

Memorando Nro. CONAFIPS-GFSO-2025-0062-MEM

Quito, D.M., 28 de febrero de 2025

**PARA:** Sr. Ing. Eduardo Fabricio Paredes Piguave  
**Gerente de Fortalecimiento y Supervisión de las OSFPS**

**ASUNTO:** Corrección - Informe de Viáticos 021-ASOA-GFSO-2025

De mi consideración:

Por medio del presente, informo que se debe realizar la siguiente corrección conforme el informe de viáticos Nro. 021-ASOA-GFSO-2025:

**Donde dice:**

**Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE  
SERVICIOS INSTITUCIONALES**

021-ASOA-GFSO-2024

**Debe decir:**

**Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE  
SERVICIOS INSTITUCIONALES**

021-ASOA-GFSO-2025

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Ing. Andrea Soledad Obando Andrade  
**OFICIAL DE FORTALECIMIENTO DE LAS OSFPS 1**



REPÚBLICA  
DEL ECUADOR

CONAFIPS  
*Proyectos que Cambian Vidas*

Memorando Nro. CONAFIPS-GFSO-2025-0062-MEM

Quito, D.M., 28 de febrero de 2025

Anexos:

- 021-\_informe\_de\_servicios\_-\_andrea\_obando\_-\_imbabura-signed-signed-signed.pdf

Copia:

Sra. Mgs. Mélida del Rocío Castro Pazmiño  
Gerente Financiera

Srta. Ing. Karina Marcela Ramos Yaguachi  
Asistente Contable



ANDREA SOLEDAD  
OBANDO ANDRADE



Organización de Administración y Finanzas del Ecuador - Sistema de Administración Financiera  
Código postal: 170516 | Dirección: Guayaquil | Teléfono: +593 9 260 1140

\* Documento firmado electrónicamente por Outpux

EL NUEVO  
ECUADOR



## Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2025-02-28 14:56:47 (GMT-5)

Generado por: Karina Maricela Ramos Yaguachi

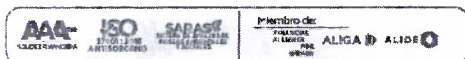
Información del Documento			
No. Documento:	CONAFIPS-GFSO-2025-0062-MEM	Doc. Referencia:	--
De:	Sra. Ing. Andrea Soledad Obando Andrade, Oficial de Fortalecimiento de las OSFPS I, Corporación Nacional de Finanzas Populares y Solidarias	Para:	Sr. Ing. Eduardo Fabricio Paredes Figuave, Gerente de Fortalecimiento y Supervisión de las OSFPS, Corporación Nacional de Finanzas Populares y Solidarias
Asunto:	Corrección - Informe de Viáticos 021-ASOA-GFSO-2025	Descripción Anexos:	--
Fecha Documento:	2025-02-28 (GMT-5)	Fecha Registro:	2025-02-28 (GMT-5)

Ruta del documento						
Área	De	Fecha/Hora	Acción	Para	No. Días	Comentario
Gerencia Financiera	Nelly Marlene Buzatto Vélez (CONAFIPS)	2025-02-28 10:31:40 (GMT-5)	Reasignar	Karina Maricela Ramos Yaguachi (CONAFIPS)	0	Estimada Karina, para su revisión y consideración en la liquidación del viático.
Gerencia Financiera	Melicia del Rocío Castro Pazmiño (CONAFIPS)	2025-02-28 10:23:34 (GMT-5)	Reasignar	Nelly Marlene Buzatto Vélez (CONAFIPS)	0	Estimada Nelly, Vicer por favor tener en consideración sumilla de Sr. Gerente de área, continuar con cost. el precio de documentos que respalden cumplimiento de normativa y costo de tarifa de gastos para liquidación de esta.
Gerencia de Fortalecimiento y Supervisión a las OSFPS	Eduardo Fabricio Paredes Figuave (CONAFIPS)	2025-02-28 10:22:33 (GMT-5)	Reasignar	Melicia del Rocío Castro Pazmiño (CONAFIPS)	0	Estimado Gerente saludos, de acuerdo a lo descrito por la funcionaria, no permito aceptar la respectiva aclaración, particular para los fines pertinentes.
Gerencia de Fortalecimiento y Supervisión a las OSFPS	Andrea Soledad Obando Andrade (CONAFIPS)	2025-02-28 09:01:04 (GMT-5)	Envío Electrónico del Documento		0	
Gerencia de Fortalecimiento y Supervisión a las OSFPS	Andrea Soledad Obando Andrade (CONAFIPS)	2025-02-28 09:01:04 (GMT-5)	Firma Digital de Documento		0	Documento Firmado Electrónicamente
Gerencia de Fortalecimiento y Supervisión a las OSFPS	Andrea Soledad Obando Andrade (CONAFIPS)	2025-02-28 09:00:28 (GMT-5)	Registro	Eduardo Fabricio Paredes Figuave (CONAFIPS)	0	

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 021-ASOA-GFSO-2024 X		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 26/02/2025 ✓	
DATOS GENERALES			
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Obando Andrade Andrea Soledad ✓		PUESTO QUE OCUPA: Oficial de Fortalecimiento de las OSFPS 1 ✓	
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Cotacachi – Imbabura ✓ Otavalo - Imbabura ✓		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Gerencia de Fortalecimiento y Supervisión a las OSFPS ✓	
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL ANDREA OBANDO, IRENE BARRIGA, EDISON GARZON ✓			
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS			
<p><b>Miércoles, 19 de febrero del 2025</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Traslado Quito a Cotacachi ✓</li> <li>• Visita COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO SANTA ANITA LTDA. ✓</li> <li>• Traslado Cotacachi a Otavalo ✓</li> </ul> <p><b>Jueves, 20 de febrero del 2025</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Visita COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO UNIÓN EL EJIDO LTDA. ✓</li> </ul> <p><b>Viernes, 21 de febrero del 2025</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Visita COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO PIJAL ✓</li> <li>• Traslado Otavalo a Quito ✓</li> </ul> <p><b>PRODUCTOS ALCANZADOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Borrador del Informe de Supervisión COAC SANTA ANITA LTDA. ✓</li> <li>Borrador del Informe de Supervisión COAC UNIÓN EL EJIDO LTDA. ✓</li> <li>Borrador del Informe de Supervisión COAC PIJAL ✓</li> </ul>			
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	19-02-2025 ✓	21-02-2025 ✓	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	06H00 ✓	19H00 ✓	
TRANSPORTE			

Recibido el 27/02/2025

J4:57.



TIPO DE TRANSPORTE  (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional	Quito – Cotacachi	19-02-2025	06H00	19-02-2025	08H30
Terrestre	Institucional	Cotacachi – Otavalo	19-02-2025	17H00	19-02-2025	17H30
Terrestre	Institucional	Otavalo - Quito	21-02-2025	17H00	21-02-2025	19H00

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

**OBSERVACIONES**

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR**



Firmado electrónicamente por:  
ANDREA SOLEDAD  
OBANDO ANDRADE

**NOMBRES COMPLETOS Y CARGO:**

Ing. Andrea Soledad Obando  
Andrade

**Oficial de Fortalecimiento a las OSFPS 1**

**NOTA**

El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado.

Aquellos valores que no cuenten con los justificativos debidos se entenderán como no gastados, por lo que la o el servidor y la o el obrero deberá restituirlos a la

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO**



Firmado electrónicamente por:  
FREDDY ORLANDO  
TAPIA LAFUENTE

**NOMBRES COMPLETOS Y CARGO:**

Ing. Freddy Orlando Tapia Lafuente  
**Experto de Desarrollo de las OSFPS**



**FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD**




Firmado electrónicamente por:  
EDUARDO FABRICIO  
PAREDES FIGUAVE

**NOMBRES COMPLETOS Y CARGO:**

Ing. Eduardo Fabricio Paredes Piguave  
**Gerente De Fortalecimiento y Supervisión a las OSFPS**

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 021-ASOA-GFSO-2025				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 12/02/2025			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Obando Andrade Andrea Soledad				PUESTO QUE OCUPA: Oficial de Fortalecimiento de las OSFPS 1			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Cotacachi – Imbabura Otavalo - Imbabura				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Gerencia de Fortalecimiento y Supervisión a las OSFPS			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)	
19/02/2025		06H00		21/02/2025		19H30	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:							
ANDREA OBANDO, IRENE BARRIGA, EDISON GARZON							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE							
<u>Miércoles, 19 de febrero del 2025</u>							
Traslado Quito a Cotacachi • Visita COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO SANTA ANITA LTDA. • Traslado Cotacachi a Otavalo							
<u>Jueves, 20 de febrero del 2025</u>							
• Visita COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO UNIÓN EL EJIDO LTDA.							
<u>Viernes, 21 de febrero del 2025</u>							
• Visita COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO PIJAL • Traslado Otavalo a Quito							
TRANSPORTE							
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otro)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA		
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA Hh:mm	
Terrestre	Institucional	Quito – Cotacachi	19-02-2025	06H00	19-02-2025	08H30	
Terrestre	Institucional	Cotacachi – Otavalo	19-02-2025	17H00	19-02-2025	17H30	
Terrestre	Institucional	Otavalo - Quito	21-02-2025	17H00	21-02-2025	19H30	
DATOS PARA TRANSFERENCIA							
NOMBRE DEL BANCO: Produbanco			TIPO DE CUENTA: Ahorros		No. DE CUENTA: 20300293575		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
 <p>ANDREA SOLEDAD OBANDO ANDRADE</p>				 <p>EDUARDO FABRICIO PAREDES FIGUAVE</p>			

<p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA O EL SERVIDOR Ing. Andrea Soledad Obando Andrade <b>Oficial de Fortalecimiento de las OSFPS</b> 1</p>	<p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Ing. Eduardo Fabricio Paredes Piguave <b>Gerente de Fortalecimiento y Supervisión a las OSFPS</b></p>
<p>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</p>	<p>NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <p>Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Maxima Autoridad o su delegado.</p>
<p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Mgs. Héctor Vinicio Mosquera Alcocer <b>SUBGERENTE GENERAL</b></p>  <p>HECTOR VINICIO MOSQUERA ALCOCER</p>	

**DETALLE DE DOCUMENTOS DE RESPALDO PARA LA JUSTIFICACIÓN  
DEL 70% DE GASTOS REALIZADOS EN LA COMISIÓN DE SERVICIOS**

**NUMERO DE INFORME: 021-ASOA-GFSO-2025**

**FECHA DE LA COMISIÓN: 19/02/2025 – 21/02/2025**

TIPO DE DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	FECHA DE EMISIÓN	DETALLE DEL DOCUMENTO	VALOR \$
FACTURAS	001-100-00000392	21/02/2025	HOSPEDAJE	100
FACTURAS	001-002-000003534	19/02/2025	CENA	12
FACTURAS	001-100-000027721	19/02/2025	DÉSAYUNO	5.5
FACTURAS	001-001-000016374	21/02/2025	DESAYUNO	4
NOTA DE VENTA	001-001-0000154	20/02/2025	CENA	6.6
<b>TOTAL</b>				<b>128,1</b>

Atentamente,



ANDREA SOLEDAD  
OBANDO ANDRADE

Andrea Soledad Obando Andrade  
Oficial de Fortalecimiento de las OSFPS 1



**HOTEL YAMOR  
CONTINENTAL**

CHAUCA POZO CRISTINA ANABEL

HOTEL YAMOR CONTINENTAL

Dirección: Calle: AV. PAZ PONCE DE LEON Numero: SN  
Matriz: Interseccion: JACINTO COLLAHUAZO

Dirección: Calle: AV. PAZ PONCE DE LEON Numero: SN  
Sucursal: Interseccion: JACINTO COLLAHUAZO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

R.U.C.: 1003825989001

FACTURA

No. 001-100-00000392

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

210220250110038259890012001100000003922710693513

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 21/02/2025 08:30:12

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



210220250110038259890012001100000003922710693513

Reazón Social / Nombres y Apellidos: OBANDO ANDRADE ANDREA SOLEDAD

Identificación: 1723164511

Fecha: 21/02/2025

Placa / Matricula:

Dirección: Quilo

Guia

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
006		1.00	HOSPEDAJE ADULTO DOS NOCHES		86.96	0.00	0.00	0.00	86.96
Información Adicional Email: andreasol51@outlook.com fechas: 18 al 21 de febrero de 2025									
Forma de pago 01 - SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO Valor: 100.00									
SUBTOTAL 15%									86.96
SUBTOTAL 0%									0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA									0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA									0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS									86.96
TOTAL DESCUENTO									0.00
ICE									0.00
IVA 15%									13.04
TOTAL DEVOLUCION IVA									0.00
IRBPNR									0.00
PROPIÑA									0.00
VALOR TOTAL									100.00
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO									0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)									0.00

## Validez de comprobantes electrónicos

A través de esta funcionalidad usted podrá identificar la validez de los comprobantes electrónicos autorizados. Escoja una opción

Clave de acceso / Nro. autorización

2102202501100382598900120011000000003922110

Archivo

Consultar

Lista de comprobantes AUTORIZADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Clave de acceso / Nro. autorización	Fecha autorización	Documento relacionado
1	Factura	1003425181001	CHALCA FOZC CRISTINA ANABEL	2102202501100382591900120011000000003922110693513	21/02/2025 09:00	

**El(los) comprobante(s) consultado(s) es(son) AUTORIZADO(s) por el Servicio de Rentas Internas. La presente consulta no valdrá la información consignada en el documento ni la existencia real de la transacción. Se recuerda que la inclusión de costos, gastos, deducciones, exoneraciones, rebajas, retenciones falsas o inexistentes o superiores a las que procedan legalmente utilizando comprobantes de venta, retención o documentos complementarios, para evitar el pago de los tributos debidos será sancionado con pena privativa de libertad.**

**Base Legal: Código Tributario: artículo 17; Código Orgánico Integral Penal: artículo 298.**

Lista de comprobantes NO AUTORIZADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Motivos
-----	---------------------	------------	---------------------	---------

**El(los) comprobante(s) consultado(s) NO es(son) autorizado(s) por el Servicio de Rentas Internas.**

Lista de comprobantes en estado POR PROCESAR en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Fecha recepción
-----	---------------------	------------	---------------------	-----------------

**El(los) comprobante(s) consultado(s) están en estado por procesar.**

Lista de comprobantes PENDIENTES DE ANULAR en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Clave de acceso / Nro. autorización	Fecha autorización	Documento relacionado
-----	---------------------	------------	---------------------	-------------------------------------	--------------------	-----------------------

**El(los) comprobante(s) consultado(s) pendiente(s) de anular.**

Lista de comprobantes ANULADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Mostrar  
Ocultar  
Menú



El (los) comprobante(s) consultado(s) anulado(s).

**NO TIENE LOGO**

R.U.C.: 1003322557001  
FACTURA

Nº. 001-002-000003534

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

19022025011003322557001200100200000035341234567814

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

19/02/2025 20:50:04

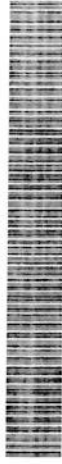
AMBIENTE:

PRODUCCIÓN

EMISIÓN:

NORMAL

CLAVE DE ACCESO



GUAJAN GUEVARA FRANKLIN PATRICIO

GUAJAN GUEVARA FRANKLIN PATRICIO

Dirección Matriz: La Joya Alta (Valle del Tambo y Vicente Larrea)

Dirección Sucursal: NO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos:

Andrea Obando

Identificación 1723164511

Fecha 19/02/2025

Placa / Matricula:

Guia

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Descuento	Precio Total
SP8		1.00	8 ALITAS 2 X 1		8.70	0.00	0.00	8.70
224		1.00	LIMONADAS		1.74	0.00	0.00	1.74
SUBTOTAL 15% 10.43								
SUBTOTAL 0% 0.00								
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA 0.00								
SUBTOTAL EXENTO DE IVA 0.00								
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS 10.43								
TOTAL DESCUENTO 0.00								
ICE 0.00								
IVA 15% 1.57								
TOTAL DEVOLUCIÓN IVA 0.00								
RBP/R 0.00								
PROFPA 0.00								
VALOR TOTAL 12.00								
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO 0.00								
AHORRO POR SUBSIDIO: 0.00 (Incluye IVA cuando corresponda)								

OBSERVACION:

Consumo

## Validez de comprobantes electrónicos

A través de esta funcionalidad usted podrá identificar la validez de los comprobantes electrónicos autorizados.  
Escoja una opción

Clave de acceso / Nro. autorización

1902202501100332255700120010020000035341231

Archivo

Consultar

Lista de comprobantes AUTORIZADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Clave de acceso / Nro. autorización	Fecha producción	Documento relacionado
1	Factura	1003322557001	GUAJAN CLIVARA FRANKLIN PATRICIO	19022025011003322557001200100200000353412345678914	19/02/2025 20:50	

**El(los) comprobante(s) consultado(s) es(sor) AUTORIZADO(s) por el Servicio de Rentas Internas.**  
**La presente consulta no valida la información consignada en el documento ni la existencia real de la transacción.**  
**Se recuerda que la inclusión de costos, gastos, deducciones, exoneraciones, rebajas, retenciones falsas o inexistentes o superiores a las que procedan legalmente utilizando comprobantes de venta, retención o documentos complementarios, para evitar el pago de los tributos debidos será sancionado con pena privativa de libertad.**  
**Base Legal: Código Tributario: artículo 17; Código Orgánico Integral Penal: artículo 293.**

Lista de comprobantes NO AUTORIZADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Notas
[Pantalla vacía]				

**El(los) comprobante(s) consultado(s) NO es(sor) autorizado(s) por el Servicio de Rentas Internas.**

Lista de comprobantes en estado POR PROCESAR en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Fecha recepción
[Pantalla vacía]				

**El(los) comprobante(s) consultado(s) están en estado por procesar.**

Lista de comprobantes PENDIENTES DE ANULAR en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Clave de acceso / Nro. autorización	Fecha autorización	Documento relacionado
[Pantalla vacía]						

**El(los) comprobante(s) consultado(s) pendiente(s) de anular.**

Lista de comprobantes ANULADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Mostrar  
Ocultar  
Menú



El(los) comprobante(s) consultado(s) anulado(s).

**NO TIENE LOGO**

R.U.C.: 1710845841001  
FACTURA

Nº. 001-100-000027721

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

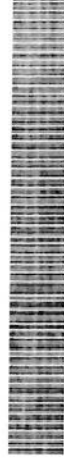
1902202501171084584100120011000000277210002772111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 19/02/2025 07:58:33

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



MALDONADO RIVERA HERNAN RODRIGO

KATY RESTAURANTE

Dirección Matriz: CAYAMBE AV. NATALIA JARRIN S.0-27 Y BOLIVAR

Dirección Sucursal: CAYAMBE

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANDREA OBANCO ANDRADE

Identificación: 1723164511

Fecha: 19/02/2025

Dirección: QUITO

Placa / Matricula: Guia

Cod Principal	Cod Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
193		1 00	DESAY AMERICA/BIQ		5.50	0.00	0.00	0.00	5.50
Información Adicional									
Dirección: QUITO									
Teléfono: 0960187158									
Email: andreaobanco@outlook.com									
Número Documento: FRC0012718-0301-M									
Calf. Artesanal #: 05401									
Forma de pago: Valor									
5.50									
01 - SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO									
SUBTOTAL 0%									
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA									
SUBTOTAL EXENTO DE IVA									
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS									
TOTAL DESCUENTO									
ICE									
TOTAL DEVOLUCIÓN IVA									
IRIS/PMR									
PROFPA									
VALOR TOTAL									
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO									
AHORRO POR SUBSIDIO									
(Incluye IVA cuando corresponda)									

## Validez de comprobantes electrónicos

A través de esta funcionalidad usted podrá identificar la validez de los comprobantes electrónicos autorizados. Escoja una opción

Clave de acceso / Nro. autorización

190220250117108458410012001100000277210002

Archivo

Buscar archivo

[Consultar](#)

Lista de comprobantes AUTORIZADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Clave de acceso / Nro. autorización	Fecha autorización	Documento
1	Factura	17014594101	MALDONADO RIVERA BENZIN FELIXO	190220250117108458410012001100000277210002	19/02/2025 07:56	

**El(los) comprobante(s) consultado(s) es(ser) AUTORIZADO(s) por el Servicio de Rentas Internas. La presente consulta no valida la información consignada en el documento ni la existencia real de la transacción. Se recuerda que la inclusión de costos, gastos, deducciones, exoneraciones, rebajas, retenciones falsas o inexistentes o superiores a las que procedan legalmente utilizando comprobantes de venta, retención o documentos complementarios, para evitar el pago de los tributos debidos será sancionado con pena privativa de libertad. Base Legal: Código Tributario: artículo 17; Código Orgánico Integral Penal: artículo 298.**

Lista de comprobantes NO AUTORIZADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Notas

**El(los) comprobante(s) consultado(s) NO es(ser) autorizado(s) por el Servicio de Rentas Internas.**

Lista de comprobantes en estado POR PROCESAR en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Fecha recepción

**El(los) comprobante(s) consultado(s) están en estado por procesar.**

Lista de comprobantes PENDIENTES DE ANULAR en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Clave de acceso / Nro. autorización	Fecha autorización	Documento autorización

**El(los) comprobante(s) consultado(s) pendiente(s) de anular.**

Lista de comprobantes ANULADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Mostrar  
Ocultar  
Menú



El(los) comprobante(s) consultado(s) anulado(s).

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1700497033001

FACTURA

No. 001-001-000016374

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2102202501170049703300120010010000163740001637412

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

21/02/2025 19:23:59

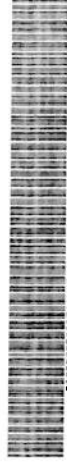
AMBIENTE:

PRODUCCIÓN

EMISIÓN:

NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2102202501170049703300120010010000163740001637412

JARRIN ARCINIEGA HOLGER ALFREDO

CAFE FLORELLA

Dirección Matriz: TABACUNDO

Dirección Sucursal: TABACUNDO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos:

ANDREA OBANDO

Identificación 1723164511

Fecha 21/02/2025

Dirección: QUITO

Placa / Matrícula:

Guia

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
08005		4.00	BISCOCHO FUNDA X 7		0.86957	0.00	0.00	0.00	3.48
Información Adicional									
Dirección: QUITO									
Teléfono: 0969187158									
Email: andreasob@subob.com									
NumDocumento: FRO275945A-0101-M									
Forma de pago									
Valor									
01 - SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO									
4.00									
SUBTOTAL 15%						0.00	0.00	0.00	3.48
SUBTOTAL 0%									0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA									0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA									0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS									3.48
TOTAL DESCUENTO									0.00
ICE									0.00
IVA 15%									0.52
TOTAL DEVOLUCIÓN IVA									0.00
IRBPNR									0.00
PROPINA									0.00
VALOR TOTAL									4.00
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO									0.00
AHORRO POR SUBSIDIO (Incluye IVA cuando corresponda)									0.00

## Validez de comprobantes electrónicos

A través de esta funcionalidad usted podrá identificar la validez de los comprobantes electrónicos autorizados. Escoja una opción

Clave de acceso / Nro. autorización

2102202501170049703300120010010000163740001

Archivo

Consultar

Lista de comprobantes AUTORIZADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Clave de acceso / Nro. autorización	Fecha autorización	Documentos relacionados
1	Factura	1700497033001	JARRIN AFON EGA HOLCER ALFREDO	2102202501170049703300120010010000163740001	21.01.2025	

**El(los) comprobante(s) consultado(s) es(son) AUTORIZADO(s) por el Servicio de Rentas Internas.**  
**La presente consulta no valida la información consignada en el documento ni la existencia real de la transacción.**  
**Se recuerda que la inclusión de costos, gastos, deducciones, exoneraciones, rebajas, retenciones falsas o inexistentes o superiores a las que procedan legalmente utilizando comprobantes de venta, retención o documento complementarios, para evitar el pago de los tributos delidos será sancionado con pena privativa de libertad.**  
**Base Legal: Código Tributario: artículo 17. Código Orgánico Integral Penal: artículo 298.**

Lista de comprobantes NO AUTORIZADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Fecha

**El(los) comprobante(s) consultado(s) NO es(son) autoriza(c)do(s) por el Servicio de Rentas Internas.**

Lista de comprobantes en estado POR PROCESAR en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Fecha recepción

**El(los) comprobante(s) consultado(s) están en estado por procesar.**

Lista de comprobantes PENDIENTES DE ANULAR en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC Emisor	Razón social emisor	Clave de acceso / Nro. autorización	Fecha autorización	Documentos relacionados

**El(los) comprobante(s) consultado(s) pendiente(s) de anular.**

Lista de comprobantes ANULADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Mostrar  
Contador  
Menc.



El(los) comprobante(s) consultado(s) anulado(s).

Usuario : 02 PATRICIA PUMA

CAFE FLORELLA

MATRIZ : TABACUNDO

SUCURSAL : TABACUNDO

CIUDAD : TABACUNDO

RUC NRO : 1700497033001

TELEFONO : 022365319

CONTRIBUYENTE ESP: NO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

CONTRIBUYENTE

REGIMEN GENERAL

NO.FACTURA 001 001 000016374

CLAVE DE ACCESO : 21022025011700497033

00120010010000163740001637412

AMBIENTE: PRODUCCION EMISION: NORMAL

FECHA : 21/02/2025 Hora : 18:12

CLIENTE : ANDREA OBANDO

RUC / CI : 1723164511

DIRECCION :QUITO

MALDONADO RIVERA HERNAN RODRIGO  
MATRIZ : CAYAMBE AV NATALIA JARRIN S 0-27 Y  
CALF ARTESANAL # 196332

CIUDAD : CAYAMBE

RUC NRO : 1710845841001

CONTRIBUYENTE ESP. NO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

NO FACTURA 001 100 000027721  
CLAVE DE ACCESO : 19022025011710845841  
00120011000000277210002772111  
AMBIENTE: PRODUCCION EMISION: NORMAL  
FECHA : 19/02/2025 Hora : 07:57  
CLIENTE : ANDREA OBANDO ANDRADE  
RUC / CI : 1723164511  
DIRECCION : QUITO

CANT.	PRODUCTO	P.U	P.TOT
1,00	DESAY AMERICA BLO		5,50
EF 5,50	SUBTOTAL 15%:		0,00
	SUBTOTAL 0%:		5,50
	DESCUENTO		0,00
	SUBTOTAL:		5,50
	ICE		0,00
	IVA 15%:		0,00
	TOTAL		5,50
	CASH		5,50
	CAMBIO		0,00

SU COMPROBANTE SERA ENVIADO A:

andreasole93@outlook.com  
PARA CONSULTAR SU FACTURA INGRESE A  
WWW. SRI. GOB. EC , SRI EN LINEA

Usuario : 08 LIZ LOPEZ

CANT.	PRODUCTO	P.U	P.TOT
4,00	BISCOCHO FUNDA X 7	0,97	3,48*
EF 4,00	SUBTOTAL 15 %		3,48
	SUBTOTAL 0%:		0,00
	DESCUENTO		0,00
	SUBTOTAL:		3,48
	ICE :		0,00
	Propina :		0,00
	IVA 15 %		0,52
	TOTAL		4,00
	CASH		4,00
	CAMBIO		0,00

Para descargar su factura debe ingresar  
www.su-facturasomec

Usuario : 02 PATRICIA PUMA

Quito, 09 de octubre de 2024

Yo, Vanessa Yajaira Portilla Arévalo, en mi calidad de gestora de archivo de la Gerencia de Fortalecimiento y Supervisión a las OSFPS de la Corporación Nacional de Finanzas Populares y Solidarias, me permito certificar que por error de escritura al momento de numerar las hojas del presente expediente fue necesario corregirlos. Siendo la numeración válida la que se encuentra en la parte superior derecha con tinta azul y sin ceros (0) que le antecedan.

Atentamente,

**Vanessa Yajaira Portilla Arévalo**

Oficial de Desarrollo y Promoción de Productos Financieros 2

Gerencia de Fortalecimiento y Supervisión a las OSFPS



Quito, 09 de octubre de 2024

Yo, Vanessa Yajaira Portilla Arévalo, en mi calidad de gestora de archivo de la Gerencia de Fortalecimiento y Supervisión a las OSFPS de la Corporación Nacional de Finanzas Populares y Solidarias, me permito certificar que por error de escritura al momento de numerar las hojas del presente expediente fue necesario corregirlos. Siendo la numeración válida la que se encuentra en la parte superior derecha con tinta azul y sin ceros (0) que le antecedan.

Atentamente,

**Vanessa Yajaira Portilla Arévalo**

Oficial de Desarrollo y Promoción de Productos Financieros 2

Gerencia de Fortalecimiento y Supervisión a las OSFPS

## Validez de comprobantes físicos

RUC  
1004452742001

Autorización  
1132603030

Tipo documento  
Nota de venta

Número documento  
001-001-154

Fecha emisión  
20/02/2025

El documento consultado se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:

Razón social		Nombre comercial	
MALDONADO YEPEZ HAILIE JORDANA		LA TERRAZA DEL OPIUM	
Dirección matriz		Dirección establecimiento	
SALINAS		SALINAS	
Clase contribuyente		Fecha caducidad	Código Imprenta
		2025-12-02	13716



Esta consulta no sustenta la existencia real de la transacción, ni valida requisitos de llenado del documento.

Recuerde la persona que simule, oculte, omita, falsee o engañe en la determinación de la obligación tributaria, para evitar el pago de los tributos propios o de terceros será sancionada con pena privativa de libertad.

Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal.