

**Memorando Nro. CONAFIPS-DCS-2025-0175-MEM**

**Quito, D.M., 27 de junio de 2025**

**PARA:** Srta. Mgs. Mayra Alejandra Chicaiza Conchambay  
**Directora de Comunicación Social**

**ASUNTO:** ALCANCE AL INFORME DE VIÁTICOS 005-LG-UCS-2025

De mi consideración:

Con un saludo cordial, me permito realizar la corrección al informe de comisión de servicios institucionales 005-LG-UCS-2025 con fecha 23 de junio de 2025. En el cual hubieron los siguientes errores:

En el apartado de transporte la ruta dice: Quito- Ibarra / Ibarra- Quito, y en el apartado de Itinerario salida: 17:00.

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                 | SALIDA      |       | LLEGADA     |       |
|---|----------------------|----------------------|-------------|-------|-------------|-------|
|   |                      |                      | FECHA       | HORA  | FECHA       | HORA  |
|   |                      |                      | dd-mmm-aaaa | hh:mm | dd-mmm-aaaa | hh:mm |
| Terrestre   | Institucional        | Quito<br>-<br>Ibarra | 18-06-2025  | 17:00 | 18-06-2025  | 20:00 |
| Terrestre   | Institucional        | Ibarra<br>-<br>Quito | 19-06-2025  | 17:30 | 19-06-2025  | 20:30 |

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

Memorando Nro. CONAFIPS-DCS-2025-0175-MEM

Quito, D.M., 27 de junio de 2025

Lo correcto, se modifica la ruta, ya que estaba puesto la ciudad de Ibarra y la comisión fue en la ciudad de Amato, al igual que la hora de salida fue a las 17:30.

| TIPO DE<br>TRANSPORTE | NOMBRE DE<br>TRANSPORTERUTA | SALIDA<br>FECHA<br>dd-mmm-aaaa | LLEGADA |               |
|-----------------------|-----------------------------|--------------------------------|---------|---------------|
|                       |                             |                                | HORA    | FECHA<br>HORA |

|           |               |                   |            |       |            |       |
|-----------|---------------|-------------------|------------|-------|------------|-------|
| Terrestre | Institucional | Quito -<br>Ambato | 18-06-2025 | 17:30 | 18-06-2025 | 20:00 |
| Terrestre | Institucional | Ambato<br>- Quito | 19-06-2025 | 17:30 | 19-06-2025 | 20:30 |

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

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Lizeth Abigail Gallo Orbe  
**ANALISTA DE MARKETING Y COMUNICACIÓN 1**

Copia:

Sra. Mgs. Mélida del Rocio Castro Pazmiño  
**Gerente Financiera**

Srta. Ing. Karina Maricela Ramos  
**Asistente Contable**



## Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2025-07-01 11:53:04 (GMT-5)

Generado por: Karina Maricela Ramos Yaguachi

| Información del Documento |   |                            |   |
|---------------------------|---|----------------------------|---|
| <b>No. Documento:</b>     | CONAFIPS-DCS-2025-0175-MEM  | <b>Doc. Referencia:</b>    | --  |
| <b>De:</b>                | Srta. Mgs. Lizeth Abigail Gallo Orbe, Analista de Marketing y Comunicación 1, Corporación Nacional de Finanzas Populares y Solidarias | <b>Para:</b>               | Srta. Mgs. Mayra Alejandra Chicaiza Conchambay, Directora de Comunicación Social, Corporación Nacional de Finanzas Populares y Solidarias |
| <b>Asunto:</b>            | ALCANCE AL INFORME DE VIÁTICOS 005-LG-UCS-2025  | <b>Descripción Anexos:</b> | --  |
| <b>Fecha Documento:</b>   | 2025-06-27 (GMT-5)  | <b>Fecha Registro:</b>     | 2025-06-27 (GMT-5)  |

| Ruta del documento               |  |                             |                                 |  |          |  |
|----------------------------------|--|-----------------------------|---------------------------------|--|----------|--|
| Área                             | De   | Fecha/Hora                  | Acción                          | Para   | No. Días | Comentario   |
| Gerencia Financiera              | Nelly Marlene Bazarro Vélez (CONAFIPS)         | 2025-07-01 11:35:41 (GMT-5) | Reasignar                       | Karina Maricela Ramos Yaguachi (CONAFIPS)      | 4        | Estimada Kary para tu conocimiento y consideración en la liquidación del viático de acuerdo con la normativa legal vigente.  |
| Gerencia Financiera              | Mélida del Rocío Castro Pazmiño (CONAFIPS)     | 2025-07-01 08:09:31 (GMT-5) | Reasignar                       | Nelly Marlene Bazarro Vélez (CONAFIPS)         | 4        | Estimada Nelly por favor tener en consideración sumilla de Sra. Gerente de área, continuar con control previo de documentos que respalden cumplimiento de normativa y justificación de gastos para liquidación de cta. Informar Novedades. |
| Dirección de Comunicación Social | Mayra Alejandra Chicaiza Conchambay (CONAFIPS) | 2025-06-30 17:57:06 (GMT-5) | Reasignar                       | Mélida del Rocío Castro Pazmiño (CONAFIPS)     | 3        | Estimada Gerente me permito comentar que se acepta la corrección del informe de viáticos de la funcionaria. Agradecemos su gentil atención.  |
| Dirección de Comunicación Social | Lizeth Abigail Gallo Orbe (CONAFIPS)           | 2025-06-27 11:38:07 (GMT-5) | Envío Electrónico del Documento |  | 0        |  |
| Dirección de Comunicación Social | Lizeth Abigail Gallo Orbe (CONAFIPS)           | 2025-06-27 11:38:07 (GMT-5) | Firma Digital de Documento      |  | 0        | Documento Firmado Electrónicamente   |
| Dirección de Comunicación Social | Lizeth Abigail Gallo Orbe (CONAFIPS)           | 2025-06-27 11:37:35 (GMT-5) | Registro                        | Mayra Alejandra Chicaiza Conchambay (CONAFIPS) | 0        |  |

| INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  |            |  |  |
|---|------------|--|--|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br><br><b>005-LG-UCS-2025</b>   |            | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)<br><br><b>23-06-2025</b>  |  |
| DATOS GENERALES   |            |  |  |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br><br><b>GALLO ORBE LIZETH ABIGAIL</b>   |            | PUESTO QUE OCUPA:<br><br><b>ANALISTA DE MARKETING Y COMUNICACIÓN 1</b>                                 |  |
| CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br><br><b>AMBATO – TUNGURAHUA</b>   |            | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br><br><b>DIRECCIÓN DE COMUNICACIÓN SOCIAL</b> |  |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:<br><br>LIZETH GALLO, HÉCTOR MOSQUERA, FERNANDO ALTAMIRANO, ROLANDO MURGUEITIO, MARLON NOGUERA.   |            |  |  |
| INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS   |            |  |  |
| <p><b>Miércoles 18 de junio del 2025</b><br/>- Traslado Quito a Ambato.</p> <p><b>Jueves 19 de junio del 2025</b><br/>- Se realizó la cobertura de la Expo feria en Ambato 2025<br/>-Visita a la COAC SAC<br/>-Visita a la COAC Ambato<br/>- Traslado Ambato a Quito</p> <p><b>Productos alcanzados</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Cobertura del evento, toma de fotografías, videos.</li> <li>- Posteo en redes sociales.</li> <li>- Cobertura de las reuniones con las COACS, toma de fotografías.</li> </ul> |            |  |  |
| ITINERARIO  | SALIDA     | LLEGADA  | NOTA<br><br>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. |
| FECHA<br><br>dd-mmm-aaa   | 18-06-2025 | 19-06-2025   |  |
| HORA<br><br>hh:mm   | 17:00      | 20:30  |  |
| TRANSPORTE  |            |  |  |

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)   | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA           | SALIDA  |               | LLEGADA              |               |
|---|----------------------|----------------|---|---------------|----------------------|---------------|
|   |                      |                | FECHA<br>dd-mmm-aaaa  | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Terrestre   | Institucional        | Quito - Ibarra | 18-06-2025  | 17:00         | 18-06-2025           | 20:00         |
| Terrestre   | Institucional        | Ibarra - Quito | 19-06-2025  | 17:30         | 19-06-2025           | 20:30         |
| <p>NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.</p>  |                      |                |   |               |                      |               |
| <b>OBSERVACIONES</b>  |                      |                |   |               |                      |               |
| <p>Por necesidad institucional el funcionario Marlon Noguera también asistió a la comisión, la hora de regreso se cambió ya que el Gerente General dispuso visitar dos Cooperativas de Ahorro y Crédito.</p>  |                      |                |   |               |                      |               |
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR</b>  |                      |                | <b>NOTA</b>   |               |                      |               |
|  <p>Firmado electrónicamente por:<br/><b>LIZETH ABIGAIL GALLO ORBE</b><br/>Validar Únicamente con FirmaEC</p> <p style="text-align: center;"><b>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO:</b><br/>LIZETH ABIGAIL GALLO ORBE<br/><b>ANALISTA DE MARKETING Y COMUNICACIÓN 1</b></p>                    |                      |                | <p>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.</p> <p>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 institución mediante el descuento de estos de su siguiente remuneración.</p> |               |                      |               |
| <b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>   |                      |                |   |               |                      |               |
| <b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>   |                      |                | <b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>  |               |                      |               |
|  <p>Firmado electrónicamente por:<br/><b>MAYRA ALEJANDRA CHICAIZA CONCHAMBAY</b><br/>Validar Únicamente con FirmaEC</p> <p style="text-align: center;"><b>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO:</b><br/>MGS MAYRA ALEJANDRA CHICAIZA CONCHAMBAY<br/><b>DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL</b></p> |                      |                |  <p>Firmado electrónicamente por:<br/><b>MAYRA ALEJANDRA CHICAIZA CONCHAMBAY</b><br/>Validar Únicamente con FirmaEC</p> <p style="text-align: center;"><b>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO:</b><br/>MGS MAYRA ALEJANDRA CHICAIZA CONCHAMBAY<br/><b>DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL</b></p>  |               |                      |               |

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

**NUMERO DE INFORME:** 005-LG-UCS-2025

**FECHA DE LA COMISIÓN:** 18-06-2025 al 19-06-2025

| TIPO DE DOCUMENTO | No. DOCUMENTO     | FECHA DE EMISIÓN | DETALLE DEL DOCUMENTO | VALOR \$     |
|-------------------|-------------------|------------------|-----------------------|--------------|
| FACTURA           | 001-002-000036631 | 18/06/2025       | HOSPEDAJE             | 56.00        |
| FACTURA           | 001-001-000247587 | 19/06/2025       | ALMUERZO              | 11.90        |
| <b>TOTAL</b>      |                   |                  |                       | <b>67,90</b> |

Atentamente,



Firmado electrónicamente por:  
**LIZETH ABIGAIL  
GALLO ORBE**

Validar únicamente con FirmaEC

LIZETH ABIGAIL GALLO ORBE

ANALISTA DE MARKETING Y COMUNICACIÓN 1

**NO TIENE LOGO**

R.U.C.: 1891738877001

FACTURA

No. 001-001-000247587

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1906202501189173887700120010010002475871234567818

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 19/06/2025 14:18:03

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1906202501189173887700120010010002475871234567818

BAKHMA CIA. LTDA.

ALIS PARRILLADAS Y PIZZERIA

Dirección Matriz: AV. DE LOS GUAYTAMBOS 06-109 Y MANZANAS

Dirección Sucursal: AV. DE LOS GUAYTAMBOS 06-109 Y MANZANAS

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: GALLO LIZETH

Identificación 1722634902

Fecha 19/06/2025 Placa / Matrícula: Guía

Dirección: LA CAROLINA

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción      | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|----------|------------------|-------------------|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| 64             |               | 1.00     | Lasagna de Pollo |                   | 7.92            | 0.00     | 0.00                | 0.00      | 7.92         |
| 218            |               | 1.00     | Agua con Gas     |                   | 1.60            | 0.00     | 0.00                | 0.00      | 1.60         |
| 268            |               | 1.00     | CORTESIA MESA    |                   | 0.00            | 0.00     | 0.00                | 0.00      | 0.00         |
| 427            |               | 1.00     | COM. HORNOS      | servicio          | 0.00            | 0.00     | 0.00                | 0.00      | 0.00         |

| Información Adicional |   |
|-----------------------|---|
| Email:                | lia-abi@hotmail.com   |
| Agente de Retencion:  | 1   |
| Direccion:            | LA CAROLINA #: Y  |
| Telefono:             | 0984926057  |
| NOTA:                 | Los agentes de retencion estan obligados a entregar el respectivo comprobante de retencion, dentro del termino no mayor de 5 dias de recibido el comprobante de venta |

| Forma de pago           | Valor |
|-------------------------|-------|
| 19 - TARJETA DE CREDITO | 11.90 |

|                           |       |
|---------------------------|-------|
| SUBTOTAL 15%              | 9.52  |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA | 0.00  |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA    | 0.00  |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 9.52  |
| TOTAL DESCUENTO           | 0.00  |
| ICE                       | 0.00  |
| IVA 15%                   | 1.43  |
| IRBPNR                    | 0.00  |
| PROPINA                   | 0.95  |
| VALOR TOTAL               | 11.90 |

|  |      |
|--|------|
| VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO                                 | 0.00 |
| AHORRO POR SUBSIDIO:<br>(Incluye IVA cuando corresponda) | 0.00 |



NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1890056055001

FACTURA

No. 001-002-000036631

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1806202501189005605500120010020000366319031012010

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 18/06/2025 20:51:53

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1806202501189005605500120010020000366319031012010

HOTELES FLORIDA CA

HOTELES FLORIDA CA

Dirección Matriz: AMBATO / SAN FRANCISCO / AV. MIRAFLORES 11-31

Dirección Sucursal: AMBATO / SAN FRANCISCO / AV. MIRAFLORES 11-31

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Agente de Retención Resolución No. 1

Razón Social / Nombres y Apellidos: LIZETH ABIGAIL GALLO ORBE

Identificación 1722634902

Fecha 18/06/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: QUITO

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción                  | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|----------|------------------------------|-------------------|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| TFD01          | TFD01         | 1.00     | TARIFA FRONT DESK INDIVIDUAL |                   | 41.60           | 0.00     | 0.00                | 0.00      | 41.60        |

Información Adicional

Agente de Retención: No. Resolución: 1

Detalle: HAB 201 SRTA. LIZETH GALLO (18/6 - 19/6)

| Forma de pago           | Valor |
|-------------------------|-------|
| 19 - TARJETA DE CREDITO | 52.00 |

|                           |       |
|---------------------------|-------|
| SUBTOTAL 15%              | 41.60 |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA | 0.00  |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA    | 0.00  |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 41.60 |
| TOTAL DESCUENTO           | 0.00  |
| ICE                       | 0.00  |
| IVA 15%                   | 6.24  |
| IRBPNR                    | 0.00  |
| PROPINA                   | 4.16  |
| VALOR TOTAL               | 52.00 |

|  |      |
|--|------|
| VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO                                 | 0.00 |
| AHORRO POR SUBSIDIO:<br>(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

Archivo

Guía para contribuyentes

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             | 1890056055001 | HOTELES FLORIDA CA  | 1806202501189005605500120010020000366319031012010 | 18/06/2025 20:51   |                         |

«««« «« « » »»»»

**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 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) estan 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-  
Ocultar  
Menú



«««« «« « » »»»»

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



# 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

Archivo

Guía para contribuyentes

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             | 1891738877001 | BAKHMA CIA. LTDA.   | 1906202501189173887700120010010002475871234567818 | 19/06/2025 14:18   |                         |

«««« «« « » »» »»»»

**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 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) estan 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-  
Ocultar  
Menú



«««« «« « » »»»»

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