

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES				FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)			
006-KSRG-GR-2025				19-08-2025			
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR				PUESTO QUE OCUPA:			
RÍOS GALÁRRAGA KARLA SALOMÉ				OFICIAL AMBIENTAL DE RIESGOS			
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR			
PUYO – PASTAZA				GERENCIA DE RIESGOS			
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL							
Fabricio Paredes, María José López, Salomé Ríos, Magaly Moreno, Mauricio Unda							
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS							
<p>Viernes 15 de agosto del 2025</p> <ul style="list-style-type: none"> Traslado Quito a Puyo Visita a Cooperativa de Ahorro y Crédito CACPE PASTAZA, actividades comerciales <p>Sábado 16 de agosto del 2025</p> <ul style="list-style-type: none"> Capacitación Bioeconomía a Cooperativa de Ahorro y Crédito CACPE PASTAZA. <p>Domingo 17 de agosto del 2025</p> <ul style="list-style-type: none"> Traslado Puyo - Quito <p>Productos Alcanzados</p> <ul style="list-style-type: none"> Se mantuvo reunión con la Jefe de Crédito de la COAC CACPE Pastaza, se presentó propuesta de colocación. Se realizó capacitación de Bioeconomía, participaron 42 funcionarios de esta cooperativa. 							
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA				
FECHA dd-mmm-aaa	15-08-2025	17-08-2025	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	14:00					
TRANSPORTE							
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	

Recibido el 22/08/2025.




REPÚBLICA
DEL ECUADOR

CONAFIPS
¡Créditos que Cambian Vidas!

Terrestre ✓	Institucional ✓	Quito – Puyo ✓	15-08-2025 ✓	06:00 ✓	15-08-2025 ✓	12:30 ✓
Terrestre ✓	Institucional ✓	Puyo - Quito ✓	17-08-2025 ✓	08:00 ✓	17-08-2025 ✓	14:00 ✓

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 COMISIONADO	NOTA
 <p>Firmado electrónicamente por: KARLA SALOME RIOS GALARRAGA Validar únicamente con FirmasEC</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>
<p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO: RÍOS GALÁRRAGA KARLA SALOMÉ OFICIAL AMBIENTAL DE RIESGOS</p>	

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
 <p>Firmado electrónicamente por: MILTON ROBERTO LUCERO YEPEZ Validar únicamente con FirmasEC</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: MILTON ROBERTO LUCERO YEPEZ Validar únicamente con FirmasEC</p>
<p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO:</p>	<p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO:</p>
<p>LUCERO YEPEZ MILTON ROBERTO GERENTE DE RIESGOS</p>	<p>LUCERO YEPEZ MILTON ROBERTO GERENTE DE RIESGOS</p>



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 006-KSRG-GR-2025				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 13-08-2025			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR RÍOS GALÁRRAGA KARLA SALOMÉ				PUESTO QUE OCUPA: OFICIAL AMBIENTAL DE RIESGOS			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL PUYO – PASTAZA				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GERENCIA DE RIESGOS			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)			
15-08-2025	06H00		17-08-2025	13H30			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Fabricio Paredes, María José López, Salomé Ríos, Magaly Moreno, Mauricio Unda							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE							
Viernes 15 de agosto del 2025							
<ul style="list-style-type: none"> Traslado Quito a Puyo Visita a Cooperativa de Ahorro y Crédito CACPE PASTAZA, actividades comerciales. 							
Sábado 16 de agosto del 2025							
<ul style="list-style-type: none"> Capacitación Bioeconomía a Cooperativa de Ahorro y Crédito CACPE PASTAZA. 							
Domingo 17 de agosto del 2025							
<ul style="list-style-type: none"> Traslado Puyo 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 – Puyo	15-08-2025	06H00	15-08-2025	12H30	
Terrestre	Institucional	Puyo - Quito	17-08-2025	08H00	17-08-2025	13H30	
DATOS PARA TRANSFERENCIA							
NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA		TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 2203234016			

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
 <p>FIRMA ELECTRONICA POR KARLA SALOME RIOS GALARRAGA Validar unicamente con FirmatE</p>	 <p>FIRMA ELECTRONICA POR MILTON ROBERTO LUCERO YEPEZ Validar unicamente con FirmatE</p>
<p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA O EL SERVIDOR</p> <p>RÍOS GALÁRRAGA KARLA SALOMÉ OFICIAL AMBIENTAL DE RIESGOS</p>	<p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</p> <p>LUCERO YEPEZ MILTON ROBERTO GERENTE DE RIESGOS</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"> • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes • El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional <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 Máxima Autoridad o su delegado.</p>
<p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</p> <p>ING. CHRISTIAN LEONARDO CHALAMPUENTE FLORES SUBGERENTE GENERAL (E)</p>	



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

NUMERO DE INFORME: 006-KSRG-GR-2025

FECHA DE LA COMISIÓN: DESDE EL 15/08/2025 AL 17/08/2025

TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	FECHA DE EMISIÓN	DETALLE DEL DOCUMENTO	VALOR \$
FACTURA	001-001-00000548	15/03/2025	DESAYUNO	5.00
NOTA DE VENTA	001-001-000005778	15/03/2025	ALMUERZO	6.75
NOTA DE VENTA	001-001-000005799	15/03/2025	MERIENDA	9.25
FACTURA	001-001-000005780	16/03/2025	ALMUERZO	3.00
FACTURA	001-001-000005721	16/03/2025	MERIENDA	6.00
NOTA DE VENTA	001-001-000005994	17/03/2025	REFRIGERIO	7.95
FACTURA	001-001-000005563	17/03/2025	HOSPEDAJE	99.98
TOTAL				137.93

Atentamente,



EMPRESA REGISTRADA EN
KARLA SALOMÉ RÍOS
MAGALFRAGA
CÓDIGO DE REGISTRO EN FICSAEC

KARLA SALOMÉ RÍOS
OFICIAL AMBIENTAL DE RIESGOS

FLORES CUMBAJIN SONIA ALEXANDRA
FLORES CUMBAJIN SONIA ALEXANDRA

Email: hector_631@hotmail.com

Dir. Matriz: Barrio: SECTOR LA AVELINA Calle: PANAMERICANA

Contribuyente Especial Nro: NO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

Régimen GENERAL JNDA n 213185

RUC : 0503068298001

FACTURA :

Nro: 001-003-000000948

NUMERO DE AUTORIZACION

1508202501050306829800120010030000009481508202511

FECHA AUTORIZACION :

2025-08-15 08:26:20

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISIÓN : NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



Razon Social/Nombres y Apellidos: KARLA RIOS

RUC/CI: 1722267240

Fecha Emision: 2025-08-15

Codigo	Cant	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Desc	Precio Total	Subtotal
130	1	Desayuno Continental.		5.000000	0.00	5.000000	5.00

Informacion Adicional

DIRECCION : QUITO

EMAIL : k.salome28@gmail.com

FORMA DE PAGO: SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO 5.000

Subtotal 0 % :	5.00
Subtotal sin impuestos :	5.00
Propina :	0.00
Descuento :	0.00
Total :	5.00

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:

↓ 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	0503068298001	FLORES CUMBAJIN SONJA ALEXANDRA	1508202501050306829800120010030000009481508202511	13/08/2015 08:26	

«««« « « » » »»»»

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	Mostrar
				«««« « « » » »»»»

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	Documentos relacionados
						«««« « « » » »»»»

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

Lista de comprobantes ANULADOS 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) anulado(s).



"CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE"
CATERING Y MAS
 MORALES MERA HERLINDA PIEDAD
 Dir.: Km 4 1/2, Via a Baños s/n y
 Santa Rosa * PUYO - PASTAZA
 Fecha de Emisión:

DIA	MES	AÑO
15	08	2025

 Original: ADQUIRENTE
 Copia: EMISOR

Cliente: Karla Ríos
 RUC/C.I.: 1722267240
 Dir.: Quito

CANT.	DESCRIPCION	V. UNITARIO	V. TOTAL
1	Merienda	9,25	9,25
		VALOR TOTAL	9,25

FORMA DE PAGO:

ELECTRONICO	TARJETA DE CREDITO/DEBITO	OTROS

 FIRMA AUTORIZADA: 

 RECIBI CONFORME: 

LUIS ALFREDO MOROCHO JANETA- Imp. Offset * Jesús del Gran Poder * Aut. 1195 - Av. Alberto Zambrano - Tel.: 2885 032 -
 RUC: 0671522355001 - del 0005701 al 0006100 - Fecha Aut. 12-JUNIO-2025- Fecha Caducidad 12-JUNIO-2026

"CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE"
CATERING Y MAS
 MORALES MERA HERLINDA PIEDAD
 Dir.: Km 4 1/2, Via a Baños s/n y
 Santa Rosa * PUYO - PASTAZA
 Fecha de Emisión:

DIA	MES	AÑO
15	08	2025

 Original: ADQUIRENTE
 Copia: EMISOR

Cliente: Karla Ríos
 RUC/C.I.: 1722267240
 Dir.: Quito

CANT.	DESCRIPCION	V. UNITARIO	V. TOTAL
1	Almuerzo	6,75	6,75
		VALOR TOTAL	6,75

FORMA DE PAGO:

ELECTRONICO	TARJETA DE CREDITO/DEBITO	OTROS

 FIRMA AUTORIZADA: 

 RECIBI CONFORME: 

LUIS ALFREDO MOROCHO JANETA- Imp. Offset * Jesús del Gran Poder * Aut. 1195 - Av. Alberto Zambrano - Tel.: 2885 032 -
 RUC: 0671522355001 - del 0005701 al 0006100 - Fecha Aut. 12-JUNIO-2025- Fecha Caducidad 12-JUNIO-2026

Validez de comprobantes físicos

RUC
1801521608001

Autorización
1132915272

Tipo documento
Nota de venta

Número documento
001-001-5778

Fecha emisión
15/08/2025

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

Razón social		Nombre comercial	
MORALES MERA HERLINDA PIEDAD		CATERING Y MAS	
Dirección matriz		Dirección establecimiento	
KM 4 1/2 VIA A BAÑOS S/N Y SANTA ROSA		KM 4 1/2 VIA A BAÑOS S/N Y SANTA ROSA	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta	
	2026-06-12	1195	



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.

[Nueva consulta](#)

Validez de comprobantes físicos

RUC
1801521608001

Autorización
1132915272

Tipo documento
Nota de venta

Número documento
001-001-5789

Fecha emisión
15/08/2025

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

Razón social		Nombre comercial	
MORALES MERA HERLINDA PIEDAD		CATERING Y MAS	
Dirección matriz		Dirección establecimiento	
KM 4 1/2 VIA A BAÑOS S/N Y SANTA ROSA		KM 4 1/2 VIA A BAÑOS S/N Y SANTA ROSA	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código impresa	
	2026-06-12	1195	

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.

[Nueva consulta](#)

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1762332862001

FACTURA

No. 001-999-000000564

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1608202501176233286200120019990000005641234567814

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 16/08/2025 20:21:01

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



JOHNSON QUINTON WAYNE

SOMA PUYO

Dirección Matriz: CALLE COTOPAXI Y LOJA

Dirección Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos:	Karla Rios
Identificación:	1722267240
Fecha:	16/08/2025
Dirección:	QUITO
Placa / Matrícula:	Guía

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
246		1.00	volquetero personal		2.61	0.00	0.00	0.00	2.61

Información Adicional	
REGIMEN:	RIMPE <i>→ Negocio Popular</i>
Email:	k.salome28@gmail.com
Telefono:	0967060669
Dirección:	QUITO

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	3.00

SUBTOTAL 15%	2.61
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2.61
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.39
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	3.00
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

Consulta de RUC

RUC
1762332862001

Razón social
JOHNSON QUINTON WAYNE

Estado contribuyente en el RUC
ACTIVO

Actividad económica principal
VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR.

Contribuyente fantasma **NO** Contribuyente con transacciones inexistentes **NO**

Tipo contribuyente	Regimen	Categoría	
PERSONA NATURAL	RIMPE	NEGOCIO POPULAR	
tipo de obligaciones contables	Agente de retención	Contribuyente especial	
NO	NO	NO	
Fecha inicio actividad	Fecha actualización	Fecha cesa actividades	Fecha retiro actividad
2024-06-05			

Ocultar establecimientos

Establecimiento matriz:

Lista de establecimientos - 1 registro

No. establecimiento	Nombre comercial	Ubicación de establecimiento	Estado del establecimiento
001	SOMA BEER GARDEN PUYO	PASTAZA / PASTAZA / PUYO / COTOPAXI SN Y LOJA	ABIERTO

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1600534992001

FACTURA

No. 001-901-000005721

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1608202501160053499200120019010000057212989949819

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 16/08/2025 22:05:40

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1608202501160053499200120019010000057212989949819

CORONEL VARGAS GISELA NATALI

CORONEL VARGAS GISELA NATALI

Dirección VIA A NAPO
Matriz:

Dirección VIA A NAPO
Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos:

RIOS GALARRAGA KARLA SALOME

Identificación 1722267240

Fecha 16/08/2025

Dirección: QUITO

Placa / Matrícula:

Guía

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
000038		1.00	TIRAMISU		3.00	0.00	0.00	0.00	3.00
000059		1.00	CHOCOLATE DE LA CASA		2.50	0.00	0.00	0.00	2.50
000070		1.00	EXTRA 0.50		0.50	0.00	0.00	0.00	0.50

Información Adicional

CONTRIBUYENTE REGIMEN: CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE POPULAR → *Emprendedor,*
SISTEMA: SYCOF
EMAIL: gisseforever2003@yahoo.es
TELEFONO: 0992941186
EMAIL CLIENTE: k.salome28@gmail.com
TELEFONO CLIENTE: 0967060669
FORMA DE PAGO: EFECTIVO
OBSERVACION FORMA DE: SN
OBSERVACION: SN

SUBTOTAL 0%	6.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	6.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	6.00

Home > RUC > Consulta

Consulta de RUC

RUC
1600534992001

Razón social
CORONEL VARGAS GISELA NATALI

Estado contribuyente en el RUC
ACTIVO

Actividad económica principal
VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN
CAFETERÍAS, INCLUSO PARA LLEVAR.

Contribuyente fantasma

NO

Contribuyente con transacciones inexistentes

NO

Tipo contribuyente	Regimen	Categoría	
PERSONA NATURAL	RIMPE	EMPRENDEDOR	
Obligado a llevar contabilidad	Agente de retención	Contribuyente especial	
NO	NO	NO	
Fecha inicio actividades	Fecha actualización	Fecha cese actividades	Fecha reinicio actividades
2009-08-20	2025-08-19	2022-02-07	2023-10-04

Mostrar establecimientos

Nueva consulta



Validez de comprobantes físicos

RUC
0919881698001

Autorización
1132734281

Tipo documento
Nota de venta

Número documento
001-001-394

Fecha emisión
17/08/2025

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

Razón social		Nombre comercial	
ARRIAGA CORREA MAGALY NIEVES		VIVIRES MAGY	
Dirección matriz		Dirección e establecimiento	
PANAMERICANA NORTE S/N Y SECUNDARIA		PANAMERICANA NORTE S/N Y SECUNDARIA	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta	
	2026-02-24	13970	

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.

[Nueva consulta](#)



R.U.C.: 1600098006001

FACTURA

No. 001-100-000000563

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1708202501160009800600120011000000005639228660613

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 17/08/2025 12:00:43

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1708202501160009800600120011000000005639228660613

TAMAYO RIVERA GILBERTO RODRIGO

"DON ELIAS"

Dirección Matriz: Barrio: PRIMAVERA Calle: VIA SHELL Numero: S/N Interseccion: SN

Dirección Sucursal: Barrio: PRIMAVERA Calle: VIA SHELL Numero: S/N Interseccion: SN

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: RIOS GALARRAGA KARLA SALOME ✓

Identificación: 1722267240 ✓

Fecha: 17/08/2025 ✓ Placa / Matrícula: Guía

Dirección: Quito

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
00065		1.00	2 NOCHES, VIERNES 15 Y SÁBADO 16 DE AGOSTO DEL 2025		86.94	0.00	0.00	0.00	86.94

Información Adicional

Telefono: 0967060669

Email: k.salome28@gmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	99.98


SUBTOTAL 15%	86.94
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	86.94
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	13.04
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	99.98
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

170820250116000980060012001100000005539213

 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	1600098006001	TAMAYO RIVERA GILBERTO RODRIGO	170820250116000980060012001100000005539213	17/08/2025 12:00	

«««« «« « » »» »»»»

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 y 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 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	Motivo
-----	---------------------	------------	---------------------	--------

«««« «« « » »» »»»»

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	Documentos relacionados
-----	---------------------	------------	---------------------	-------------------------------------	--------------------	-------------------------

«««« «« « » »» »»»»

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

Lista de comprobantes ANULADOS 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) anulado(s).

Mostrar-
Ocultar
Menú

