

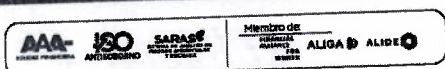


CD1822
 REPÚBLICA
 DEL ECUADOR

CONAFIPS
¡Créditos que Cambian Vidas!

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 083-ASOA-GFSO-2025 ✓	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 13/08/2025
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 Tisaleo – Tungurahua ✓ Pelileo – Tungurahua ✓ Ambato - Tungurahua ✓	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, Diego Palacios ✓	
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS	
<p>Lunes 04 de agosto del 2025</p> <ul style="list-style-type: none"> • Traslado Quito – Tisaleo ✓ • Visita Cooperativa de Ahorro y Crédito SAN MARTIN DE TISALEO LTDA – revisión expedientes y visitas socios ✓ • Traslado Tisaleo – Ambato ✓ <p>Martes 05 de agosto del 2025</p> <ul style="list-style-type: none"> • Traslado Ambato - Pelileo ✓ • Visita Cooperativa de Ahorro y Crédito COAC MI TIERRA LTDA. – revisión expedientes y visitas socios ✓ • Traslado Pelileo – Ambato ✓ <p>Miércoles 06 de agosto del 2025</p> <ul style="list-style-type: none"> • Visita Cooperativa de Ahorro y Crédito COORAMBATO LTDA. - revisión expedientes ✓ <p>Jueves 07 de agosto del 2025</p> <ul style="list-style-type: none"> • Visita Cooperativa de Ahorro y Crédito COORAMBATO LTDA. – visitas socios. 	

Recibido el 13/08/2025



Dirección: Av. Amazonas y Juan José Villalengua. Plataforma Gubernamental Financiera
 Código postal: 170506 / Quito-Ecuador. Teléfono: +593-2 380 1910
 www.finanzaspopulares.gob.ec



• Traslado Ambato – Quito

PRODUCTOS ALCANZADOS:

- Borrador del Informe de Supervisión COAC SAN MARTIN DE TISALEO LTDA.
- Borrador del Informe de Supervisión COAC MI TIERRA LTDA.
- Borrador del Informe de Supervisión COAC COORAMBATO LTDA.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	04/08/2025	07/08/2025	
HORA hh:mm	06H00	20H12	

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.

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
Terrestre	Institucional	Quito – Tisaleo	04-08-2025	06H00	04-08-2025	09H00
Terrestre	Institucional	Tisaleo - Ambato	04-08-2025	17H20	04-08-2025	18H15
Terrestre	Institucional	Ambato - Pelileo	05-08-2025	08H00	05-08-2025	08H30
Terrestre	Institucional	Pelileo - Ambato	05-08-2025	18H20	05-08-2025	19H00
Terrestre	Institucional	Ambato - Quito	07-08-2025	16H00	07-08-2025	20H12

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




OBSERVACIONES

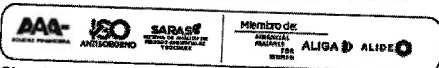
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR



REPÚBLICA
DEL ECUADOR

CONAFIPS
Créditos que Cambian Vidas

 <p>Firmado electrónicamente por: ANDREA SOLEDAD OBANDO ANDRADE Validar únicamente con FirmatC</p> <hr/> <p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO: Ing. Andrea Soledad Oando Andrade Oficial de Fortalecimiento a las OSFPS 1</p>	<p>NOTA</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>FIRMAS DE APROBACIÓN</p>	
<p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p>  <p>Firmado electrónicamente por: EDUARDO FABRICIO PAREDES FIGUAVE Validar únicamente con FirmatC</p>	<p>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p>  <p>Firmado electrónicamente por: EDUARDO FABRICIO PAREDES FIGUAVE Validar únicamente con FirmatC</p>
<p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO: Ing. Eduardo Fabricio Paredes Piguave Gerente De Fortalecimiento y Supervisión a las OSFPS</p>	<p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO: Ing. Eduardo Fabricio Paredes Piguave Gerente De Fortalecimiento y Supervisión a las OSFPS</p>



Dirección: Av. Amazonas y Juan José Villalengua, Plataforma Gubernamental Financiera
Código postal: 170506 / Quito-Ecuador. Teléfono: +593-2 380 1910
www.finanzaspopulares.gob.ec

EL NUEVO
ECUADOR



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 083- ASOA-GFSO-2025		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 31-07-2025	
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 a las OSFPS 1	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Tisaleo – Tungurahua Pelileo – Tungurahua Ambato - Tungurahua		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)
04-08-2025	06H00	07-08-2025	19H00
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:			
Andrea Obando, Diego Palacios			
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE			
<p>Lunes 04 de agosto del 2025</p> <ul style="list-style-type: none"> Traslado Quito – Tisaleo Visita Cooperativa de Ahorro y Crédito SAN MARTIN DE TISALEO LTDA – revisión expedientes y visitas socios Traslado Tisaleo – Ambato <p>Martes 05 de agosto del 2025</p> <ul style="list-style-type: none"> Traslado Ambato - Pelileo Visita Cooperativa de Ahorro y Crédito COAC MI TIERRA LTDA. – revisión expedientes y visitas socios Traslado Pelileo – Ambato <p>Miércoles 06 de agosto del 2025</p> <ul style="list-style-type: none"> Visita Cooperativa de Ahorro y Crédito COORAMBATO LTDA.- revisión expedientes <p>Jueves 07 de agosto del 2025</p> <ul style="list-style-type: none"> Visita Cooperativa de Ahorro y Crédito COORAMBATO LTDA. – visitas socios. Traslado Ambato - Quito 			
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
Terrestre	Institucional	Quito – Tisaleo	04-08-2025	06H00	04-08-2025	09H00
Terrestre	Institucional	Tisaleo - Ambato	04-08-2025	17H00	04-08-2025	17H30
Terrestre	Institucional	Ambato - Pelileo	05-08-2025	08H00	05-08-2025	08H30
Terrestre	Institucional	Pelileo - Ambato	05-08-2025	17H00	05-08-2025	17H30
Terrestre	Institucional	Ambato - Quito	07-08-2025	16H00	07-08-2025	19H00

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>Firmado electrónicamente por: ANDREA SOLEDAD OBANDO ANDRADE Validar únicamente con FirmatEC</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: EDUARDO FABRICIO PAREDES FIGUAVE Validar únicamente con FirmatEC</p>
Ing. Andrea Soledad Obando Andrade Oficial de Fortalecimiento a las OSFPS 1	Ing. Eduardo Fabricio Paredes Piguave Gerente de Fortalecimiento y Supervisión a las OSFPS

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<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>Firmado electrónicamente por: ALICIA CAROLINA MORENO PICON Validar únicamente con FirmatEC</p>	
Mgs. Alicia Carolina Moreno Picón SUBGERENTE GENERAL (E)	

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

NUMERO DE INFORME: 083-ASOA-GFSO-2025

FECHA DE LA COMISIÓN: 04/08/2025 – 07/08/2025

TIPO DE DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	FECHA DE EMISIÓN	DETALLE DEL DOCUMENTO	VALOR \$
FACTURA	001-002-000000072	04/08/2025	DESAYUNO	7
FACTURA	001-001-000001935	07/08/2025	HOSPEDAJE	150,01
FACTURA	001-001-000001936	07/08/2025	ALMUERZO	5
NOTA DE VENTA	001-001-000000391	07/08/2025	REFRIGERIO	8
TOTAL				170,01

Atentamente,



Firmado Electrónicamente por:
**ANDREA SOLEDAD
OBANDO ANDRADE**

Validar Únicamente con Firmac@

Andrea Soledad Obando Andrade
Oficial de Fortalecimiento de las OSFPS 1

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1711659845001

FACTURA

No. 001-002-000000072

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0408202501171165984500120010020000000721039715619

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 04/08/2025 20:52:09

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



SARABIA CEVALLOS NARCIZA ESPERANZA

RESTAURANTE TIO HUGO

Dirección: Barrio: RIO BLANCO DE LASSO Calle: PANAMERICANA
Matriz: NORTE Número: 0 Intersección: SN

Dirección: Barrio: RIO BLANCO DE LASSO Calle: PANAMERICANA
Sucursal: NORTE Número: 0 Intersección: SN

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: Andrea Obando
Identificación: 1723164511
Fecha: 04/08/2025 Placa / Matrícula: Guía
Dirección: Quito

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
AL001		1.00	DESAYUNO COMPLETO		6.086	0.00	0.00	0.00	6.09

Información Adicional	
CORREO:	andreasole93@outlook.com
MAILEMISOR:	narcihugo1770@gmail.com
TELEFONOEMISOR:	0980185154

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	7.00

SUBTOTAL 15%	6.09
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6.09
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.91
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	7.00
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

0408202501171165984500120010020000000721039

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	Documento relacionado
1	Factura	1711659845001	SARABIA CEVALLOS NARCIZA ESPERANZA	040820250117116598450012001002000000721039715613	04/08/2025 23:52	

«««« «« « » »» »»»»

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) 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).



NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1705727145001

FACTURA

No. 001-001-000001935

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0708202501170572714500120010010000019359846951118

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 07/08/2025 21:31:58

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0708202501170572714500120010010000019359846951118

SALAZAR DE LA CRUZ GLADYS SUSANA

ASADERO EL GRANJERO

Dirección Matriz: LIZARDO RUIZ #05-45 Y ELOY ALFARO / LA MERCED / AMBATO / TUNGURAHUA

Dirección Sucursal: LIZARDO RUIZ 05-45 Y ELOY ALFARO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANDREA OBANDO

Identificación: 1723164511

Fecha: 07/08/2025

Dirección: Quito

Placa / Matrícula:

Guía

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
000	000	3.00	Servicio de hospedaje. Del 4 al 7 de Agosto 2025		43.48	0.00	0.00	0.00	130.44

Información Adicional

Dirección Cliente: Quito
Contacto Cliente: 0960187158
Correo Cliente: andreasole93@outlook.com
Detalles: -

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	150.01

SUBTOTAL 15%	130.44
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	130.44
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	19.57
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	150.01

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

0708202501170572714500120010010000019359846

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	1705727145001	SALAZAR DE LA CRUZ GLADYS SUSANA	0708202501170572714500120010010000019359846951110	07/08/2015 21:51	

«««« « « » » »»»»

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) 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



NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1705727145001

FACTURA

No. 001-001-000001936

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0708202501170572714500120010010000019369846951113

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 07/08/2025 21:48:22

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



SALAZAR DE LA CRUZ GLADYS SUSANA

ASADERO EL GRANJERO

Dirección Matriz: LIZARDO RUIZ #05-45 Y ELOY ALFARO / LA MERCED / AMBATO / TUNGURAHUA

Dirección Sucursal: LIZARDO RUIZ 05-45 Y ELOY ALFARO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANDREA OBANDO

Identificación: 1723164511

Fecha: 07/08/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: Quito

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
000	000	1.00	Almuerzos ejecutivo		4.35	0.00	0.00	0.00	4.35

Información Adicional

Dirección Cliente: Quito
Contacto Cliente: 0960187158
Correo Cliente: andreasole93@outlook.com
Detalles: -

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	5.00

SUBTOTAL 15%	4.35
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4.35
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.65
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	5.00
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00



Validez de comprobantes físicos

RUC
0919881698001

Autorización
1132734281

Tipo documento
Nota de venta

Número documento
001-001-391

Fecha emisión
07/08/2025

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 establecimiento
PANAMERICANA NORTE S/N Y SECUNDARIA		PANAMERICANA NORTE S/N Y SECUNDARIA
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código impresora
	2026-02-24	13970

- 1 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](#)