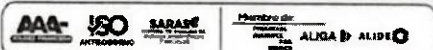
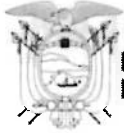


INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 095- ASOA-GFSO-2025 ✓	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 8/9/2025
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Obando Andrade Andrea Soledad ✓	PUESTO QUE OCUPA: Oficial de Fortalecimiento a las OSFPS 1 ✓
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Santo Domingo – Santo Domingo de los Tsáchilas ✓	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, Vanessa Portilla, Mauricio Unda ✓	
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS	
<p>Jueves 04 de septiembre del 2025</p> <ul style="list-style-type: none"> • Traslado Quito – Santo Domingo ✓ • Visita Cooperativa de Ahorro y Crédito Cooprogreso Ltda. –visitas socios <p>Viernes 05 de septiembre del 2025</p> <ul style="list-style-type: none"> • Visita Cooperativa de Ahorro y Crédito Cooprogreso Ltda. –visitas socios • Traslado Santo Domingo – Quito ✓ <p>✓ PRODUCTOS ALCANZADOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Borrador del Informe de Supervisión COAC Cooprogreso Ltda. 	

Recibido el 17/09/2025





ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	04-09-2025	05-09-2025	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	19H30	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:m m	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional	Quito – Santo Domingo	04-09-2025	06h00	04-09-2025	09h00
Terrestre	Institucional	Santo Domingo - Quito	05-09-2025	17h00	05-09-2025	19h30

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

NOTA



VALIDACIÓN AUTOMÁTICA DEL
FIRMADO DIGITAL
ANDREA SOLEDAD
OBANDO ANDRADE
VALIDAR ÚNICAMENTE CON PSEUDO

NOMBRES COMPLETOS Y CARGO:

Ing. Andrea Soledad Obando

Andrade



Oficial de Fortalecimiento a las OSFPS 1

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 institución mediante el descuento de estos de su siguiente remuneración.

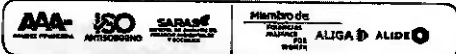


FIRMAS DE APROBACIÓN

<p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p>  <p>Firmado electrónicamente por DAVID ALEJANDRO ALDAS BENAVIDES Validado electrónicamente con FirmaEC</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 PIGUAVE Validado electrónicamente con FirmaEC</p>
<p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO:</p> <p>Ing. David Alejandro Aldas Benavides</p> <p>Experto en Análisis de las Organizaciones del Sector Financiero Popular y Solidario</p>	<p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO:</p> <p>Ing. Eduardo Fabricio Paredes Piguave</p> <p>Gerente De Fortalecimiento y Supervisión a las OSFPS</p>




SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 095- ASOA-GFSO-2025				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 29-08-2025			
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 Santo Domingo – Santo Domingo de los Tsáchilas				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)	
04-09-2025		06H00		05-09-2025		20H00	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Andrea Obando, Vanessa Portilla, Mauricio Unda							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE							
<p>Jueves 04 de septiembre del 2025</p> <ul style="list-style-type: none"> • Traslado Quito – Santo Domingo • Visita Cooperativa de Ahorro y Crédito Cooprogreso Ltda. –visitas socios <p>Viernes 05 de septiembre del 2025</p> <ul style="list-style-type: none"> • Visita Cooperativa de Ahorro y Crédito Cooprogreso Ltda. –visitas socios • Traslado Santo Domingo - 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 – Santo Domingo	04-09-2025	06H00	04-09-2025	09H00	
Terrestre	Institucional	Santo Domingo - Quito	05-09-2025	17H00	05-09-2025	20H00	
DATOS PARA TRANSFERENCIA							
NOMBRE DEL BANCO:			TIPO DE CUENTA:		No. DE CUENTA:		

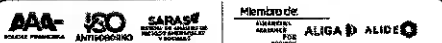




REPÚBLICA
DEL ECUADOR

CONAFIPS
¡Créditos que Cambian Vidas!

PRODUBANCO	AHORROS	20300293575
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
 <p>Firmado digitalmente por ANDREA SOLEDAD OBANDO ANDRADE Validez únicamente con Firm@E</p>		 <p>Firmado digitalmente por EDUARDO FABRICIO PAREDES FIGUAVE Validez únicamente con Firm@E</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 digitalmente por ALICIA CAROLINA MORENO PICON Validez únicamente con Firm@E</p>		
Mgs. Alicia Carolina Moreno Picón SUBGERENTE GENERAL (E)		



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**

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

NUMERO DE INFORME: 095-ASOA-GFSO-2025 ✓

FECHA DE LA COMISIÓN: 04/09/2025 – 05/09/2025 ✓

TIPO DE DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	FECHA DE EMISIÓN	DETALLE DEL DOCUMENTO	VALOR \$
FACTURA ✓	002-010-000023002 ✓	04/09/2025 ✓	CENA ✓	6 ✓
FACTURA ✓	001-001-000000700 ✓	04/09/2025 ✓	HOSPEDAJE ✓	50 ✓
FACTURA ✓	003-002-000000394 ✓	05/09/2025 ✓	REFRIGERIO ✓	6,35 ✓
FACTURA ✓	001-002-000002837 ✓	05/09/2025 ✓	ALMUERZO ✓	4 ✓
TOTAL				66,35

Atentamente,



Andrea Soledad Obando Andrade ✓

Oficial de Fortalecimiento de las OSFPS 1 ✓

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1800944892001

FACTURA

No. 002-010-000023002

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0409202501180094489200120020100000230021234567819

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 04/09/2025 14:04:03

AMBIENTE: PRODUCCIÓN ✓

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0409202501180094489200120020100000230021234567819

PROAÑO MIRANDA MARIA MAGDALENA

PROAÑO MIRANDA MARIA MAGDALENA

Dirección Matriz: Calle: AV 3 DE JULIO Número: SN Intersección: CALLE IBARRA Conjunto: BARRIO ZARACAY Referencia: FRENTE A MUNDO OFFICE

Dirección Sucursal: Calle: AV 3 DE JULIO Número: SN Intersección: CALLE IBARRA Conjunto: BARRIO ZARACAY Referencia: FRENTE A MUNDO OFFICE

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO ✓

Razón Social / Nombres y Apellidos: OBANDO ANDREA ✓

Identificación 1723164511 ✓

Fecha 04/09/2025 ✓

Placa / Matricula:

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
00006		2.00	COMBO RANCHERO ✓		3.00	0.00	0.00	0.00	6.00

Información Adicional

REGIMEN: CONTRIBUYENTE RÉGIMEN GENERAL

SISTEMA: CONTAMATIC

CODIGO ARTESANAL: 179371

EMAIL EMPRESA: mana180094@gmail.com

TELEFONO EMPRESA: 0999999999

EMAIL CLIENTE: donpolfoterminal@gmail.com

TELEFONO CLIENTE: 0999999999

FORMA PAGO: TRANSFERENCIA/DEPOSITO

Observacion: Para servirse

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: 0.00
(incluye IVA cuando corresponda)

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	6.00

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

0409202501180094489200120020100000230021234567819

 **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	1800944892001	PROANO MIRANDA MARIA MAGDALENA	0409202501180094489200120020100000230021234567819	04/09/2025 14:04	

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:

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.: 0603091513001

FACTURA

No. 001-001-000000700

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0409202501060309151300120010010000007000000000110

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 04/09/2025 17:54:32

AMBIENTE: PRODUCCIÓN ✓

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



BADILLO CASTILLO MONICA SUSANA

BADILLO CASTILLO MONICA SUSANA

Dirección Matriz: SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS

Dirección Sucursal: SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO ✓

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANDREA SOLEDAD OBANDO ANDRADE ✓

Identificación: 1723164511 ✓

Fecha: 04/09/2025 ✓

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: Quito

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
HOS0001	HOS0001	1.00	HOSPEDAJE	Ingreso: 04/09/2025 Salida: 05/09/2025	43.48	0.00	0.00	0.00	43.48

Información Adicional

Mail Cliente: andreasole93@outlook.com

Telefono Cliente: --0960187158

Dirección Cliente: Quito

Fecha Emisión: 04/09/2025

SUBTOTAL 15%	43.48
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	43.48
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	6.52
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	50.00

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	50.00

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

040920250106030915130012001001000000700000000110

 **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	0603091513001	BADILLO CASTILLO MONICA SUSANA	040920250106030915130012001001000000700000000110	04/09/2025 17:54	

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.: 1717898892001

FACTURA

No. 003-002-000000394

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0509202501171789889200120030020000003940000039419

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 05/09/2025 14:53:34

AMBIENTE: PRODUCCIÓN ✓

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0509202501171789889200120030020000003940000039419

LUCIO CAMACHO JENNY ROSALIA

COCOEXPRESS

Dirección Matriz: SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS / AV. QUITO S/N Y AV. ABRAHAM CALAZACON

Dirección Sucursal: SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS / AV. QUITO S/N Y AV. ABRAHAM CALAZACON

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI ✓

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANDREA OBANDO ✓

Identificación: 1723164511 ✓

Fecha: 05/09/2025 ✓

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: CONSUMIDOR FINAL

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
3150	1	1.00	Vasito cremoso	3150	1.565	0.00	0.00	0.00	1.56
3150	2	1.00	Vasito cremoso	3150	1.565	0.00	0.00	0.00	1.56
3150	3	1.00	Vasito cremoso	3150	1.565	0.00	0.00	0.00	1.56
2150	4	1.00	Galletas coco	2150	0.826	0.00	0.00	0.00	0.83

Información Adicional	
email:	Andreasoler93@outlook.com

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	6.35

SUBTOTAL 15%	E	.52
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	C	.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0	.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	E	.52
TOTAL DESCUENTO	0	.00
ICE	0.	.00
IVA 15%	0.8	.00
IRBPNR	0.0	.00
PROPINA	0.00	.00
VALOR TOTAL	6.35	.00
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	6.35	.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00	.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

050920250117178988920012003002000000394000039414

 **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	1717598892001	IUCTO CAMACHO JENNY ROSALIA	050920250117178988920012003002000000394000039419	05/09/2025 14:53	

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.: 1750299248001

FACTURA

No. 001-002-000002837

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0509202501175029924800120010020000028370000283719

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 05/09/2025 17:18:48

AMBIENTE: PRODUCCIÓN ✓

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



PAZMIÑO CALO SANDRA ELIZABETH

PAZMIÑO SANDRA

Dirección Matriz: SANIGNACIO VIA QUITO S/N KM 40

Dirección Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO ✓

Razón Social / Nombres y Apellidos: OBANDO ANDRADE ANDREA SOLEDAD ✓
Identificación: 1723164511 ✓
Fecha: 05/09/2025 ✓ Placa / Matrícula: Guía
Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
01		1.00	TRUCHA ✓		3.4783	0.00	0.00	0.00	3.48

Información Adicional	
CORREOELECTRONICO:	grafimaxfacturacion@gmail.com
CONTROL:	B20100002837
VENDEDOR:	00001 VENDEDOR 1
FORMA_PAGO:	CONTADO

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	4.00

SUBTOTAL 15%	3.48
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
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	4.00
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	4.00
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

050920250117502992480012001002000002837000028371*

 [Guía para contribuyentes](#)

[Consultar](#)

Lista de comprobantes AUTORIZADOS en Ambiente de PRODUCCION

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Clave de acceso / Nro. autorización	Fecha autorización	Documentos relacionados
1	Factura	1750299248001	PAZMIÑO CALO SANDRA ELIZABETH	050920250117502992480012001002000002837000028371*	05.09.2025 17:18	

**** ** * * **

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 PRODUCCION:

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 PRODUCCION.

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 PRODUCCION:

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 PRODUCCION

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).

