

**Memorando Nro. CONAFIPS-DCS-2025-0231-MEM**

**Quito, D.M., 01 de septiembre de 2025**

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

**ASUNTO:** FE DE ERRATAS - CORRECCIÓN DE HORA 007-AE-UCS-2025

De mi consideración:

Por medio de la presente, me permito poner en su conocimiento que en el Informe de Servicios Institucionales emitido el 25 de agosto de 2025, referente a la comisión 007-AE-UCS-2025, se registró un error de tipeo involuntario en la descripción de la hora en una de las rutas.

Dice, ruta/ horario:

<b>TRANSPORTE</b>			<b>SALIDA</b>		<b>LLEGADA</b>	
<b>TIPO DE TRANSPORTE</b>	<b>NOMBRE DE TRANSPORTERUTA</b>	<b>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</b>	<b>FECHA</b>	<b>HORA</b>	<b>FECHA</b>	<b>HORA</b>
			<b>dd-mmm-aaaa</b>	<b>hh:mm</b>	<b>dd-mmm-aaaa</b>	<b>hh:mm</b>
Terrestre	Institucional	Quito – Latacunga	20-08-2025	16h00	20-08-2025	18h00
Terrestre	Institucional	Latacunga – Riobamba	20-08-2025	18h00	20-08-2025	20h30

Y lo correcto es, ruta/horario:

**Memorando Nro. CONAFIPS-DCS-2025-0231-MEM**

**Quito, D.M., 01 de septiembre de 2025**

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTERUTA	SALIDA FECHA dd-mmm-aaaa	LLEGADA	
			HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa
Terrestre	Institucional	Quito – Latacunga	20-08-2025 16h00	20-08-2025 18h00
Terrestre	Institucional	Latacunga - Riobamba	20-08-2025 18h40	20-08-2025 20h30

Solicito se considere la información correcta para todos los fines pertinentes relacionados con la comisión 007-AE-UCS-2025.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Lcdo. Christian Adrián Egas Jácome  
**ANALISTA DE MARKETING Y COMUNICACIÓN 3**

Copia:

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

Sra. Mgs. Mérida del Rocío Castro Pazmiño

Memorando Nro. CONAFIPS-DCS-2025-0231-MEM

Quito, D.M., 01 de septiembre de 2025

Gerente Financiera



CHRISTIAN ADRIÁN  
EGAS JACOME



## Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2025-09-16 14:13:56 (GMT-5)

Generado por: Mayra Alejandra Chicaiza Conchambay

Información del Documento			
<b>No. Documento:</b>	CONAFIPS-DCS-2025-0231-MEM	<b>Doc. Referencia:</b>	--
<b>De:</b>	Sr. Lcdo. Christian Adrián Egas Jácome, Analista de Marketing y Comunicación 3, Corporación Nacional de Finanzas Populares y Solidarias	<b>Para:</b>	Sra. Mgs. Mayra Alejandra Chicaiza Conchambay, Directora de Comunicación Social, Corporación Nacional de Finanzas Populares y Solidarias
<b>Asunto:</b>	FE DE ERRATAS - CORRECCION DE HORA 007-AE-UCS-2025	<b>Descripción Anexos:</b>	--
<b>Fecha Documento:</b>	2025-09-01 (GMT-5)	<b>Fecha Registro:</b>	2025-09-01 (GMT-5)

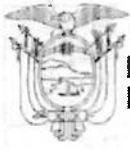
Ruta del documento						
Área	De	Fecha/Hora	Acción	Para	No. Días	Comentario
Dirección de Comunicación Social	Mayra Alejandra Chicaiza Conchambay (CONAFIPS)	2025-09-15 17:17:20 (GMT-5)	Reasignar	Melida del Rocio Castro Pazmito (CONAFIPS)	14	Estimada Sra. Gerente, se tiene conocimiento y se aprueba la observación, se pide por favor su gentil ayuda reasignando a quien considere para continuar con el procedimiento de acuerdo a la normativa. Gracias.
Dirección de Comunicación Social	Christian Adrián Egas Jácome (CONAFIPS)	2025-09-08 14:34:35 (GMT-5)	Envío Electrónico del Documento		7	
Dirección de Comunicación Social	Christian Adrián Egas Jácome (CONAFIPS)	2025-09-08 14:34:35 (GMT-5)	Firma Digital de Documento		7	Documento Firmado Electrónicamente
Dirección de Comunicación Social	Christian Adrián Egas Jácome (CONAFIPS)	2025-09-01 15:34:38 (GMT-5)	Registro	Mayra Alejandra Chicaiza Conchambay (CONAFIPS)	0	





INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>007-AE-UCS-2025</b>	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) <b>25/08/2025</b>
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>EGAS JÁCOME CHRISTIAN ADRIÁN</b>	PUESTO QUE OCUPA: <b>ANALISTA DE MARKETING Y COMUNIACION 3</b>
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>AMBATO – TUNGURAHUA GUARANDA - BOLÍVAR LATACUNGA – COTOPAXI</b>	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>DIRECCIÓN DE COMUNICACIÓN SOCIAL</b>
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: <b>MAYRA CHICAIZA, CHRISTIAN EGAS, MIGUEL HIDALGO, CARLA OCHOA</b>	
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS	
<p><b>Miércoles 20 de agosto de 2025</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Movilización Quito – Latacunga</li> <li>- Avanzada para la primera jornada de impulso productivo en el ITS</li> <li>- Traslado Latacunga – Riobamba</li> </ul>	
<p><b>Jueves 21 de agosto de 2025</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Traslado Riobamba – Guaranda</li> <li>- Cobertura fotográfica entrevista en Radio Guaranda</li> <li>- Cobertura fotográfica y en video de las visitas técnicas a Cooperativas y entrega de montos de colocación.</li> <li>- Traslado Guaranda – Ambato</li> <li>- Acompañamiento, cobertura fotográfica y asistencia al Aniversario de la Cooperativa CrediYa</li> </ul>	
<p><b>Viernes 22 de agosto de 2025</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Traslado Ambato – Latacunga</li> <li>- Cobertura fotográfica y en video de la reunión con la gobernación.</li> <li>- Cobertura fotográfica y en video de las visitas técnicas a Cooperativas y entrega de montos de colocación.</li> <li>- Movilización Latacunga - Quito</li> </ul>	





**Productos alcanzados:**

- Avanzada para la primera jornada de impulso productivo en el ITS
- Entrega simbólica de montos de colocación
- Acompañamiento a la máxima autoridad al Aniversario de la Cooperativa CrediYa
- Acompañamiento a la máxima autoridad con la reunión que mantuvo con la gobernación
- Acompañamiento a la máxima autoridad a la agenda de medios.
- Cobertura en fotografía y video de las actividades desarrolladas.
- Generación de material para publicación en redes sociales institucionales.

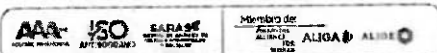
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	20-08-2025	22-08-2025	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	16H00	17H00	

**TRANSPORTE**

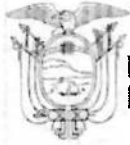
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional	Quito - Latacunga	20-08-2025	16h00	20-08-2025	18h00
Terrestre	Institucional	Latacunga - Riobamba	20-08-2025	18h00	20-08-2025	20h30
Terrestre	Institucional	Riobamba - Guaranda	21-08-2025	06h00	21-08-2025	7h30
Terrestre	Institucional	Guaranda - Ambato	21-08-2025	15h00	21-08-2025	17h00
Terrestre	Institucional	Ambato - Latacunga	22-08-2025	8h00	22-08-2025	09h00
Terrestre	Institucional	Latacunga - Quito	22-08-2025	14h30	22-08-2025	17h00

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

**OBSERVACIONES**







No existen observaciones, la comisión se cumplió según lo planificado.

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR**

**NOTA**



CHRISTIAN ADRIAN  
EGAS JÁCOME

**NOMBRES COMPLETOS Y CARGO:**

**CHRISTIAN ADRIÁN EGAS JÁCOME ANALISTA DE  
MARKETING Y COMUNICACIÓN 3**

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**

**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**



MAYRA ALEJANDRA  
CHICAIZA CONCHAMBAY

**NOMBRES COMPLETOS Y CARGO:**

**MAYRA ALEJANDRA CHICAIZA CONCHAMBAY  
DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL**



MAYRA ALEJANDRA  
CHICAIZA CONCHAMBAY

**NOMBRES COMPLETOS Y CARGO:**

**MAYRA ALEJANDRA CHICAIZA CONCHAMBAY  
DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL**





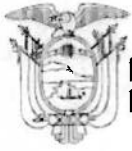
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>007-AE-UCS-2025</b>					FECHA DE SOLICITUD (19/08/2025)		
VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN		
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>EGAS JÁCOME CHRISTIAN ADRIÁN</b>				PUESTO QUE OCUPA: <b>ANALISTA DE MARKETING Y COMUNIACION 3</b>			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>AMBATO – TUNGURAHUA GUARANDA - BOLÍVAR LATACUNGA - COTOPAXI</b>				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>DIRECCIÓN DE COMUNICACIÓN SOCIAL</b>			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaa)	HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)			
20-08-2025	14H00		22-08-2025	18h00			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: MAYRA CHICAIZA, CHRISTIAN EGAS, CARLA OCHOA, MIGUEL HIDALGO							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE							
<b>Miércoles 20 de agosto de 2025</b>							
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Movilización Quito – Latacunga</li> <li>• Avanzada para la primera jornada de impulso productivo en el ITS</li> <li>• Traslado Latacunga – Riobamba</li> </ul>							
<b>Jueves 21 de agosto de 2025</b>							
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Traslado Riobamba – Guaranda</li> <li>• Visita técnica a Cooperativas y entrega de montos de colocación.</li> <li>• Traslado Guaranda – Ambato</li> <li>• Acompañamiento y asistencia al Aniversario de la Cooperativa CrediYa</li> </ul>							
<b>Viernes 22 de agosto de 2025</b>							
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Traslado Ambato – Latacunga</li> <li>• Reunión con la gobernación.</li> <li>• Visita técnica a Cooperativas y entrega de montos de colocación.</li> <li>• Movilización Latacunga - Quito</li> </ul>							
<b>TRANSPORTE</b>							





TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional	Quito -Latacunga	20-08-2025	14h00	20-08-2025	16h00
Terrestre	Institucional	Latacunga -Riobamba	20-08-2025	18h00	20-08-2025	20h30
Terrestre	Institucional	Riobamba - Guaranda	21-08-2025	06h00	21-08-2025	7h30
Terrestre	Institucional	Guaranda - Ambato	21-08-2025	15h00	21-08-2025	17h00
Terrestre	Institucional	Ambato - Latacunga	22-08-2025	8h00	22-08-2025	09h00
Terrestre	Institucional	Latacunga - Quito	22-08-2025	16h00	22-08-2025	18h00
<b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>						
NOMBRE DEL BANCO: PACÍFICO		TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 1051463083		
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>			<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>			
 CHRISTIAN ADRIAN EGAS JÁCOME ANALISTA DE MARKETING Y COMUNICACIÓN 3			 MAYRA ALEJANDRA CHICAIZA CONCHAMBAY DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL			
NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA O EL SERVIDOR CHRISTIAN ADRIÁN EGAS JÁCOME ANALISTA DE MARKETING Y COMUNICACIÓN 3			NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE MAYRA ALEJANDRA CHICAIZA CONCHAMBAY DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL			
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>			<b>NOTA:</b> Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de			





REPÚBLICA  
DEL ECUADOR

**CONAFIPS**  
*¡Créditos que Cambian Vidas!*



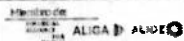
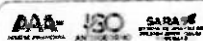
ALICIA CAROLINA  
MORENO PICÓN

NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA AUTORIDAD  
NOMINADORA O SU DELEGADO  
**ALICIA CAROLINA MORENO PICÓN SUBGERENTE  
GENERAL (E)**

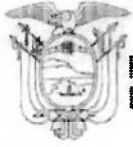
anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.

- 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

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.







REPÚBLICA  
DEL ECUADOR

**CONAFIPS**  
*Créditos que Cambian Vidas*

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

**NUMERO DE INFORME: 007-AE-UCS-2025**

**FECHA DE LA COMISIÓN: 20-08-2025 al 22-08-2025**

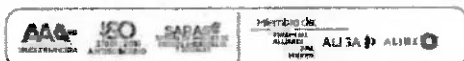
TIPO DE DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	FECHA DE EMISIÓN	DETALLE DEL DOCUMENTO	VALOR \$
FACTURA	002-101-000012010	20/08/2025	MERIENDA	9.30
FACTURA	001-001-000042036	20/08/2025	SNACK	1.65
FACTURA	001-001-000000457	21/08/2025	HOSPEDAJE	50.00
NOTA DE VENTA	002-001-000404	21/08/2025	DESAYUNO	7.00
FACTURA	002-003-000021470	21/08/2025	SNACK	7.50
FACTURA	001-002-000001581	21/08/2025	HOSPEDAJE	50.00
<b>TOTAL</b>				<b>125,45</b>

Atentamente,



CHRISTIAN ADRIAN  
EGAS JACOME

**EGAS JÁCOME CHRISTIAN ADRIÁN**  
ANALISTA DE MARKETING Y COMUNICACIÓN 3



Dirección: Av. Amazonas y Juan José Villalonga, Plataforma Gubernamental Financiera  
Código postal: 170508 / Quito-Ecuador. Teléfono: +593-2 380 1010  
www.finanzaspopulares.gub.ec







<b>Información adicional</b>	
Forma de pago: Sin utilización del sistema financiero	Valor: 9.3
Observaciones:	Efectivo

SUBTOTAL 5%:	0.00
SUBTOTAL 15%:	0.00
SUBTOTAL 0%:	9.30
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	9.30
TOTAL DESCUENTO	0.00
VALOR ICE	0.00
VALOR IVA 5%	0.00
VALOR IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>9.30</b>

Enviar retenciones a:

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1802319846001

FACTURA

Nc. 002-101-000012010

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2008202501180231984600120021010000120102508201016

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 20/08/2025 22:53:01

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2008202501180231984600120021010000120102508201016

GARCÉS SEGUNDO LUIS

EL PARRILLERITO

Dirección Matriz: EDUARDO KINGMAN 1 Y AV. 11 DE NOVIEMBRE

Dirección Sucursal: EDUARDO KINGMAN 1 Y AV. 11 DE NOVIEMBRE

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos:

ADRIAN EGAS

Identificación 1715958052

Fecha 20/08/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
PRO20		1.00	COSTILLA BBQ		7.00	0.00	0.00	0.00	7.00
POR		1.00	PORCION DE CHORIZO		1.80	0.00	0.00	0.00	1.80
COL1		1.00	COLA PERSONAL		0.50	0.00	0.00	0.00	0.50

Información Adicional

Teléfono cliente: 0984018669

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	9.30

SUBTOTAL 0%	9.30
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	9.30
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	9.30
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO. (Incluye I/A cuando corresponda)	0.00







# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1102989504001

FACTURA

No. 001-001-000042036

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2008202501110298950400120010010000420360004203612

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 20/08/2025 23:57:04

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2008202501110298950400120010010000420360004203612

GONZALEZ JARAMILLO ANGEL BENIGNO

GYG LICORES

Dirección Matriz: AV 11 DE NOVIEMBRE Y EDUARDO KINGMAN

Dirección Sucursal: AV 11 DE NOVIEMBRE Y EDUARDO KINGMAN

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ADRIAN EGAS

Identificación: 1715958052

Fecha: 20/08/2025

Dirección: QUITO

Placa / Matricula:

Guía

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
7822201776695		1.00	TRIDENT MORA AZUL 8.5 GR UNIDAD		0.43478	0.00	0.00	0.00	0.43
7861024607971		1.00	SPRITE 1.35 LTS		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00

Información Adicional

Dirección: QUITO  
Teléfono: 0984028669  
Email: adrianegas93@gmail.com  
NumDocumento: FR0042106A-0101-M

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	1.85

SUBTOTAL 15%	1.43
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.43
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.22
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	1.65

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

2008202501110298950400120010010000420360004

 [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	Docum relacion
1	Factura	1102989504001	GONZALEZ JARAMILLO ANGEL BENIGNO	2008202501110298950400120010010000420360004203612	20/08/2025 23:57	

« « « «   « «   «   «   » »   » » » »

**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.: 0602409674001

FACTURA

No. 001-001-000000457

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

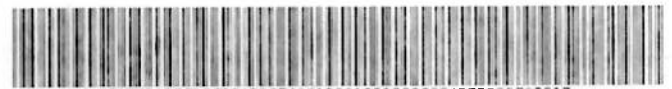
2109202501060240967400120010010000004572025703917

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 21/08/2025 09:01:07

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2109202501060240967400120010010000004572025703917

HOTEL MONTECARLO BY ANHYA GROUP

HOTEL MONTECARLO BY ANHYA GROUP

Dirección Matriz: 10 de Agosto 25-41 entre Garcia Moreno y España

Dirección Sucursal: 10 de Agosto 25-41 entre Garcia Moreno y España

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos:

EGAS JACOME CHRISTIAN ADRIAN

Identificación: 1715958052

Fecha: 21/08/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
000006		1.00	SUITE INDIVIDUAL		43.48	0.00	0.00	0.00	43.48

Información Adicional

Dirección: QUITO  
Teléfono: 09840018669  
Email: adrianej\_93\_23@hotmail.com  
Hospedaje del 20 a 21 de Agosto: Hospedaje una Noche

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

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

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO: 0.00  
AHORRO POR SUBSIDIO: 0.00  
(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

2108202501060240967400120010010000004572025

 [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	Docu. relació
1	Factura	0602409674001	HOTEL MONTECARLO BY ANHYA GROUP	2108202501060240967400120010010000004572025703917	21/08/2025 09:01	

«««« «» «» «» «» «» «»»»

**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).**







## Validez de comprobantes físicos

RUC  
1311286957001

Autorización  
1133004652

Tipo documento  
Nota de venta

Número documento  
002-001-404

Fecha emisión  
21/08/2025

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

Razón social	Nombre comercial	
YEEAR CUSME RUFO ENRIQUE	RESTAURANTE MANABITA	
Dirección matriz	Dirección establecimiento	
AUGUSTO CHAVEZ Y ALFREDO NOBOA	AUGUSTO CHAVEZ Y ALFREDO NOBOA	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta
	2026-08-10	9417



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.: 0291501583001

FACTURA

No. 002-003-000021470

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2108202501029150158300120020030000214703121521418

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 21/08/2025 12:19:01

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



FUNDACION FAMILIA SALESIANA SALINAS

FUNDACION FAMILIA SALESIANA SALINAS

Dirección Matriz: AL CALVARIO Y SAMILAGUA

Dirección Sucursal: EL SALINERITO Y PANSALEOS

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Agente de Retención Resolución No. 1

Razón Social / Nombres y Apellidos:

EGAS JACOME ADRIAN

Identificación 1715958052

Fecha 21/08/2025

Placa / Matricula:

Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
7861182304255		50.00	[SC0109001] BOM LECHE 5 G UND		0.130435	0.00	0.00	0.00	6.52

Información Adicional:

Referencia: Fact 002-003-000021470  
Vendedor: LÓPEZ RAMÍREZ SHERMAN MAURICIO  
E-mail: pdv2.ffss@salinero.com  
Telf. Cliente: +593 98 401 8669  
Email Cliente: ADRIANEGAS93@GMAIL.COM

SUBTOTAL 15%	6.52
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6.52
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.98
IRBPNR	0.00
PFOPINA	0.00
VALOR TOTAL	7.50

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	7.50

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO 0.00  
AHORRO POR SUBSIDIO: 0.00  
(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

2108202501029150158300120020030000214703121

 [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	Docur relac
1	Factura	0291501583001	FUNDACION FAMILIA SALESIANA SALINAS	2108202501029150158300120020030000214703121521418	21/08/2025 12:19	

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. 001-002-000001581

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2108202501170572714500120010320000015819846951112

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 21/08/2025 13:14:31

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2108202501170572714500120010320000015819846951112

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, LA MERCED

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos:

ADRIAN EGAS

Identificación 1715958052

Fecha 21/08/2025

Placa / Matricula:

Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
0003		1.00	SERVICIO DE HOSPEDAJE DEL 21 AL 22 DE AGOSTO 2025		43.48	0.00	0.00	0.00	43.48

Información Adicional	
DIRECCION:	QUITO
TELEFONO:	0994018669
EMAIL:	facturacion@asegroup.in/c
GENERAL	Contribuyente Régimen General

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	50.00

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
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

2108202501170572714500120010020000015819846

 [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	Docum relator
1	Factura	1705727145001	SALAZAR DE LA CRUZ GLADYS SUSANA	2108202501170572714500120010020000015819846951112	21/08/2025 19:14	

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).

