



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

118-PDAR-GFSO-2025

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

20-10-2025

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Aman Riera Paula Dennisse

PUESTO QUE OCUPA:

Asistente de Fortalecimiento de las OSFPS

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

LATACUNGA-COTOPAXI

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

DENNISSE AMAN, VANESSA PORTILLA, FREDDY TAPIA Y FERNANDO ALTAMIRANO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Jueves 16 de octubre del 2025

- Traslado Quito a Latacunga.
- Supervisión a la COAC ILINIZA LTDA- Revisión Expedientes.

Viernes 17 de octubre del 2025

- Supervisión a la COAC ILINIZA LTDA- Visita Socios.
- Traslado Latacunga -Quito.

PRODUCTOS ALCANZADOS

Se realizó el proceso de supervisión a la COAC ILINIZA LTDA con éxito.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	16-10-2025	17-10-2025	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	07h00	19h30	
TRANSPORTE			

Recibido el 21/10/2025





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	16-10-2025	07h00	16-10-2025	09h00
Terrestre	Institucional	Latacunga-Quito	17-10-2025	16h30	17-10-2025	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



PAULA DENNISSE AMAN RIERA

PAULA DENNISSE AMAN RIERA
ASISTENTE DE FORTALECIMIENTO DE LAS OSFPS

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



DAVID ALEJANDRO ALDAS BENAVIDES

DAVID ALEJANDRO ALDAS BENAVIDES
EXPERTO DE ANALISIS DE LAS ORGANIZACIONES DEL SECTOR FINANCIERO POPULAR Y SOLIDARIO




EDUARDO FABRICIO PAREDES FIGUAVE

EDUARDO FABRICIO PAREDES FIGUAVE
GERENTE DE FORTALECIMIENTO Y SUPERVISION A LAS OSFPS

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 118-PDAR-GFSO-2025				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 14-10-2025		
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Aman Riera Paula Dennisse			PUESTO QUE OCUPA: Asistente de Fortalecimiento de las OSFPS			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL LATACUNGA-COTOPAXI			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)		
16-10-2025	07h00		17-10-2025	19h30		
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: DENNISSE AMAN, VANESSA PORTILLA, FREDDY TAPIA Y FERNANDO ALTAMIRANO						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE						
Jueves 16 de octubre del 2025 - Traslado Quito a Latacunga. - Supervisión a la COAC ILINIZA LTDA- Revisión Expedientes.						
Viernes 17 de octubre del 2025 - Supervisión a la COAC ILINIZA LTDA- Visita Socios. -Traslado Latacunga -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-Latacunga	16-10-2025	07h00	16-10-2025	09h00
Terrestre	Institucional	Latacunga-Quito	17-10-2025	16h30	17-10-2025	19h30
DATOS PARA TRANSFERENCIA						

14/10/2025
 14:09 KJR

NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 2207328330
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
 PAULA DENNISSE AMAN RIERA		 EDUARDO FABRICIO PAREDES FIGUAVE
PAULA DENNISSE AMAN RIERA ASISTENTE DE FORTALECIMIENTO DE LAS OSFPS		EDUARDO FABRICIO PAREDES FIGUAVE GERENTE DE FORTALECIMIENTO Y SUPERVISION 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>
 ALICIA CAROLINA MORENO PICON 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: 118-PDAR-GFSO-2025

FECHA DE LA COMISIÓN: del 16-10-2025 al 17-10-2025

TIPO DE DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	FECHA DE EMISIÓN	DETALLE DEL DOCUMENTO	VALOR \$
FACTURA	001-003-000001538	16-10-2025	DESAYUNO	4,50
FACTURA	001-010-000020164	16-10-2025	CENA	5,70
FACTURA	001-002-000002177	17-10-2025	HOSPEDAJE	50,00
TOTAL				60,20

Atentamente,



PAULA DENNISSE AMAN
RIERA

PAULA DENNISSE AMAN RIERA
ASISTENTE DE FORTALECIMIENTO DE LAS OSFPS

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0503068298001

FACTURA

No. 001-003-000001538

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1610202501050306829800120010030000015381610202516

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 16/10/2025 08:56:35

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1610202501050306829800120010030000015381610202516

FLORES CUMBAJIN SONIA ALEXANDRA

FLORES CUMBAJIN SONIA ALEXANDRA

Dirección Matriz: Barrio: SECTOR LA AVELINA Calle: PANAMERICANA Referencia: A

Dirección Sucursal: Barrio: SECTOR LA AVELINA Calle: PANAMERICANA Referencia: A DIEZ METROS DEL PARADERO MIRAFLORES

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos:

PAULA AMAN

Identificación 1751385863

Fecha 16/10/2025

Dirección: QUITO

Placa / Matrícula:

Guía

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
130		1.00	Desayuno Continental.		4.50	0.00	0.00	0.00	4.50

Información Adicional

DIRECCION: QUITO
EMAIL: dennisseaman2010@gmail.com

Forma de pago

Valor

20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

4.50

SUBTOTAL 0%	4.50
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4.50
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	4.50
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

FLORES CUMBAJIN SONIA
ALEXANDRA
FLORES CUMBAJIN SONIA
ALEXANDRA

RUC: 0503068294001

Dirección: Barrio SECTOR LA AVELINA Calle
PANAMERICANA Referencia: A

Teléfono: 0987138697

Email: hector_r31@hotmail.com

Obligado a llevar contabilidad: NO

Dirección Est. Barrio: SECTOR LA AVELINA
Calle: PANAMERICANA Referencia: A DIEZ
METROS DEL PARADERO MIRAFLORES

Fecha Emisión: 16/10/2025 01:36 PM

Factura #: 001-003-000001538

Cliente: PAULA AMAN

RUC CI: 1751385663

Teléfono:

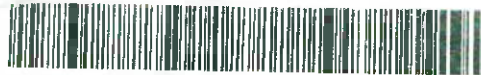
Dirección: QUITO

Email: dennisseaman2010@gmail.com

Cant.	Precio	Desc.	Total
Desayuno Continental.			
1	4.50	0.00000	4.5000
SUBTOTAL 0 %			4.50
SUBTOTAL			4.5000
DESCUENTO			0.00
PROPINA			0.00
TOTAL			4.50

Regimen: GENERAL JNDA n 213185

Gracias por su compra



76102050105030682940010010030000015381610202510

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

1610202501050306829800120010030000015381610

 **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	Documen relacion
1	Factura	0503068298001	FLORES CUMBAJIN SONIA ALEXANDRA	1610202501050306829800120010030000015381610202516	16/10/2025 08 56	

«««« «« « » »»»»

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	Razon 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.: 1709486607001

FACTURA

No. 001-010-000020164

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1610202501170948660700120010100000201640002016412

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 16/10/2025 20:57:50

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



ROCHA DOURADO JUAN FRANCISCO

*** RESTAURANT RODELU ***

Dirección Matriz: QUITO 16-31 Y PADRE SALCEDO

Dirección Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: AMAN RIERA PAULA DENNISSE

Identificación: 1751385863

Fecha: 16/10/2025

Dirección: QUITO

Placa / Matrícula:

Guía

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
		1.00	ALITA		4.50	0.00	0.00	0.00	4.50
		1.00	GASEOSA MEDIANA		1.20	0.00	0.00	0.00	1.20

Información Adicional

CORREOELECTRONICO: dennisseaman2010@gmail.com

CONTROL: 0101E00020164

OBSERVACIONES: DENNISSEAMAN2010@GMAIL.COM

VENDEDOR: 00001 VENDEDOR 1

FORMA_PAGO: CONTADO

SUBTOTAL 0%	5.70
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5.70
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	5.70
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	5.70

R.U.C.: 1709486607001

FACTURA

No. 001-010-000020164

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:
1610202501170948660700120010100000201640002016412

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:
16/10/2025 20:57:50

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1610202501170948660700120010100000201640002016412

***** RESTAURANT RODELU *****

Dirección Matriz:

QUITO 16-31 Y PADRE SALCEDO

Telf.:

hotelrodelu2021@gmail.com

E-mail:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: AMAN RIERA PAULA DENNISSE

RUC / CI: 1751385863

Dirección: QUITO

Fecha Emisión: 16/10/2025

Código	Descripción - Serie	Cant.	Unidad	P. Unitario	Valor Total
VAB0113	ALTA	1.00		4.50	4.50
VAB0056	GASEOSA MEDIANA	1.00		1.20	1.20

INFORMACION ADICIONAL:

Forma de pago: CONTADO

Observaciones: dennisseaman2010@gmail.com

Detalle:

Vendedor: 00001 VENDEDOR 1

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
01 SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	5.70		DIAS

SUBTOTAL:	5.70
TOTAL DESCUENTO:	0.00
SUBTOTAL GRAVADO :	0.00
SUBTOTAL 0%:	5.70
SUB TOTAL No Objeto IVA:	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS:	5.70
IVA :	0.00
VALOR TOTAL:	5.70



REPUBLICA
DEL ECUADOR



JNDA
JUNTA NACIONAL DE DEFENSA DEL ARTESANO

NORMAL
Nro. 193038

CALIFICACIÓN
CARNET ARTESANAL

NOMBRES:
ROCHA DOURADO
JUAN FRANCISCO

CI 1709486607
RAMA ARTESANAL:
JEFE DE COCINA CHEF



PROV:
COTOPAXI
CIUDAD:
LATACUNGA
CAPITAL INVERTIDA:
\$34035.00
LUGAR Y FECHA DE
APROBACIÓN:
LATACUNGA
20-12-2023
FECHA DE EXPIRACIÓN:
INDEFINIDO

EL NUEVO
ECUADOR





MAKROZ COLONIAL

HOTEL

ROMERO YANEZ KAREN MONSERRATT

RUC: 0502497878001

C/R: BELICARIO QUEVEDO S/N Y GENERAL
MALDONADO

TELEFONO: 0983514437 ,

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

FACTURA N° 001-002-000002177

CLAVE DE ACCESO SRI:

1710202501050249787800120010020000021771234567

FECHA: 17/10/2025 07:53:56

RUC / CI: 1751385863

NOMBRE: AMAN RIERA PAULA DENNISSE

DIRECCION: QUITO

EMAIL: dennisseaman2010@gmail.com

TELF: 0983676004

CANT	DESCRIPCION	P. UNI	DESC	TOTAL
1.00	SERVICIO DE HOSPEDAJE INGRESO 16 SALIDA 17 DE OCTUBRE 2025	43.48	0.00	43.48

FORMA DE PAGO	SUB 15%	43.48
20 OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	DESCUENTO	0.00
VALOR	SUBTOTAL	43.48
	IVA 15%	6.52
50.00	VALOR	50.00

GENERADO POR Deivid Makroz

Gracias por Preferirnos

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0502497878001

FACTURA

No. 001-002-000002177

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1710202501050249787800120010020000021771234567811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 17/10/2025 07:53:58

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1710202501050249787800120010020000021771234567811

ROMERO YANEZ KAREN MONSERRATT

HOTEL MAKROZ COLONIAL

Dirección Matriz: BELISARIO QUEVEDO S/N Y GENERAL MALDONADO

Dirección Sucursal: BELISARIO QUEVEDO S/N Y GENERAL MALDONADO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

NO

Razón Social / Nombres y Apellidos:

AMAN RIERA PAULA DENNISSE

Identificación 1751385863

Fecha 17/10/2025

Dirección: QUITO

Placa / Matrícula:

Guía

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
HAB004	HAB004	1.00	SERVICIO DE HOSPEDAJE INGRESO 16 SALIDA 17 DE OCTUBRE 2025		43.47826	0.00	0.00	0.00	43.48

Información Adicional

EMAIL CLIENTE: dennisseaman2010@gmail.com

TELEFONO CLIENTE: 0983676004

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON 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: 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

1710202501050249787800120010020000021771234

 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	Docun relación
1	Factura	0502497878001	ROMERO YANEZ KAREN MONSERRATT	1710202501050249787800120010020000021771234567811	17/10/2025 07:53	

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).

