

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 110-PDAR-GFSO-2025 ✓	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 13-10-2025
---	--

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 PELILEO- TUNGURAHUA ✓ AMBATO- TUNGURAHUA ✓ SALASACA-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

DENNISSE AMAN, DAVID ALDAS Y DARWIN CASTELO ✓

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Lunes 06 de octubre del 2025

- Traslado Quito a Pelileo. ✓
- Supervisión a la COAC PRODVISIÓN - Revisión Expedientes.
- Supervisión a la COAC PRODVISIÓN – Visita Socios.
- Traslado Pelileo-Ambato. ✓

Martes 07 de octubre del 2025

- Supervisión a la COAC PRODUCCIÓN AHORRO INVERSIÓN SERVICIO P.A.I.S. LTDA - Revisión Expedientes.
- Supervisión a la COAC PRODUCCIÓN AHORRO INVERSIÓN SERVICIO P.A.I.S. LTDA – Visita Socios.

Miércoles 08 de octubre del 2025

- Traslado Ambato-Salasaca ✓
- Supervisión a la COAC INDÍGENAS GALÁPAGOS - Revisión Expedientes.
- Supervisión a la COAC INDÍGENAS GALÁPAGOS – Visita Socios
- Traslado Salasaca-Quito ✓

PRODUCTOS ALCANZADOS

Se realizaron los procesos de supervisión de las COACs PRODVISIÓN, P.A.I.S. LTDA e



INDÍGENAS GALÁPAGOS con éxito.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	06-10-2025 ✓	08-10-2025 ✓	
HORA hh:mm	06h00 ✓	18h30 ✓	


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.

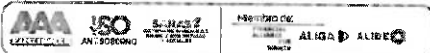
TRANSPORTE

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-Pelileo ✓	06-10-2025 ✓	06h00 ✓	06-10-2025 ✓	09h00 ✓
Terrestre ✓	Institucional ✓	Pelileo-Ambato ✓	06-10-2025 ✓	17h00 ✓	06-10-2025 ✓	18h00 ✓
Terrestre ✓	Institucional ✓	Ambato-Salasaca ✓	08-10-2025 ✓	08h00 ✓	08-10-2025 ✓	08h30 ✓
Terrestre ✓	Institucional ✓	Salasaca-Quito ✓	08-10-2025 ✓	15h30 ✓	08-10-2025 ✓	18h30 ✓

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
 <p>PAULA DENNISSE AMAN RIERA Asistente de Fortalecimiento de las OSFPS</p> <p>PAULA DENNISSE AMAN RIERA ASISTENTE DE FORTALECIMIENTO DE LAS OSFPS</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>





FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
 <p>DAVID ALEJANDRO ALDAS BENAVIDES Especialista en gestión de proyectos</p>	 <p>EDUARDO FABRICIO PAREDES FIGUAVE Especialista en gestión de proyectos</p>
<p>DAVID ALEJANDRO ALDAS BENAVIDES</p> <p>EXPERTO DE ANALISIS DE LAS ORGANIZACIONES DEL SECTOR FINANCIERO POPULAR Y SOLIDARIO</p>	<p>EDUARDO FABRICIO PAREDES FIGUAVE</p> <p>GERENTE DE FORTALECIMIENTO Y SUPERVISION A LAS OSFPS</p>



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 110-PDAR-GFSO-2025					FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 03-10-2025		
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 PELILEO- TUNGURAHUA AMBATO- TUNGURAHUA SALASACA-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)	
06-10-2025		06h00		08-10-2025		18h30	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: DENNISSE AMAN, DAVID ALDAS Y DARWIN CASTELO							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE							
Lunes 06 de octubre del 2025							
<ul style="list-style-type: none"> - Traslado Quito a Pelileo. - Supervisión a la COAC PRODUCCIÓN - Revisión Expedientes. - Supervisión a la COAC PRODUCCIÓN - Visita Socios. - Traslado Pelileo-Ambato. 							
Martes 07 de octubre del 2025							
<ul style="list-style-type: none"> - Supervisión a la COAC PRODUCCIÓN AHORRO INVERSIÓN SERVICIO P.A.I.S. LTDA - Revisión Expedientes - Supervisión a la COAC PRODUCCIÓN AHORRO INVERSIÓN SERVICIO P.A.I.S. LTDA - Visita Socios. 							
Miércoles 08 de octubre del 2025							
<ul style="list-style-type: none"> - Traslado Ambato-Salasaca - Supervisión a la COAC INDÍGENAS GALÁPAGOS - Revisión Expedientes. - Supervisión a la COAC INDÍGENAS GALÁPAGOS - Visita Socios - Traslado Salasaca-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-Pelileo	06-10-2025	06h00	06-10-2025	09h00
Terrestre	Institucional	Pelileo-Ambato	06-10-2025	17h00	06-10-2025	18h00
Terrestre	Institucional	Ambato-Salasaca	08-10-2025	08h00	08-10-2025	08h30
Terrestre	Institucional	Salasaca-Quito	08-10-2025	15h30	08-10-2025	18h30

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 2207328330
--------------------------------------	----------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE



PAULA DENNISSE AMAN
RIERA

PAULA DENNISSE AMAN RIERA
ASISTENTE DE FORTALECIMIENTO DE LAS OSFPS

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE



EDUARDO FABRICIO PAREDES
PIGUAVE

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

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO



ALICIA CAROLINA MORENO
PICÓN

MGS ALICIA CAROLINA MORENO PICÓN
SUBGERENTE GENERAL (E)

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.

- 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



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

NUMERO DE INFORME: 110-PDAR-GFSO-2025

FECHA DE LA COMISIÓN: del 06-10-2025 al 08-10-2025

TIPO DE DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	FECHA DE EMISIÓN	DETALLE DEL DOCUMENTO	VALOR \$
FACTURA	001-100-000027176	06-10-2025	DESAYUNO	4,00
FACTURA	001-001-000001978	07-10-2025	CENA	7,50
FACTURA	002-001-000071978	08-10-2025	REFRIGERIO	1,61
FACTURA	001-002-000001650	08-10-2025	HOSPEDAJE	100,00
TOTAL				113,11

Atentamente,



PAULA DENNISSE AMAN
RIERA

PAULA DENNISSE AMAN RIERA
ASISTENTE DE FORTALECIMIENTO DE LAS OSFPS

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0503492621001

FACTURA

No. 001-100-000027176

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0610202501050349262100120011000000271766923816514

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 06/10/2025 07:52.28

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0610202501050349262100120011000000271766923816514

FLORES CUMBAJIN JUAN CARLOS

PARADERO MIRAFLORES

Dirección Matriz: Barrio: SECTOR LA AVELINA Calle: PANAMERICANA NORTE

Dirección Sucursal: Barrio: SECTOR LA AVELINA Calle: PANAMERICANA NORTE

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos	AMANRIERA PAULA DENNISSE		
Identificación	1751385863	Placa / Matrícula	Guía
Fecha	06/10/2025		
Dirección	QUITO		

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
02		1.00	DESAYUNO CONTINENTAL		4.00	0.00	0.00	0.00	4.00

Información Adicional	
Email:	dennisserian2010@gmail.com

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

SUBTOTAL (%)	4.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
RBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	4.00

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

0610202501050349262100120011000000271766923

 [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	0503492621001	FLORES CUMBAJIN JUAN CARLOS	0610202501050349262100120011000000271766923816514	06/10/2025 07.52	



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 documento complementarios, para evitar el pago de los tributos debidos será sancionado con pena privativa de libertad. Base Legal: Código Tributario: artículo 17; Código Orgánico Integral Penal: artículo 298.

Lista de comprobantes NO AUTORIZADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	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. 001-001-000001978

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0710202501170572714500120010010000019789846951117

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 07/10/2025 19:10:14

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN NORMAL

CLAVE DE ACCESO



SALAZAR DE LA CRUZ GLADYS SUSANA

ASADERO EL GRANJERO

Dirección Matriz: LIZARDO RUJIZ #05-45 Y ELOY ALFARO / LA VERCED / AMBATO / TUNGURAHUA

Dirección Sucursal: LIZARDO RUJIZ 05-45 Y ELOY ALFARO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos:

PAULA DENNISSE AMAN

Identificación 1751385863

Fecha 07/10/2025

Dirección Quito

Placa / Matricula

Guia

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
000	000	1.00	MILANESA DE POLLO		4.78	0.00	0.00	0.00	4.78
000	000	1.00	TE DE JAMAICA		1.74	0.00	0.00	0.00	1.74

Información Adicional

Dirección Cliente: Quito
Contacto Cliente: 0993576004
Correo Cliente: dennissemaman2010@gmail.com
Detalles: -

Forma de pago	Val.cr
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	7.50

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%	0.90
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	7.50
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO PCR 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

0810202501170572714500120010020000016509846

 [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 CLADYS SUSANA	0810202501170572714500120010020000016509846951116	08/10/2025 08:27	

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.: 1791852974001

FACTURA

No. 002-001-000071978

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0810202501179185297400120020010000719781234567819

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 08/10/2025 15:57:47

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



GASPREMIUM S.A.

UKLLANA

Dirección Matriz: Av. Simón Bolívar s.n Uyumbicho

Dirección Sucursal: Av. Simón Bolívar s.n Uyumbicho

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos:

Paula Aman

Identificación: 1751385863

Fecha: 08/10/2025

Placa / Matrícula

Gufa

Dirección

Cod Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Data Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
RB000		1.00	MANICHO PEQ UNID		0.70	0.00	0.00	0.00	0.70
RB001		1.00	DORITOS UNIDAD		0.70	0.00	0.00	0.00	0.70

Información Adicional

Dirección: Quito
Teléfono: 0983578034
Correo Electrónico: paula.seaman2010@gmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1.61

SUBTOTAL 15%	1.40
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.40
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.21
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	1.61
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO PCR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1705727145001

FACTURA

No. 001-002-000001650

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0810202501170572714500120010020000016509846951116

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 08/10/2025 08:27:20

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 VERCED / AMBATO / TUNGURAHUA

Dirección Sucursal: LIZARDO RUIZ #05-45 Y ELOY ALFARO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos

PAULA DENNISSE AMAN

Identificación 1751385863

Fecha 08/10/2025

Placa / Matricula

Guía

Dirección Quito

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
000	000	2.00	Servicio de Hospedaje del 06 al 08 de Octubre del 2025		43.48	0.00	0.00	0.00	86.96

Información Adicional

Dirección Cliente: Quito
Contacto Cliente: (983678004)
Correo Cliente: denisseaman2010@gmail.com
Detalles: -

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	100.00

SUBTOTAL 15%	86.96
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	86.96
TOTAL DESCUENTO	0.00
CE	0.00
VA 15%	13.04
IPBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	100.00
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO PCR SUBSIDIO (Incluye IVA cuando corresponda)	3.00

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

0710202501170572714500120010010000019789846

 Guía para contribuyentes

Consultar

Lista de comprobantes AUTORIZADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razon social emisor	Clave de acceso / Nro. autorización	Fecha autorización	Document relacionac
1	Factura	1705727145001	SALAZAR DE LA CRUZ GLADYS SUSANA	0710202501170572714500120010010000019789846951117	07/10/2025 19 10	

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).

