

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  <b>002-FH-UCS-2025</b>		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  1/10/2025	
DATOS GENERALES			
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  <b>HERNÁNDEZ RECALDE FERNANDO ANDRÉS</b>		PUESTO QUE OCUPA:  <b>ASISTENTE DE COMUNICACIÓN SOCIAL</b>	
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  <b>OTAVALO – IMBABURA</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  Darwin Castelo, Adrián Egas, Fernando Hernández, Ramiro Guerra			
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS			
<b>Martes 23 de septiembre de 2025</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Movilización Quito – Otavalo</li> <li>- Reuniones, logística y avanzada para evento con MIES y presidencia en Otavalo, entrega de créditos.</li> <li>- Preparación de insumos.</li> </ul>			
<b>Miércoles 24 de septiembre de 2025</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Asistencia y cobertura del evento MIES y presidencia</li> </ul>			
<b>Jueves 25 de septiembre de 2025</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Traslado Otavalo a Quito</li> </ul>			
<b>PRODUCTOS ALCANZADOS:</b>			
Montaje para evento presidencia, acompañamiento a la presidenta del Directorio, logística y avanzada			
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	23-09-2025	25-09-2025	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	17h00	13h00	

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-Otavalo	23-09-2025	17h00	24-09-2025	03h00
Terrestre	Institucional	Otavalo-Quito	25-09-2025	02h00	25-09-2025	13h00
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						
OBSERVACIONES						
Debido a las movilizaciones que se efectuaron en la Provincia de Imbabura, hubo un cambio y retrasos en las movilizaciones, por lo que se extendió la comisión con la autorización de la Subgerencia General.						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR			NOTA			
 <p>Firmado electrónicamente por: <b>FERNANDO ANDRÉS HERNÁNDEZ RECALDE</b> Validar Únicamente con FirmaRC</p> <hr/> <p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO: FERNANDO ANDRÉS HERNÁNDEZ RECALDE ASISTENTE DE COMUNICACIÓN SOCIAL</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>Firmado electrónicamente por: <b>MAYRA ALEJANDRA CHICAIZA CONCHAMBAY</b> Validar Únicamente con FirmaRC</p> <hr/> <p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO: MAYRA ALEJANDRA CHICAIZA CONCHAMBAY DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL</p>			 <p>Firmado electrónicamente por: <b>MAYRA ALEJANDRA CHICAIZA CONCHAMBAY</b> Validar Únicamente con FirmaRC</p> <hr/> <p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO: MAYRA ALEJANDRA CHICAIZA CONCHAMBAY DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL</p>			



---

## autorización extensión de comisión

---

Desde ALICIA MORENO <alicia.moreno@finanzaspopulares.gob.ec>

Fecha Mié 24/09/2025 22:25

Para MELIDA CASTRO <melida.castro@finanzaspopulares.gob.ec>; CHRISTIAN CHALAMPUENTE <christian.chalampuente@finanzaspopulares.gob.ec>

CC HECTOR MOSQUERA <hector.mosquera@finanzaspopulares.gob.ec>; MAYRA CHICAIZA <mayra.chicaiza@finanzaspopulares.gob.ec>; FERNANDO HERNANDEZ <fernando.hernandez@finanzaspopulares.gob.ec>; CHRISTIAN EGAS <christian.egas@finanzaspopulares.gob.ec>; HECTOR GUERRA <hector.guerra@finanzaspopulares.gob.ec>; FERNANDO ALTAMIRANO <fernando.altamirano@finanzaspopulares.gob.ec>; DARWIN CASTELO <darwin.castelo@finanzaspopulares.gob.ec>; KARINA RAMOS <karina.ramos@finanzaspopulares.gob.ec>

Estimada Gerente Financiera y Gerente Administrativo

En función de las solicitudes de autorización para cumplimiento de servicios institucionales solicitadas a realizarse en la Provincia de Imbabura por motivo de asistencia al evento realizado por la Presidencia de los servidores:

- Fernando Hernández - Dirección de Comunicación
- Adrián Egas - Dirección de Comunicación
- Ramiro Guerra - Dirección de Comunicación
- Fernando Altamirano - Gerencia Administrativa
- Darwin Castelo - Gerencia Administrativa

Toda vez que se realizó cambios en la agenda programada, se autoriza extender las movilizaciones respectivas hasta el día jueves 25 de septiembre de 2025, hasta las 13:00.

Saludos cordiales,

**Alicia Moreno**

**Subgerente General (E )**

Subgerencia General

**Corporación Nacional de Finanzas Populares y Solidarias**

Dirección: Av. Amazonas y Juan José Villalengua.

Plataforma Gubernamental de Gestión Financiera – 4to. piso

Tel.: +(593 2) 380 1910

Código Postal: 170506

[www.finanzaspopulares.gob.ec](http://www.finanzaspopulares.gob.ec)



CONAFIPS cuenta con un sistema de gestión antisoborno bajo la norma ISO 37001:2016. A continuación detallamos el link que contiene nuestra política, alcance, objetivos y código de ética: Ingrese [aquí](#)



Ministerio del Ambiente,  
Agua y Transición  
Ecológica

**Distintivo Iniciativa Verde**  
MAE Acuerdo Ministerial 140  
Registro EE387

**Recicla, reutiliza y reduce**



**Memorando Nro. CONAFIPS-DCS-2025-0257-MEM**

**Quito, D.M., 23 de septiembre de 2025**

**PARA:** Sra. Mgs. Alicia Carolina Moreno Picón  
**Subgerente General (E)**

**ASUNTO:** Solicitud de autorización para cumplimiento de servicios institucionales  
extemporáneo: 002-FH-UCS-2025

De mi consideración:

Por medio del presente me permito poner en conocimiento la Normativa Técnica Pago Viáticos a Servidores, Obreros del Sector Público; Acuerdo Ministerial 165, Registro Oficial Suplemento 326 de 04-sep.-2014. Última modificación: 19-jul.-2016.

**NORMATIVA:**  
"CAPITULO IV DEL PROCEDIMIENTO

Art. 10.- Autorización para el cumplimiento de servicios institucionales. - Para obtener esta autorización y el posterior desembolso de los valores por concepto de viáticos, subsistencias, movilizaciones o alimentación, se cumplirá con el siguiente procedimiento:

1. El responsable de cada unidad o proceso interno o el inmediato superior de la o el servidor y la o el obrero que ha sido designado para cumplir los servicios institucionales fuera del domicilio y/o lugar habitual de trabajo, dentro del país, deberá solicitar a la máxima autoridad o su delegado, la autorización correspondiente dentro de los tres (3) días plazo previos a la salida programada, en el formulario de solicitud disponible en la página web [www.relacioneslaborales.gob.ec](http://www.relacioneslaborales.gob.ec).
2. Autorizado el cumplimiento de servicios institucionales, se remitirá el formulario pertinente a la unidad financiera, o quien hiciere sus veces, la cual verificará la disponibilidad presupuestaria.
3. De existir los fondos correspondientes, la unidad financiera, o quien hiciere sus veces, realizará el cálculo de los viáticos, movilizaciones, subsistencias y/o alimentación a que hubiera lugar según los días efectivamente autorizados; y, procederá con la entrega del cien por ciento (100%) del valor determinado, por lo menos con un (1) día de anticipación a la fecha de salida programada
4. La adquisición del boleto o pasaje para el desplazamiento de las y los servidores y las y los obreros del sector público o la disposición de la utilización del transporte institucional será responsabilidad de la unidad administrativa o quien hiciera sus veces, luego de obtener la autorización respectiva; y, la entrega de los mismos se la realizará.



**Memorando Nro. CONAFIPS-DCS-2025-0257-MEM**

**Quito, D.M., 23 de septiembre de 2025**

Art. 12.- Pago de viáticos en días feriados. - Se prohíbe conceder autorización a las y los servidores y las y los obreros del sector público para el cumplimiento de servicios institucionales, fuera de su domicilio y/o lugar habitual de trabajo durante los días feriados o de descanso obligatorio, excepto en aquellos casos excepcionales dispuestos por la máxima autoridad o su delegado."

**SOLICITUD:**

Poniendo en conocimiento la normativa y el antecedente anteriormente citado, y al no encontrarse planificada la movilización dentro del plazo estipulado en la normativa, se solicita muy comedidamente su autorización para realizar el cumplimiento de servicios institucionales extemporáneo del 23 al 24 de septiembre de 2025, en la Provincia Imbabura; y el pago de los viáticos, movilizaciones, reembolso de gastos, subsistencias y/o alimentación a que hubiera lugar.

El motivo de la comisión es el cumplimiento de actividades institucionales, asistencia evento realizado por Presidencia, así mismo, dado la coyuntura del evento, se remite el Memorando extemporáneo para los fines pertinentes.

Extemporáneo y fin de semana:

- Fernando Andrés Hernández Recalde - Asistente de Comunicación Social  
- 002-FH-UCS-2025

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

***Documento firmado electrónicamente***

Lcdo. Fernando Andrés Hernández Recalde  
**ASISTENTE DE COMUNICACIÓN SOCIAL**

Copia:

Sra. Mgs. Mélida del Rocio Castro Pazmiño  
**Gerente Financiera**

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

Sr. Ing. Christian Leonardo Chalampunte Flores  
**Gerente Administrativo**





## Hoja de Ruta



Fecha y hora generación: 2025-10-06 12:04:43 (GMT-5)

Generado por: Karina Maricela Ramos Yaguachi

Información del Documento			
<b>No. Documento:</b>	CONAFIPS-DCS-2025-0257-MEM	<b>Doc. Referencia:</b>	--
<b>De:</b>	Sr. Lcdo. Fernando Andrés Hernández Recalde, Asistente de Comunicación Social, Corporación Nacional de Finanzas Populares y Solidarias	<b>Para:</b>	Sra. Mgs. Alicia Carolina Moreno Picón, Subgerente General (E), Corporación Nacional de Finanzas Populares y Solidarias
<b>Asunto:</b>	Solicitud de autorización para cumplimiento de servicios institucionales extemporáneo: 002-FH-UCS-2025	<b>Descripción Anexos:</b>	--
<b>Fecha Documento:</b>	2025-09-23 (GMT-5)	<b>Fecha Registro:</b>	2025-09-23 (GMT-5)

Ruta del documento						
Área	De	Fecha/Hora	Acción	Para	No. Días	Comentario
Gerencia Financiera	Mélida del Rocio Castro Pazmiño (CONAFIPS)	2025-09-23 15:08:18 (GMT-5)	Reasignar	Karina Maricela Ramos Yaguachi (CONAFIPS)	0	Estimada Kary, para tu conocimiento y gestión respectiva conforme normativa y procedimiento establecido.
Subgerencia General	Alicia Carolina Moreno Picón (CONAFIPS)	2025-09-23 15:07:12 (GMT-5)	Reasignar	Mélida del Rocio Castro Pazmiño (CONAFIPS)	0	Estimada Gerente, con sustento en el documento y anexos se autoriza, favor aplicar el procedimiento correspondiente y norma legal vigente.
Dirección de Comunicación Social	Fernando Andrés Hernández Recalde (CONAFIPS)	2025-09-23 15:02:04 (GMT-5)	Envío Electrónico del Documento		0	
Dirección de Comunicación Social	Fernando Andrés Hernández Recalde (CONAFIPS)	2025-09-23 15:02:04 (GMT-5)	Firma Digital de Documento		0	Documento Firmado Electrónicamente
Dirección de Comunicación Social	Fernando Andrés Hernández Recalde (CONAFIPS)	2025-09-23 15:01:42 (GMT-5)	Registro	Alicia Carolina Moreno Picón (CONAFIPS)	0	

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>002-FH-UCS-2025</b>			FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 23-09-2025			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>HERNÁNDEZ RECALDE FERNANDO ANDRÉS</b>			PUESTO QUE OCUPA: ASISTENTE DE COMUNICACIÓN SOCIAL			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>OTAVALO – IMBABURA</b>			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>DIRECCIÓN DE COMUNICACIÓN SOCIAL</b>			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)		
23-09-2025	17h00		24-09-2025	16h00		
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: DARWIN CASTELO, ADRIÁN EGAS, FERNANDO HERNÁNDEZ, RAMIRO GUERRA						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE						
<b>Martes 23 de septiembre de 2025</b>						
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Movilización Quito – Otavalo</li> <li>- Reuniones, logística y avanzada para evento con MIES y presidencia en Otavalo, entrega de créditos.</li> <li>- Preparación de insumos.</li> </ul>						
<b>Miércoles 24 de septiembre de 2025</b>						
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Asistencia y cobertura del evento Rendición de Cuentas 2024</li> <li>- Traslado Otavalo a Quito</li> </ul>						
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-Otavalo	23-09-2025	17h00	23-09-2025	19h00
Terrestre	Institucional	Otavalo-Quito	24-09-2025	14h00	24-09-2025	16h00

DATOS PARA TRANSFERENCIA		
NOMBRE DEL BANCO: BANCO DEL PACÍFICO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 1042578760
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
 <p>Firmado electrónicamente por: <b>FERNANDO ANDRÉS HERNÁNDEZ RECALDE</b> Validar únicamente con Firma@C</p>		 <p>Firmado electrónicamente por: <b>MAYRA ALEJANDRA CHICAIZA CONCHAMBAY</b> Validar únicamente con Firma@C</p>
<p>FERNANDO ANDRÉS HERNÁNDEZ RECALDE ASISTENTE DE COMUNICACIÓN SOCIAL</p>		<p>MAYRA ALEJANDRA CHICAIZA CONCHAMBAY DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL</p>
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO		<p><b>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.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <p>Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.</p>
 <p>Firmado electrónicamente por: <b>ALICIA CAROLINA MORENO PICON</b> Validar únicamente con Firma@C</p>		
<p>MGS. ALICIA CAROLINA MORENO PICÓN SUBGERENTE GENERAL (E)</p>		

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

**NUMERO DE INFORME:** 002-FH-UCS-2025

**FECHA DE LA COMISIÓN:** Del 23 al 25 de septiembre

TIPO DE DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	FECHA DE EMISIÓN	DETALLE DEL DOCUMENTO	VALOR \$
NOTA DE VENTA	002-001-0000753	24/09/2025	HOSPEDAJE	23.00
NOTA DE VENTA	001-001-0000330	24/09/2025	REFRIGERIO	10.00
FACTURA	001-010-000000421	24/09/2025	ALMUERZO	6.10
FACTURA	001-002-000005217	24/09/2025	CENA	17.00
FACTURA	001-002-000000198	25/09/2025	HOSPEDAJE	50.00
<b>TOTAL</b>				<b>106.10</b>

Atentamente,



Firmado electrónicamente por:  
**FERNANDO ANDRÉS  
HERNÁNDEZ RECALDE**

Validar únicamente con FirmaEC

---

Fernando Andrés Hernández Recalde  
Asistente de Comunicación Social



Escaneado con CamScanner

R.U.C.: 1001243375001

## FACTURA

No: 001-002-000000198

NUMERO DE AUTORIZACION:

2509202501100124337500120010020000001981234567811

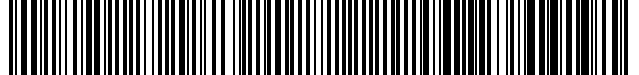
FECHA Y HORA DE AUTORIZACION:

2025-09-25 17:31:05

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



2509202501100124337500120010020000001981234567811

### CAMUENDO CACHIGUANGO JOSE ANTONIO

HOTEL LOS PONCHOS

DIRECCION: SUCRE 1414 Y QUIROGA ENTRE QUITO

DIR. SUCURSAL: SUCRE 1414 Y QUIROGA ENTRE QUITO

CONTRIBUYENTE ESPECIAL Nro.: NO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

RAZON SOCIAL: HERNANDEZ RECALDE FERNANDO ANDRES

RUC / CI: 1719187385

FECHA DE EMISION: 25/09/2025

GUIA DE REMISION:

DIRECCION: Quito

No.	CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO U.	DESC.	TOTAL
1	001	1	SERVICIO DE ALOJAMIENTO - PATRIMONIAL INGRESO 24 Y SALIDA EL 25 DE SEPTIEMBRE	43.48	0.00	43.48

INFORMACION ADICIONAL	
VARIOS:	CONTRIBUYENTE RÉGIMEN GENERAL
SISTEMA:	CONTAMATIC
EMAIL EMPRESA:	hotelosponchos@outlook.com
TELEFONO EMPRESA:	0997842133
EMAIL CLIENTE:	ferchohernandez60@hotmail.com
TELEFONO CLIENTE:	0958609020
FORMA PAGO:	EFFECTIVO
OBSERVACION:	Hospedaje

SUBTOTAL 15%	43.48
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTO	43.48
DESCUENTO	0.00
IVA 15%	6.52
TOTAL	50.00

COD	FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO
01	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	50.00	

**NO TIENE LOGO**

R.U.C.: 0502051691001

FACTURA

No. 001-002-000005217

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2409202501050205169100120010020000052171234567812

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 24/09/2025 18:20:54

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2409202501050205169100120010020000052171234567812

BOMBON MOREJON ANA LUCIA

PINCHOS OK

Dirección Matriz: Bolivar 5-09 y Olmedo

Dirección Sucursal: Bolivar 5-09 y Olmedo

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: HERNANDEZ FERNANDO

Identificación 1719187385

Fecha 24/09/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
003		1.00	COMBO COMPLETO		8.50	0.00	0.00	0.00	8.50
020		1.00	BATIDO		2.25	0.00	0.00	0.00	2.25
014		1.00	CHOCLO ASADO		1.75	0.00	0.00	0.00	1.75
001		1.00	COMBO 1		4.50	0.00	0.00	0.00	4.50

Información Adicional

DIRECCION:	QUITO
E-MAIL:	ferchohernandez60@hotmail.com
APELLIDO:	HERNANDEZ FERNANDO
NOMBRE:	HERNANDEZ FERNANDO
NOMBRECOMERCIAL:	HERNANDEZ FERNANDO
CIUDAD:	Distrito Metropolitano de Quito
TELEFONO:	0958609020
CELULAR:	0958609020
PLAZO:	
DIAS:	0
TARIFAIMP:	0

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	17.00

SUBTOTAL 0%	17.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	17.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	17.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00





R.U.C.: 1004184196001

## FACTURA

No. **001-010-00000421**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

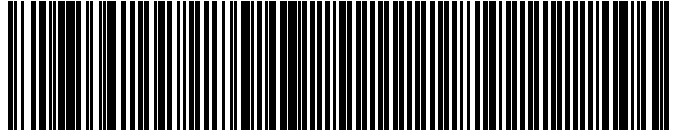
2409202501100418419600120010100000004210000000017

FECHA Y HORA DE EMISIÓN: 24/09/2025 15:02:39

AMBIENTE: **PRODUCCIÓN**

EMISIÓN: **NORMAL**

CLAVE DE ACCESO



2409202501100418419600120010100000004210000000017

### ASADERO EL POLLAZO CDLA RUMIÑAHUI

Dir. Matriz: IMBABURA / OTAVALO / JORDAN / BOLIVAR Y QUITO

Dir. Sucursal: IMBABURA / OTAVALO / JORDAN / BOLIVAR Y QUITO

Contactos: 0990355692  
dmishell085@gmail.com

Obligado a llevar contabilidad: NO  
CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: **FERNANDO HERNANDEZ**

Identificación: 1719187385

Guía Remisión:

Fecha Emisión: 24/09/2025

Dirección: QUITO

Teléfono:

Código Principal	Cantidad	Descripción	Precio unitario	Descuento	Precio total
201	1.00	COMBO PERSONAL	5.50	0.00	5.50
h99	1.00	HELADO ARTESANAL	0.60	0.00	0.60

#### Información adicional

Atendido por: Robinson Horacio Rosero Guaita  
Correo: ferchohernandez60@hotmail.com

SUBTOTAL 0%	6.10
IVA 0%	0.00
DESCUENTO	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6.10
VALOR TOTAL	6.10

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	6.10











[Facturación Física](#) > [Validez de comprobantes físicos](#)

# Validez de comprobantes físicos

RUC

1004245336001

Autorización

1132540837

Tipo documento

Nota de venta

Número documento

001-001-330

Fecha emisión

24/09/2025

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

<b>Razón social</b>	<b>Nombre comercial</b>	
MATANGO MORAN MARIA ELSA	RESTAURANT MAMA MICHE	
<b>Dirección matriz</b>	<b>Dirección establecimiento</b>	
PANA NORTE VIA SELVALEGRA S/N Y DESVIO A SELVALEGRA	PANA NORTE VIA SELVALEGRA S/N Y DESVIO A SELVALEGRA	
<b>Clase contribuyente</b>	<b>Fecha caducidad</b>	<b>Código imprenta</b>
	2025-10-17	13716



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](#)



# Validez de comprobantes electrónicos

**⚠** No existen datos para los parámetros ingresados



A través de esta funcionalidad usted podrá identificar la validez de los comprobantes electrónicos autorizados.

Escoja una opción

**Clave de acceso / Nro. autorización**

2409202501100418419600120010100000004210000

**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
-----	---------------------	------------	---------------------	-------------------------------------	--------------------	-------------------------

«««« «« « » »» »»»»

**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:



**El(los) comprobante(s) consultado(s) anulado(s).**



[Facturación Física](#) > [Validez de comprobantes físicos](#)

# Validez de comprobantes físicos

RUC  
1002738753001

Autorización  
1132622339

Tipo documento  
Nota de venta

Número documento  
002-001-753

Fecha emisión  
24/09/2025

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

Razón social		Nombre comercial	
SANTELLAN QUINCHE LUZ MARINA		HOTEL EL INDIO PLAZA	
Dirección matriz		Dirección establecimiento	
CENTRO BOLIVAR Y ABDON CALDERON		SUCRE 12-14 Y SALINAS Y MORALES	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta	
	2025-12-16	13448	



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](#)



# 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

240920250105020516910012001002000005217123456781

**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	0502051691001	BOMBON MOREJON ANA LUCIA	2409202501050205169100120010020000052171234567812	24/09/2025 18:20	

«««« «« « » »»»»

**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).**

Mostrar-  
Ocultar  
Menú

