



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
154-DAAB-GFSO-2025	25-11-2025

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Aldás Benavides David Alejandro	PUESTO QUE OCUPA: Experto de Análisis de las OSFPS
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL MANTA – MANABÍ	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Gerencia de Fortalecimiento y Supervisión a las OSFPS

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
ANDREA OBANDO, DAVID ALDÁS, MAURICIO UNDA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Lunes 17 de noviembre de 2025

- Movilización Quito – Manta
- Visita COAC POLICIA NACIONAL – revisión de expedientes.

Martes 18 de noviembre de 2025

- Visita COAC POLICIA NACIONAL – revisión de expedientes.

Miércoles 19 de noviembre de 2025

- Visita COAC POLICIA NACIONAL – visitas socios.

Jueves 20 de noviembre de 2025

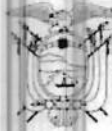
- Visita COAC POLICIA NACIONAL – visitas socios.
- Movilización Manta – Quito
- Fin de la comisión

PRODUCTOS ALCANZADOS

Se realizó con éxito la supervisión a la COAC Policía Nacional – Informe de supervisión (Borrador)

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	17-11-2025	20-11-2025	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	06h00	17h30	

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 – Manta	17-11-2025	06h00	17-11-2025	14h00
Terrestre	Institucional	Manta - Quito	20-11-2025	09h00	20-11-2025	17h30
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 COMISIONADO			NOTA			
 <p>DAVID ALEJANDRO ALDÁS BENAVIDES EXPERTO DE ANÁLISIS 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>EDUARDO FABRICIO PAREDES FIGUAVE GERENTE DE FORTALECIMIENTO Y SUPERVISION A LAS OSFPS</p>			 <p>EDUARDO FABRICIO PAREDES FIGUAVE GERENTE DE FORTALECIMIENTO Y SUPERVISION A LAS OSFPS</p>			



REPÚBLICA
DEL ECUADOR

CONAFIPS
Créditos que Cambian Vidas.




SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 154-DAAB-GFSO-2025		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 10-11-2025	
VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input checked="" type="checkbox"/>
		SUBSISTENCIAS	
		ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES			
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Aldás Benavides David Alejandro		PUESTO QUE OCUPA: Experto de Análisis de las OSFPS	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL MANTA - MANABÍ		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)
17-11-2025	06h00	20-11-2025	19h00
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: ANDREA OBANDO, DAVID ALDÁS, Mauricio Unda			
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE			
Lunes 17 de noviembre de 2025			
<ul style="list-style-type: none"> Movilización Quito – Manta Visita COAC POLICIA NACIONAL – revisión de expedientes. 			
Martes 18 de noviembre de 2025			
<ul style="list-style-type: none"> Visita COAC POLICIA NACIONAL – revisión de expedientes. 			
Miércoles 19 de noviembre de 2025			
<ul style="list-style-type: none"> Visita COAC POLICIA NACIONAL – visitas socios. 			
Jueves 20 de noviembre de 2025			
<ul style="list-style-type: none"> Visita COAC POLICIA NACIONAL – visitas socios. Movilización Manta - Quito 			



Dirección: Av. Amazonas y Juan José Villalengua. Plataforma Gubernamental Financiera
Código postal: 170506 / Quito-Ecuador. Teléfono: +593-2 380 1910
www.finanzaspopulares.gob.ec

**EL NUEVO
ECUADOR**



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 – Manta	17-11-2025	06h00	17-11-2025	14h00
Terrestre	Institucional	Manta - Quito	20-11-2025	12h00	20-11-2025	19h00
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DEL BANCO: PRODUBANCO		TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 20300107968		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
 Firmado electrónicamente por: DAVID ALEJANDRO ALDÁS BENAVIDES Validar electrónicamente con FirmaEC			 Firmado electrónicamente por: EDUARDO FABRICIO PAREDES FIGUAVE Validar electrónicamente con FirmaEC			
DAVID ALEJANDRO ALDÁS BENAVIDES EXPERTO DE ANÁLISIS DE LAS OSFPS			EDUARDO FABRICIO PAREDES FIGUAVE GERENTE DE FORTALECIMIENTO Y SUPERVISION A LAS OSFPS			
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO			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. <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 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.			
 Firmado electrónicamente por: ALICIA CAROLINA MORENO PICÓN Validar electrónicamente con FirmaEC						
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: 154-DAAB-GFSO-2025

FECHA DE LA COMISIÓN: del 17 al 20 de noviembre 2025

TIPO DE DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	FECHA DE EMISIÓN	DETALLE DEL DOCUMENTO	VALOR \$
FACTURA	001-020-000040483	17-11-2025	DESAYUNO	3,50
FACTURA	002-100-000004366	17-11-2025	CENA	7,75
FACTURA	001-001-000024193	18-11-2025	ALMUERZO	15,49
FACTURA	001-002-000000723	19-11-2025	ALMUERZO	10,00
FACTURA	001-002-000005197	19-11-2025	CENA	14,00
NOTA DE VENTA	001-001-000006909	19-11-2025	HOSPEDAJE	150,00
FACTURA	001-002-000003367	20-11-2025	ALMUERZO	6,00
TOTAL				206,74

Atentamente,



DAVID ALEJANDRO
ALDAS BENAVIDES

DAVID ALEJANDRO ALDAS BENAVIDES
EXPERTO DE ANÁLISIS DE LAS OSFPS

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1715710180001

FACTURA

No. 001-020-000040483

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1711202501171571018000120010200000404830004050410

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 17/11/2025 20:01:17

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1711202501171571018000120010200000404830004050410

RUIZ OCAMPO DANILO XAVIER

Dirección Matriz: SANTO DOMINGO/AV.ESMERALDAS 0 Y CALLE SANTA ROSA

Dirección Sucursal: SANTO DOMINGO/AV.ESMERALDAS 0 Y CALLE SANTA ROSA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Agente de Retención Resolución No. 1

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALDAS BENAVIDES DAVID ALEJANDRO

Identificación: 0401183140

Fecha: 17/11/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: PICHINCHA QUITO y JIPIJAPA

Cod Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
2	2	1.00	DESAYUNO Continental		3.0435	0.00	0.00	0.00	3.04

Información Adicional

DIRECCIÓN: PICHINCHA QUITO y JIPIJAPA
FORMA DE PAGO: EFECTIVO
RESPONSABLE: CARRION SANMARTIN NELLY CARMEN

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	3.50

SUBTOTAL 15%	3.04
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3.04
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.46
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	3.50

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



NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1314857499001

FACTURA

No. 002-100-000004366

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1711202501131485749900120021000000043666634000019

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 17/11/2025 21:54:23

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1711202501131485749900120021000000043666634000019

MORA CALDERON ALICIA EMPERATRIZ

LA BRASA RESTAURANT

Dirección Matriz: CALLE 20 Y AV. 21

Dirección Sucursal: CALLE 20 Y AV. 21

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos:

ALDAS BENAVIDES DAVID ALEJANDRO

Identificación: 0401183140

Fecha: 17/11/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
S0060		1.00	Chocolo con queso		1.956522	0.00	0.00	0.00	1.96
S0062		1.00	Chuzo de carne		2.608696	0.00	0.00	0.00	2.61
S0064		1.00	Batidos		2.173913	0.00	0.00	0.00	2.17

Información Adicional

Correo Electronico: david.aldas@hotmail.com

Forma de pago

Valor

01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO 7.75

SUBTOTAL 15%	6.74
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6.74
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	1.01
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	7.75

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

171120250113148574990012002100000043666634

Clave de acceso / Nro. autorización

 [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	1314857499001	MORA CALDERON ALICIA EMPERATRIZ	171120250113148574990012002100000043666634000019	17/11/2025 21.54	

«««« «« « » »» »»»»

El(los) comprobante(s) consultado(s) es(son) AUTORIZADO(s) por el Servicio de Rentas Internas.
La presente consulta no valida la información consignada en el documento ni la existencia real de la transacción.
Se recuerda que la inclusión de costos, gastos, deducciones, exoneraciones, rebajas retenciones falsas o inexistentes o superiores a las que procedan legalmente utilizando comprobantes de venta, retención o documentos complementarios, para evitar el pago de los tributos debidos será sancionado con pena privativa de libertad.
Base Legal: Código Tributario: artículo 17; Código Orgánico Integral Penal: artículo 298.

Lista de comprobantes NO AUTORIZADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Motivos
-----	---------------------	------------	---------------------	---------

«««« «« « » »» »»»»

El(los) comprobante(s) consultado(s) NO es(son) autorizado(s) por el Servicio de Rentas Internas.

Lista de comprobantes en estado POR PROCESAR en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Fecha recepción
-----	---------------------	------------	---------------------	-----------------

«««« «« « » »» »»»»

El(los) comprobante(s) consultado(s) están en estado por procesar.

Lista de comprobantes PENDIENTES DE ANULAR en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC Emisor	Razón social emisor	Clave de acceso / Nro. autorización	Fecha autorización	Documentos relacionados
-----	---------------------	------------	---------------------	-------------------------------------	--------------------	-------------------------

«««« «« « » »» »»»»

El(los) comprobante(s) consultado(s) pendiente(s) de anular.

Lista de comprobantes ANULADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Clave de acceso / Nro. autorización	Fecha autorización	Documentos relacionados
-----	---------------------	------------	---------------------	-------------------------------------	--------------------	-------------------------

«««« «« « » »» »»»»

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



R.U.C.: 1722962824001

AVILA SANCHEZ CAMILO ALFONSO

OHMARES

Dirección Matriz: MALECON ESCENICO LOCAL 10
Dirección Sucursal: MALECON ESCENICO LOCAL 10
Teléfonos:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

Régimen GENERAL

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social /
Nombres y Apellidos: DAVID ALDAS
Identificación: 0401183140
Fecha Emisión: 18/11/2025
Dirección: QUITO
Teléfono: 0992927022
Email: david.aldas@hotmail.com
Guía Remisión:

FACTURA

No. 001-101-000024193

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN
1811202501172296282400120011010000241931234567815
FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN
2025-11-18T14:35:24-05:00
AMBIENTE: PRODUCCIÓN
EMISIÓN: NORMAL
ESQUEMA: OFFLINE

Código	Cantidad	Detalle	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
31	1.00	CEVICHE MIXTO (2 MARISCOS)	13.9900	0.00	13.99
5	1.00	VASO DE JUGO	1.5000	0.00	1.50

Información Adicional

Vendedor: NEOLA VALENTINA
Forma de Pago: SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO \$ 15.49 (MONEDA ACTUAL: DÓLAR AMERICANO)

SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN DESCUENTO	15.49
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	15.49
TOTAL DESCUENTO	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	15.49
IVA 15%	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA - SERVICIO 10%	0.00
VALOR TOTAL	15.49

CLAVE DE ACCESO

1811202501172296282400120011010000241931234567815



Home > RUC > Consulta

Consulta de RUC

RUC
1722962824001

Razón social
AVILA SANCHEZ CAMILO ALFONSO

Estado contribuyente en el RUC
ACTIVO

Actividad económica principal
VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN
RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR.

Contribuyente fantasma **NO** Contribuyente con transacciones inexistentes **NO**

Tipo contribuyente	Régimen	Categoría	
PERSONA NATURAL	GENERAL		
Obligado a llevar contabilidad	Agente de retención	Contribuyente especial	
NO	NO	NO	
Fecha inicio actividades	Fecha actualización	Fecha cese actividades	Fecha reinicio actividades
2018-07-18	2025-05-04		

Mostrar establecimientos

Nueva consulta

Validez de comprobantes electrónicos

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


1811202501172296282400120011010000241931234

Clave de acceso / Nro. autorización

 [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	Documto relacion
1	Factura	1722962824001	AVILA SANCHEZ CAMILO ALFONSO	1811202501172296282400120011010000241931234567815	18/11/2025 14.35	

«««« «« « » »» »»»»

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).



BALLADARES ZAMORA
CARLOS JACINTO
Calificación Artesanal
181427

BALLADARES ZAMORA CARLOS JACINTO

Dirección: Parque del Marisco Of. 15

R.U.C.: 0907638951001

FACTURA

No. 001002000000723

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1911202501090763895100120010020000007231911723516

FECHA DE AUTORIZACIÓN: 2025-11-19T16:34:13-05:00

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1911202501090763895100120010020000007231911723516

Razón Social / Nombres y Apellidos: David Alejandro Aldez

Correo: david.aldas@hotmail.com

Dirección: Quito

Fecha Emisión: 2025-11-19

Identificación: 0401183140

Guía Remisión: -

Cod. Principal	Descripción	Cant	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
123	Arroz marinero	1	10.00	0	10.00

Información Adicional

Email: jacintoballadares@hotmail.com

Dirección: Parque del Marisco Of. 15

Observación

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	10.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	10.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
IMPORTE TOTAL	10.00

Forma de Pago	Valor
Sin utilización del Sistema Financiero	10.00





RESTAURANT EL DESCANSO DEL SURFISTA
MACIAS ZABALU LORENA STEFANIA
 Dir. Matriz: MALECON ESCENICO LOCAL 5
 Dir. Sucursal:
 Teléfono: 0993300720
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

R.U.C: 1305487397001

FACTURA

Nº: 001-002-000005197

Número de Autorización:

1911202501130548739700120010020000051971234567810

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

19/11/2025 18:08:47

Ambiente: Producción

Emisión: Normal

CLAVE DE ACCESO:



1911202501130548739700120010020000051971234567810

Razón Social: **ALDAS BENAVIDES DAVID ALEJANDRO**
 Identificación: 0401183140
 Fecha Emisión: 19/11/2025

Dirección: QUITO
 Teléfono: 0992927022
 Email: david.aldas@hotmail.com
 Guía Remisión:

CANTIDAD	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	DESCUENTO	PRECIO TOTAL
1.00	045	ARROZ MARINERO	14.00	0.00	14.00

Información Adicional del Cliente
 Dirección: QUITO
 Teléfono: 0992927022
 Email: david.aldas@hotmail.com

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	14.00
SUBTOTAL No Objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	14.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
IVA 15%	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	14.00

Información Adicional
 Nota 1 Contribuyente RIMPE - Emprendedor

Forma de Pago	Valor
Efectivo - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	14.00

Consulta de RUC

RUC
1305487397001

Razón social
MACIAS ZABALU LORENA STEFANIA

Estado contribuyente en el RUC
ACTIVO

Actividad económica principal
VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR.

Contribuyente fantasma **NO** Contribuyente con transacciones inexistentes **NO**

Tipo contribuyente	Régimen	Categoría	
PERSONA NATURAL	GENERAL		
Obligado a llevar contabilidad	Agente de retención	Contribuyente especial	
NO	NO	NO	
Fecha inicio actividades	Fecha actualización	Fecha cese actividades	Fecha reinicio actividades
2002-10-28	2023-11-17		

Ocultar establecimientos

Establecimiento matriz:

Lista de establecimientos - 1 registro

No. establecimiento	Nombre comercial	Ubicación de establecimiento	Estado del establecimiento
001	RESTAURANT EL DESCANSO DEL SURFISTA	MANABI / MANTA / MANTA / AV. MALECON LOCAL 5	ABIERTO

Establecimientos adicionales:

Lista de establecimientos - 1 registro

No. establecimiento ↕	Nombre comercial ↕	Ubicación de establecimiento ↕	Estado del establecimiento ↕
002	BAR COKTELITO	MANABI / MANTA / MANTA / AV. MALECON S/N	CERRADO

1

Nueva consulta



HOSTAL MANTA ZONE BEACH
MUENTES HOLGUIN MARIA DEL CARMEN

R.U.C. 0960418119001

Servicio de Hospedaje y Restaurantes

Dirección: Calle 30 s/n y Av. Flavio Reyes
 Teléfono: 0978959267 - Manta - Ecuador
 Email: mariamuentes74@hotmail.com

NOTA DE VENTA

001-001

00 0006909

"CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR REGIMEN RIMPE"

AUT. SRI 1132788463

R.U.C./C.I. 0401183140 Fecha:

DIA	MES	AÑO
15	11	2025

Sr.(es): DAVID ALDAS

Dirección: QUITO

Telf.: _____ Guía de Remisión: _____

CANT	DESCRIPCION	V./UNIT.	TOTAL
3	NOCHE PL. HOSPEDAJE, DESDE EL DIA 17-11-2025 HASTA EL DIA 20-11-2025	50 ⁰⁰	150 ⁰⁰

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	DINERO ELECTRONICO	TARJETA CREDITO / DEBITO	OTROS
Firma Autorizada	Recibi Conforme		

Total a Pagar 150⁰⁰

ORIGINAL CLIENTE - COPIA EMISOR

1800
1810
1820
1830
1840
1850
1860
1870
1880
1890
1900
1910
1920
1930
1940
1950
1960
1970
1980
1990
2000

Validez de comprobantes físicos

RUC
0960418119001

Autorización
1132788463

Tipo documento
Nota de venta

Número documento
001-001-6909

Fecha emisión
19/11/2025

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

Razón social		Nombre comercial
MUENTES HOLGUIN MARIA DEL CARMEN		HOSTAL MANTA ZONE BEACH
Dirección matriz		Dirección establecimiento
30 S/N Y AV. FLAVIO REYES		30 S/N Y AV. FLAVIO REYES
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta
	2026-03-26	1980

i 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](#)



R.U.C.: 1750299248001

FACTURA

No. 001-002-000003367

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2011202501175029924800120010020000033670000336718

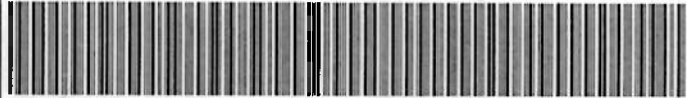
FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-11-20T14:56:10-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO

2011202501175029924800120010020000033670000336718



PAZMIÑO CALO SANDRA ELIZABETH

PAZMIÑO SANDRA

Dirección Matriz: SANIGNACIO VIA QUITO S/N KM 40

Dirección Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social: ALDAS BENAVIDES DAVID ALEJANDRO

RUC / CI: 0401183140

Dirección: S/A

Fecha Emisión: 20/11/2025

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Porcentaje IVA	Precio Total
01		1.0000	ALMUERZO COMPLETO	5.2174	0	15	5.22

Información Adicional

CORREOELECTRONICO	david.aldas@hotmail.com,grafimaxfacturacion@gmail.com
CONTROL	B20100003367
OBSERVACIONES	DAVID.ALDAS@HOTMAIL.COM
VENDEDOR	00001 VENDEDOR 1
FORMA_PAGO	CONTADO
Formas de Pago	
01 OTROS SIN CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	6.00

SUBTOTAL 0%	0
SUBTOTAL 12%	0
SUBTOTAL 15%	5.22
SUBTOTAL 5%	0
SUBTOTAL 8%	0
SUBTOTAL No objeto de IVA	0
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5.22
DESCUENTO	0
ICE	0
IVA 12%	0
IVA 15%	0.78
IVA 5%	0
IVA 8%	0
IRBPNR	0
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	6.00
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

2011202501175029924800120010020000033670000

 [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 relacio
1	Factura	1750299248001	PAZMIÑO CALO SANDRA ELIZABETH	2011202501175029924800120010020000033670000336718	20/11/2025 14:56	

« « « « « « » » » » » » » » » »

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) 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).

