



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 138-PDAR-GFSO-2025 ✓	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 10-11-2025
---	--

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 ✓ AMBATO-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, ANDREA OBANDO Y SIXTO GUZMAN ✓
--

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Miércoles 05 de noviembre del 2025

- Traslado Quito a Latacunga ✓
- Supervisión a la COAC SAN ANTONIO DE TOACASO- Revisión Expedientes y Visitas a Socios ✓
- Traslado Latacunga a Ambato ✓

Jueves 06 de noviembre del 2025

- Supervisión a la MUSHUC RUNA LTDA– Revisión Expedientes.

Viernes 07 de noviembre del 2025

- Supervisión a la MUSHUC RUNA LTDA– Visitas a Socios ✓
- Traslado Ambato -Quito. ✓

PRODUCTOS ALCANZADOS

Se realizó el proceso de supervisión a la COAC SAN ANTONIO DE TOACASO Y COAC MUSHUC RUNA LTDA con éxito.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	05-11-2025	07-11-2025	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia

Recibido el 12/11/2025





HORA hh:mm	07h00	20h30	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-Latacunga	05-11-2025	07h00	05-11-2025	09h30
Terrestre	Institucional	Latacunga-Ambato	05-11-2025	19h00	05-11-2025	20h00
Terrestre	Institucional	Ambato-Quito	07-11-2025	18h30	07-11-2025	20h30

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

OBSERVACIONES

Se realizaron modificaciones en los horarios debido al volumen de expedientes y a la cantidad de visitas efectuadas en comisión, considerando además que las cooperativas programadas para el 5 de noviembre se encontraban en localidades distantes entre sí.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR



PAULA DENNISSE AMAN RIERA

PAULA DENNISSE AMAN RIERA

ASISTENTE DE FORTALECIMIENTO DE LAS OSFPS

NOTA

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





REPÚBLICA
DEL ECUADOR

CONAFIPS
Créditos que Cambian Vidas

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA
UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO



Firmado electrónicamente por
**DAVID ALEJANDRO
ALDAS BENAVIDES**
Unidad: Gobernación del Ecuador

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O
EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD



Firmado electrónicamente por
**EDUARDO FABRICIO
PAREDES FIGUAVE**
Unidad: Gobernación del Ecuador

DAVID ALEJANDRO ALDAS BENAVIDES

EXPERTO DE ANALISIS DE LAS
ORGANIZACIONES DEL SECTOR
FINANCIERO POPULAR Y SOLIDARIO

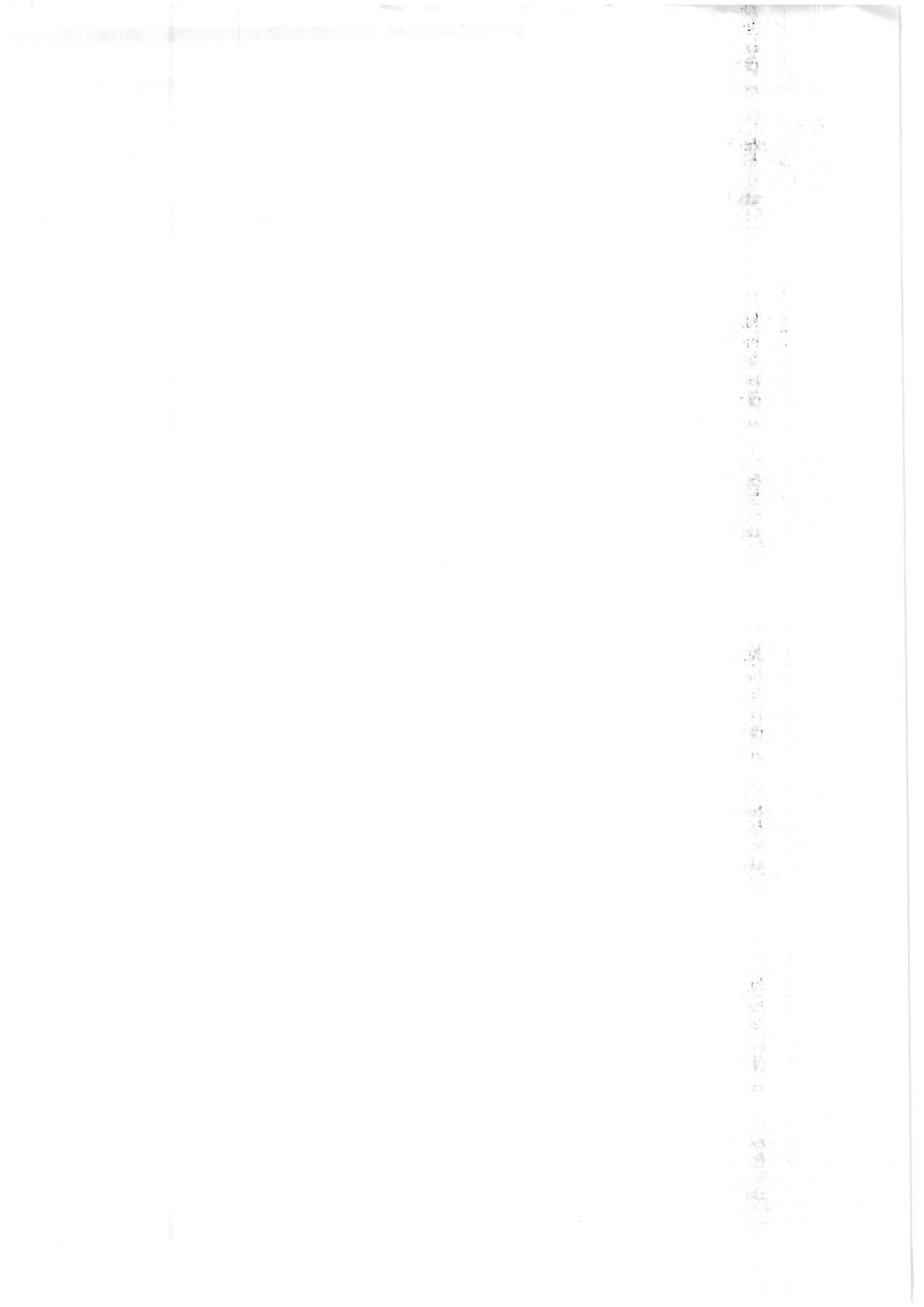
EDUARDO FABRICIO PAREDES FIGUAVE

GERENTE DE FORTALECIMIENTO Y
SUPERVISION A LAS OSFPS



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





SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 138-PDAR-GFSO-2025				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 31-10-2025			
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 AMBATO-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)	
05-11-2025		06h30		07-11-2025		18h30	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: DENNISSE AMAN, ANDREA OBANDO Y SIXTO GUZMAN							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE Miércoles 05 de noviembre del 2025 - Traslado Quito a Latacunga. - Supervisión a la COAC SAN ANTONIO DE TOACASO- Revisión Expedientes y Visitas a Socios - Traslado Latacunga a Ambato Jueves 06 de noviembre del 2025 - Supervisión a la MUSHUC RUNA LTDA- Revisión Expedientes. Viernes 07 de noviembre del 2025 - Supervisión a la MUSHUC RUNA LTDA- Visitas a Socios - Traslado Ambato -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	

31/10/2025
12:38

KR



Terrestre	Institucional	Quito-Latacunga	05-11-2025	06h30	05-11-2025	08h30
Terrestre	Institucional	Latacunga-Ambato	05-11-2025	17h00	05-11-2025	18h00
Terrestre	Institucional	Ambato-Quito	07-11-2025	15h30	07-11-2025	18h30

DATOS PARA TRANSFERENCIA

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

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE



Firmado electrónicamente por:
PAULA DENNISSE AMAN RIERA
Validado electrónicamente con Firmas2



Firmado electrónicamente por:
EDUARDO FABRICIO PAREDES FIGUAVE
Validado electrónicamente con Firmas2

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



Firmado electrónicamente por:
ALICIA CAROLINA MORENO PICÓN
Validado electrónicamente con Firmas2

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: 138-PDAR-GFSO-2025

FECHA DE LA COMISIÓN: del 05-11-2025 al 07-11-2025

TIPO DE DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	FECHA DE EMISIÓN	DETALLE DEL DOCUMENTO	VALOR \$
FACTURA	001-002-000002457	05-11-2025	DESAYUNO	5,00
FACTURA	002-100-000000844	06-11-2025	REFRIGERIO	1,25
NOTA DE VENTA	001-001-000000335	07-11-2025	ALMUERZO	3,00
FACTURA	001-001-000002032	07-11-2025	CENA	8,00
FACTURA	001-002-000001688	07-11-2025	HOSPEDAJE	100,00
TOTAL				117,25

Atentamente,



PAULA DENNISSE AMAN
RIERA

PAULA DENNISSE AMAN RIERA
ASISTENTE DE FORTALECIMIENTO DE LAS OSFPS

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0504439183001

FACTURA

No. 001-002-000002457

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0511202501050443918300120010020000024570000245711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 05/11/2025 16:40:26

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0511202501050443918300120010020000024570000245711

VINOCUNGA IZA CRISTIAN ANDRES

EL CAMPESTRE

Dirección Matriz: COTOPAXI LATACUNGA TANICUCHI PANAMERICANA NORTE KM 328 SNN Y SECUNDARIA

Dirección Sucursal: COTOPAXI LATACUNGA TANICUCHI PANAMERICANA NORTE KM 328 SNN Y SECUNDARIA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: PAULA AMAN
Identificación: 1751385863
Fecha: 05/11/2025 Placa / Matrícula: Guía
Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
01141		1.00	AMERICANO		5.00	0.00	0.00	0.00	5.00

Información Adicional	
Correo:	denniseaman2010@gmail.com
Dirección:	QUITO

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	5.00

SUBTOTAL 0%	5.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	5.00

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



EL CAMPESTRE DE CAMPO CAMPO

TELÉFONO: 0984374430

LASSO - EL VERGEL - KM 328

RUC NRO: 0504439183001

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

No. Factura: 001 002 000002457
CLAVE DE ACCESO: 05112025010504439183
00120010020000024570000245711
AMBIENTE: PRODUCCION EMISION: NORMAL
FECHA: 05/11/2025 Hora: 08:57:59
CLIENTE: PAULA AMAN
RUC / CI: 1751385863
DIRECCION: QUITO

CANT.	PRODUCTO	P. U	P. TOT
1 00	AMERICANO	5,00	5,00
EF 5,00	SUBTOTAL 15%		0,00
TD	SUBTOTAL 0%		5,00
DE	DESCUENTO		0,00
TP	SUBTOTAL		5,00
TC	IVA 15%		0,00
OT	RECARGO		0,00
	TOTAL		5,00

SU COMPROBANTE SERA ENVIADO A:
dennisseaman2010@gmail.com
PARA CONSULTAR SU FACTURA INGRESE A:
WWW. SRI. GOB. EC , SRI EN LINEA

Usuario: 100 ADMIN

Consulta de RUC

RUC
0504439183001

Razón social
VINOCUNGA IZA CRISTIAN ANDRES

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	RIMPE	NEGOCIO POPULAR	
Obligado a llevar contabilidad	Agente de retención	Contribuyente especial	
NO	NO	NO	
Fecha inicio actividades	Fecha actualización	Fecha cese actividades	Fecha reinicio actividades
2023-09-05			

[Mostrar establecimientos](#)

[Nueva consulta](#)



NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1802308252001

FACTURA

No. 002-100-000000844

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0611202501180230825200120021000000008449256439813

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 06/11/2025 12:30:30

AMBIENTE: PRODUCCIÓN ✓

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0611202501180230825200120021000000008449256439813

SUAREZ TIRADO MARCO ANTONIO

PAN NUESTRO 2

Dirección Matriz: Calle: MERA Numero: 06-72 Interseccion: JUAN BENIGNO VELA

Dirección Sucursal: Calle: MERA Numero: 06-72 Interseccion: JUAN BENIGNO VELA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Agente de Retención Resolución No. 1

Razón Social / Nombres y Apellidos: AMAN RIERA PAULA DENNISSE ✓

Identificación: 1751385863 ✓

Fecha: 06/11/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
304		1.00	ALIMENTACION		1.25	0.00	0.00	0.00	1.25

Información Adicional

Teléfono: 0983676004

Email: dennisseaman2010@gmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	1.25

Concepto No Valido

SUBTOTAL 0%	1.25
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.25
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	1.25
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00



CHASIPANTA YANEZ KERLY SALOME
LOS ASADITOS DE MANUELA

Dirección: AGRAMONTE S/N Y MANUELA SAENZ
Cel: 0963065157

RUC: 2400074866001
NOTA DE VENTA 001-001-00

Nº 0000335

FECHA: DIA 07 MES 11 AÑO 2025

Autorización SRI Nº: 1133015763
Fecha de Autorización: 18/AGOSTO/2025
Fecha de Caducidad: 19/AGOSTO/2026

Sr: Paula Denisse Aman Kiera ✓

RUC/CI: 1751385863 ✓

Teléf: 0983676004

Dirección: QUITO

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - REGIMEN RIMPE

Cant	DESCRIPCION	P. U.	V. Venta
1	Almuerzo	3.00	3.00

FORMA DE PAGO

Efectivo Dinero Electrónico Tarjeta Crédito/débito Otros

Firma Autorizada

Recibi Conforme

TOTAL \$ 3.00

Portero Villegas Diego Javier • Imprenta Voluntad • Telf: 0999718833 • Aut. 13954 • Ruc 1802298222001
NUMERADO DEL 301 AL 400 ORIGINAL: ADQUIRIENTE - COPIA: EMISOR

Validez de comprobantes físicos

RUC
2400074866001

Autorización
1133015763

Tipo documento
Nota de venta

Número documento
001-001-335

Fecha emisión
07/11/2025

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

Razón social		Nombre comercial	
CHASIPANTA YANEZ KERLY SALOME		LOS ASADITOS DE LA MANUELA	
Dirección matriz		Dirección establecimiento	
AGRAMONTE SN Y MANUELA SAENZ		AGRAMONTE SN Y MANUELA SAENZ	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta	
	2026-08-19	13954	



Esta consulta no sustenta la existencia real de la transacción, ni valida requisitos de llenado del documento.

Recuerde la persona que simule, oculte, omita, falsee o engañe en la determinación de la obligación tributaria, para evitar el pago de los tributos propios o de terceros, será sancionada con pena privativa de libertad.

Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal.

[Nueva consulta](#)

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1705727145001

FACTURA

No. 001-001-000002032

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0711202501170572714500120010010000020329846951118

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 07/11/2025 21:09:53

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0711202501170572714500120010010000020329846951118

SALAZAR DE LA CRUZ GLADYS SUSANA

ASADERO EL GRANJERO

Dirección Matriz: LIZARDO RUIZ #05-45 Y ELOY ALFARO / LA MERCED / AMBATO / TUNGURAHUA

Dirección Sucursal: LIZARDO RUIZ 05-45 Y ELOY ALFARO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: PAULA DENNISSE AMAN

Identificación: 1751385863

Fecha: 07/11/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: Quito

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
000	000	1.00	Chuleta a la parrilla + Te de Jamaica		6.96	0.00	0.00	0.00	6.96

Información Adicional	
Dirección Cliente:	Quito
Contacto Cliente:	0983676004
Correo Cliente:	dennisseaman2010@gmail.com
Detalles:	

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	8.00

SUBTOTAL 15%	6.96
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6.96
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	1.04
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	8.00

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

0711202501170572714500120010010000020329846

 [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 relacióni
1	Factura	1705727145001	SALAZAR DE LA CRUZ GLADYS SUSANA	0711202501170572714500120010010000020329846951118	07/11/2025 21:09	

«««« «« « » »» »»»»

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).





R.U.C: 1705727145001

FACTURA

No. 001-002-000001688

NÚMERO AUTORIZACIÓN

0711202501170572714500120010020000016889846951115

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2025-11-07 07:55:18-05:00

AMBIENTE:

Producción

EMISIÓN:

Normal

CLAVE DE ACCESO



0711202501170572714500120010020000016889846951115

ASADERO EL GRANJERO

SALAZAR DE LA CRUZ GLADYS SUSANA

Dir. Matriz: LIZARDO RUIZ #05-45 Y ELOY ALFARO / LA MERCED / AMBATO / TUNGURAHUA

Dir. Sucursal: LIZARDO RUIZ 05-45 Y ELOY ALFARO

Obligado A Llevar Contabilidad: NO

Contribuyente Régimen General

Razón Social / Nombres y Apellidos: PAULA DENNISSE AMAN

RUC / CI: 1751385863

Fecha Emisión: 07/11/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant.	Descripción	Detalle Adicional	Detalle Adicional	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
000	000	2	Servicio de Hospedaje del 05 al 07 Noviembre del 2025	-	-	\$43.48000	0%	\$0.00	\$86.96

Forma de Pago

Valor

Plazo

Tiempo

OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

\$100.00

0

dias

Información Adicional

Dirección Cliente: Quito
Contacto Cliente: 0983676004
Correo Cliente: dennisseaman2010@gmail.com
Detalles:

SUBTOTAL 15%	\$	86.96
SUBTOTAL 0%	\$	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO IVA	\$	0.00
SUBTOTAL EXENTO IVA	\$	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	\$	86.96
DESCUENTO	\$	0.00
ICE	\$	0.00
IVA 15%	\$	13.04
PROPINA	\$	0.00
VALOR TOTAL	\$	100.00
VALOR A PAGAR	\$	100.00

