



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>004-FH-UCS-2025</b>	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) <b>30/10/2025</b>
---	---

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>LATACUNGA - COTOPAXI</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 <b>FERNANDO HERNÁNDEZ, RAMIRO GUERRA, DIEGO PALACIOS</b>	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Descripción de las actividades a ejecutarse:

Lunes, 27 de octubre de 2025

- Movilización Quito - Latacunga
- Avanzada evento: "Jornadas Impulso Productivo"
- Logística evento "Jornadas Impulso Productivo."
- Montaje de 5 roll ups, 4 caballetes, 1 araña publicitaria y 3 banderas para el evento: "Jornadas de Impulso Productivo."
- Prueba de sonido evento "Jornadas Impulso Productivo."
- Organización de Kits publicitarios para autoridades.

Martes, 28 de octubre de 2025

- Asistencia del evento: "Jornadas de Impulso Productivo."
- Cobertura de fotografía y video del evento: "Jornadas de Impulso Productivo"
- Presentación del evento "Jornadas de Impulso Productivo"
- Logística y staff del evento "Jornadas de Impulso Productivo"
- Entrevistas a los participantes del evento "Jornadas de Impulso Productivo"

Miércoles, 29 de octubre de 2025

- Segundo día del evento Jornadas de Impulso Productivo
- Cobertura de fotografía y video día 2 del evento: Jornadas de Impulso Productivo"
- Logística y staff del evento "Jornadas de Impulso Productivo"
- Desmontaje de 5 roll ups, 4 caballetes, 1 araña publicitaria y 3 banderas para el evento: "Jornadas de Impulso Productivo"
- Movilización Latacunga - Quito

Productos alcanzados:

- Desarrollo de los dos días de evento "Jornadas de Impulso Productivo."
- Cobertura evento ( fotografía y video)
- Material para redes sociales.







ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	27-10-2025	29-10-2025	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	13:00	17:00	

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	27-10-2025	13h00	27-10-2025	14h53
Terrestre	Institucional	Latacunga – Quito	29-10-2025	15h00	29-10-2025	17h00

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

OBSERVACIONES:

El evento se desarrolló sin ningún inconveniente.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR



FERNANDO ANDRÉS  
HERNÁNDEZ RECALDE

NOMBRES COMPLETOS Y CARGO:

**Fernando Andrés Hernández Recalde**  
Asistente de Comunicación Social

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

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



MAYRA ALEJANDRA  
CHICAIZA CONCHAMBAY

NOMBRES COMPLETOS Y CARGO:

**Mayra Alejandra Chicaiza Conchambay**  
Directora de Comunicación Social

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



MAYRA ALEJANDRA  
CHICAIZA CONCHAMBAY

NOMBRES COMPLETOS Y CARGO:

**Mayra Alejandra Chicaiza Conchambay**  
Directora de Comunicación Social








SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>004-FH-UCS-2025</b>				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 24/10/2025			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>HERNÁNDEZ RECALDE FERNANDO ANDRÉS</b>				PUESTO QUE OCUPA: <b>ASISTENTE DE COMUNICACIÓN SOCIAL</b>			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>LATACUNGA – COTOPAXI</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)			
27-10-2025	13H00		29-10-2025	18H00			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: <b>FERNANDO HERNÁNDEZ, RAMIRO GUERRA, DIEGO PALACIOS</b>							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE							
<b>Lunes, 27 de octubre de 2025</b>							
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Movilización Quito – Latacunga</li> <li>- Avanzada evento Jornadas Impulso Productivo</li> <li>- Montaje para el evento Jornadas Impulso Productivo</li> <li>- Pruebas de sonido, video para el evento Jornadas Impulso Productivo</li> </ul>							
<b>Martes, 28 de octubre de 2025</b>							
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Inauguración para el evento Jornadas Impulso Productivo</li> <li>- Cobertura evento Jornadas Impulso Productivo</li> <li>- Asistencia evento Jornadas Impulso Productivo</li> </ul>							
<b>Miércoles, 29 de octubre de 2025</b>							
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Segundo día del evento Jornadas Impulso Productivo</li> <li>- Cobertura día 2 evento Jornadas Impulso Productivo</li> <li>- Asistencia día 2 evento Jornadas Impulso Productivo</li> <li>- Desmontaje del evento Jornadas Impulso Productivo</li> <li>- Movilización Latacunga – 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 – Latacunga	27-10-2025	13h00	27-10-2025	15h00
Terrestre	Institucional	Latacunga – Quito	29-10-2025	16h00	29-10-2025	18h00
<b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>						
NOMBRE DEL BANCO: <b>PACÍFICO</b>		TIPO DE CUENTA: <b>AHORROS</b>		No. DE CUENTA: <b>1042578760</b>		
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>			<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>			
 <small>VERIFICAR IDENTIFICACIONES EN</small> <b>FERNANDO ANDRÉS HERNÁNDEZ RECALDE</b> <small>ALICIA CAROLINA MORENO PICÓN</small>			 <small>VERIFICAR IDENTIFICACIONES EN</small> <b>MAYRA ALEJANDRA CHICAIZA CONCHAMBAY</b> <small>ALICIA CAROLINA MORENO PICÓN</small>			
NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA O EL SERVIDOR <b>FERNANDO ANDRÉS HERNÁNDEZ RECALDE</b> <b>ASISTENTE DE COMUNICACIÓN SOCIAL</b>			NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE <b>MAYRA ALEJANDRA CHICAIZA CONCHAMBAY</b> <b>DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL</b>			
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>			<p><b>NOTA:</b> Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.</p> <ul style="list-style-type: none"> <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>			
 <small>VERIFICAR IDENTIFICACIONES EN</small> <b>ALICIA CAROLINA MORENO PICÓN</b> <small>ALICIA CAROLINA MORENO PICÓN</small>						
NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO <b>MGS. ALICIA CAROLINA MORENO PICÓN</b> <b>SUBGERENTE GENERAL (E)</b>						



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

**NUMERO DE INFORME:** 004-FH-UCS-2025 ✓

**FECHA DE LA COMISIÓN:** Del 27 de octubre al 29 de octubre 2025 ✓

TIPO DE DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	FECHA DE EMISIÓN	DETALLE DEL DOCUMENTO	VALOR \$
NOTA DE VENTA	001-001-000000219	27/10/2025	CENA	3.50
FACTURA	003-002-000011946	28/10/2025	ALMUERZO	5.24
FACTURA	001-002-000005061	28/10/2025	CENA	9.75
NOTA DE VENTA	001-001-000000416	29/10/2025	REFRIGERIO	5.05
NOTA DE VENTA	001-001-0000480	29/10/2025	ALMUERZO	5.25
FACTURA	001-002-000002217	29/10/2025	HOSPEDAJE	100.00
<b>TOTAL</b>				<b>128.79</b>

Atentamente,



FERNANDO ANDRÉS  
HERNÁNDEZ RECALDE

**NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DEL FUNCIONARIO**  
**FERNANDO ANDRÉS HERNÁNDEZ RECALDE**  
**ASISTENTE DE COMUNICACIÓN SOCIAL**







## Validez de comprobantes físicos

RUC  
1103946370001

Autorización  
1132805050

Tipo documento  
Nota de venta

Número documento  
001-001-219

Fecha emisión  
27/10/2025

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

Razón social		Nombre comercial
SANCHEZ GRANDA ALEXANDRA MARIA		
Dirección matriz		Dirección establecimiento
ALAMOR RIO AMAZONAS ELOY ALFARO SN Y ALAMOR PUYANGO		ALAMOR RIO AMAZONAS ELOY ALFARO SN Y ALAMOR PUYANGO
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta
	2026-04-04	10621



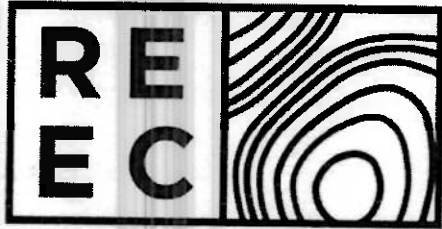
Esta consulta no sustenta la existencia real de la transacción, ni valida requisitos de llenado del documento.

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](#)





by ORO VERDE HOTELS

ORO VERDE MANAGEMENT S.A. OROVERSA

ORO VERDE MANAGEMENT S.A. OROVERSA

Dirección Matriz: BELISARIO QUEVEDO 5-32 Y CALLE GUAYAQUIL

Dirección Sucursal: BELISARIO QUEVEDO 5-32 Y CALLE GUAYAQUIL

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Agente de Retención Resolución No. 1

R.U.C. : 0991399658001

**FACTURA**

No. 003-002-000011946

ESTADO SRI: AUTORIZADO

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN  
2810202501099139965800120030020000119460991399614

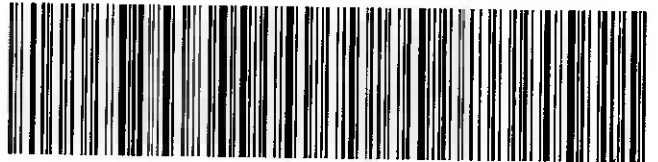
FECHA Y HORA DE AUTORIZACION 2025-10-28 15:32

AMBIENTE: PRODUCCIÓN ✓

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO

2810202501099139965800120030020000119460991399614



Cliente : HERNANDEZ FERNANDO  
Fecha Emisión : 28/10/2025  
Dirección : QUITO

Identificación : 1719187385

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant.	Descripción	Vr. Unitario	Desc.	Valor Total
ALM001	ALM001	1,00	ALMUERZO EJECUTIVO	4,56	0,00	4,56

PAGOS			
PAGO	PLAZO DE PAGO	FORMA DE PAGO	TOTAL A PAGAR
1	1	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	5.24

SUBTOTAL 15%	4,56
SUBTOTAL DIFERENCIADO	0,00
SUBTOTAL 0%	0,00
SUBTOTAL No Objeto IVA	0,00
EXENTO DE IVA	0,00
SUBTOTAL	4,56
DESCUENTO	0,00
IVA 15%	0,68
IVA DIFERENCIADO	0,00
SERVICIO 10%	0,00
VALOR TOTAL	5,24

INFORMACIÓN ADICIONAL

Cuenta 023024  
Forma de pago EFECTIVO  
Dirección QUITO  
Email ferchohernandez60@hotmail.com



# Validez de comprobantes electrónicos

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

2810202501099139965800120030020000119460991

Clave de acceso / Nro. autorización

 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	Docu relati
1	Factura	0991399658001	ORO VERDE MANAGEMENT S.A. GROVERSA	2810202501099139965800120030020000119460991399614	28/10/2025 15:32	

« « « « « « » » » » » » » » » »

**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 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. autorizacion	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. autorizacion	Fecha autorización	Documentos relacionados
-----	---------------------	------------	---------------------	-------------------------------------	--------------------	-------------------------

« « « « « « » » » » » » » » » »

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





R.U.C.: 0502735459001

**FACTURA**

No. 001-002-000005061

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

2810202501050273545900120010020000050610000007212

FECHA Y HORA DE 2025-10-28T19:53:24-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

**CLAVE DE ACCESO**



2810202501050273545900120010020000050610000007212

AYALA TAPIA RODRIGO XAVIER

CALIFORNIA

Dir Matriz: Quito 18-08 y Juan Abel Ech

Telf.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Calificación Artesanal #193638

Razón Soci Fernando Hernandez

Fecha Emis 28/10/2025

Fecha Vencimi

28/10/2025

RUC / CI: 1719187385

Cod. Principal	Cant	Descripción	Precio Unitar	Precio Total
PRUEBA	1	Cordon Blue	9,75	9,75

**Información Adic**

Diracc Quito  
 Email ferchohernandez60@hotmail.com  
 Telefono 0958609020  
 Usuari RUNFOOD  
 Observac  
 CPC

Vended

Creaci

28/10/2025 19:53:14

SUBTOTAL 15%	0,00
SUBTOTAL 0%	9,75
SUBTOTAL No sujeto	0,00
SUBTOTAL SIN IMPUES	9,75
DESCUENTO %	0,00
ICE	0,00
IVA 15%	0,00
PROPINA	0,00
VALOR TOTAL	9,75

**Forma Pago**

Forma Pago	Monto	Días PI
OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	9,75	0











## Validez de comprobantes físicos

RUC  
0919881698001

Autorización  
1132734281

Tipo documento  
Nota de venta

Número documento  
001-001-416

Fecha emisión  
29/10/2025

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

Razón social		Nombre comercial
ARRIAGA CORREA MAGALY NIEVES		VIVIRES MAGY
Dirección matriz		Dirección establecimiento
PANAMERICANA NORTE S/N Y SECUNDARIA		PANAMERICANA NORTE S/N Y SECUNDARIA
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta
	2026-02-24	13970



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 físicos

RUC  
0550072102001

Autorización  
1133071414

Tipo documento  
Nota de venta

Número documento  
001-001-480

Fecha emisión  
29/10/2025

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

Razón social	Nombre comercial	
PERRAZO PILA FERNANDA NATALI	RESTAURANTE PARADERO "DOÑA YOLI"	
Dirección matriz	Dirección establecimiento	
EL VERGEL VIA A QUITO KM 323 Y ENTRADA A LASSO	EL VERGEL VIA A QUITO KM 323 Y ENTRADA A LASSO	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta
	2026-09-24	1398



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](#)





# MAKROZ COLONIAL HOTEL

**FACTURA N° 001-002-000002217**

R.U.C.: 0502497878001  
 NUMERO DE AUTORIZACION:  
 2910202501050249787800120010020000022171234567810  
 FECHA Y HORA DE AUTORIZACION:  
 2025-10-29T07:59:49-05:00  
 AMBIENTE: PRODUCCION  
 EMISION: NORMAL  
 CLAVE DE ACCESO:



ROMERO YANEZ KAREN MONSERRATT  
 HOTEL MAKROZ COLONIAL  
 MATRIZ: BELISARIO QUEVEDO S/N Y GENERAL MALDONADO  
 SUCURSAL: BELISARIO QUEVEDO S/N Y GENERAL MALDONADO  
 TELEFONO: 09835144372  
 EMAIL: makrozcolonialhotel@gmail.com  
 OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: HERNANDEZ RECALDE FERNANDO ANDRES Identificación: 1719187385  
 Fecha Emisión: 29/10/2025 Dirección: QUITO

N°	Cod. Principal	Descripción	Cantidad	P. Unitario	Descuento	P. Total
1	HAB004	SERVICIO DE HOSPEDAJE POR 2 NOCHES CON INGRESO 27-10-25 SALIDA 29-10-25	1.00	86.96	0.00	86.96

Información Adicional				
EMAIL CLIENTE:	ferchohernandez60@hotmail.com			
TELEF CLIENTE:	0958609020			
Forma de Pago	Total	Plazo	Tiempo	
OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	100	0	DIAS	

SUBTOTAL 15%	86.96
TOTAL DESCUENTO	0.00
SUBTOTAL	86.96
ICE	0.00
IVA 15%	13.04
VALOR TOTAL	100.00





# Validez de comprobantes electrónicos

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

2910202501050249787800120010020000022171234

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	Docum. relación
1	Factura	0502497878001	ROMERO YANEZ KAREN MONSERRATT	2910202501050249787800120010020000022171234567810	29/10/2025 07:59	

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).

