



CHICA  
D 2726  
REPÚBLICA  
DEL ECUADOR  
CIUDAD  
INS



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>LIZETH 025-MC-UCS-2025</b>	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) <b>27/11/2025</b>
--	---

**DATOS GENERALES**

APPELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>CHICAIZA CONCHAMBAY MAYRA ALEJANDRA</b>	PUESTO QUE OCUPA: <b>DIRECTORA 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  
**LIZETH GALLO, ADRIÁN EGAS, MAYRA CHICAIZA, FERNANDO ALTAMIRANO**

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

**Domingo, 23 de noviembre de 2025**

- Movilización Quito- Latacunga.
- Cobertura de evento "3era Expo Feria Ganadera Toacaso 2025".
- Grabación de programa con la Cooperativa de Ahorro y Crédito San Miguel de Sigchos

**Lunes, 24 de noviembre de 2025**

- Visita a emprendedor de la Cooperativa de Ahorro y Crédito San Antonio de Toacaso. - Traslado Latacunga- Quito.

**Productos alcanzados:**

- Coordinación y acompañamiento técnico en el evento 3era Expo Feria Ganadera Toacaso 2025.
- Cobertura de actividades y recolección de material audiovisual y testimonial para contenidos institucionales.
- Generación de insumos comunicacionales para difusión

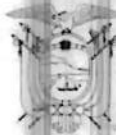
PERITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	23/11/2025	24/11/2025	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del

*Recibido el 27/11/2025*



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





REPÚBLICA  
DEL ECUADOR

CONAFIPS  
*Créditos que Cambian Vidas*


HORA	07:30	17:00	cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
FIRMA hh:mm			

**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	23/11/2025	07:30	23/11/2025	09:30
TERRESTRE	Institucional	LATACUNGA - QUITO	24/11/2025	15:00	24/11/2025	17:00

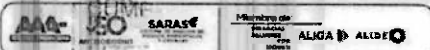
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

**OBSERVACIONES**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 <p>MAYRA ALEJANDRA CHICAIZA CONCHAMBAY DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL</p> <p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO: <b>MAYRA ALEJANDRA CHICAIZA CONCHAMBAY</b> <b>DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL</b></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>HÉCTOR VINICIO MOSQUERA ALCOCER GERENTE GENERAL</p> <p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO: <b>HÉCTOR VINICIO MOSQUERA ALCOCER</b> <b>GERENTE GENERAL</b></p>	 <p>HÉCTOR VINICIO MOSQUERA ALCOCER GERENTE GENERAL</p> <p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO: <b>HÉCTOR VINICIO MOSQUERA ALCOCER</b> <b>GERENTE GENERAL</b></p>






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**



FEC aaaa' <b>SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>025-MC-UCS-2025</b>				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 18/11/2025			
DESVIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
<b>DATOS GENERALES</b>							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>CHICAIZA CONCHAMBAY MAYRA ALEJANDRA</b>				PUESTO QUE OCUPA: <b>DIRECTORA 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)			
23-11-2025	07H30		24-11-2025	17H00			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: <b>LIZETH GALLO, ADRIÁN EGAS, MAYRA CHICAIZA, FERNANDO ALTAMIRANO</b>							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE							
Domingo, 23 de noviembre de 2025							
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Movilización Quito- Latacunga.</li> <li>- Cobertura del evento "3era Expo FERIA Ganadera Toacaso 2025".</li> <li>- Grabación de programa con la Cooperativa de Ahorro y Crédito San Miguel de Sigchos.</li> </ul>							
Lunes, 24 de noviembre de 2025							
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Visita a emprendedor de la Cooperativa de Ahorro y Crédito San Antonio de Toacaso.</li> <li>- Traslado Latacunga- Quito.</li> </ul>							
<b>TRANSPORTE</b>							
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	23-11-2025	07h30	23-11-2025	09h30	
Terrestre	Institucional	Latacunga- Quito	24-11-2025	15h00	24-11-2025	17h00	
<b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>							



NOMBRE DEL BANCO: FIRMA T	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 2209771449
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
 <p>MAYRA ALEJANDRA CHICAIZA CONCHAMBAY</p>		 <p>HECTOR VINICIO MOSQUERA ALCOCER</p>
NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA O EL SERVIDOR MAYRA ALEJANDRA CHICAIZA CONCHAMBAY DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL		NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE HÉCTOR VINICIO MOSQUERA ALCOCER GERENTE GENERAL
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO		<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>
 <p>ALICIA CAROLINA MORENO PICON</p>		
NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO 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: 025-MC-UCS-2025**

**FECHA DE LA COMISIÓN: Del 23 al 24 de noviembre de 2025**

TIPO DE DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	FECHA DE EMISIÓN	DETALLE DEL DOCUMENTO	VALOR \$
FACTURA	002-100-00000273	23/11/2025	DESAYUNO	8.05
FACTURA	010-001-000004228	23/11/2025	CENA	17.78
FACTURA	040-005-000089928	24/11/2025	ALMUERZO	19.99
FACTURA	001-002-000002276	24/11/2025	HOSPEDAJE	50.00
<b>TOTAL</b>				<b>95.82</b>

Atentamente,



Formado por el sistema de  
**MAYRA ALEJANDRA  
CHICAIZA CONCHAMBAY**  
Firma Electrónica con FIRMAS.

**NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DEL FUNCIONARIO**

**MAYRA ALEJANDRA CHICAIZA CONCHAMBAY**

**DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL**

NO TIENE LOGO

A LLEVAR

GARCIA GARCIA MARTHA JANETH

QUINTA COLORADA

177

23/1

Dirección Matriz: Barrio: LA LUZ Calle: LOS LIQUENES Numero: N50-237 Interseccion: LAS FRUTILLAS

Dirección Sucursal: Calle: VIA A PUCARA Numero: S/N Interseccion: TRANSVERSAL

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

R.U.C.: 0201140506001

FACTURA

No. 002-100-000000273

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2311202501020114050600120021000000002735844216116

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 24/11/2025 12:41:50

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2311202501020114050600120021000000002735844216116

Razón Social / Nombres y Apellidos:	CHICAIZA CONCHAMBAY MAYRA ALEJANDRA
Identificación	1720998770
Fecha	23/11/2025
Dirección:	Quito
Placa / Matrícula:	Guía

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
522		1.00	DESAYUNO		7.00	0.00	0.00	0.00	7.00

Información Adicional	
Telefono:	0886238366
Email:	achicaizac@gmail.com

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	8.05

SUBTOTAL 15%	7.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	7.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	1.05
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	8.05
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00



Mostrar-  
Ocultar  
Menú



NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1793207577001

FACTURA

No. 010-001-000004228

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2311202501179320757700120100010000042280000007211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 23/11/2025 22:16:30

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2311202501179320757700120100010000042280000007211

ALIMENTOS FEVI SAS

MM WINGS MATRIZ

Dirección Matriz: AV QUIS QUIS Y TOLEDO

Dirección Sucursal: AV QUIS QUIS Y TOLEDO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Agente de Retención Resolución No. 10

Razón Social / Nombres y Apellidos: CHICAIZA CONCHAMBAY MAYRA ALEJANDRA

Identificación: 1720998770

Fecha: 23/11/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: Quito

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
BFR-013		1.00	LIMONADA ESPECIAL		2.00	0.00	0.00	0.00	2.00
BFR-003		1.00	SPRITE VIDRIO		1.30	0.00	0.00	0.00	1.30
ALI-004		1.00	6 ALITAS		6.0783	0.00	0.00	0.00	6.08
ALI-004		1.00	6 ALITAS		6.0783	0.00	0.00	0.00	6.08

Información Adicional	
Telefono:	0998238366
Email:	achicaizac@gmail.com

Forma de pago	Valor
19 - TARJETA DE CREDITO	17.78

SUBTOTAL 15%	15.46
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	15.46
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	2.32
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	17.78

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

2311202501179320757700120100010000042280000007211

 **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	1793207577001	ALIMENTOS FEVI SAS	2311202501179320757700120100010000042280000007211	23/11/2025 22:16	

«««« «« « » »» »»»»

**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).**

**NO TIENE LOGO**

ENMARS S.A.

Razón Social / Nombre:  
CAMPERO

Dirección Matriz: YANEZ PINZON 678 Y AV. COLON

Dirección Sucursal: Av. Eloy Alfaro 31-135 y Flavio Alfaro

Cod. Principal / Auxiliar

Contribuyente Especial 571

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

R.U.C.: 1791997891001

FACTURA

No. 040-005-000089928

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2411202501179199789100120400050000899282413283011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 25/11/2025 03:36:52

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2411202501179199789100120400050000899282413283011

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALEJANDRA CHICAIZA

Identificación 1720998770

Fecha 24/11/2025

Dirección: LA OFELIA

Placa / Matricula:

Guía

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
GSC10PB		1.00	CON 10 PR POLLO BROSTER		0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
GSC4G		1.00	CON 4 GASEOSA 12 ONZ		0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
GSCPFN		1.00	CON PAPA FRANCESA NORMAL		0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
GSCPT		1.00	CRUJIENTE PARA TODOS		17.38	0.00	0.00	0.00	17.38
GUSCPL101		1.00	GUSCPL101		0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Forma de pago	Valor
16 - TARJETA DE DEBITO	19.99

SUBTOTAL 15%	17.38
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	17.38
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	2.61
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	19.99
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**

2411202501179199789100120400050000899282413283011

 **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	Documentos relacionados
1	Factura	1791997891001	ENMARS S.A.	2411202501179199789100120400050000899282413283011	25 11 2025 03:36	

« « « « « « » » » » » » » » » »

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

**Base Legal: Código Tributario: artículo 17; Código Orgánico Integral Penal: artículo 298.**

Lista de comprobantes NO AUTORIZADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

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

« « « « « « » » » » » » » » » »

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

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

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

« « « « « « » » » » » » » » » »

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

Lista de comprobantes PENDIENTES DE ANULAR en Ambiente de PRODUCCIÓN:

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

« « « « « « » » » » » » » » » »

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

Lista de comprobantes ANULADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

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

« « « « « « » » » » » » » » » »

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

Mostrar-  
Ocultar  
Menú



NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0502497878001

FACTURA

No. 001-002-000002276

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2411202501050249787800120010020000022761234567816

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 24/11/2025 06:42:28

AMBIENTE: PRODUCCIÓN ✓

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2411202501050249787800120010020000022761234567816

ROMERO YANEZ KAREN MONSERRATT

HOTEL MAKROZ COLONIAL

Dirección Matriz: BELISARIO QUEVEDO S/N Y GENERAL MALDONADO

Dirección Sucursal: BELISARIO QUEVEDO S/N Y GENERAL MALDONADO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: CHICAIZA CONCHAMBAY MAYRA ALEJANDRA  
Identificación: 1720998770  
Fecha: 24/11/2025  
Dirección: QUITO  
Placa / Matrícula: Guía

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
HAB004	HAB004	1.00	SERVICIO DE HOSPEDAJE 23/11/25		43.47826	0.00	0.00	0.00	43.48

Información Adicional	
EMAIL CLIENTE	achicaizac@gmail.com
TELEFONO CLIENTE:	0998238366

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	50.00

SUBTOTAL 15%	43.48
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	43.48
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	6.52
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	50.00


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

2411202501050249787800120010020000022761234567810

 **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	0502497878001	HOMERO YANEZ KAREN MONSERRATT	2411202501050249787800120010020000022761234567816	24/11/2025 06:42	

«««« «« « » »» »»»»

**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).**