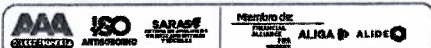




<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  001-LG-UCS-2026	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  19-enero -2026
<b>DATOS GENERALES</b>	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  GALLO ORBE LIZETH ABIGAIL	PUESTO QUE OCUPA:  ANALISTA DE MARKETING Y COMUNICACIÓN
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  RIOBAMBA- CHIMBORAZO GUAMOTE- CHIMBORAZO	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  DIRECCIÓN DE COMUNICACIÓN SOCIAL
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL  Lizeth Gallo, Adrián Egas, Darwin Castelo, Ronald Paredes.	
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>	
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE	
<p><b>Miércoles, 14 de enero de 2026</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Traslado Quito- Riobamba</li> <li>• Reunión de prospección con la Cooperativa 4 de Octubre</li> <li>• Reunión de prospección con la Cooperativa San Jorge</li> </ul> <p><b>Jueves, 15 de enero de 2026</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Visita a la Cooperativa País y dos emprendedores</li> <li>• Reunión de prospección con la Cooperativa Riobamba</li> <li>• Reunión de prospección con la Cooperativa Daquilema</li> </ul> <p><b>Viernes, 16 de enero de 2026</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Entrevista en medio Radio Tricolor</li> <li>• Entrevista en medio</li> <li>• Entrevista en medio</li> <li>• Entrega de recursos USD 200 mil en la Cooperativa Ñaupakausay</li> <li>• Visita a dos emprendedores</li> </ul> <p><b>Sábado, 17 de enero de 2026</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Traslado Riobamba - Guamote</li> <li>• Primer Congreso Cooperativista "Educación Financiera"</li> <li>• Traslado Guamote - Quito</li> </ul>	

Recibido el 23/01/2026





**Productos alcanzados:**

- Se realizó la cobertura de las reuniones de prospección con las cooperativas en Riobamba.
- Se realizó la cobertura y copys de emprendedores para redes sociales.
- Se realizó el guion para grabación de video resumen de Chimborazo de la Presidenta del Directorio.
- Asistencia y cobertura del evento Primer Congreso Cooperativista "Educación Financiera"

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	14-01-2026	17-01-2026	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	08H00	18H00	

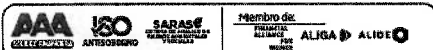
**TRANSPORTE**

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 - Riobamba	14-01-2026	08:00	14-01-2026	11:30
Terrestre	Institucional	Riobamba-Guamote	17-01-2026	08:00	17-01-2026	09:00
Terrestre	Institucional	Guamote - Quito	17-01-2026	11:30	17-01-2026	18:00

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

**OBSERVACIONES**

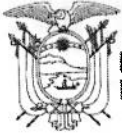
Salimos a las 11:30 después de finalizarse el evento y debido a la congestión vehicular en la ruta, no pudimos llegar a las 16h00 como estaba previsto. El tráfico retrasó nuestro desplazamiento, por lo que llegamos a las 18h00.




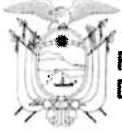


<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>	
<p><b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR</b></p> <div style="text-align: center;">  <p>Firmado electrónicamente por: <b>LIZETH ABIGAIL GALLO ORBE</b> Validar únicamente con FirmasEC</p> </div> <hr/> <p><b>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO:</b></p> <p>LIZETH ABIGAIL GALLO ORBE ANALISTA DE MARKETING Y COMUNICACIÓN 1</p>	<p style="text-align: center;"><b>NOTA</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>
<p><b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b></p> <div style="text-align: center;">  <p>Firmado electrónicamente por: <b>MAYRA ALEJANDRA CHICAIZA CONCHAMBAY</b> Validar únicamente con FirmasEC</p> </div> <p><b>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO:</b></p> <p>MAYRA ALEJANDRA CHICAIZA CONCHAMBAY DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL</p>	<p><b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b></p> <div style="text-align: center;">  <p>Firmado electrónicamente por: <b>MAYRA ALEJANDRA CHICAIZA CONCHAMBAY</b> Validar únicamente con FirmasEC</p> </div> <p><b>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO:</b></p> <p>MAYRA ALEJANDRA CHICAIZA CONCHAMBAY DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL</p>

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>001-LG-UCS-2026</b>				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 09/01/2026			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>GALLO ORBE LIZETH ABIGAIL</b>				PUESTO QUE OCUPA: <b>ANALISTA DE MARKETING Y COMUNICACIÓN 1</b>			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>RIOBAMBA - CHIMBORAZO</b> <b>GUAMOTE - CHIMBORAZO</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)			
14/01/2026	08:00		17/01/2026	16:00			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: <b>Lizeth Gallo, Adrián Egas, Darwin Castelo, Ronald Paredes.</b>							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE <b>Miércoles, 14 de enero de 2026</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Traslado Quito- Riobamba</li> <li>Reunión de prospección con la Cooperativa 4 de Octubre</li> <li>Reunión de prospección con la Cooperativa San Jorge</li> </ul> <b>Jueves, 15 de enero de 2026</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Visita a la Cooperativa País y dos emprendedores</li> <li>Reunión de prospección con la Cooperativa Riobamba</li> <li>Reunión de prospección con la Cooperativa Daquilema</li> </ul> <b>Viernes, 16 de enero de 2026</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Entrevista en medio Radio Tricolor</li> <li>Entrevista en medio</li> <li>Entrevista en medio</li> <li>Entrega de recursos USD 200 mil en la Cooperativa Ñaupakausay</li> <li>Visita a dos emprendedores</li> </ul> <b>Sábado, 17 de enero de 2026</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Traslado Riobamba - Guamote</li> <li>Primer Congreso Cooperativista "Educación Financiera"</li> <li>Traslado Guamote - 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 - Riobamba	14-01-2026	08:00	14-01-2026	11:30	



Terrestre	Institucional	Riobamba – Guamote	17-01-2026	06:00	17-01-2026	07:30
Terrestre	Institucional	Guamote - Quito	17-01-2026	11:00	17-01-2026	16:00
<b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>						
NOMBRE DEL BANCO: <b>PICHINCHA</b>		TIPO DE CUENTA: <b>AHORROS</b>	No. DE CUENTA: <b>6085667800</b>			
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>			<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>			
 <small>Firmado electrónicamente por: LIZETH ABIGAIL GALLO ORBE Validar únicamente con FirmaEC</small>			 <small>Firmado electrónicamente por: MAYRA ALEJANDRA CHICAIZA CONCHAMBAY Validar únicamente con FirmaEC</small>			
NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA O EL SERVIDOR <b>LIZETH ABIGAIL GALLO ORBE ANALISTA DE MARKETING Y COMUNICACIÓN 1</b>			NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE <b>MAYRA ALEJANDRA CHICAIZA CONCHAMBAY 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>Firmado electrónicamente por: CHRISTIAN LEONARDO CHALAMPUENTE FLORES Validar únicamente con FirmaEC</small>						
NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO <b>CHRISTIAN LEONARDO CHALAMPUENTE FLORES 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: 001-LG-UCS-2026

FECHA DE LA COMISIÓN: 14-01-2026 al 17-01-2026

TIPO DE DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	FECHA DE EMISIÓN	DETALLE DEL DOCUMENTO	VALOR \$
FACTURA	001-102-000067950	14/01/2026	ALMUERZO	4.00
FACTURA	001-002-000003872	14/01/2026	REFRIGERIO	0.50
FACTURA	005-901-000004157	15/01/2026	CENA	7.50
FACTURA	001-003-000017688	17/01/2026	ALMUERZO	6.00
FACTURA	001-001-000000741	16/01/2026	HOSPEDAJE	150.01
TOTAL				168, 51

Atentamente,



Firmado electrónicamente por:  
**LIZETH ABIGAIL GALLO ORBE**  
Validar únicamente con FirmasDC

LIZETH ABIGAIL GALLO ORBE

ANALISTA DE MARKETING Y COMUNICACIÓN 1

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0603370990001

FACTURA

No. 001-102-000067950

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1401202601060337099000120011020000679500006795015

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 14/01/2026 13:43:20

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1401202601060337099000120011020000679500006795015

COLCHA DELGADO ROSA MAGDALENA

Dirección Matriz: J F PROANO Y 9 DE OCTUBRE RIOBAMBA

Dirección Sucursal: J F PROANO Y 9 DE OCTUBRE RIOBAMBA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: LIZETH GALLO

Identificación 1722634902

Fecha 14/01/2026

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
1004		1.00	LOS CACEROS		4.00	0.00	0.00	0.00	4.00

Información Adicional

Dirección: QUITO

Email: lia.abi@hotmail.com

NumDocumento: FR0037961F-0102-F

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	4.00

SUBTOTAL 0%	4.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	4.00

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

Home > RUC > Consulta

# Consulta de RUC

RUC  
0603370990001

Razón social  
COLCHA DELGADO ROSA MAGDALENA

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
2009-02-10	2025-04-01		

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


Clave de acceso / Nro. autorización

1401202601060337099000120011020000679500006

 [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	0603370990001	COLCHA DELGADO ROSA MAGDALENA	1401202601060337099000120011020000679500006	14/01/2026 13:43	

«««« «« « » »» »»»»

**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).**

Mostrar-  
Ocultar  
Menú



# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0605171305001

FACTURA

No. 001-002-000003872

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1401202601060517130500120010020000038720000387217

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 14/01/2026 13:43:26

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1401202601060517130500120010020000038720000387217

JENNIFER TATIANA MANYA COLCHA

Dirección Matriz: J F PROANO Y 9 DE OCTUBRE RIOBAMBA

Dirección Sucursal: J F PROANO Y 9 DE OCTUBRE RIOBAMBA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos:

LIZETH GALLO

Identificación 1722634902

Fecha 14/01/2026

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
1526		1.00	DASANI PEQUENA R		0.4348	0.00	0.00	0.00	0.43

Información Adicional

Dirección: QUITO  
Email: lla.abi@hotmail.com  
NumDocumento: FR0037961F-0102-F

SUBTOTAL 15%	0.43
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	0.44
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.07
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	0.50

Forma de pago

Valor

01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO 0.50

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



Mostrar-  
Ocultar  
Menú





**RUC.:** 0603567124001  
**FACTURA N.** 005-901-000004157  
**FECHA AUTORIZACION :** 19/01/2026 18:00:23  
**AMBIENTE:** PRODUCCION ✓  
**EMISION:** NORMAL  
**NUMERO DE AUTORIZACION:**  
 1501202601060356712400120059010000041571234567811  
**CLAVE DE ACCESO:**  
  
 1501202601060356712400120059010000041571234567811

**BRITO ESPINOZA FIDEL ARMANDO**  
 Sucursal: Primera Constituyente y Larrea Teléfonos:  
 Dirección Matriz: PRIMERA CONSTITUYENTE Y LARREA  
 Teléfono 1: 0995328254 Teléfono 2: 0984751646  
 Correo: lucarestaurant@outlook.com  
 Obligado a Llevar Contabilidad: NO ✓

Nombres: GALLO ORBE LIZETH ABIGAIL  
 Dirección: QUITO ✓  
 RUC: 1722634902 ✓ Fecha Emisión: 15/01/2026 ✓ Vence: 15/01/2026 Telefono: --

Código	Descripción	Med.	Cantidad	Precio Unitario	Desc.	Total
P000000017	SANDWICH - POLLO PESTO	Unidad	1,00	5,220000	0,00	5,22 *
LUCA178	AGUA CON GAS	Unidad	1,00	1,300000	0,00	1,30 *

<b>Forma Pago</b> <b>Otros Con Utilización Del Sistema Financiero 7,50</b>  <b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b> vendedor : Vendedor correo : lia-abl@hotmail.com ciudad : QUITO observación : Venta Restaurante	Subtotal: 6,52 Descuento: 0,00 Subtotal Neto: 6,52 Subtotal 5%: 0,00 Subtotal 15%: 6,52 Subtotal 0%: 0,00 Subtotal No Objeto IVA: 0,00 Subtotal Exento IVA: 0,00 ICE: 0,00 IVA 5%: 0,00 IVA 15%: 0,98 Propina: 0,00 <b>VALOR TOTAL 7,50</b>
---	---

# 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

1501202601060356712400120059010000041571234

 **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 relaciona
1	Factura	0603567124001	BRITO ESPINOZA FIDEL ARMANDO	1501202601060356712400120059010000041571234567811	19/01/2026 18:00	

«««« «« « » »»»»

**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 documento 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



# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1709543993001

FACTURA

No. 001-003-000017688

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1701202601170954399300120010030000176880001768813

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 17/01/2026 17:42:14

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1701202601170954399300120010030000176880001768813

LA POSADA DEL CHAGRA DE MAMA INES

LA POSADA DEL CHAGRA DE MAMA INES

Dirección Matriz: PANAMERICANA SUR KM. 37

Dirección Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos:

LIZETH GALLO

Identificación 1722634902

Fecha 17/01/2026

Dirección: QUITO

Placa / Matrícula:

Guía

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
9901058		1.00	HELADO DE PALITO PEQUENO		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00
9901229		1.00	POLLO INFANTIL JR CON BEBIDA		5.00	0.00	0.00	0.00	5.00

Información Adicional

Dirección: QUITO

Email: lia-abi@hotmail.com

NumDocumento: FR0030815B-0101-M

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	6.00

SUBTOTAL 0%	6.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	6.00

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

X

# Consulta de RUC

RUC  
1709543993001

Razón social  
CENTENO ALTAMIRANO GONZALO RAFAEL

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	<b>GENERAL</b>		
Obligado a llevar contabilidad	Agente de retención	Contribuyente especial	
NO	NO	NO	
Fecha inicio actividades	Fecha actualización	Fecha cese actividades	Fecha reinicio actividades
2000-06-06	2025-01-23		2012-10-19

[Mostrar establecimientos](#)

[Nueva consulta](#)



Mostrar-  
Ocultar  
Menú



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





RUC.: 0602409674001

**FACTURA**

**No.: 001-001-000000741**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1601202601060240967400120010010000007412025703911

HOTEL MONTECARLO BY ANHYA GROUP

Matriz: 10 de Agosto 25-41 entre Garcia Moreno y España

Sucursal: 10 de Agosto 25-41 entre Garcia Moreno y España

OBLIGADO LLEVAR CONTABILIDAD: NO

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1601202601060240967400120010010000007412025703911

Razón Social / Nombres y Apellidos: GALLO ORBE LIZETH ABIGAIL

RUC / C.I.: 1722634902

Fecha Emisión: 16/01/2026

Guía Remisión: --

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant.	Descripción	Precio Unitario	Desc.	Precio Total
000006	--	3.00	SUITE INDIVIDUAL	43.48	0.00	130.44

Forma de pago	Total	Plazo	Unidad de tiempo
OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	150.01	0	Días

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	130.44
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL 15%	130.44
SUBTOTAL No sujeto IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	19.57
PROPINA / SERVICIO	0.00
VALOR TOTAL	150.01

Información Adicional	
Dirección	QUITO
Teléfonos	0984926057
Email	lia-abi@hotmail.com
Hospedaje del 14 a 17 de Enero del 2026	Hospedaje 3 Noches

# 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

1601202601060240967400120010010000007412025

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 relació
1	Factura	0602409674001	HOTEL MONTECARLO BY ANHYA GROUP	1601202601060240967400120010010000007412025703911	16/01/2026 19:34	

«««« «« « » »»»»

**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).**

Mostrar-  
Ocultar  
Menú

