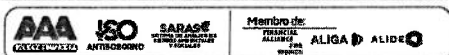


| INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES | | | |
|--|------------|--|--|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES | | FECHA DE INFORME | |
| 006-ASOA-GFSO-2026 | | 20-01-2026 | |
| DATOS GENERALES | | | |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR | | PUESTO QUE OCUPA: | |
| Obando Andrade Andrea Soledad | | Oficial de Fortalecimiento a las OSFPS 1 | |
| CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL | | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR | |
| Guamote – Chimborazo | | Gerencia de Fortalecimiento y Supervisión a las OSFPS | |
| Sigchos – Cotopaxi | | | |
| Ambato - Tungurahua | | | |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL Andrea Obando, Diego Velásquez, Edison Garzón | | | |
| INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS | | | |
| INFORME DE ACTIVIDADES EJECUTADAS | | | |
| Lunes 12 de enero del 2026 | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Traslado Quito a Guamote • Visita a la Cooperativa de Ahorro y Crédito CAMARA DE COMERCIO INDIGENAS GUAMOTE LTDA. – revisión de expedientes • Traslado Guamote a Latacunga | | | |
| Martes 13 de enero del 2026 | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Traslado Latacunga a Sigchos • Visita a la Cooperativa de Ahorro y Crédito SAN MIGUEL DE SIGCHOS – revisión de expedientes • Traslado Sigchos a Ambato | | | |
| Miércoles 14 de enero del 2026 | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Visita a la Cooperativa de Ahorro y Crédito FINANCREREDIT – revisión de expedientes | | | |
| Jueves 15 de enero del 2026 | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Visita a la Cooperativa de Ahorro y Crédito COORAMBATO LTDA. – revisión de expedientes | | | |
| Viernes 16 de enero del 2026 | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Visita a la Cooperativa de Ahorro y Crédito MI TIERRA LTDA – revisión de expedientes • Traslado Ambato a Quito | | | |
| PRODUCTOS ALCANZADOS | | | |
| Borrador del Informe de Supervisión Cooperativa de Ahorro y Crédito: CAMARA DE COMERCIO INDIGENAS GUAMOTE LTDA, SAN MIGUEL DE SIGCHOS, FINANCREREDIT, COORAMBATO LTDA. y MI TIERRA LTDA. | | | |
| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
| FECHA | 12-01-2026 | 16-01-2026 | 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 | 06H00 | 19H30 | |





TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
|--------------------|----------------------|---------------------|------------|-------|------------|-------|
| | | | FECHA | HORA | FECHA | HORA |
| Terrestre | Institucional | Quito – Guamote | 12-01-2026 | 06H00 | 12-01-2026 | 10H30 |
| Terrestre | Institucional | Guamote - Latacunga | 12-01-2026 | 17H30 | 12-01-2026 | 21H30 |
| Terrestre | Institucional | Latacunga - Sigchos | 13-01-2026 | 07H00 | 13-01-2026 | 10H00 |
| Terrestre | Institucional | Sigchos - Ambato | 13-01-2026 | 16H00 | 13-01-2026 | 19H00 |
| Terrestre | Institucional | Ambato – Quito | 16-01-2026 | 17H00 | 16-01-2026 | 19H30 |

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



Firmado electrónicamente por:
**ANDREA SOLEDAD
OBANDO ANDRADE**
Validar únicamente con FirmatEC

Ing. Andrea Soledad Obando Andrade
Oficial de Fortalecimiento a las OSFPS 1

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

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



Firmado electrónicamente por:
**DAVID ALEJANDRO
ALDAS BENAVIDES**
Validar únicamente con FirmatEC

Ing. David Alejandro Aldas Benavides
Experto en Análisis de las Organizaciones del Sector Financiero Popular y Solidario



Firmado electrónicamente por:
**EDUARDO FABRICIO
PAREDES FIGUAVE**
Validar únicamente con FirmatEC



Ing. Eduardo Fabricio Paredes Piguave
Gerente De Fortalecimiento y Supervisión A Las OSFPS


| SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES | | | | | | | |
|--|---|---------------------|---|--|---|----------------------|--|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 006-ASOA-GFSO-2026 | | | | | FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 07-enero-2026 | | |
| VIÁTICOS | X | MOVILIZACIONES | X | SUBSISTENCIAS | ALIMENTACIÓN | | |
| DATOS GENERALES | | | | | | | |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Obando Andrade Andrea Soledad | | | | PUESTO QUE OCUPA: Oficial de Fortalecimiento a las OSFPS 1 | | | |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Guamote – Chimborazo Sigchos – 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-mm-aaaa) | | HORA SALIDA (hh:mm) | | FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) | | HORA LLEGADA (hh:mm) | |
| 12-01-2026 | | 06h00 | | 16-01-2026 | | 20h00 | |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Andrea Obando, Dennisse Aman, Miguel Hidalgo | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE | | | | | | | |
| Lunes 12 de enero del 2026 | | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> Traslado Quito a Guamote Visita a la Cooperativa de Ahorro y Crédito CAMARA DE COMERCIO INDIGENAS GUAMOTE LTDA. – revisión de expedientes Traslado Guamote a Latacunga | | | | | | | |
| Martes 13 de enero del 2026 | | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> Traslado Latacunga a Sigchos Visita a la Cooperativa de Ahorro y Crédito SAN MIGUEL DE SIGCHOS – revisión de expedientes Traslado Sigchos a Ambato | | | | | | | |
| Miércoles 14 de enero del 2026 | | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> Visita a la Cooperativa de Ahorro y Crédito FINANCREDIT – revisión de expedientes | | | | | | | |
| Jueves 15 de enero del 2026 | | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> Visita a la Cooperativa de Ahorro y Crédito COORAMBATO LTDA. – revisión de expedientes | | | | | | | |
| Viernes 16 de enero del 2026 | | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> Visita a la Cooperativa de Ahorro y Crédito MI TIERRA LTDA – revisión de expedientes Traslado Ambato a 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 |
| Terrestre | Institucional | Quito – Guamote | 12-01-2026 | 06h00 | 12-01-2026 | 10h30 |
| Terrestre | Institucional | Guamote - Latacunga | 12-01-2026 | 16h00 | 12-01-2026 | 19h00 |
| Terrestre | Institucional | Latacunga - Sigchos | 13-01-2026 | 07h00 | 13-01-2026 | 10h00 |
| Terrestre | Institucional | Sigchos - Ambato | 13-01-2026 | 16h00 | 13-01-2026 | 19h00 |
| Terrestre | Institucional | Ambato – Quito | 16-01-2026 | 17h00 | 16-01-2026 | 20h00 |

| DATOS PARA TRANSFERENCIA | | |
|-------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|
| NOMBRE DEL BANCO: PRODUBANCO | TIPO DE CUENTA: Ahorros | No. DE CUENTA: 20300293575 |

| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE |
|--|---|
|  <p>Firmado electrónicamente por: ANDREA SOLEDAD OBANDO ANDRADE Validar únicamente con FirmatC</p> |  <p>Firmado electrónicamente por: EDUARDO FABRICIO PAREDES PIGUAVE Validar únicamente con FirmatC</p> |
| Ing. Andrea Soledad Obando Andrade Oficial de Fortalecimiento a las OSFPS 1 | Ing. Eduardo Fabricio Paredes Piguave Gerente de Fortalecimiento y Supervisión 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. |
|---|--|
|  <p>Firmado electrónicamente por: CHRISTIAN LEONARDO CHALAMPUENTE FLORES Validar únicamente con FirmatC</p> | <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 <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> |
| Ing. Christian Leonardo Chalampunte Flores Subgerente General (E) | |



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

NUMERO DE INFORME:006-ASOA-GFSO-2026

FECHA DE LA COMISIÓN: 12/01/2026 – 16/01/2026

| TIPO DE DOCUMENTO | No. DOCUMENTO | FECHA DE EMISIÓN | DETALLE DEL DOCUMENTO | VALOR \$ |
|-------------------|-------------------|------------------|-----------------------|---------------|
| FACTURA | 001-002-000002360 | 12/01/2026 | HOSPEDAJE | 50 |
| FACTURA | 001-003-000002310 | 12/01/2026 | DESAYUNO | 6 |
| FACTURA | 001-003-000003550 | 12/01/2026 | CENA | 5,90 |
| FACURA | 001-002-000001753 | 15/01/2026 | HOSPEDAJE | 150,01 |
| NOTA DE VENTA | 001-001-000000427 | 16/01/2026 | REFRIGERIO | 7,95 |
| TOTAL | | | | 219,86 |

Atentamente,




Firmado electrónicamente por:
**ANDREA SOLEDAD
OBANDO ANDRADE**

Validar únicamente con FirmaSC

Andrea Soledad Obando Andrade
Oficial de Fortalecimiento de las OSFPS 1

Dirección BELISARIO QUEVEDO S/N Y GENERAL MALDONADO
 Sucursal Cod. Principal Cod. Auxiliar
NO TIENE LOGO
 OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD HAB004 HAB004
 EMAIL CLIENTE:
 TELEFONO CLIENTE:

R.U.C.: 0502497878001
FACTURA
 No. 001-002-000002360
 NÚMERO DE AUTORIZACIÓN
 1201202601050249787800120010020000023601234567819
 FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 12/01/2026 20:51:15
 AMBIENTE: PRODUCCIÓN
 EMISIÓN: NORMAL
 CLAVE DE ACCESO

 1201202601050249787800120010020000023601234567819

ROMERO YANEZ KAREN MONSERRATT
 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN FINANCIERO
R HOTEL MAKROZ COLONIAL
 Identificación 1723164511
 Fecha 12/01/2026
 Dirección BELISARIO QUEVEDO S/N Y GENERAL MALDONADO
 Matriz: QUITO
 Dirección BELISARIO QUEVEDO S/N Y GENERAL MALDONADO
 Sucursal Cod. Principal Cod. Auxiliar
 OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD HAB004 HAB004
 EMAIL CLIENTE:
 TELEFONO CLIENTE:

Forma de pago
 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN FINANCIERO
 Razón Social / Nombres y Apellidos: OBANDO ANDRADE ANDREA SOLEDAD
 Identificación 1723164511
 Fecha 12/01/2026 Placa / Matricula: Guia
 Dirección: QUITO

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|----------|---|-------------------|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| HAB004 | HAB004 | 1.00 | SERVICIO DE HOSPEDAJE INGRESO 12 SALIDA 13 DE ENERO2026 | | 43.47826 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 43.48 |


Información Adicional
 EMAIL CLIENTE: andreasole93@outlook.com
 TELEFONO CLIENTE: 0960187158

| Forma de pago | Valor |
|---|-------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN 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 |

Dirección: _____
 Sucursal: _____
NO TIENE LOGO
 OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: 150
 DIRECCIÓN: _____
 EMAIL: _____

FLORES CUMBAJIN SONIA ALEXANDRA
 01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
FLORES CUMBAJIN SONIA ALEXANDRA
 Identificación: _____
 Dirección: Barrio: SECTOR LA AVELINA Calle: PANAMERICANA Referencia: A DIEZ METROS DEL PARADERO
 Matriz: Referencia: A
 Dirección: Barrio: SECTOR LA AVELINA Calle: PANAMERICANA Referencia: A DIEZ METROS DEL PARADERO
 Sucursal: MIRAFLORES
 Cod. Principal: _____ Cod. Auxiliar: _____
 OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: 150 NO
 DIRECCIÓN: _____
 EMAIL: _____

RUC: 0503068200001
FACTURA
 No. 001-003-000002310
 NÚMERO DE AUTORIZACIÓN: 12012026150105030682000120010030000023101201202615
 Fecha de Emisión: 2012/01/26
 AMBIENTE: PRODUCCION
 EMISIÓN: NORMAL
 CLAVE DE ACCESO

 12012026150105030682000120010030000023101201202615

Forma de pago: 01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Razón Social / Nombres y Apellidos: ANDREA OBANDO
Identificación: 1723114511
Fecha: 12/01/2012 **Placa / Matricula:** _____ **Guía:** _____
Dirección: QUITO

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|----------|---------------------|-------------------|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| 150 | | 1.00 | DESAYUNOS AMERICANO | | 6.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 6.00 |

Información Adicional
DIRECCION: QUITO
EMAIL: andra93@outlook.com

| | |
|---------------------------|-------------|
| 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 |
| PROPIA | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 6.00 |

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

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

DIRECCIÓN: _____
 EMAIL: _____
 TELÉFONO: _____
ROMERO YANEZ
 IDENTIFICACIÓN: _____
 DIRECCIÓN: _____
 EMAIL: _____

FLORES CUMBAJIN SONIA
ALEXANDRA
FLORES CUMBAJIN SONIA
ALEXANDRA

RUC:0503068298001

Dirección: Barrio: SECTOR LA AVELINA Calle:

PANAMERICANA Referencia: A

Teléfono:0997138697

Email:hector_631@hotmail.com

Obligado a llevar contabilidad:NO

Dirección Est: Barrio: SECTOR LA AVELINA

Calle: PANAMERICANA Referencia: A DIEZ

METROS DEL PAR VIEJO MIRAFLORES

Fecha Emisión: 12/01/2026 08:28 AM

Factura #: 001-803-000002310

Cliente: ANDREA OBANDO

RUC/CI: 1723164511

Teléfono:

Dirección: QUITO

Email: andra93@outlook.com

| Cant. | Precio | Desc. | Total |
|----------------------------|--------|---------|--------|
| DESAYUNOS AMERICANO | | | |
| 1 | 6. | 0,00000 | 6,0000 |

SUBTOTAL 0 % 6.00

SUBTOTAL 6.0000

DESCUENTO 0.00

PROPINA 0.00

TOTAL 6.00

Régimen GENERAL JNDA n 213185

Gracias por su compra



0018030000023101201202615



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

120120260105030682980012001003000002310120120261:

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 | 0503068298001 | FLORES CUMBAJIN SONIA ALEXANDRA | 1201202601050306829800120010030000023101201202615 | 12/01/2026 08:30 | |

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).

SUPER PULLU CUNCHIBAMBA
 MAIRIZ : AMBAIU / CUNCHIBAMBA /
 PANAMERICANA NORIE
 CALIFICACION ARTESANAL

CIUDAD : AMBAIU
 RUC NKU : 0501968945001
 TELEFONO : 022222222
 CONTRIBUYENTE ESP: NU
 OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NU

ORDEN UB M.
 NU.FACTURA 001 003 000003550
 CLAVE DE ACCESO : 12012026010501968945
 00120010030000035500000355017
 AMBIENTE: PRODUCCION EMISION: NORMAL
 FECHA : 12/01/2026 Hora : 19:39
 CLIENTE : ANUKA UBANDU
 RUC / CI : 1724164511
 DIRECCION : 00110

| CANT.PRODUCCION | P.U | P.TOT |
|--------------------------|---------------|-------|
| 1,00 PALK MIX ALITAS X 3 | 5,90 | 5,90 |
| EF 5,90 | | |
| | SUBTOTAL 15 % | 0,00 |
| | SUBTOTAL 02: | 5,90 |
| | DESCUENTO | 0,00 |
| | SUBTOTAL: | 5,90 |
| | ICE : | 0,00 |
| | Propina : | 0,00 |
| | IVA 15 % | 0,00 |
| | TOTAL | 5,90 |
| | CASH | 5,90 |
| | CAMBIO | 0,00 |

SU COMPROBANTE SERA ENVIADO A:
 andreasoleys@outlook.com
 PARA CONSULTAR SU FACTURA INGRESE A
 WWW.SKI.GUB.UG , SKI EN LINEA



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

R.U.C: 1705727145001

FACTURA

No. 001-002-000001753

NÚMERO AUTORIZACIÓN

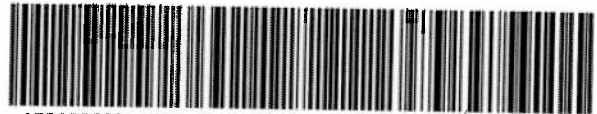
1501202601170572714500120010020000017539846951111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2026-01-15 20:34:06-05:00

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

CLAVE DE ACCESO



1501202601170572714500120010020000017539846951111

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANDREA OBANDO

RUC / CI: 1723164511

Fecha Emisión: 15/01/2026

Guía de Remisión:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant. | Descripción | Detalle Adicional | Detalle Adicional | Detalle Adicional | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|--|---------------|--------------------------|---|-------------------|-------------------|-------------------|-----------------|-----------|--------------|
| 000 | 000 | 3 | Servicio de hospedaje. Del 13 al 16 de enero 2026 | - | - | - | \$43.48000 | 0% \$0.00 | \$130.44 |
| Forma de Pago | | | Valor | Plazo | Tiempo | | | | |
| OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | | | \$150.01 | 0 | días | | | | |
| Información Adicional | | | | | | | | | |
| Dirección Cliente: | | Quito | | | | | | | |
| Contacto Cliente: | | 0960187158 | | | | | | | |
| Correo Cliente: | | andreasole93@outlook.com | | | | | | | |
| Detalles: | | | | | | | | | |
| SUBTOTAL 15% | | | | | | | | \$ | 130.44 |
| SUBTOTAL 0% | | | | | | | | \$ | 0.00 |
| SUBTOTAL NO OBJETO IVA | | | | | | | | \$ | 0.00 |
| SUBTOTAL EXENTO IVA | | | | | | | | \$ | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | | | | | | | | \$ | 130.44 |
| DESCUENTO | | | | | | | | \$ | 0.00 |
| ICE | | | | | | | | \$ | 0.00 |
| IVA 15% | | | | | | | | \$ | 19.57 |
| PROPINA | | | | | | | | \$ | 0.00 |
| VALOR TOTAL | | | | | | | | \$ | 150.01 |
| VALOR A PAGAR | | | | | | | | \$ | 150.01 |

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

1501202601170572714500120010020000017539846951111

 **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 | 1705727145001 | SALAZAR DE LA CRUZ GLADYS SUSANA | 1501202601170572714500120010020000017539846951111 | 15/01/2026 20:34 |  |

«««« «« « » »» »»»»

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:

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



VIVERES MAGY
Arriaga Correa Magaly Nieves
NOTA DE VENTA

001-001-00 **0000427**

Aut. SRI: 1132734281

DIA 16 MES 01 AÑO 2026

RUC: 0919881698001
 Dirección: Tancuchi Calle Panamericana
 Norte S/N y Secundaria * Cel: 0985 623 993
 Latacunga - Ecuador

"Contribuyente Negocio Popular - Régimen RIMPE"
 Sr(s): Andrea Obando

RUC/CI: 1723164511 Telf: 0960187158

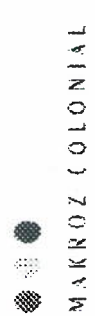
Dirección: Quito

| Cantidad | DESCRIPCIÓN | V. Unit. | V. Total |
|----------|-------------|----------|----------|
| 1 | Refrigerio | 7.85 | 7.85 |
| TOTAL \$ | | | |

FORMA DE PAGO

EFECTIVO
 CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO
 CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO

Firma Autorizada: [Firma] EMISA CLIENTE
 ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR



MAKROZ COLONIAL
HOTEL

ROMERO YANEZ KAREN MONSERRATT
 RUC: 0502497878001
DIR: BELISARIO QUEVEDO S/N Y GENERAL MALDONADO

TELEFONO: 0983514437
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO
 FACTURA N° 001-002-000002360
 CLAVE DE ACCESO SRI:

12012026010502497878001200100200000023601234567819
 FECHA: 12/1/2026, 8:51:13 p. m.

RUC / CI: 1723164511
 NOMBRE: OBANDO ANDRADE ANDREA

DIRECCION: QUITO
 EMAIL: andreasole93@outlook.com
 TELF: 0960187158

| CANT | DESCRIPCION | PUNJ | DESC | TOTAL |
|------|--|-------|------|-------|
| 1 | SERVICIO DE REPOSICION DE INGRESO 15 SALIDA 13 DE ENERO 2026 | 43.48 | 0.00 | 43.48 |

| | |
|--------------|--------------|
| SUB 15% | 43.48 |
| DESCUENTO | 0.00 |
| SUBTOTAL | 43.48 |
| IVA 15% | 6.52 |
| VALOR | 50.00 |
| VALOR | 50.00 |

GENERADO POR: Delvid Makroz

Gracias por Preferirnos

Validez de comprobantes físicos

RUC
0919881698001

Autorización
1132734281

Tipo documento
Nota de venta

Número documento
001-001-427

Fecha emisión
16/01/2026

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 | |

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](#)