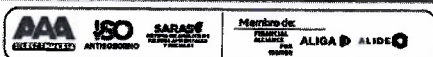
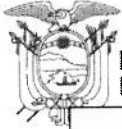




INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>002-DFVN-GFSO-2026</b>		FECHA DE INFORME <b>13-01-2026</b>	
DATOS GENERALES			
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>Velásquez Naula Diego Fernando</b>		PUESTO QUE OCUPA: <b>Oficial de Fortalecimiento a las OSFPS 3</b>	
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>Riobamba - Chimborazo</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>Gerencia de Fortalecimiento y Supervisión a las OSFPS</b>	
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL Diego Velásquez; Andrea Obando, Edison Garzón			
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS			
INFORME DE ACTIVIDADES EJECUTADAS			
<b>Jueves 8 de enero del 2026</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Traslado Quito a Riobamba</li> <li>Visita a la Cooperativa de Ahorro y Crédito Usuarios del Agua Maria Inmaculada</li> </ul>			
<b>Viernes 9 de enero del 2026</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Visita a la Cooperativa de Ahorro y Crédito Varias COACs</li> <li>Traslado Riobamba a Quito</li> </ul>			
PRODUCTOS ALCANZADOS			
<b>Jueves 8 de enero del 2026</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Levantamiento de información para elaboración del Plan operativo de fortalecimiento Cooperativa de Ahorro y Crédito Usuarios del Agua Maria Inmaculada</li> </ul>			
<b>Viernes 9 de enero del 2026</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Taller de Educación financiera para socios de las Cooperativas de Ahorro y Crédito Ñaupá Kausay, Nueva Esperanza y Microempresa de Chimborazo</li> </ul>			
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA	08-01-2026	09-01-2026	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	20H00	

Recibido el 19/01/2026





**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
Terrestre	Institucional	Quito - Riobamba	08-01-2026	06h00	08-01-2026	10h00
Terrestre	Institucional	Riobamba – Quito	09-01-2026	16h00	09-01-2026	20h00

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:  
**DIEGO FERNANDO  
VELASQUEZ NAULA**  
Validar electrónicamente con FirmasEC

**Diego Fernando Velásquez Naula**  
Oficial de Fortalecimiento a las OSFPS 3

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:  
**FREDDY ORLANDO  
TAPIA LAFUENTE**  
Validar electrónicamente con FirmasEC




**Freddy Orlando Tapia LaFuente**  
EXPERTO DE DESARROLLO DE LAS OSFPS



Firmado electrónicamente por:  
**EDUARDO FABRICIO  
PAREDES PIGUAVE**  
Validar electrónicamente con FirmasEC

**Eduardo Fabricio Paredes Piguave**  
GERENTE DE FORTALECIMIENTO Y SUPERVISION A LAS OSFPS

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 002-DFVN-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 Velásquez Naula Diego Fernando			PUESTO QUE OCUPA: Oficial de Fortalecimiento a las OSFPS 3			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Riobamba – Chimborazo			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)		
8-Enero-2026	06h00		9-Enero-2026	20h00		
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Diego Velásquez; Andrea Obando, Edison Garzón						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE						
<b>Jueves 8 de enero del 2026</b>						
<ul style="list-style-type: none"> <li>Traslado Quito a Riobamba</li> <li>Visita a la Cooperativa de Ahorro y Crédito Usuarios del Agua Maria Inmaculada</li> </ul>						
<b>Viernes 9 de enero del 2026</b>						
<ul style="list-style-type: none"> <li>Visita a la Cooperativa de Ahorro y Crédito Varias COACs</li> <li>Traslado Riobamba a 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	08-01-2026	06h00	08-01-2026	10h00
Terrestre	Institucional	Riobamba – Quito	09-01-2026	16h00	09-01-2026	20h00
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DEL BANCO: Cooperativa de Ahorro y Crédito Juventud Ecuatoriana Progresista		TIPO DE CUENTA: Ahorros		No. DE CUENTA: 406115667609		

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
 <p>Firmado electrónicamente por: <b>DIEGO FERNANDO VELÁSQUEZ NAULA</b> Validar únicamente con FirmaPC</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: <b>EDUARDO FABRICIO PAREDES PIGUAVE</b> Validar únicamente con FirmaPC</p>
<p>Diego Fernando Velásquez Naula <b>Oficial de Fortalecimiento a las OSFPS 3</b></p>	<p>Eduardo Fabricio Paredes Piguave <b>Gerente de Fortalecimiento y Supervisión a las OSFPS</b></p>
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<p><b>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.</b></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>Firmado electrónicamente por: <b>CHRISTIAN LEONARDO CHALAMPUENTE FLORES</b> Validar únicamente con FirmaPC</p> <p>Ing. Christian Leonardo Chalampunte Flores <b>SUBGERENTE GENERAL (E)</b></p>	

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

**NUMERO DE INFORME:** 002-DFVN-GFSO-2026 ✓

**FECHA DE LA COMISIÓN:** Del 8 de enero del 2026 al 9 de enero del 2026 ✓

TIPO DE DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	FECHA DE EMISIÓN	DETALLE DEL DOCUMENTO	VALOR \$
NOTA DE VENTA	001-001-000002984	08/01/2026	ALMUERZO	16.00
FACTURA	080-051-000365296	08/01/2026	MERIENDA	13.29
NOTA DE VENTA	002-001-000000114	09/01/2026	DESAYUNO	8.00
NOTA DE VENTA	001-001-000002986	09/01/2026	ALMUERZO	20.00
FACTURA	001-101-000001595	09/01/2026	HOSPEDAJE	36.00
<b>TOTAL</b>				<b>93.29</b>

RG  
RG  
Dirección  
Tungurahua

Atentamente,



DIEGO FERNANDO  
VELASQUEZ NAULA

**Diego Fernando Velásquez Naula**  
**Oficial de Fortalecimiento a las OSFPS 3**



**SERVICIO DE TRANSPORTE INSTITUCIONAL PARA LOS FUNCIONARIOS, SERVIDORES Y EMPLEADOS DE LA CONAFIPS 2025**

NUMERO NOMBRE RUT  
COOPERATIVA/COMPANIA  
RUT DEL TUMBE  
RUT DEL MANEJO ESCOLAR E INSTITUCIONAL KACHACO S.A.

FECHA	MADRANA HORA DE LLEGADA A LA CONAFIPS	TARDE HORA DE SALIDA DESDE LA CONAFIPS	OBSERVACIONES
miércoles, 26 de noviembre de 2025	8:10	17:10	
jueves, 27 de noviembre de 2025	8:10	17:10	
viernes, 28 de noviembre de 2025	8:10	17:10	
lunes, 1 de diciembre de 2025	8:10	17:10	
martes, 2 de diciembre de 2025	8:10	17:10	
miércoles, 3 de diciembre de 2025	8:10	17:10	
jueves, 4 de diciembre de 2025	8:10	17:10	
viernes, 5 de diciembre de 2025		17:10	FERIADO
lunes, 8 de diciembre de 2025	8:10	17:10	
martes, 9 de diciembre de 2025	8:10	17:10	
miércoles, 10 de diciembre de 2025	8:10	17:10	
jueves, 11 de diciembre de 2025	8:10	17:10	
viernes, 12 de diciembre de 2025	8:10	17:10	
lunes, 15 de diciembre de 2025	8:10	17:10	
martes, 16 de diciembre de 2025	8:10	17:10	
miércoles, 17 de diciembre de 2025	8:10	17:10	
jueves, 18 de diciembre de 2025	8:10	17:10	
viernes, 19 de diciembre de 2025	8:10	17:10	
lunes, 22 de diciembre de 2025	8:10	17:10	
martes, 23 de diciembre de 2025	8:10	17:10	
miércoles, 24 de diciembre de 2025	8:10	17:10	

**Dr. Edison Gualotúa**  
Conductor



Dirección: Av. Amazonas y Juan José Cevallos, Loja, Ecuador  
Código postal: 70505 / 01010 Ecuador, Teléfono: +593 7 270 1000  
www.finanzaspopulares.gov.ec



# Consulta de RUC

RUC  
0602055816001

Razón social  
BARRIGA RAMIRES KENEDY JHONSON

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	
<b>NO</b>	<b>NO</b>	<b>NO</b>	
Fecha inicio actividades	Fecha actualización	Fecha cese actividades	Fecha reinicio actividades
2003-02-10	2026-01-14		2015-06-22

[Mostrar establecimientos](#)

[Nueva consulta](#)

## Validez de comprobantes físicos

RUC  
0602055816001

Autorización  
1132835751

Tipo documento  
Nota de venta

Número documento  
001-001-2984

Fecha emisión  
08/01/2026

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

Razón social		Nombre comercial	
BARRIGA RAMIRES KENEDY JHONSON		PARADERO RESTAURANTE LA ORQUIDEAS	
Dirección matriz		Dirección establecimiento	
VIA A BAYUSHIG MIDUVI FIDEL TAPIA MZ 52 A Y FEDERICO ALVEAR		VIA A BAYUSHIG MIDUVI FIDEL TAPIA MZ 52 A Y FEDERICO ALVEAR	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta	
Otro	2026-04-24	9938	

**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](#)

## Validez de comprobantes físicos

RUC  
0601571037001

Autorización  
1133109935

Tipo documento  
Nota de venta

Número documento  
002-001-114

Fecha emisión  
09/01/2026

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

Razón social		Nombre comercial	
RODRIGUEZ CHAVEZ LOURDES VIVIAN		EL CHINITO DE LA PEOPLE	
Dirección matriz		Dirección establecimiento	
CENTRAL A DAVID RAMOS Y CAMILO PONCE		CENTRAL A DAVID RAMOS Y CAMILO PONCE	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta	
	2026-10-23	10018	

**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](#)

**BARRIGA RAMIRES KENEDY JHONSON**  
**PARADERO RESTAURANTE**  
**LA ORQUIDEAS**

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES  
Dirección: Fidel Tapia y Federico  
Cel.: 0986433962 / PENIPE - ECUADOR

"CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE"

RUC.: 0602055816001  
**NOTA DE VENTA** S. 001-001  
**Nº 0002986**  
Autorización SRI: 1132835751

Fecha: 09 de enero 2026 RUC.: 1720502572

Sr. (es): Diego Velásquez

Dirección: Quito Telf.: 0961143377

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
<u>1</u>	<u>Parrillada</u>	<u>20</u>	<u>20</u>

FORMA DE PAGO: EFECTIVO  DINERO ELECTRÓNICO  **TOTAL \$** 20  
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO  OTROS

[Firma Autorizada] ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR [Firma Recibido] RECIBI CONFORME

RAUÑAY MENDOZA RUGO MIGUEL IMPRESIONES Y FINALIZADOS GRÁFICOS - RUC: 0602454191001 - Aut.: 9938  
del 0002901 al 0003100 - F. Aut.: 24 / Abril / 2025 - Caduca: 24 / Abril / 2026

Regimen General

Nº	COGNOMEN Y NOMBRE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FECHA
1	CHICITA PAOLINA	GERENTE GENERAL	0503050000	chicita@señordelabogado.com	19
2	CHICITA PAOLINA	ASESOR DE INVERSIÓN	0502765101	chicita@señordelabogado.com	30
3	CHICITA PAOLINA	ASESOR DE INVERSIÓN	0502765101	chicita@señordelabogado.com	31
4	CHICITA PAOLINA	ASESOR DE INVERSIÓN	0502765101	chicita@señordelabogado.com	32
5	CHICITA PAOLINA	ASESOR DE INVERSIÓN	0502765101	chicita@señordelabogado.com	33

Nombre Instructor: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

**Aviso de Protección de Datos:**  
 Autorizo de manera libre, voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a CONAFIPS para que en los términos legalmente establecidos realice el tratamiento de mis datos personales, entendido este como la recolección, intercambio, actualización, procesamiento, reproducción, compilación, almacenamiento, circulación, sistematización, eliminación y cualquier otro tratamiento que surja en relación con los servicios o productos financieros que brinda esta Institución; y/o aquellos no financieros.  
 Para más información favor comunicarse al correo: [proteccion.datos@finanzaspopulares.gob.ec](mailto:proteccion.datos@finanzaspopulares.gob.ec)

## Validez de comprobantes físicos

RUC  
0602055816001

Autorización  
1132835751

Tipo documento  
Nota de venta

Número documento  
001-001-2986

Fecha emisión  
09/01/2026

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

Razón social		Nombre comercial	
BARRIGA RAMIRES KENEDY JHONSON		PARADERO RESTAURANTE LA ORQUIDEAS	
Dirección matriz		Dirección establecimiento	
VIA A BAYUSHIG MIDUVI FIDEL TAPIA MZ 52 A Y FEDERICO ALVEAR		VIA A BAYUSHIG MIDUVI FIDEL TAPIA MZ 52 A Y FEDERICO ALVEAR	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta	
Otro	2026-04-24	9938	



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](#)



# FACTURA

No. 080-051-000365296

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0801202601179141513200120800510003652964126153314

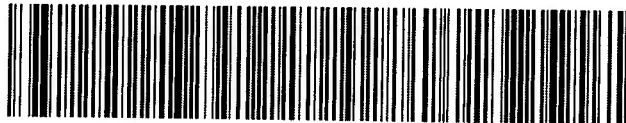
FECHA Y HORA DE

08/01/2026 20:14:58

AMBIENTE PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0801202601179141513200120800510003652964126153314

R.U.C.: 1791415132001  
 INT FOOD SERVICES CORP SA  
 Dir. Matriz: PICHINCHA / QUITO / INAQUITO / COREA 126 Y AV. AMAZONAS  
 Dir CHIMBORAZO / RIOBAMBA / AV. DANIEL LEON BORJA S/N Y EPICLACHIMA  
 Contribuyente Especial Resolución 155  
 OBLIGADO A LLEVAR SI

Razón Social / Nombres y  
 Fecha Emisión: DIEGO VELASQUEZ  
 08/01/2026

RUC / CI: 1720502572

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Precio Total	
568		1.0000	RECARGO A DOMICILIO		2.0000	0.00	2.00	
61678		1.0000	PARTE Y COMPORTE AVALANCHA PROMO		9.5565	0.00	9.56	
Información Adicional				SUBTOTAL 15%				11.56
CORREO 1 DIEGOL11VELASQUEZ@GMAIL.COM				SUBTOTAL 0%				0.00
VENDEDOR 0006681997-010101				SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA				0.00
Gran Contribuyente GRAN CONTRIBUYENTE MEDIANTE RESOLUCIÓN NAC-GCFOIOC21-00000900-E				SUBTOTAL Exento de IVA				0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS				11.56
				TOTAL DESCUENTO				0.00
				ICE				0.00
				IVA 15%				1.73
				PROPINA				0.00
				VALOR TOTAL				13.29
Forma de Pago		Valor	Plazo	Tiempo				
TARJETA DE CRÉDITO		13.29	0	DÍAS				

# 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

0801202601179141513200120800510003652964126

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	1791415132001	INT FOOD SERVICES CORP SA	0801202601179141513200120800510003652964126153314	08/01/2026 20:14	

«««« « « » » »»»»

**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:

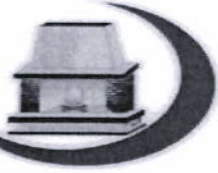
Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Clave de acceso / Nro. autorización	Fecha autorización	Documentos relacionados
-----	---------------------	------------	---------------------	-------------------------------------	--------------------	-------------------------

«««« « « » » »»»»

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



# HOSTAL CHIMENEA



**PALATE SANCHEZ CARLOS MESIAS**

Dir. Matriz: LUIS A. MARTINEZ S/N Y RAFAEL VIEIRA

Dir. Sucursal: LUIS A. MARTINEZ S/N Y RAFAEL VIEIRA

Teléfono: 0987407208 Email: lachimenea01@hotmail.com

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO  
CONTRIBUYENTE RÉGIMEN GENERAL

RUC.: 1801639087001

**FACTURA**

No.: 001-101-000001595

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0901202601180163908700120011010000015959764996112

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2026-01-09 17:26:50

**AMBIENTE: PRODUCCIÓN**

EMISIÓN: NORMAL

**C L A V E D E A C C E S O**



0901202601180163908700120011010000015959764996112

Razon Social: VELASQUEZ NAUJA DIEGO FERNANDO

RUC/CI: 1720502572

Fecha Emisión: 09/01/2026

Guia de Remisión:

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	%Iva	Precio Total
1	HOSPEDAJE	31.30	1.00	0.00	15	31.30
<b>Información Adicional</b>						
Email: diegol11velasques@gmail.com						
Teléfono: 0961143377						
<b>Forma Pago</b>	<b>Valor</b>	<b>Plazo</b>	<b>Tiempo</b>			
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	36.00	0	Días			
<b>Subtotal sin descuentos</b> 31.30						
<b>Valor descuentos</b> 0.00						
<b>Valor descuento adicio.</b> 0.00						
<b>Subtotal 0%</b> 0.00						
<b>Subtotal 5%</b> 0.00						
<b>Subtotal: 15%</b> 31.30						
<b>Subtotal sin impuestos</b> 31.30						
<b>ICE</b> 0.00						
<b>IVA 5%</b> 0.00						
<b>IVA 15%</b> 4.70						
<b>Propina</b> 0.00						
<b>VALOR TOTAL</b> 36.00						

# Consulta de RUC

RUC  
1801639087001

Razón social  
PALATE SANCHEZ CARLOS MESIAS

Estado contribuyente en el RUC  
**ACTIVO**

Actividad económica principal  
OTROS SERVICIOS DE ALOJAMIENTOS POR  
CORTO TIEMPO EN CASAS DE HUÉSPEDES.

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
1993-09-01	2022-08-11		2007-03-06

Ocultar establecimientos

## Establecimiento matriz:

Lista de establecimientos - 1 registro

No. establecimiento	Nombre comercial	Ubicación de establecimiento	Estado del establecimiento
001	CHIMENEA	TUNGURAHUA / BAÑOS DE AGUA SANTA / BAÑOS DE AGUA SANTA / LUIS A. MARTINEZ S/N Y RAFAEL VIEIRA	ABIERTO

## Establecimientos adicionales:

Lista de establecimientos - 1 registro

No. establecimiento	Nombre comercial	Ubicación de establecimiento	Estado del establecimiento
002	HOSTAL CHIMENEA INTERNATIONAL-SPA	TUNGURAHUA / BAÑOS DE AGUA SANTA / BAÑOS DE AGUA SANTA / LUIS A. MARTINEZ S/N Y RAFAEL VIEIRA	CERRADO

< < 1 > > 10



# 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**

0901202601180163908700120011010000015959764

 **Guía para contribuyentes**

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	1801639087001	PALATE SANCHEZ CARLOS MESIAS	0901202601180163908700120011010000015959764996112	09/01/2026 17:26	

«««« «« « » »»»»

**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

