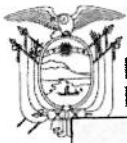


INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 014-ASOA-GFSO-2026	FECHA DE INFORME 30-01-2026		
DATOS GENERALES			
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Obando Andrade Andrea Soledad	PUESTO QUE OCUPA: Oficial de Fortalecimiento a las OSFPS 1		
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Ambato - Tungurahua	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Gerencia de Fortalecimiento y Supervisión a las OSFPS		
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL Andrea Obando, Dennisse Aman, Diego Palacios			
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS			
INFORME DE ACTIVIDADES EJECUTADAS			
<p>Martes 27 de enero del 2026</p> <ul style="list-style-type: none"> Traslado Quito a Ambato Visita a la Cooperativa de Ahorro y Crédito SUMAK SISA – revisión de expedientes y visitas socios <p>Miércoles 28 de enero del 2026</p> <ul style="list-style-type: none"> Visita a la Cooperativa de Ahorro y Crédito DORADO LTDA. – revisión de expedientes y visitas socios Traslado Ambato a Quito 			
PRODUCTOS ALCANZADOS			
Borrador del Informe de Supervisión Cooperativa de Ahorro y Crédito: SUMAK SISA, DORADO LTDA.			
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA	27-01-2026	28-01-2026	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	20H15	

Recibido el 04/02/2026





TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
Terrestre	Institucional	Quito – Ambato	27-01-2026	06H00	27-01-2026	09H20
Terrestre	Institucional	Ambato – Quito	28-01-2026	18H00	28-01-2026	20H15

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>Firmado electrónicamente por: ANDREA SOLEDAD OBANDO ANDRADE Validar Únicamente con FirmaEC</p> <p>_____ Ing. Andrea Soledad Obando Andrade Oficial de Fortalecimiento a las OSFPS 1</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. 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>Firmado electrónicamente por: DAVID ALEJANDRO ALDAS BENAVIDES Validar Únicamente con FirmaEC</p> <p>_____ Ing. David Alejandro Aldas Benavides Experto en Análisis de las Organizaciones del Sector Financiero Popular y Solidario</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: EDUARDO FABRICIO PAREDES FIGUAVE Validar Únicamente con FirmaEC</p> <p>_____ Ing. Eduardo Fabricio Paredes Piguave Gerente De Fortalecimiento y Supervisión A Las OSFPS</p>

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 014-ASOA-GFSO-2026				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 26-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 de las OSFPS 1			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL 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)	
27-01-2026		06h00		28-01-2026		19h00	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Andrea Obando, Dennisse Aman, Diego Palacios							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE							
Martes 27 de enero del 2026							
<ul style="list-style-type: none"> Traslado Quito a Ambato Visita a la Cooperativa de Ahorro y Crédito SUMAK SISA – revisión de expedientes y visitas socios 							
Miércoles 28 de enero del 2026							
<ul style="list-style-type: none"> Visita a la Cooperativa de Ahorro y Crédito DORADO LTDA. – revisión de expedientes y visitas socios 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 – Ambato	27-01-2026	06h00	27-01-2026	09H00	
Terrestre	Institucional	Ambato – Quito	28-01-2026	16h00	28-01-2026	19h00	
DATOS PARA TRANSFERENCIA							
NOMBRE DEL BANCO: 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 FirmaEC</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: EDUARDO FABRICIO PAREDES FIGUAVE Validar únicamente con FirmaEC</p>
<p>Ing. Andrea Soledad Obando Andrade Oficial de Fortalecimiento a las OSFPS 1</p>	<p>Ing. Eduardo Fabricio Paredes Piguave Gerente de Fortalecimiento y Supervisión a las OSFPS</p>
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<p>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> <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>
 <p>Firmado electrónicamente por: CHRISTIAN LEONARDO CHALAMPUENTE FLORES Validar únicamente con FirmaEC</p> <p>Ing. Christian Leonardo Chalampunte Flores Subgerente General (E)</p>	

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

NUMERO DE INFORME: 014-ASOA-GFSO-2026

FECHA DE LA COMISIÓN: 27/01/2026 – 28/01/2026

TIPO DE DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	FECHA DE EMISIÓN	DETALLE DEL DOCUMENTO	VALOR \$
FACTURA	001-003-000002430	27/01/2026	REFRIGERIO	4,00
FACTURA	001-003-000002427	27/01/2026	DESAYUNO	4,50
FACTURA	002-080-000034983	28/01/2026	CENA	4,50
FACURA	001-002-000001774	28/01/2026	HOSPEDAJE	50,00
TOTAL				63

Atentamente,



Firmado electrónicamente por:
**ANDREA SOLEDAD
OBANDO ANDRADE**
Validar Únicamente con FirmaEC

Andrea Soledad Obando Andrade

Oficial de Fortalecimiento de las OSFPS 1

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0503068298001

FACTURA

No. 001-003-000002430

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2701202601050306829800120010030000024302701202617

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 27/01/2026 08:45:36

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2701202601050306829800120010030000024302701202617

FLORES CUMBAJIN SONIA ALEXANDRA

FLORES CUMBAJIN SONIA ALEXANDRA

Dirección Barrio: SECTOR LA AVELINA Calle: PANAMERICANA
Matriz: Referencia: A

Dirección Barrio: SECTOR LA AVELINA Calle: PANAMERICANA
Sucursal: Referencia: A DIEZ METROS DEL PARADERO MIRAFLORES

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos:	ANDREA OBANDO		
Identificación	1723164511	Placa / Matrícula:	Guía
Fecha	27/01/2026		
Dirección:	QUITO		

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
700		1.00	Sanduche De Pernil		2.50	0.00	0.00	0.00	2.50
701		1.00	Bebida		1.50	0.00	0.00	0.00	1.50

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

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



🏠 > RUC > Consulta

Consulta de RUC

RUC
0503068298001

Razón social
FLORES CUMBAJIN SONIA ALEXANDRA

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
2015-04-17	2026-01-30		

[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

2701202601050306829800120010030000024302701

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 relacion
1	Factura	0503068298001	FLORES CUMBAJIN SONIA ALEXANDRA	2701202601050306829800120010030000024302701202617	27/01/2026 08:45	

«««« «« « » »» »»»»

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	Razon 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.: 0503068298001

FACTURA

No. 001-003-000002427

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2701202601050306829800120010030000024272701202610

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 27/01/2026 08:35:08

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2701202601050306829800120010030000024272701202610

FLORES CUMBAJIN SONIA ALEXANDRA

FLORES CUMBAJIN SONIA ALEXANDRA

Dirección Matriz: Barrio: SECTOR LA AVELINA Calle: PANAMERICANA Referencia: A

Dirección Sucursal: Barrio: SECTOR LA AVELINA Calle: PANAMERICANA Referencia: A DIEZ METROS DEL PARADERO MIRAFLORES

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos:	ANDREA OBANDO		
Identificación	1723164511	Placa / Matricula:	Guía
Fecha	27/01/2026		
Dirección:	QUITO		

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
302		1.00	DESAYUNO CONTINENTAL		4.50	0.00	0.00	0.00	4.50

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

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	4.50

SUBTOTAL 0%	4.50
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4.50
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	4.50
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

2701202601050306829800120010030000024272701

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	Documento relacionado
1	Factura	0503068298001	FLORES CUMBAJIN SONIA ALEXANDRA	2701202601050306829800120010030000024272701202610	27/01/2026 08:35	

«««« « « » » »»»»
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).

Mostrar-
Ocultar
Menú



NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1791415132001

FACTURA

No. 002-080-000034983

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2801202601179141513200120020800000349834126153315

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 28/01/2026 20:42:37

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2801202601179141513200120020800000349834126153315

INT FOOD SERVICES CORP SA

KENTUCKY FRIED CHICKEN

Dirección Matriz: PICHINCHA / QUITO / INAQUITO / COREA 126 Y AV. AMAZONAS

Dirección Sucursal: PICHINCHA / QUITO / AV. AMAZONAS N36-156 Y NACIONES UNIDAS

Contribuyente Especial 155

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos:

ANDREA OBANDO

Identificación 1723164511

Fecha 28/01/2026

Placa / Matricula:

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
4693		1.00	CONAZO 6 ALITAS REG		3.913	0.00	0.00	0.00	3.91

Información Adicional

CORREO 1: ANDRIUS_CACHUCHIS@HOTMAIL.COM

Gran Contribuyente: GRAN CONTRIBUYENTE MEDIANTE RESOLUCIÓN NAC-GCFOIOC21-00000900-E

Forma de pago	Valor
16 - TARJETA DE DEBITO	4.50

SUBTOTAL 15%	3.91
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3.91
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.59
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	4.50

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

Mostrar-
Ocultar
Menú



NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1705727145001

FACTURA

No. 001-002-000001774

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2801202601170572714500120010020000017749846951113

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 28/01/2026 08:19:11

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2801202601170572714500120010020000017749846951113

SALAZAR DE LA CRUZ GLADYS SUSANA

ASADERO EL GRANJERO

Dirección Matriz: LIZARDO RUIZ #05-45 Y ELOY ALFARO / LA MERCED / AMBATO / TUNGURAHUA

Dirección Sucursal: LIZARDO RUIZ 05-45 Y ELOY ALFARO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANDREA OBANDO

Identificación: 1723164511

Fecha: 28/01/2026

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: Quito

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
000	000	1.00	Servicio de Hospedaje del 27 al 28 de Enero del 2026		43.48	0.00	0.00	0.00	43.48

Información Adicional

Dirección Cliente: Quito
Contacto Cliente: 0960187158
Correo Cliente: andreasole93@outlook.com
Detalles: -

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

2801202601170572714500120010020000017749846

 **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	2801202601170572714500120010020000017749846951113	28/01/2026 08:19	

«««« « « » » »»»»

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).

Privacidad Condiciones

Mostrar-
Ocultar
Menú

