



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 007-AE-UCS-2026		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 13/03/2026	
DATOS GENERALES			
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR EGAS JÁCOME CHRISTIAN ADRIÁN		PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE MARKETING Y COMUNICACIÓN 3	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL PELILEO - TUNGURAHUA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE COMUNICACIÓN SOCIAL	
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL			
MAYRA CHICAIZA, ADRIAN EGAS, PAUL VILLOTA			
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS			
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE			
Martes 10 de marzo de 2026			
<ul style="list-style-type: none"> • Movilización Quito - Pelileo • Visita técnica a cooperativa Providia, entrega simbólica de montos de colocación • Visita a emprendedores 			
Miércoles 11 de marzo de 2026			
<ul style="list-style-type: none"> • Visitas cooperativas del sector • Visita a emprendedores • Movilización Pelileo - Quito 			
PRODUCTOS ALCANZADOS:			
<ul style="list-style-type: none"> • Cobertura de actividades y recolección de material audiovisual.. • Generación de insumos comunicacionales para difusión. • Acompañamiento a la presidenta del Directorio en actividades institucionales 			
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	10/03/2026	11/03/2026	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	07:00	18:00	
TRANSPORTE			
		RUTA	SALIDA
			LLEGADA

Recibido el 17/03/26






TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE		FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional	Quito – Pelileo	10/03/2026	07:00	10/03/2026	10:00
Terrestre	Institucional	Pelileo – Quito	11/03/2026	15:00	11/03/2026	18:00

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

OBSERVACIONES	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 <p>Firmado electrónicamente por: CHRISTIAN ADRIAN EGAS JÁCOME Validar electrónicamente con FirmatC</p> <p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO: CHRISTIAN ADRIÁN EGAS JÁCOME ANALISTA DE MARKETING Y COMUNICACIÓN 3</p>	<p>El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su delegado.</p> <p>Aquellos valores que no cuenten con los justificativos debidos se entenderán como no gastados, por lo que la o el servidor y la o el obrero deberá restituirlos a la institución mediante el descuento de estos de su siguiente remuneración.</p>

FIRMAS DE APROBACIÓN	
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
 <p>Firmado electrónicamente por: MAYRA ALEJANDRA CHICAIZA CONCHAMBAY Validar electrónicamente con FirmatC</p> <p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO: MAYRA ALEJANDRA CHICAIZA CONCHAMBAY DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: MAYRA ALEJANDRA CHICAIZA CONCHAMBAY Validar electrónicamente con FirmatC</p> <p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO: 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 007-AE-UCS-2026				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 09/03/2026		
VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR EGAS JÁCOME CHRISTIAN ADRIÁN			PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE MARKETING Y COMUNICACIÓN 3			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL PELILEO - TUNGURAHUA			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE COMUNICACIÓN SOCIAL			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)		
10/03/2026	07h00		11/03/2026	18h00		
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:						
MAYRA CHICAIZA, ADRIAN EGAS, PAUL VILLOTA						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE						
<p>Martes 10 de marzo de 2026</p> <ul style="list-style-type: none"> • Movilización Quito – Pelileo • Visita técnica a cooperativa Providia, entrega simbólica de montos de colocación • Visita a emprendedores <p>Miércoles 11 de marzo de 2026</p> <ul style="list-style-type: none"> • Visitas cooperativas del sector • Visita a emprendedores • Movilización Pelileo – 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 – Pelileo	10/03/2026	07:00	10/03/2026	10:00
Terrestre	Institucional	Pelileo – Quito	11/03/2026	15:00	11/03/2026	18:00
DATOS PARA TRANSFERENCIA						

ACTA DE ENTREGA-RECEPCION DE GARANTIAS CANJE Y DEVOLUCIONES DE COLATERALES

OFICIO ID: 222 - 60

Fecha de impresión: 11/03/26
 Fecha de Oficio: 11/03/2026
 Responsable que Entregó: Gerencia de Operaciones
 Responsable que Solicita: CELI VERA XAVIER HUMBERTO
 Entrega por solicitud: SOL 0981-EXT

OPERADORA : COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO CAMARA DE COMERCIO DE SANTO DOMINGO
 NUMERO DE CREDITO : 2004697 2004698

RUC : 1792021162001
 MONTO CREDITO : 300.000,00

PAGARES ENTREGADOS: 2		CÉDULA	FECHA EMISIÓN	FECHA VENCE	PLAZO	NUMERO CUOTAS A PAGO	FRECUENCI A_PAGO_ID	VALOR ORIGINAL	VALOR ACTUAL	TELEFONO	DIRECCION
NUMERO SOCIO	NUMERO PRESTAMO	DEL SOCIO									
240101032126	240108000647	MENDOZA MOTYANO ADRIANA ELIZABETH	20/01/2023	28/05/2026	1.224	40	30	15.000,00	1.341,85	0989732446	S TO DOMINGO
240101030426	240108000670	RENDON CONTRERAS GRECIA RUTH	17/03/2023	15/03/2029	2.190	72	30	50.000,00	30.826,45	0989730296	SANTO DOMINGO
								65.000,00	32.168,30		

Entregado por:

Recibido por:

CONAFIPS
 1768168480001
 Gerencia de Operaciones

COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO CAMARA DE COMERCIO DE SANTO DOMINGO
 CELI VERA XAVIER HUMBERTO
 1792021162001



NOMBRE DEL BANCO: PACIFICO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 1051463083
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
 <p>Firmado electrónicamente por: CHRISTIAN ADRIAN EGAS JÁCOME Validar electrónicamente con FIRMAC</p>		 <p>Firmado electrónicamente por: MAYRA ALEJANDRA CHICAIZA CONCHAMBAY Validar electrónicamente con FIRMAC</p>
NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA O EL SERVIDOR CHRISTIAN ADRIÁN EGAS JÁCOME ANALISTA DE MARKETING Y COMUNICACIÓN 3		NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE MAYRA ALEJANDRA CHICAIZA CONCHAMBAY DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL
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 electrónicamente con FIRMAC</p>		
NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO CHRISTIAN LEONARDO CHALAMPUENTE FLORES SUBGERENTE GENERAL (E)		



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

NUMERO DE INFORME: 007-AE-UCS-2026

FECHA DE LA COMISIÓN: 10-03- 2026 al 11-03- 2026

TIPO DE DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	FECHA DE EMISIÓN	DETALLE DEL DOCUMENTO	VALOR \$
FACTURA	002-003-000044511	10/03/2026	ALMUERZO	13.07
FACTURA	004-001-000103365	10/03/2026	MERIENDA	14.49
FACTURA	001-002-000001829	11/03/2026	HOSPEDAJE	50.00
TOTAL				167.80

77,56

Atentamente,



EGAS JÁCOME CHRISTIAN ADRIÁN
ANALISTA DE MARKETING Y COMUNICACIÓN 3

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0101792844001

FACTURA

No. 002-003-000044511

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1003202601010179284400120020030000445115140152013

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 10/03/2026 14:58:08

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1003202601010179284400120020030000445115140152013

ANDRADE VALDIVIESO MARIA LORENA

ROKA PLAZA HOTEL BOUTIQUE

Dirección: BOLIVAR 20-62 Y GUAYAQUIL
Mariz:

Dirección: BOLIVAR 20-62 Y GUAYAQUIL
Sucursal: correo.pagos@hotelrokaplaza.com

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Agente de Retención Resolución No. 1

Razón Social / Nombres y Apellidos: ADRIAN EGAS

Identificación: 1715958052

Fecha: 10/03/2026

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
CB0003		1.00	CEVICHE CAMARON.		9.732174	0.00	0.00	0.00	9.73
GAS002		1.00	SPRITE		1.63113	0.00	0.00	0.00	1.63

Información Adicional

E-MAIL: adriane_93_23@hotmail.com

Teléfono: 0984018689

Dirección: QUITO

Forma de pago	Valor
16 - TARJETA DE DEBITO	13.07

SUBTOTAL 15%	11.36
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	11.36
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	1.71
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	13.07

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

1003202601010179284400120020030000445115140

 **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	0101792844001	ANDRADE VALDIVIESO MARJA LORENA	1003202601010179284400120020030000445115140152013	10/03/2026 14:58	

«««« « « » » »»»»

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

«««« « « » » »»»»

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



NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1793207577001

FACTURA

No. 004-001-000103365

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1003202601179320757700120040010001033650000007217

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 10/03/2026 21:03:55

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1003202601179320757700120040010001033650000007217

ALIMENTOS FEVI SAS

MM WINGS MATRIZ

Dirección Matriz: QUIZ QUIZ Y TOLEDO

Dirección Sucursal: QUIZ QUIZ Y TOLEDO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Agente de Retención Resolución No. 10

Razón Social / Nombres y Apellidos: EGAS JACOME CHRISTIAN ADRIAN

Identificación: 1715958052

Fecha: 10/03/2026

Dirección: QUITO

Placa / Matrícula:

Guía

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
1061		1.00	12 + 6 ALITAS		11.30	0.00	0.00	0.00	11.30
2845		1.00	SPRITE PET		1.30	0.00	0.00	0.00	1.30

SUBTOTAL 15%	12.60
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.60
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	1.89
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	14.49

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	14.49

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

1003202601179320757700120040010001033650000

 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 relación
1	Factura	1793207577001	ALIMENTOS FEVI SAS	1003202601179320757700120040010001033650000007217	10/03/2026 21:03	

«««« « « » » »»»»

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).

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1705727145001

FACTURA

No. 001-002-000001829

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1103202601170572714500120010020000018299846951119

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 11/03/2026 11:41:14

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



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:	ADRIAN EGAS
Identificación	1715958052
Fecha	11/03/2026
Dirección:	QUITO
Placa / Matrícula:	Guía

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 10/03/2026 al 11/03/2026		43.48	0.00	0.00	0.00	43.48

Información Adicional	
Dirección Cliente:	QUITO
Contacto Cliente:	0984018869
Correo Cliente	adrianegas93@gmail.com
Detalles:	-

Forma de pago	Valor
01 - SIN 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

1103202601170572714500120010020000018299846

 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	1705727145001	SALAZAR DE LA CRUZ GLADYS SUSANA	1103202601170572714500120010020000018299846951119	11/03/2026 11:41	

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).

