



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

052-PDAR-GFSO-2026

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

14-04-2026

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Aman Riera Paula Dennisse

PUESTO QUE OCUPA:

Asistente de Fortalecimiento de las OSFPS

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Ibarra – Imbabura

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

DENNISSE AMAN, ALEJANDRA BARRIGA, FREDDY TAPIA, DIEGO PALACIOS, DAVID ALDÁS

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Miércoles 08 de abril 2026

- Traslado Quito a Ibarra
- Supervisión a la COAC Mujeres Unidas CACMU – Revisión de expedientes

Jueves 09 de abril 2026

- Supervisión a la COAC Mujeres Unidas CACMU – Revisión de expedientes

Viernes 10 de abril 2026

- Supervisión a la COAC Mujeres Unidas CACMU – Visitas a socios
- Traslado Ibarra a Quito

PRODUCTOS ALCANZADOS

Se realizó el proceso de supervisión a la COAC Mujeres Unidas CACMU con éxito.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	08-04-2026	10-04-2026	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	06h00	19h00	

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-Ibarra	08-04-2026	06h00	08-04-2026	09h30
Terrestre	Institucional	Ibarra-Quito	10-04-2026	16h00	10-04-2026	19h00

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

NOTA



Firmado electrónicamente por
PAULA DENNISSE AMAN RIERA
Validar electrónicamente con FirmatEC

PAULA DENNISSE AMAN RIERA
ASISTENTE DE FORTALECIMIENTO DE LAS OSFPS

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 electrónicamente con FirmatEC

DAVID ALEJANDRO ALDAS BENAVIDES
EXPERTO DE ANALISIS DE LAS ORGANIZACIONES DEL SECTOR FINANCIERO POPULAR Y SOLIDARIO



Firmado electrónicamente por
EDUARDO FABRICIO PAREDES FIGUAVE
Validar electrónicamente con FirmatEC

EDUARDO FABRICIO PAREDES FIGUAVE
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 052-PDAR-GFSO-2026			FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 07-04-2026			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Aman Riera Paula Dennisse			PUESTO QUE OCUPA: Asistente de Fortalecimiento de las OSFPS			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Ibarra - Imbabura			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Gerencia de Fortalecimiento y Supervisión a las OSFPS			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)		
08-04-2026	06h00		10-04-2026	19h30		
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: DENNISSE AMAN, ALEJANDRA BARRIGA, FREDDY TAPIA, DIEGO PALACIOS, DAVID ALDÁS						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE						
Miércoles 08 de abril 2026						
- Traslado Quito a Ibarra						
- Supervisión a la COAC Mujeres Unidas CACMU – Revisión de expedientes						
Jueves 09 de abril 2026						
- Supervisión a la COAC Mujeres Unidas CACMU – Revisión de expedientes						
Viernes 10 de abril 2026						
- Supervisión a la COAC Mujeres Unidas CACMU – Visitas a socios						
- Traslado Ibarra 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 - Ibarra	08-04-2026	06h00	08-04-2026	09h30
Terrestre	Institucional	Ibarra - Quito	10-04-2026	16h00	10-04-2026	19h30

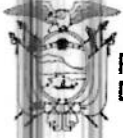
07/04/26



REPÚBLICA
DEL ECUADOR

CONAFIPS
Creditor que Cambian Vida

DATOS PARA TRANSFERENCIA		
NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 2207328330
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
 <p>PAULA DENNISSE AMAN RIERA</p>		 <p>EDUARDO FABRICIO PAREDES FIGUAVE</p>
PAULA DENNISSE AMAN RIERA ASISTENTE DE FORTALECIMIENTO DE LAS OSFPS		EDUARDO FABRICIO PAREDES FIGUAVE GERENTE DE FORTALECIMIENTO Y SUPERVISION A LAS OSFPS
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>CHRISTIAN LEONARDO CHALAMPUENTE FLORES</p>		
ING. 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: 052-PDAR-GFSO-2026 ✓

FECHA DE LA COMISIÓN: del 08-04-2026 al 10-04-2026 ✓

TIPO DE DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	FECHA DE EMISIÓN	DETALLE DEL DOCUMENTO	VALOR \$
FACTURA	002-003-000120954	08-04-2026	CENA	6,50
FACTURA	001-003-000022971	08-04-2026	DESAYUNO	5,00
FACTURA	001-010-000013219	09-04-2026	REFRIGERIO	3,00
NOTA DE VENTA	001-001-000001996	09-04-2026	ALMUERZO	3,00
NOTA DE VENTA	001-001-0012230	10-04-2026	ALMUERZO	5,00
FACTURA	001-001-000000527	10-04-2026	HOSPEDAJE	100,00
TOTAL				122,50

Atentamente,



Firmado digitalmente por:
PAULA DENNISSE AMAN
RIERA
Valido: Verificable con FirmaEC

PAULA DENNISSE AMAN RIERA
ASISTENTE DE FORTALECIMIENTO DE LAS OSFPS

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0400687554001

FACTURA

No. 002-003-000120954

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0804202601040068755400120020030001209540000007217

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 08/04/2026 18:17:48

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0804202601040068755400120020030001209540000007217

REYES PANTOJA JULIA DEL CARMEN

ALATENAZA

Dirección Matriz: AV EL RETORNO 3-13 Y RIO TUMBEZ

Dirección Sucursal: AV EL RETORNO 3-13 Y RIO TUMBEZ

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: PAULA AMAN

Identificación: 1751385863

Fecha: 08/04/2026

Dirección: QUITO

Placa / Matricula:

Guía

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
6AAD3900		1.00	ALITA PERSONAL		4.7826	0.00	0.00	0.00	4.78
0767A8EF		1.00	VASO DE JAMAICA		0.8696	0.00	0.00	0.00	0.87

Información Adicional

Telefono: 0983876004
Email: denniseaman2010@gmail.com

SUBTOTAL 15%	5.65
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5.65
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.85
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	6.50

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	6.50

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

II
A. LATENAZA
REYES PANTOJA JULIA DEL CARMEN
RUC # 0400687554001
Obligado a Llevar Contabilidad: SI
Tel: 0988769735
Email: juliareyespantoja@gmail.com
Dir: AV EL RETORNO 3-13 Y RIO TUMBEZ

FACTURA #002-001-120954
CA / Autorizacion:
080420260104005375540012002003000120954000000721
7

Emission: Normal
Ambiente: Produccion

Fecha : 2026-04-08 18:17:43
Cliente: PAULA AMAN
CI/RUC : 1751335863
Tel : 0983676004
Dir : QUITO
Correo : denniseaman2010@gmail.com

CANT	DESCRIPCION	TOTAL
1	ALITA PERSONAL	4.78
1	VASO DE JAMAICA	0.87
PEDIDO 17		SUBTOTAL 5.65
		BASE 15% 5.65
RECIBE:0.00	BASE 0%	0.00
CAMBIO:0.00	IVA 15%	0.85
		TOTAL 6.50


FORMA PAGO:
EFECTIVO \$6.50
Atendido por: JEFE

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

080420260104006875540012002003000120954000000721*

 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	0400687554001	REYES PANTOJA JULIA DEL CARMEN	080420260104006875540012002003000120954000000721*	08/04/2026 18:17	

«««« « « » »»»

El(los) comprobante(s) consultado(s) es(son) AUTORIZADO(s) por el Servicio de Rentas Internas. La presente consulta no valida la información consignada en el documento ni la existencia real de la transacción. Se recuerda que la inclusión de costos, gastos, deducciones, exoneraciones, rebajas retenciones falsas o inexistentes o superiores a las que procedan legalmente utilizando comprobantes de venta, retención o documentos complementarios, para evitar el pago de los tributos debidos será sancionado con pena privativa de libertad.

Base Legal: Código Tributario: artículo 17; Código Orgánico Integral Penal: artículo 298.

Lista de comprobantes NO AUTORIZADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Motivos

«««« « « » »»»

El(los) comprobante(s) consultado(s) NO es(son) autorizado(s) por el Servicio de Rentas Internas.

Lista de comprobantes en estado POR PROCESAR en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Fecha recepción

«««« « « » »»»

El(los) comprobante(s) consultado(s) están en estado por procesar.

Lista de comprobantes PENDIENTES DE ANULAR en Ambiente de PRODUCCIÓN:

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

«««« « « » »»»

El(los) comprobante(s) consultado(s) pendiente(s) de anular.

Lista de comprobantes ANULADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

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

«««« « « » »»»

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

Mostrar-
Ocultar
Menú



NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1004180616001

FACTURA

No. 001-003-000022971

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0804202601100418061600120010030000229710406197313

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 08/04/2026 09:18:07

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



HERNANDEZ CEDEÑO ANGEL ENRIQUE

100% CHONERO

Dirección Matriz: IOA CORAZAS Y SARANCE

Dirección Sucursal: IOA CORAZAS

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: PAULA AMAN

Identificación: 1751385863

Fecha: 08/04/2026

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
B100	23	1.00	BOLÓN 100% CHONEROmt		5.00	0.00	0.00	0.00	5.00

Información Adicional	
Elaborado por::	ANITA ALMEIDA-CAJERO
E-mail:	dennisseaman2019@gmail.com
Calificación Artesanal::	202696
Info Adic 1.:	-
Info Adic 2.:	-
Info Adic 3.:	-
Info Adic 4.:	-
Info Adic 5.:	-

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	5.00

SUBTOTAL 0%	5.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	5.00

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

orden: 9

100% CHONERO

HERNANDEZ CEDEÑO ANGEL ENRIQUE
RUC: 1004180616001

MATRIZ: IOA CORAZAS YSARANCE
SUCURSAL: IOA CORAZAS

FACTURA 001003 000022971

Clave de Acceso:

080420260110041806160012001003000022971040
C197313

FECHA EMISIÓN: 8/4/2026

FECHA Y HORA AUT: 8/4/2026 9:18:05

AMBIENTE PRODUCCIÓN / EMISION NORMAL

OBLIC. LLEVAR CONTABILIDAD NO -
CALIFICACION ARTESANAL No. 202696

CLIENTE: PAULA AMAN

CEDULA/RUC: 1/51385863

CORREO: dennisseaman2010@gmail.com

DIRECC: QUITO

TELÉFONO: 0983676004

Cant.	Descripción	v/u	IVA	Total
1	BOLÓN 100% (CHONERO mt)	5.00	-	5.00
Subtotal:		5.00	Tot. desc. 5%	-
Sub. 0%		5.00	Tot. desc. 8.15%	-
Sub. 5%		-	Total ICF	-
Sub. 8.15%		-	Tot. IVA 5%	-
Sub. sin Imp.		5.00	Tot. IVA 8.15%	-
Tot. desc. 0%		-	Total IVA	-

Total a pagar USD\$

5.00

FORMA DE PAGO

20 OTROS CON UTILIZACION DE SISTEMA FINANCIERO

PERSONA QUE FACTURA: ANITA ALMEIDA-CAJERO


Grupo Mastisoft

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

0804202601100418061600120010030000229710406

 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	1004180616001	HERNANDEZ CEDENO ANGEL ENRIQUE	0804202601100418061600120010030000229710406197313	08/04/2026 09:18	

«««« «« « » »»»»

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).

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1003646930001

FACTURA

No. 001-010-000013219

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0904202601100364693000120010100000132191234567815

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 09/04/2026 16:48:04

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0904202601100364693000120010100000132191234567815

CADENA CHAVARRIA EDWIN ALEXANDER

CADENA CHAVARRIA EDWIN ALEXANDER

Dirección Matriz: BOLIVAR 207 Y MEJIA - Telef - 0985605112

Dirección Sucursal: BOLIVAR 207 Y MEJIA - Telef - 0985605112

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos:

PAULA AMAN

Identificación: 1751385863

Fecha: 09/04/2026

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
0192	0192	1.00	MOCACHINO		3.00	0.00	0.00	0.00	3.00

Información Adicional

Artesano Calificado: 187732
DIRECCION: QUITO
EMAIL: dennisseaman2010@gmail.com
VENDEDOR: 001-1003646930001-CADENA CHAVARRIA EDWIN ALEXANDER
RUC: 1003646930001

SUBTOTAL 0%	3.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	3.00

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	3.00

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

MOKA CAFE Y PIZZA
CADENA CHAVARRIA EDWIN ALEXANDER
RUC: 1003646930001

NOTA DE ENTREGA

No.: FC0000013219

R.U.C. 1751385863
CLIENTE PAULA AMAN
FECHA: 09 de Abril/2026

CAN	DESCRIPCION	PRECIO	TOTAL
1.00	MOCACHINO	3.00	3.00

TOTAL: 3.00

Recibí Conforme


GRACIAS POR SU COMPRA

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

0904202601100364693000120010100000132191234

 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	1003646930001	CADENA CHAVARRIA EDWIN ALEXANDER	0904202601100364693000120010100000132191234567815	09/04/2025 16:48	

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).

Validez de comprobantes físicos

RUC
1002041489001

Autorización
1133307773

Tipo documento
Nota de venta

Número documento
001-001-1996

Fecha emisión
09/04/2026

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

Razón social		Nombre comercial
RODRIGUEZ SALAZAR DORITA ISABEL		
Dirección matriz	Dirección establecimiento	
SUCRE 2-77 Y BORRERO	SUCRE 2-77 Y BORRERO	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código Imprenta
	2027-03-04	13547



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](#)

FRITADAS "LUPITA"

Maldonado Carlosama Nely Normandi

Contribuyente Negocio Popular - Régimen RIMPE
Dirección: Pedro Pérez Pareja y Panamericana
Telf.: 0968527230 Otavalo - Ecuador

RUC: 1002689907001
AUT. SRI: 1132919399

NOTA DE VENTA

SERIE 001 - 001

Nº 0012230

Cliente: Paula Aman
Fecha: 10-04-2026 RUC/CI: 1751385863
Dirección: Quito Telf: 0983676004

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Fritada	5,00	5,00

FORMA DE PAGO
Efectivo Con utilización del sistema financiero
Otros, sin utilización del sistema financiero

TOTAL \$ 5,00

Original: Cliente
Copia: Emisor
Del 12001 al 12500

[Signature] RESPONSABLE
[Signature] CLIENTE

Flores Nodales Ernesto Javier GRAFICAS "EL CARDON" RUC. 1002584280001
AUT. SRI. 2207 *Emisión: 16/Junio/2025 *Caduca: 16/Junio/2026

Validez de comprobantes físicos

RUC
1002689907001

Autorización
1132919399

Tipo documento
Nota de venta

Número documento
001-001-12230

Fecha emisión
10/04/2026

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

Razón social		Nombre comercial
MALDONADO CARLOSAMA NELY NORMANDI		FRITADAS LUPITA
Dirección matriz		Dirección establecimiento
PEDRO PEREZ PAREJA Y PANAMERICANA		PEDRO PEREZ PAREJA Y PANAMERICANA
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta
	2026-06-16	2207



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](#)

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1004905632001

FACTURA

No. 001-001-000000527

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1004202601100490563200120010010000005273181015914

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 10/04/2026 11:37:25

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1004202601100490563200120010010000005273181015914

YEPEZ SANDOVAL JESSY MARICED

HOTEL RYA CENTER

Dirección Matriz: Barrio: CENTRO Calle: RIVADENEIRA Numero: 3-47 Interseccion: JUAN DE DIOS NAVAS

Dirección Sucursal: Barrio: CENTRO Calle: RIVADENEIRA Numero: 3-47 Interseccion: JUAN DE DIOS NAVAS

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: AMAN RIERA PAULA DENNISSE

Identificación: 1751385863

Fecha: 10/04/2026

Dirección: Quito

Placa / Matricula:

Guía

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
SA1		2.00	SERVICIO DE ALOJAMIENTO UNA PERSONA DEL 8 AL 10 DE ABRIL DE 2026		50.00	0.00	0.00	0.00	100.00

Información Adicional

Telefono: 0983676004
Email: dennisseaman2010@gmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	100.00

SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	100.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	100.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	100.00

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

1004202601100490563200120010010000005273181

 **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	1004905632001	YEPEZ SANDOVAL JESSY MARICED	1004202601100490563200120010010000005273181015914	10/04/2026 11:37	

«««« «« « » »» »»»»

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).

