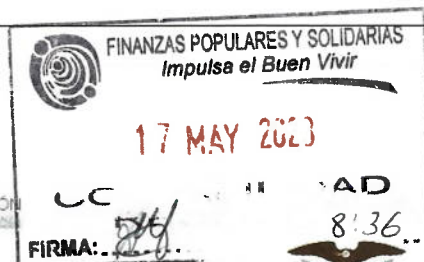


INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 042-JDGG-GFSO-2023 ✓	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 16/05/2023 ✓
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Gavilanes Quezada José Daniel ✓	PUESTO QUE OCUPA: Oficial de Fortalecimiento de las OSFPS 3 ✓
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Montufar-Carchi ✓ Tulcán-Carchi ✓ Ibarra-Imbabura ✓ Salinas de Ibarra- Imbabura ✓ Cotacachi- 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	
Gavilanes José Daniel ✓ Paredes Fabricio ✓ Castelo Darwin ✓	
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS	
INFORME DE ACTIVIDADES:	
LUNES 8 DE MAYO DE 2023	
<ul style="list-style-type: none"> • Traslado Quito-Montufar • Visita COAC SAN GABRIEL • Traslado Montufar -Tulcán • Visita COAC PADRE VICENTE PONCE RUBIO • Traslado Tulcán-Ibarra 	
PRODUCTOS ALCANZADOS:	
Informe Final al Plan Operativo de Fortalecimiento SARAS Y CREDITOS VERDES COAC SAN GABRIEL Seguimiento 3 al Plan Operativo de Fortalecimiento SARAS Y CREDITOS VERDES COAC PADRE VICENTE PONCE RUBIO	
MARTES 9 DE MAYO DE 2023	
<ul style="list-style-type: none"> • Visita COAC RURAL SIERRA NORTE ✓ 	
PRODUCTOS ALCANZADOS:	
Capacitación Captaciones COAC RURAL SIERRA NORTE, se incluyeron: COAC'S: BOLA AMARILLA, SAN GABRIEL, SALINERITA.	



MIÉRCOLES 10 DE MAYO DE 2023

- Traslado Ibarra- Salinas de Ibarra
- Visita COAC SALINERITA
- Traslado Salinas de Ibarra-Cotacachi
- Visita COAC SANTA ANITA
- Traslado Cotacachi-Quito

PRODUCTOS ALCANZADOS:




Levantamiento Plan Operativo de Fortalecimiento SARAS Y CREDITOS VERDES COAC SALINERITA.
 Informe Final al Plan Operativo de Fortalecimiento SARAS Y CREDITOS VERDES COAC SANTA ANITA

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	8/05/2023	10/05/2023	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	7h00	19h30	

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-Montufar	08/05/2023	7h00	08/05/2023	11h20
Terrestre	Institucional	Montufar-Tulcán	08/05/2023	14h00	08/05/2023	15h10
Terrestre	Institucional	Tulcán- Ibarra	08/05/2023	16h40	08/05/2023	19h20
Terrestre	Público	Ibarra-Salinas de Ibarra	10/05/2023	08h00	10/05/2023	09h30
Terrestre	Público	Salinas de Ibarra-Cotacachi	10/05/2023	12h00	10/05/2023	15h30
Terrestre	Público	Cotacachi-Quito	10/05/2023	17h00	10/05/2023	19h30

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

OBSERVACION	
<p>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</p> <div style="text-align: center;">  <p>Firmado electrónicamente por: JOSE DANIEL GAVILANES QUEZADA</p> <p>José Daniel Gavilanes Quezada Oficial de Fortalecimiento de las OSFPS 3</p> </div>	<p style="text-align: center;">NOTA</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	
<p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p> <div style="text-align: center;">  <p>Firmado electrónicamente por: FREDDY ORLANDO TAPIA LAFUENTE</p> <p>Freddy Orlando Tapia Lafuente EXPERTO DE DESARROLLO DE LAS OSFPS</p> </div>	<p>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p> <div style="text-align: center;">  <p>Firmado electrónicamente por: EDUARDO FABRICIO PAREDES FIGUAVE</p> <p>Ing. Eduardo Fabricio Paredes Piguave GERENTE DE FORTALECIMIENTO Y SUPERVISION A LAS OSFPS</p> </div>

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 042-JDGQ-GFSO-2023				FECHA DE SOLICITUD 04-05-2023		
VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES	x	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Gavilanes Quezada José Daniel			PUESTO QUE OCUPA: Oficial de Fortalecimiento de las OSFPS 3			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL TULCAN – CARHI MONTUFAR - CARCHI IBARRA – IMBABURA SALINAS DE IBARRA-IMBABURA COTACACHI-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)		
08-05-2023	07H00		10-05-2023	19H30		
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: JOSE GAVILANES, FABRICIO PAREDES, DARWIN CASTELO						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE						
Lunes 08 de Mayo de 2023						
<ul style="list-style-type: none"> - Movilización Quito- Montufar - Visita COAC San Gabriel - Movilización Montufar – Tulcán - Visita COAC Padre Vicente Ponce Rubio - Movilización Tulcán - Ibarra 						
Martes 09 de Mayo de 2023						
<ul style="list-style-type: none"> - Capacitación COAC, Rural Sierra Norte 						
Miércoles 10 de Mayo de 2023						
<ul style="list-style-type: none"> - Movilización Ibarra-Salinas de Ibarra - Visita COAC Salinerita - Movilización Salinas de Ibarra-Cotacachi - Visita COAC Santa Anita - Movilización Cotacachi-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 – Montufar	08-05-2023	07h00	08-05-2023	11h00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Montufar-Tulcán	08-05-2023	11h00	08-05-2023	14h00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Tulcán - Ibarra	08-05-2023	17h00	08-05-2023	19h00
TERRESTRE	PÚBLICO	Ibarra -Salinas de Ibarra	10-05-2023	08h00	10-05-2023	09h00
TERRESTRE	PÚBLICO	Salinas de Ibarra – Cotacachi	10-05-2023	13h00	10-05-2023	15h00

PRESIDENTE TERRESTRE	PÚBLICO	Cotacachi- Quito	10-05-2023	17h30	10-05-2023	19h30
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA		TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 2201574028		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
 Firmado electrónicamente por: JOSE DANIEL GAVILANES QUEZADA			 Firmado electrónicamente por: EDUARDO FABRICIO PAREDES FIGUAVE			
José Daniel Gavilanes Quezada OFICIAL DE FORTALECIMIENTO DE LAS OSFPS 3			Eduardo Fabricio Paredes Piguave GERENTE DE FORTALECIMIENTO Y SUPERVISION A LAS OSFPS			
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO			NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice. <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 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.			
 Firmado electrónicamente por: ISMAEL LEONIDAS ESPINOSA GALLARDO						
Ing. Ismael Leónidas Espinosa Gallardo SUBGERENTE GENERAL						

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

NUMERO DE INFORME: 042-JDGQ-GFSO-2023

FECHA DE LA COMISIÓN: 8-9-10 de mayo de 2023

TIPO DE DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	FECHA DE EMISIÓN	DETALLE DEL DOCUMENTO	VALOR \$
FACTURA	001-003-000002278	8/05/2023	DESAYUNO	4,00
FACTURA	002-004-000001087	8/05/2023	HOSPEDAJE	70,00
FACTURA	001-002-000000299	8/05/2023	MERIENDA	13,00
FACTURA	001-002-000003745	10/05/2023	ALMUERZO	20,80
NOTA DE VENTA	002-001-000000001	10/05/2023	DESAYUNO	5,00
TOTAL				112,80

Atentamente,



Firmado electrónicamente por:
**JOSE DANIEL
GAVILANES QUEZADA**

José Daniel Gavilanes Quezada
Oficial de Fortalecimiento de las
OSFPS 3



HERNANDEZ CEDEÑO ANGEL ENRIQUE

100% CHONERO

DIRECCION MATRIZ: IOA CORAZAS YSARANCE

DIRECCION SUCURSAL: IOA CORAZAS

CONTRIBUYENTE ESPECIAL No.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

CALIFICACION ARTESANAL No.055968

"CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE"

RUC: 1004180616001

FACTURA

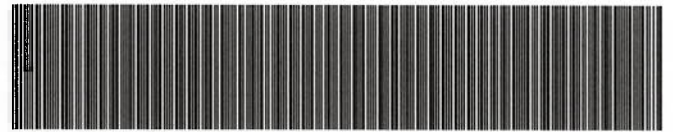
001003 - 000002278

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0805202301100418061600120010030000022781234567811

AMBIENTE PRODUCCIÓN

EMISIÓN NORMAL



0805202301100418061600120010030000022781234567811

RAZÓN SOCIAL / NOMBRES Y APELLIDOS DANIEL GAVILANES

IDENTIFICACIÓN 1714447438

FECHA DE EMISIÓN 08-05-2023

TELÉFONO 0999902573

DIRECCIÓN QUITO

Cod Principal	Cod Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Desc.	Total sin Impuestos
TIQ	108	1	TIGRILLO DE QUESO	4.00	0.00	4.00

email: jose.gavilanes@finanzaspopulares.gob.ec
Facturador: DEISY PEREZ
Otros:

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0 %	4.00
SUBTOTAL NO OBJETO IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4.00
DESCUENTO 0%	0.00
DESCUENTO 12%	0.00
ICE	0.00
IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	4.00

Forma de Pago	Valor USD\$	Tiempo Días
EFFECTIVO	4	0

R.U.C.: 1001225703001

FACTURA

No. 002-004-000001087

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0805202301100122570300120020040000010871234567811

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

FECHA AUTORIZACION: 2023/05/08 21:08:51

CLAVE DE ACCESO



0805202301100122570300120020040000010871234567811

MORALES GORDILLO NANCY SALOME

HOTEL SHANGAI CITY

Dirección Matriz: AV. RAFAEL SANCHEZ 9-104 TOBIAS MENA

Dir. Establecimiento: JAIME RIVADENEIRA 2-22 CARLOS ELIAS ALMEIDA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombre:

GAVILANES QUEZADA JOSE DANIEL

Fecha de Emisión: 08/05/2023

Dirección Cliente: QUITO

Identificación: 1714447438

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Descripción	Cant	Precio Unitario	Desc.	Total Sin Impuestos
HSP	HSP	HOSPEDAJE 12%	2.000000	31.25000	0.00	62.50

Información Adicional

Telefono: 062999999
Email: jose.gavilanes@finanzaspopulares.gob.ec
Comentario: CONTRIBUYENTE REGIMEN RIMPE

SUBTOTAL 12%	62.50
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL no objeto de	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	62.50
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	7.50
IRBPNR	0.00
IMPORTE TOTAL	70.00

Forma Pago	Plazo	Tiempo	Valor
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	1	DIAS	70.00

RUC:1002193934001

FACTURA

Nro: 001002000000299

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0805202301100219393400120010020000002991234567813

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2023-05-09T11:04:12-05:00

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



0805202301100219393400120010020000002991234567813

MORALES REMACHE MARIO PAUL

Dir. Matriz:

AV. ATAHUALPA 15-35 Y JOSE MIGUEL LEORO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

RAZÓN SOCIAL CLIENTE:

DANIEL GAVILANES

CI/RUC: 1714447438

FECHA EMISIÓN:

08/05/2023

Guía Remisión:

Dirección:

QUITO

DETALLES

Cod. Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0002	1.00	PARRILLADA	13.00	0.00	13.00

Información Adicional

DIRECCION DEL ADQUIRENTE QUITO
EMAIL DEL ADQUIRENTE jose.gavilanes@finanzaspopulares.gob.ec
MORALES REMACHE MARIO PAUL Calificación Artesanal No. 169768

SUBTOTAL 0%	13.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL	13.00
DESCUENTO	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	13.00

Formas de pago

Descripción	Total	Plazo	Unidad de Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO (Efectivo)	13.0		

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1001480787001

FACTURA

No. 001-002-000003745

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1005202301100148078700120010020000037450000007219

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 16/05/2023 12:11:11

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1005202301100148078700120010020000037450000007219

1005202301100148078700120010020000037450000007219

ROSA PASPUESAN

Matriz

Dirección Matriz: S/D

Dirección Sucursal: S/D

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOSE GAVILANES

Identificación: 1714447438

Fecha: 10/05/2023

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
kst8vufi4ce nyy0wiei8r bv11		1.000000	ESPECIAL LEÑADOR		18.000000	0.00	0.00	0.00	18.00
kst9aao99i vc5qtdwlm xf2ya9		1.000000	MIXTO		2.800000	0.00	0.00	0.00	2.80

Información Adicional

Dirección: QUITO
Email: jose.gavilanes@finansaspolulares.gob.ec
Contribuyente Régimen RIMPE:

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	20.80

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	20.80
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	20.80
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	20.80

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

Apellidos y nombres		Número RUC
PASPUESAN REVELO ROSA MAGDALENA		1001480787001
Estado	Régimen	Artesano
ACTIVO	RIMPE - EMPRENDEDOR	INDA
Fecha de registro	Fecha de actualización	
31/08/2017	13/10/2021	
Inicio de actividades	Reinicio de actividades	Cese de actividades
31/08/2017	No registra	No registra
Jurisdicción	Obligado a llevar contabilidad	
ZONA 1 / IMBABURA / COTACACHI	NO	
Tipo	Agente de retención	Contribuyente especial
PERSONAS NATURALES	NO	NO

Domicilio tributario**Ubicación geográfica**

Provincia: IMBABURA Cantón: COTACACHI Parroquia: SAN FRANCISCO

Dirección

Calle: SUCRE Número: 10-12 Intersección: JUAN MONTALVO Referencia: A CUATRO CUADRAS DEL PARQUE SAN FRANCISCO

Medios de contacto

Email: info@restaurant-ellenador.com Celular: 0986731781 Teléfono domicilio: 062915083

Actividades económicas

- I56100101 - VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR.

Establecimientos**Abiertos**

1

Cerrados

0

Obligaciones tributarias

- 1011 - DECLARACIÓN DE IMPUESTO A LA RENTA PERSONAS NATURALES
- 2021 - DECLARACIÓN SEMESTRAL IVA



Las obligaciones tributarias reflejadas en este documento están sujetas a cambios. Revise periódicamente sus obligaciones tributarias en www.sri.gob.ec.

Números del RUC anteriores

No registra

Apellidos y nombres

PASPUESAN REVELO ROSA MAGDALENA

Número RUC

1001480787001



Código de verificación:

RCR1685037968979725

Fecha y hora de emisión:

25 de mayo de 2023 13:06

Dirección IP:

10.1.2.25

Validez del certificado: El presente certificado es válido de conformidad a lo establecido en la Resolución No. NAC-DGERCGC15-00000217, publicada en el Tercer Suplemento del Registro Oficial 462 del 19 de marzo de 2015, por lo que no requiere sello ni firma por parte de la Administración Tributaria, mismo que lo puede verificar en la página transaccional SRI en línea y/o en la aplicación SRI Móvil.

"CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE" RUC. 1002584603001

GRETEL'S

NOTA DE VENTA

IMBAT PARRA SONIA CARLINA SERIE: Aut.SRI: 1131221426

• Venta de comidas y bebidas en cafeterías 002 - 001 **0000001**

Matriz y 002 : González Suárez y García Moreno

Telf: 0988 392 529 Cotacachi - Ecuador

Cliente: DANIEL GAULANES
Dirección: QUITO
Fecha: 10-05-2023 Telf: 099502583
RUC / C.I.: 1714447438

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	TOTAL
1	Torta	3,00	3,00
1	melba	2,00	2,00

FORMA DE PAGO

- Efectivo
- Tarjeta de C / D
- Dinero Electrónico
- Otros

TOTAL S.00

Original: Cliente - Copia: Emisor

[Signature]
F) Recibí Conforme F) Entregué Conforme

Validez de comprobantes físicos

RUC
1002584603001

Autorización
1131221426

Tipo documento
Nota de venta

Número documento
002-001-0000001

Fecha emisión
10/05/2023

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

Razón social		Nombre comercial	
IMBAT PARRA SONIA CARLINA		GRETELS	
Dirección matriz		Dirección establecimiento	
GONZALEZ SUAREZ Y GRACIA MORENO		GONZALEZ SUAREZ Y GRACIA MORENO	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta	
	2024-04-28	11445	

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](#)