




| INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES | |
|---|--|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 059-JDQG-GFSO-2023 | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 19/06/2023 |
| 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 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 | |
| Gavilanes Quezada José Daniel Guzmán Rivera Sixto Rigoberto | |
| INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS | |
| <p>INFORME DE ACTIVIDADES:</p> <p>MARTES, 13 DE JUNIO DE 2023</p> <ul style="list-style-type: none"> Traslado Quito-Ibarra Visita COAC BOLA AMARILLA <p>PRODUCTOS ALCANZADOS:</p> <p>Plan Operativo de Fortalecimiento SARAS Y CREDITOS VERDES COAC BOLA AMARILLA Supervisión operaciones de primer piso COAC BOLA AMARILLA</p> <p>MIÉRCOLES, 14 DE JUNIO DE 2023</p> <ul style="list-style-type: none"> Visita COAC RURAL SIERRA NORTE Traslado Ibarra Quito <p>PRODUCTOS ALCANZADOS:</p> <p>Plan Operativo de Fortalecimiento SARAS Y CREDITOS VERDES COAC RURAL SIERRA NORTE Supervisión operaciones de primer piso COAC RURAL SIERRA NORTE</p> | |




FINANZAS POPULARES
21 JUN 2023
 RECEPCION DOCUMENTOS
 FIRMA: *RL* HORA: 16:16

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA | | | |
|---|----------------------|--------------|---|---------------|----------------------|---------------|
| FECHA dd-mmm-aaa | 13/06/2023 | 14/06/2023 | 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 | 20h00 | | | | |
| 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 | 13/06/2023 | 7h00 | 13/06/2023 | 9h 30 |
| Terrestre | Institucional | Ibarra-Quito | 14/06/2023 | 17h30 | 14/06/2023 | 20h 00 |
| NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos. | | | | | | |
| OBSERVACION | | | | | | |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO | | | NOTA | | | |
|  <p>Firmado electrónicamente por: JOSE DANIEL GAVILANES QUEZADA</p> <p>José Daniel Gavilanes Quezada Oficial de Fortalecimiento de las OSFPS 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

| | |
|---|--|
| <p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p> <p> Firmado electrónicamente por: FREDDY ORLANDO TAPIA LAFUENTE</p> | <p>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p> <p> Firmado electrónicamente por: EDUARDO FABRICIO PAREDES FIGUAVE</p> |
| <p>Ing. Freddy Orlando Tapia Lafuente EXPERTO DE DESARROLLO DE LAS OSFPS</p> | <p>Ing. Eduardo Fabricio Paredes Piguave GERENTE DE FORTALECIMIENTO Y SUPERVISION A LAS OSFPS</p> |

| SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES | | | |
|--|-------------------------------------|---|-------------------------------------|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 059-JDGQ-GFSO-2023 | | FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 09/06/2023 | |
| VIÁTICOS | <input checked="" type="checkbox"/> | MOVILIZACIONES | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | | 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 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) |
| 13/06/2023 | 7h00 | 14/06/2023 | 19h30 |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: | | | |
| <p>Gavilanes Quezada José Daniel</p> <p>Guzmán Rivera Sixto Rigoberto</p> | | | |
| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE | | | |
| <u>Martes 13 de junio de 2023</u> | | | |
| <p>Traslado Quito-Ibarra</p> <p>Visita COAC BOLA AMARILLA</p> | | | |
| <u>Miércoles 14 de junio de 2023</u> | | | |
| <p>Visita COAC RURAL SIERRA NORTE</p> <p>Traslado Ibarra-Quito</p> | | | |

| 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 | 13/06/2023 | 7h00 | 13/06/2023 | 09h30 |
| Terrestre | Institucional | Ibarra-Quito | 14/06/2023 | 17h00 | 14/06/2023 | 19h30 |
| DATOS PARA TRANSFERENCIA | | | | | | |
| NOMBRE DEL BANCO: 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 | | | |
| JOSE DANIEL GAVILANES QUEZADA OFICIAL DE FORTALECIMIENTO DE LAS OSFPS 3 | | | ING. 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> | | | |
|  Firmado electrónicamente por: ISMAEL LEONIDAS ESPINOSA GALLARDO | | | | | | |
| ING. LEONIDAS ISMAEL GALLARDO SUBGERENTE GENERAL | | | | | | |

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

NUMERO DE INFORME: 059-JDQG-GFSO-2023

FECHA DE LA COMISIÓN: 13-14 de junio de 2023

| TIPO DE DOCUMENTO | No. DOCUMENTO | FECHA DE EMISIÓN | DETALLE DEL DOCUMENTO | VALOR \$ |
|-------------------|-------------------|------------------|-----------------------|--------------|
| FACTURA | 001-003-000002605 | 13/06/2023 | DESAYUNO | 4,50 |
| FACTURA | 001 003 000062245 | 13/06/2023 | ALMUERZO | 8.80 |
| FACTURA | 001-001-000000844 | 13/06/2023 | HOSPEDAJE | 25.00 |
| FACTURA | 001-002-000016803 | 14/06/2023 | ALMUERZO | 16.70 |
| TOTAL | | | | 55.00 |

Atentamente,



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

José Daniel Gavilanes Quezada
Oficial de Fortalecimiento de las
OSFPS 3



RUC: 1004180616001

FACTURA

001003 - 000002605

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1306202301100418061600120010030000026051234567815

AMBIENTE PRODUCCIÓN

EMISIÓN NORMAL



1306202301100418061600120010030000026051234567815

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"

RAZÓN SOCIAL / NOMBRES Y APELLIDOS DANIEL GAVILANES

IDENTIFICACIÓN 1714447438

FECHA DE EMISIÓN 13-06-2023

TELÉFONO 0999902573

DIRECCIÓN QUITO

| Cod Principal | Cod Auxiliar | Cant | Descripción | Precio Unitario | Desc. | Total sin Impuestos |
|---------------|--------------|------|---------------------|-----------------|-------|---------------------|
| CCAM | 17 | 2 | CORVICHE DE CAMARON | 2.25 | 0.00 | 4.50 |

email: jose.gavilanes@finanzaspopulares.gob.ec
 Facturador: ANITA ALMEIDA
 Otros:

| Forma de Pago | Valor USD\$ | Tiempo Días |
|---------------|-------------|-------------|
| EFFECTIVO | 4.5 | 0 |

| | |
|------------------------|------|
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0 % | 4.50 |
| SUBTOTAL NO OBJETO IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL EXENTO IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 4.50 |
| DESCUENTO 0% | 0.00 |
| DESCUENTO 12% | 0.00 |
| ICE | 0.00 |
| IVA | 0.00 |
| IRBPNR | 0.00 |
| PROPINA | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 4.50 |

R.U.C. : 1702516145001

FACTURA

No. : 001 003 000062245

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1306202301170251614500120010030000622450006224512

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION : 14/06/2023

12:46

AMBIENTE : PRODUCCION ✓

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1306202301170251614500120010030000622450006224512

**LA SUPER PARRILLADA
PALLO CUEVA MARIA ISABEL**

Dirección Matriz : AV. ATAHUALPA 1554 Y JOSE MIGUEL LEORO

Dirección Sucursal : CENTRO IBARRA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD : SI

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE ✓

Agente de Retención Resolución No. : 1

Razón Social : DANIEL GAVILANES ✓

Identificación : 1714447438 ✓

Fecha de Emisión : 13/06/2023

Guía de Remisión :

| Código | Déscripción | Cantidad | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|----------|--------------|----------|-----------------|-----------|--------------|
| 01030001 | M. CON LOMO | 1,0000 | 7,9500000 | 0,00 | 7,9500 |
| 01050008 | AGUA CON GAS | 1,0000 | 0,7589286 | 0,00 | 0,7589 |

Información Adicional

Dirección : QUITO

Teléfono :

Email : danteecuador2018@gmail.com

Observ. :

| | |
|---------------------------------|------|
| SUBTOTAL 12 % : | 0,76 |
| SUBTOTAL 0% : | 7,95 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS : | 8,71 |
| TOTAL DESCUENTO : | 0,00 |
| ICE : | 0,00 |
| IVA 12 % | 0,09 |
| IRBPNR : | 0,00 |
| PROPINA : | 0,00 |
| VALOR TOTAL : | 8,80 |

| Forma de Pago | Valor | Plazo | Tiempo |
|--|-------|-------|--------|
| SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 8,8 | | |

LA SUPER PARRILLADA N 3
FALLO CUEVA MARIA ISABEL

AV. ATAHUALPA 1554 Y JOSE MIGUEL LEORO

CALIFICACION ARTES 031039

RUC NRO : 1702516145001

TELF: 2640869

CONTRIBUYENTE ESP: NO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

CONTRIBUYENTE R. JOSEFIN RINPE

Agente de Retención

Resolución No.: 1

NO. FACTURA 001 003 000062245

CLAVE DE ACCESO : 13062023011702516145

00120010030000622450006224512

AMBIENTE: PRODUCCION EMISION: NORMAL

FECHA : 13/06/2023 Hora : 13:14

CLIENTE : DANIEL GAVILANES

RUC / CI : 1714447430

DIRECCION : QUITO

| CANT. PRODUCTO | P. U | P. TOT |
|-------------------|---------------|--------|
| 1,00 H. CON LOMO | 7,95 | 7,95 |
| 1,00 AGUA CON GAS | 0,76 | 0,76 |
| EF 8,80 | SUBTOTAL 12%: | 0,76 |
| | SUBTOTAL 02%: | 7,95 |
| | DESCUENTO | 0,00 |
| | SUBTOTAL: | 8,71 |
| | ICE : | 0,00 |
| | IVA 10%: | 0,09 |
| TR 8,80 | TOTAL | 8,80 |
| | CASH | 8,80 |
| | CAMBIO | 0,00 |

SU COMPROBANTE SERA ENVIADO A:

danteecuador2018@gmail.com

PARA CONSULTAR SU FACTURA INGRESE A

WWW.SRI.GOB.EC , SRI EN LINEA

Usuario : 03 IRMA VEINTIMILLA



RUC.: 1716666357001

FACTURA N° 001-001-000000844

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1306202301171666635700120010010000008440127111713

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1306202301171666635700120010010000008440127111713

ROMERO DUEÑAS ANA MARIA

Dir Matriz: AV PEREZ GUERRERO SN Y ENTRE BOLIVAR Y SUCRE

Dir Sucursal: AV PEREZ GUERRERO SN Y ENTRE BOLIVAR Y

SUCRE

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

INFORMACIÓN CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos:

DANIEL GAVILANES

RUC / CI:

1714447438

Fecha Emisión:

13/06/2023

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant | Descripción / Detalles Adicionales | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|------|------------------------------------|-----------------|-----------|--------------|
| SUITE1 | S1 | 1 | HOSPEDAJE | 22.32 | 0.00 | 22.32 |

| | |
|---------------------------|-------|
| SUBTOTAL IVA 12% | 22.32 |
| SUBTOTAL IVA 0% | 0.0 |
| SUBTOTAL No sujeto de IVA | 0.0 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 22.32 |
| DESCUENTO | 0.00 |
| ICE | 0.0 |
| IVA 12% | 2.68 |
| PROPINA | 0.0 |
| VALOR TOTAL | 25.00 |

Información Adicional

EmailCliente

danteecuador2018@gmail.com

| Forma de Pago | Valor | Plazo | Tiempo |
|--------------------|-------|-------|--------|
| Dinero electrónico | 25.00 | 1 | días |

R.U.C.: 1000877959001

CALDERON ESPINOSA ROSA MATILDE
LOS CEBICHES DE LA RUMIÑAHUI IBARRA
LAGUNA MALL

Dirección Matriz: MARIANO ACOSTA Y AV. FRAY VACAS GALINDO
Teléfonos: 062232010

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

**CALIFICADO ARTESANAL No. 151307 - RIMPE
EMPRENDEDOR**



Los Cebiches
de la Rumiñahui

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: DANIEL GAVILANES
Identificación: 1714447438
Fecha Emisión: 14/06/2023
Dirección: QUITO
Teléfono: 0999902573
Email: danteecuador2018@gmail.com
Guía Remisión:

FACTURA

No. **001-002-000016803**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1406202301100087795900120010020000168031234567815

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2023-06-14T19:56:47-05:00

AMBIENTE: **PRODUCCIÓN**

EMISIÓN: **NORMAL**
ESQUEMA: **OFFLINE**

| Código | Cantidad | Detalle | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|-------------|----------|---------------------|-----------------|-----------|--------------|
| 1PLN-002 | 1.00 | PARRILLADA MARISCOS | 14.95 | 0.00 | 14.95 |
| 1PI007 | 1.00 | PORCION PATACONES | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| 1BE006 | 1.00 | * GASEOSA 1/2 | 1.56 | 0.00 | 1.56 |
| GAS001P_1/2 | 1.00 | COCA COLA 1/2L. | 0.00 | 0.00 | 0.00 |

Información Adicional

Observación Comprobante: CON MAS CAMARON
Cuenta:
PAX: 1
Orden: 2144
No. de Caja: 58
Camarero: ERIKA ANRRANGO
Vendedor: ERIKA ANRRANGO
Forma de Pago: SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO \$
16.70 (MONEDA ACTUAL: DÓLAR AMERICANO)

| | |
|-------------------------------|--------------|
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL Exento de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN DESCUENTO | 16.51 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 16.51 |
| TOTAL DESCUENTO | 0.00 |
| ICE | 0.00 |
| SUBTOTAL 12% | 1.56 |
| SUBTOTAL 0% | 14.95 |
| IVA 12% | 0.19 |
| IRBPNR | 0.00 |
| PROPINA - SERVICIO 10% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 16.70 |

CLAVE DE ACCESO



1406202301100087795900120010020000168031234567815