

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 120-DFVN-GFSO-2023	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 22-12-2023
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Velásquez Naula Diego Fernando	PUESTO QUE OCUPA: Oficial de Fortalecimiento a 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

Miguel Hidalgo
 Andrea Obando
 Diego Velásquez

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Miércoles 20 de Diciembre del 2023

- Traslado Quito – Ibarra
- Visita COAC Salinerita

Jueves 21 de Diciembre del 2023

- Visita COAC Rural Sierra Norte
- Traslado Ibarra- Quito

PRODUCTOS ALCANZADOS:

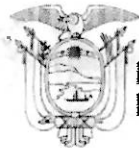
- Evaluación de indicadores financieros a la COAC Salinerita y revisión de plan SARAS
- Seguimiento y revisión al Plan de Fortalecimiento para Informe Final

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	20-12-2023	21-12-2023	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	06:00	20:00	

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	20/12/2023	06:00	20/12/2023	08:30
Terrestre	Institucional	Ibarra – Quito	21/12/2023	17:30	21/12/2023	20:00

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

OBSERVACIONES	
<p>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR</p> <div style="text-align: center;">  <p>DIEGO FERNANDO VELASQUEZ NAULA</p> </div> <p>ING. DIEGO FERNANDO VELASQUEZ NAULA OFICIAL DE FORTALECIMIENTO A LAS OSFPS 3</p>	<p>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>EDUARDO FABRICIO PAREDES PIGUAVE</p> </div> <p>ING. EDUARDO FABRICIO PAREDES PIGUAVE GERENTE DE FORTALECIMIENTO Y SUPERVISION A LAS OSFPS</p>	<p>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p> <div style="text-align: center;">  <p>EDUARDO FABRICIO PAREDES PIGUAVE</p> </div> <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			FECHA DE SOLICITUD			
120-DFVN-GFSO-2023			15-12-2023			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR			PUESTO QUE OCUPA:			
Velásquez Naula Diego Fernando			Oficial de Fortalecimiento a las OSFPS 3			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR			
Ibarra - Imbabura			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)		
20/12/2023	06 h 00		21/12/2023	20 h 30		
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:						
Miguel Hidalgo Andrea Obando Diego Velásquez						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE						
<p>Miércoles 20 de Diciembre del 2023</p> <ul style="list-style-type: none"> • Traslado Quito – Ibarra • Visita COAC Salinerita <p>Jueves 21 de Diciembre del 2023</p> <ul style="list-style-type: none"> • Visita COAC Rural Sierra Norte • Traslado Ibarra - 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	20/12/2023	06:00	20/12/2023	08:00
Terrestre	Institucional	Ibarra – Quito	21/12/2023	18:30	21/12/2023	20:30

DATOS PARA TRANSFERENCIA		
NOMBRE DEL BANCO: COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO JUVENTUD ECUATORIANA PROGRESISTA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 406115667609
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
 <p>DIEGO FERNANDO VELASQUEZ NAULA</p>		 <p>EDUARDO FABRICIO PAREDES PIGUAVE</p>
NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA O EL SERVIDOR ING. DIEGO FERNANDO VELASQUEZ NAULA OFICIAL DE FORTALECIMIENTO A LAS OSFPS 3		NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE ING. EDUARDO FABRICIO PAREDES PIGUAVE 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>GABRIELA CECILIA SULCA CORDOVA</p>		
NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ING. GABRIELA CECILIA SULCA CORDOVA SUBGERENTE GENERAL (S)		



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

NUMERO DE INFORME: 120-DFVN-GFSO-2023

FECHA DE LA COMISIÓN: Del 20 de diciembre del 2023 al 21 de diciembre del 2023

TIPO DE DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	FECHA DE EMISIÓN	DETALLE DEL DOCUMENTO	VALOR \$
FACTURA	001-003-000005675	20/12/2023	DESAYUNO	4.50
FACTURA	002-003-000011720	20/12/2023	CENA	7.00
NOTA DE VENTA	001-001-000002830	21/12/2023	ALMUERZO	15.50
FACTURA	002-004-000001522	21/12/2023	HOSPEDAJE	35.00
TOTAL				62.00

Imprimido

Atentamente,



DIEGO FERNANDO VELASQUEZ NAULA

Diego Fernando Velásquez Naula
Oficial de Fortalecimiento a las OSFPS 3



HERNANDEZ CEDEÑO ANGEL ENRIQUE

100% CHONERO

DIRECCION MATRIZ: IOA CORAZAS YSARANACE

DIRECCION SUCURSAL: IOA CORAZAS

CONTRIBUYENTE ESPECIAL No.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

CALIFICACION ARTESANAL No.055968

"CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE"

RUC: 1004180616001

FACTURA

001003 - 000005675

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2012202301100418061600120010030000056751234567811

AMBIENTE PRODUCCIÓN ✓

EMISIÓN NORMAL



2012202301100418061600120010030000056751234567811

RAZÓN SOCIAL / NOMBRES Y APELLIDOS DIEGO VELASQUEZ

IDENTIFICACIÓN 1720502572

FECHA DE EMISIÓN 20-12-2023

TELÉFONO 096114337

DIRECCIÓN QUITO

Cod Principal	Cod Auxliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Desc.	Total sin Impuestos
TM	110	1	TIGRILLO MIXTO	4.50	0.00	4.50

email: diegoll1velasquez@gmail.com

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

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
- Número de Autorización
- Archivo

2012202301100418061600120010030000056751234567811

Buscar archivo

Buscar

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	1004180616001	HERNANDEZ CEDEÑO ANGEL ENRIQUE	CA:2012202301100418061600120010030000056751234567811 NA:2012202301100418061600120010030000056751234567811	20/12/2023 16:17	

««« « « » » »»»

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 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:

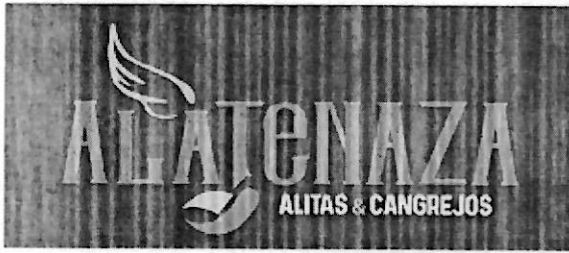
Nro	Tipo de comprobante	RUC Emisor	Razón social emisor	Clave de acceso / Nro. autorización	Fecha autorización	Documentos relacionados
«««	«	«	»	»»»»		

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).



R.U.C.: 0400687554001

FACTURA

No. 002-003-000011720

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN
2012202301040068755400120020030000117200000007219

FECHA Y HORA DE EMISIÓN: 2023-12-20 20:59:50-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO

2012202301040068755400120020030000117200000007219

REYES PANTOJA JULIA DEL CARMEN

ALATENAZA
Dir Matriz: AV EL RETORNO 3-13 Y RIO TU
Telf. 0400687554001
Dir Sucursal: AV EL RETORNO 3-13 Y RIO
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO
Contribuyente Régimen RIMPE

Razón Soci DIEGO VELASQUEZ
Fecha Emis 20/12/2023 Fecha Vencimi 20/12/2023 RUC / CI: 1720502572

Cod. Principal	Cant	Descripción	Precio Unitar	Precio Total
0177C8E5	1	### Nacho Alateraza	3,00	3,00
kfvnhCsp6aiz75i8aibiecs	1	Porcion de papa	2,00	2,00
00C2F9C8	2	Colas Personales	1,00	2,00

Información Adic

Direcc QUITO
Email diego11velasquez@gmail.com
Teléfo 0961142377
Usuari JEFE
Observac
CPC

Vended
Creaci 20/12/2023 20:42:37

SUBTOTAL 12%	0,00
SUBTOTAL 0%	7,00
SUBTOTAL No sujeto	0,00
SUBTOTAL SIN IMPUES	7,00
DESCUENTO %	0,00
ICE	0,00
IVA 12%	0,00
PROPINA	0,00
VALOR TOTAL	7,00

Forma Pago	Monto	Días PI
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	7,00	0

Consulta de RUC

RUC
0400687554001

Razón social
REYES PANTOJA JULIA DEL CARMEN

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	RIMPE	NEGOCIO POPULAR	
Obligado a llevar contabilidad	Agente de retención	Contribuyente especial	
NO	NO	NO	
Fecha inicio actividades	Fecha actualización	Fecha cese actividades	Fecha reinicio actividades
2001-09-26	2022-08-16		2019-02-12

[Mostrar establecimientos](#)

[Nueva consulta](#)

AMERICAN UNIVERSITY LIBRARY

AMERICAN UNIVERSITY LIBRARY
4400 DIPILOMATA
WASHINGTON, D.C. 20004

AMERICAN UNIVERSITY LIBRARY
4400 DIPILOMATA
WASHINGTON, D.C. 20004

* CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - REGIMEN RIMPE *



"LA TULPA DE ZULETA"

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR
ALVAREZ ESCOLA EDGAR AMILCAR

Dr. Angochagua Calle Galo Plaza Lasso y Vía La Rinconada
Telf 0993 713 748 Ibarra - Ecuador

NOTA DE VENTA
RUC.: 1709995532001
AUT. SRI. 1131685391

SERIE
001 - 001 - 00 N° 0002830

Fecha: 21 - Diciembre - 2023
Cliente: Diego Velasquez
Dirección: Quito
RUC.: 1720502572 Telf.: 096143577

Cant.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Parrillada de Borrego	15,80	15,80

Original Cliente - Copia Emisor

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO DINERO ELECTRONICO TARJETA DE CREDITO / DEBITO OTROS

TOTAL 15,80

ENTREGUE CONFORME  RECIBI CONFORME 

Validez de comprobantes físicos

RUC
1709995532001

Autorización
1131685391

Tipo documento
Nota de venta

Número documento
001-001-000002830

Fecha emisión
21/12/2023

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

Razón social		Nombre comercial	
ALVAREZ ESCOLA EDGAR AMILCAR		LA TULPA DE ZULETA	
Dirección matriz		Dirección establecimiento	
GALO PLAZA LASSO Y VIA RINCONADA		GALO PLAZA LASSO Y VIA RINCONADA	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta	
	2024-10-28	6605	



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](#)

R.U.C.: 1001225703001

FACTURA

No. 002-004-000001522

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2112202301100122570300120020040000015221234567815

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

FECHA AUTORIZACION: 2023/12/21 08:56:45

CLAVE DE ACCESO



2112202301100122570300120020040000015221234567815

MORALES GORDILLO NANCY SALOME

HOTEL SHANGAI CITY

Dirección AV. RAFAEL SANCHEZ 9-104 TOBIAS MENA

Dirección Establecimiento JAIME RIVADENEIRA 2-22 CARLOS ELIAS ALMEIDA

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO
CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombre:

VELASQUEZ NAULA DIEGO FERNANDO

Fecha de Emisión: 21/12/2023

Dirección Cliente: CALLE A B1-215 CALLE F

Identificación: 1720502572

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Descripción	Cant	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
HSP	HSP	HOSPEDAJE 12%	1.000000	31.250000	0.00	31.25

Información Adicional

Telefono 062999999
Email diego11velasquez@gmail.com
Comentario CONTRIBUYENTE REGIMEN RIMPE

SUBTOTAL 12%	31.25
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL no objeto de	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	31.25
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	3.75
IRBPNR	0.00
IMPORTE TOTAL	35.00

Forma Pago	Plazo	Tiempo	Valor
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	1	DIAS	35.00

