

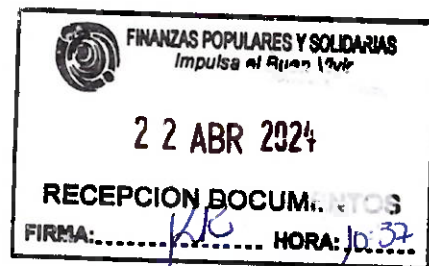





<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>			
<b>Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b> 022-AD-GNF-2024		<b>FECHA DE INFORME (17-04-2024)</b>	
<b>DATOS GENERALES</b>			
<b>APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR</b> De La Cruz Álvarez Ángelo Carlos		<b>PUESTO QUE OCUPA:</b> Oficial de Gestión de Productos Financieros 3	
<b>CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL</b> Guamote – Chimborazo Chimbo – Bolívar		<b>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR</b> Gerencia de Negocios Financieros	
<b>SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Mauricio Unda</li> <li>- Ángelo De La Cruz</li> </ul>			
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>			
<b>Lunes, 15 de abril de 2024:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Movilización de Quito a Guamote.</li> <li>- Visita in situ de promoción y supervisión a la OSFPS Cámara de Comercio Indígena de Guamote Ltda.</li> <li>- Movilización de Guamote a Chimbo.</li> <li>- Visita in situ de supervisión y revisión de justificación de operaciones a la OSFPS San José Limitada.</li> <li>- Movilización de Chimbo a Guaranda para pernoctar.</li> </ul>			
<b>Martes, 16 de abril de 2024:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Movilización de Guaranda a Chimbo.</li> <li>- Supervisión y revisión de justificación de operaciones nro. 2008305 y 2008306 de la OSFPS San José Limitada.</li> <li>- Movilización de Chimbo a Quito.</li> </ul>			
<b>Productos Alcanzados</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Visita in situ de evaluación integral a la OSFPS Cámara de Comercio Indígena de Guamote Ltda.</li> <li>- Supervisión y revisión de justificativos en la OSFPS San José Limitada.</li> </ul>			
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	

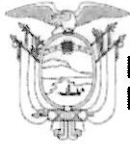
FECHA dd-mmm-aaa	15-abr-2024	16-abr-2024	NOTA			
HORA hh:mm	06h00	17h30	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.			
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 – Guamote	15-abr-2024	06:00	15-abr-2024	10:00
Terrestre	Institucional	Guamote – Chimbo	15-abr-2024	12:30	15-abr-2024	14:30
Terrestre	Institucional	Chimbo – Guaranda	15-abr-2024	18:00	15-abr-2024	18:30
Terrestre	Institucional	Guaranda – Chimbo	16-abr-2024	08:00	16-abr-2024	08:30
Terrestre	Institucional	Chimbo – Quito	16-abr-2024	13:30	16-abr-2024	17:30
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>ANGELO CARLOS DE LA CRUZ ALVAREZ</p> <p><small>Numero de Identificación SERIAL NÚMERO IDENTIFICACIÓN CHANDLO CARLOS DE LA CRUZ ALVAREZ LICUUTO OAUENTACION DE CERTIFICACION DE INFORMACION EDBICE O-BANCO CENTRAL DEL ECUADOR CODE: Razon: 022 AD-GNF 2024 Informe aduz Localizacion: Quito, Ecuador Fecha: 2024-04-11 11:45:42 584481-05 00</small></p> <p>Ángelo Carlos De La Cruz Álvarez OFICIAL DE GESTIÓN DE PRODUCTOS FINANCIEROS 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>
<p><b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b></p>	
<p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p> <p> PAUL SEBASTIAN DAVALOS CISNEROS</p>	<p>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p> <p> VERONICA ELIZABETH TOAPANTA MINCHALA</p>
<p>Ing. Paúl Sebastián Dávalos Cisneros EXPERTO DE NEGOCIOS FINANCIEROS (E)</p>	<p>Ing. Verónica Elizabeth Toapanta Minchala GERENTE DE NEGOCIOS FINANCIEROS (E)</p>



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 022-AD-GNF-2024				FECHA DE SOLICITUD (11-abr-2024)		
VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input checked="" type="checkbox"/>	SUBSISTENCIAS	<input type="checkbox"/>	ALIMENTACIÓN
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: De La Cruz Álvarez Ángelo Carlos				PUESTO QUE OCUPA: Oficial de Gestión de Productos Financieros 3		
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: Guamote – Chimborazo Chimbo – Bolívar				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: Gerencia de Negocios Financieros		
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)		
15-abr-2024	06:00		16-abr-2024	17:30		
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:						
Mauricio Unda Ángelo De La Cruz						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:						
Lunes, 15 de abril de 2024:						
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Movilización de Quito a Guamote.</li> <li>- Visita in situ de promoción y supervisión a la OSFPS Cámara de Comercio Indígena de Guamote Ltda.</li> <li>- Movilización de Guamote a Chimbo.</li> <li>- Visita in situ de supervisión y revisión de justificación de operaciones a la OSFPS San José Limitada.</li> <li>- Movilización de Chimbo a Guaranda para pernoctar.</li> </ul>						
Martes, 16 de abril de 2024:						
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Movilización de Guaranda a Chimbo.</li> <li>- Visita in situ de supervisión y revisión de justificación de operaciones a la OSFPS San José Limitada.</li> <li>- Movilización de Chimbo a Quito.</li> </ul>						
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 – Guamote	15-abr-2024	06:00	15-abr-2024	10:00

Terrestre	Institucional	Guamote – Chimbo	15-abr-2024	12:00	15-abr-2024	14:00
Terrestre	Institucional	Chimbo – Guaranda	15-abr-2024	17:00	15-abr-2024	17:40
Terrestre	Institucional	Guaranda – Chimbo	16-abr-2024	08:00	16-abr-2024	08:40
Terrestre	Institucional	Chimbo – Quito	16-abr-2024	13:00	16-abr-2024	17:30
<b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>						
<b>NOMBRE DEL BANCO:</b> BANCO PICHINCHA		<b>TIPO DE CUENTA:</b> AHORROS		<b>No. DE CUENTA:</b> 2208665074		
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>				<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>		
 ANGELO CARLOS DE LA CRUZ ALVAREZ				 VERONICA ELIZABETH TOAPANTA MINCHALA		
<b>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA O EL SERVIDOR</b> Ángelo Carlos De La Cruz Álvarez Oficial de Gestión de Productos Financieros 3				<b>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b> Ing. Verónica Elizabeth Toapanta Minchala Gerente De Negocios Financieros (E)		
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>				<b>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.</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> 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.		
 HECTOR VINICIO MOSQUERA ALCOCER						
<b>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b> Mgs. Héctor Vinicio Mosquera Alcocer SUBGERENTE GENERAL (S)						



REPÚBLICA  
DEL ECUADOR

CONAFIPS  
*¡Créditos que Cambian Vidas!*

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

**NUMERO DE INFORME: 022-AD-GNF-2024**

**FECHA DE LA COMISIÓN: 15-abr-2024 - 16-abr-2024**

TIPO DE DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	FECHA DE EMISIÓN	DETALLE DEL DOCUMENTO	VALOR \$
NOTA DE VENTA	001-001-000000607	15/04/2024	DESAYUNO	5,00
FACTURA	004-010-000000940	15/04/2024	MERIENDA	13,00
FACTURA	002-100-000001898	16/04/2024	HOSPEDAJE	25,00
<b>TOTAL</b>				<b>43,00</b>

Atentamente,



ANGELO CARLOS DE LA  
CRUZ ALVAREZ

Ángelo Carlos De La Cruz Álvarez  
Oficial de Gestión de Productos Financieros 3



Dirección: Av. Amazonas y Juan José Villafengua. Plataforma Gubernamental Financiera  
Código postal: 170506 / Quito-Ecuador. Teléfono: +593-2 380 1910  
[www.finanzaspopulares.gob.ec](http://www.finanzaspopulares.gob.ec)

EL NUEVO  
**ECUADOR**

**PARRA VELAZQUEZ AILEN ELENA**  
VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES INCLUSO PARA LLEVAR

Dirección: Av. Lizarzaburu y José Pinto Cel. 0983908043  
Riobamba - Ecuador

"CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - REGIMEN RIMPE"

RUC. 1758565442001  
AUT. SRI 1132136576

NOTA DE VENTA S:001-001-000

000607

Fecha: 15 ABR 2024  
Sr.(es): ANGELO DE LA CAJAZ  
RUC. 1725166357 Telf. 0998337809  
Dirección: QUITO

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
1	DESAYUNO		5

Obando Illicachi Carlos Eduardo "IMPRESA DALIS"  
RUC. 0603198854001 - AUT. 10018 - F. AUT. 04 - 04 - 2024  
DEL 000601 AL 000700 - F. CADUCA 04 DE ABRIL 2025

TOTAL \$ 5  
ORIGINAL: ADQUIRENTE  
COPIA: EMISOR

  
FIRMA CLIENTE

  
FIRMA AUTORIZADA

FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	DINERO ELECTRONICO	T. DE CREDITO O DEBITO	OTROS
---------------	-----------	--------------------	------------------------	-------



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

# Validez de comprobantes físicos

RUC  
1758565442001

Autorización  
1132136576

Tipo documento  
Nota de venta

Número documento  
001-001-607

Fecha emisión  
15/04/2024

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

Razón social		Nombre comercial
PARRA VELAZQUEZ AILEN ELENA		
Dirección matriz	Dirección establecimiento	
AV. LIZARZABURU Y JOSE PINTO	AV. LIZARZABURU Y JOSE PINTO	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta
	2025-04-04	10018

**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](#)



**MACHADO MARIÑO LUIS HUMBERTO  
HUMO GUARANDA**

**Direc. Matriz:** BOLIVAR / GUARANDA / GUARANDA / AVD. GENERAL ENRIQUEZ Y 10 DE AGOSTO  
**Direc. Sucursal:** BOLIVAR / SAN MIGUEL / SAN MIGUEL / JUAN PIO DE MORA S/N Y GUAYAS  
**Contactos:** 0995934477  
lhmm.1992@gmail.com

Obligado a llevar contabilidad: NO  
CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

R.U.C.: 1803824281001

**FACTURA**

No. 004-010-000000940

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1504202401180382428100120040100000009400000000012

FECHA Y HORA DE EMISIÓN: 15/04/2024 20:54:02

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1504202401180382428100120040100000009400000000012

Razón Social / Nombres y Apellidos: **Angelo de la Cruz**

Identificación: 1527166357 X

Guía Remisión:

Fecha Emisión: 15/04/2024

Dirección: QUITO

Teléfono:

Código Principal	Cantidad	Descripción	Precio unitario	Descuento	Precio total
46055	1.00	BEBIDA CC PERSONAL	1.00	0.00	1.00
1	1.00	PROMO LUNES 22ALITAS	12.00	0.00	12.00

**Información adicional**

**Calificación Artesanal** N°: 189168 ✓  
**Atendido por:** LUIS HUMBERTO MACHADO MARIÑO  
**Correo:** angelo.delacruzalfarez@gmail.com

SUBTOTAL 0%	13.00
IVA 0%	0.00
DESCUENTO	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	13.00
VALOR TOTAL	13.00

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	13.00

# 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
- Número de Autorización
- Archivo

150420240118038242810012004010000009400000

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
1	Factura	1803824281001	MACHADO MARIÑO LUIS HUMBERTO	CA:150420240118038242810012004010000009400000000012 NA:150420240118038242810012004010000009400000000012	15/04/2024 20:55

«««« «« « » »»»»

**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:



Mostrar-  
Ocultar  
Menú



« « « « » » » »

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

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0200480192001

FACTURA

No. 002-100-000001898

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1604202401020048019200120021000000018986309606712

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 16/04/2024 07:52:04

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1604202401020048019200120021000000018986309606712

LOPEZ GAVILANEZ CELIA TERESA

HOTEL SAN RAFAEL

Dirección Matriz: Calle: NUEVE DE ABRIL Intersección: AZUAY

Dirección Sucursal: Ciudadela: SN Barrio: SN Calle: 9 DE ABRIL Número: SN Intersección: GARCIA MORENO Y AZUAL Manzana: SN

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: DE LA CRUZ ALVAREZ ANGELO CARLOS  
Identificación: 1725166357  
Fecha: 16/04/2024 Placa / Matrícula: Guía  
Dirección: Quito

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
104		1.00	HOSPEDAJE		21.74	0.00	0.00	0.00	21.74

Información Adicional	
Email:	angelo.delacruzalvarez@gmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	25.00

SUBTOTAL 15%	21.74
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	21.74
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	3.26
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	25.00

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
- Número de Autorización
- Archivo

1604202401020048019200120021000000018986309

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
1	Factura	0200480192001	LOPEZ GAVILANEZ CELIA TERESA	CA:1604202401020048019200120021000000018986309606712 NA:1604202401020048019200120021000000018986309606712	16/04/2024 07:52

«««« «« « » »»»»

**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) 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:

