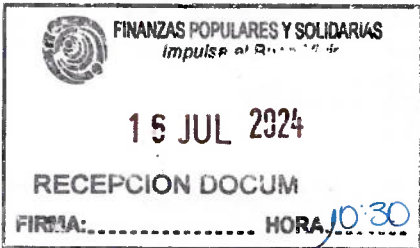


INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>078-DFVN-GFSO-2024</b> ✓		FECHA DE INFORME <b>15-07-2024</b>	
DATOS GENERALES			
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>Velásquez Naula Diego Fernando</b> ✓		PUESTO QUE OCUPA: <b>Oficial de Fortalecimiento a las OSFPS 3</b> ✓	
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>Cayambe - Pichincha</b> ✓ <b>Ibarra - Imbabura</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>Gerencia de Fortalecimiento y Supervisión a las OSFPS</b> ✓	
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>Diego Velásquez</b> ✓ <b>Edison Garzón</b>			
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS			
<b>INFORME DE ACTIVIDADES EJECUTADAS</b>			
<p>Jueves 11 de julio del 2024 ✓</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Traslado Quito – Cayambe ✓</li> <li>• Visita COAC 23 DE JULIO ✓</li> <li>• Traslado Cayambe - Ibarra ✓</li> </ul> <p>Viernes 12 de julio del 2024 ✓</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Visita COAC ECUACREDITOS ✓</li> <li>• Traslado Ibarra – Quito ✓</li> </ul>			
			
<b>PRODUCTOS ALCANZADOS</b>			
<u>Jueves 11 de julio del 2024</u>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Levantamiento de información para la elaboración del POF COAC 23 DE JULIO</li> </ul>			
<u>Viernes 12 de julio del 2024</u>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Taller de Administración de Cartera y Tecnología Crediticia COAC ECUACREDITOS</li> </ul>			
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA	11-07-2024 ✓	12-07-2024 ✓	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	07h00 ✓	18h30 ✓	

TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
Terrestre ✓	Institucional ✓	Quito – Cayambe ✓	11/07/2024 ✓	07:00 ✓	11/07/2024 ✓	08:30 ✓
Terrestre ✓	Institucional ✓	Cayambe – Ibarra ✓	11/07/2024 ✓	17:00 ✓	11/07/2024 ✓	18:00 ✓
Terrestre ✓	Institucional ✓	Ibarra - Quito ✓	12/07/2024 ✓	16:30 ✓	12/07/2024 ✓	18:30 ✓

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
 <small>Escaneado y firmado por DIEGO FERNANDO VELASQUEZ NAULA</small>  _____ <b>Diego Fernando Velásquez Naula</b> Oficial de Fortalecimiento a las OSFPS 3	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
 <small>Escaneado y firmado por FREDDY ORLANDO TAPIA LAFUENTE</small>  _____ <b>Freddy Orlando Tapia Lafuente</b> EXPERTO DE DESARROLLO DE LAS OSFPS	 <small>Escaneado y firmado por EDUARDO FABRICIO PAREDES FIGUAVE</small>  _____ <b>Eduardo Fabricio Paredes Piguave</b> 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				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)			
078-DFVN-GFSO-2024 ✓				05-07-2024			
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			
Cayambe - Pichincha 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)	
11/07/2024 ✓		07 h 00 ✓		12/07/2024 ✓		18 h 30 ✓	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:							
Diego Velásquez ✓ Edison Garzón ✓							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE							
Jueves 11 de julio del 2024 • Traslado Quito – Cayambe ✓ • Visita COAC 23 DE JULIO ✓ • Traslado Cayambe - Ibarra ✓ Viernes 12 de julio del 2024 • Visita COAC ECUACREDITOS ✓ • 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 – Cayambe ✓	11/07/2024 ✓	07:00 ✓	11/07/2024 ✓	08:30 ✓	
Terrestre ✓	Institucional ✓	Cayambe – Ibarra ✓	11/07/2024 ✓	17:00 ✓	11/07/2024 ✓	18:00 ✓	
Terrestre ✓	Institucional ✓	Ibarra - Quito ✓	12/07/2024 ✓	16:30 ✓	12/07/2024 ✓	18:30 ✓	

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>Plataforma Institucional de DIEGO FERNANDO VELASQUEZ NAULA</p>		 <p>Plataforma Institucional de 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"> <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> <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>Plataforma Institucional de HECTOR VINICIO MOSQUERA ALCOCER</p>		
NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  MGS. HECTOR VINICIO MOSQUERA ALCOCER  SUBGERENTE GENERAL		

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

NUMERO DE INFORME: 078-DFVN-GFSO-2024 ✓

FECHA DE LA COMISIÓN: Del 11 de julio del 2024 al 12 de julio del 2024 ✓

TIPO DE DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	FECHA DE EMISIÓN	DETALLE DEL DOCUMENTO	VALOR \$
NOTA DE VENTA ✓	001-001-000000351 ✓	11/07/2024 ✓	DESAYUNO ✓	6.00 ✓
NOTA DE VENTA ✓	001-001-000000122 ✓	11/07/2024 ✓	MERIENDA ✓	15.00 ✓
FACTURA ✓	002-004-000001908 ✓	12/07/2024 ✓	HOSPEDAJE ✓	35.01 ✓
TOTAL				56.01

Atentamente,



Firmado digitalmente por:  
DIEGO FERNANDO  
VELASQUEZ NAULA ✓

Diego Fernando Velásquez Naula ✓  
Oficial de Fortalecimiento a las OSFPS 3 ✓



**INFUSION RESTAURANTE  
CHICAIZA TUQUERRES  
VERÓNICA ROSA**

Matriz: Vargas OE0-54 y Ascázubi  
Telf: 099 315 5255 Cayambe - Ecuador  
"Contribuyente Negocio Popular Régimen RIMPE"

NOTA DE VENTA S001-001  
RUC. 1725224420001

**00000351**  
AUT.SRI. 1132139635

FECHA: 11 - JULIO - 2024 ✓  
 CLIENTE: DIEGO VELASQUEZ ✓  
 DIRECCIÓN: QUITO  
 R.U.C. /C.I. 1720502572 ✓ Telef: 0961143377

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
1	DESAYUNO COMPLETO		6 <sup>00</sup>

Forma de pago:  Efectivo  Dinero Electrónico  Tarjeta Cré / Debi  Otro

TOTAL USD 6<sup>00</sup> ✓

ORIGINAL: CLIENTE  
COPIA: EMISOR

RESPONSABLE: [Signature] CLIENTE: [Signature]

MULTIGRAFIC JP JESÚS OSWALDO PIEDRA MOYA RUC. 1707834568001 AUT. N° 1778  
06 / ABRIL / 2024 DEL 301 AL 400 CADUCA 06 / ABRIL / 2025

**ALBA GAVILIMA SILVIA SUSANA**

Dir.: Yahuarcocha, Calle Principal Cel. 099 347 3098  
Ibarra - Ecuador 099 181 3360

RUC: 1001966637001 AUT. SRI. N° 1132240554

**NOTA DE VENTA** S 001-001 N° **0000122**

Cliente: Diego Velasquez ✓  
 Fecha: 11/Julio/2024 ✓  
 Dirección: QUITO  
 RUC: 1720502572 ✓ Telef: 0961143377

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	V. TOTAL
1	TILAPIA ESPECIAL		15 <sup>00</sup>

FORMA DE PAGO:  EFECTIVO  DINERO ELECTRONICO  TARJETA DE CREDITO/DEBITO  OTROS

TOTAL \$ 15<sup>00</sup>

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - REGIMEN RIMPE

ENTREGUE CONFORME: [Signature] RECIBI CONFORME: [Signature]

MARTINEZ TORRES ROBERTO CARLOS \* 1002778148001 \* 10660 \* CEL: 0939816296  
del 101 al 200 \* Impresión: 31/Mayo/2024 \* Caduca:31/Mayo/2025

18?

\* Valores diferentes

Plataforma Gubernamental Financiera,  
 Amazonas entre Unión Nacional de Periodistas y Alfonso Pereira,  
 Bloque Amarillo Piso 7  
 Quito - Ecuador  
 Telefonos: 593-2 2440050  
 1700 - 737267

**Gobierno de la Republica del Ecuador**

## Validez de comprobantes físicos

RUC  
1001965637001

Autorización  
1132240554

Tipo documento  
Nota de venta

Número documento  
001-001-122

Fecha emisión  
11/07/2024

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

Razón social		Nombre comercial	
ALBA GAVILIMA SILVIA SUSANA			
Dirección matriz		Dirección establecimiento	
YAHUARCOCHA PRINCIPAL		YAHUARCOCHA PRINCIPAL	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código Imprenta	
	2025-05-31	10660	



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](#)



# Validez de comprobantes físicos

RUC  
1725224420001

Autorización  
1132139635

Tipo documento  
Nota de venta

Número documento  
001-001-351

Fecha emisión  
11/07/2024

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

Razón social		Nombre comercial	
CHICAIZA TUQUERRES VERONICA ROSA		INFUSION RESTAURANTE	
Dirección matriz		Dirección establecimiento	
VARGAS OE0-54 Y ASCAZUBI		VARGAS OE0-54 Y ASCAZUBI	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta	
	2025-04-06	1778	



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. 002-004-000001908

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1207202401100122570300120020040000019081234567815

AMBIENTE: PRODUCCION ✓

EMISIÓN: NORMAL

FECHA 2024/07/12 08:15:26

CLAVE DE ACCESO



1207202401100122570300120020040000019081234567815

MORALES GORDILLO NANCY SALOME

HOTEL SHANGAI CITY

Dir. AV. RAFAEL SANCHEZ 9-104 TOBIAS MENA  
Dir. JAIME RIVADENEIRA 2-22 CARLOS ELIAS ALMEIDA

Contribuyente Especial  
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO ✓

Razón Social / Nombre:  
VELASQUEZ NAULA DIEGO FERNANDO ✓

Identificación: 1720502572 ✓

Fecha de Emisión: 12/07/2024 ✓

Guía Remisión:

Dirección Cliente: CALLE A B1-215 CALLE F

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Descripción	Cant	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
HSP	HSP	HOSPEDAJE 15% ✓	1.000000	30.435000	0.00	30.44

Información Adicional

Teléfono 062999999  
Email diego11velasquez@gmail.com

SUBTOTAL IVA ESPECIAL	0.00
SUBTOTAL 5%	0.00
SUBTOTAL 15% ✓	30.44
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL no objeto de	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	30.44
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA TARIFA ESPECIAL	0.00
IVA 5%	0.00
IVA 15%	4.57 ✓
IRBPNR	0.00 ✓
IMPORTE TOTAL	35.01 ✓

Forma Pago	Plazo	Tiempo	Valor
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	1	DIAS	35.01



## 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

1207202401100122570300120020040000019081234

Archivo

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	Documento relacionado
1	Factura	1001225703001	MORALES GORDILLO NANCY SALOME	1207202401100122570300120020040000019081234567815	12/07/2024 08:15	

«««« «« « » »»»»

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	Fecha recepción
-----	---------------------	------------	---------------------	-----------------

«««« «« « » »»»»

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).

