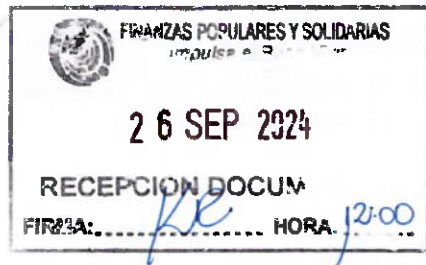


INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 109-DFVN-GFSO-2024 ✓	FECHA DE INFORME 23-09-2024 ✓
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Velásquez Naula Diego Fernando ✓	PUESTO QUE OCUPA: Oficial de Fortalecimiento a las OSFPS 3 ✓
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Puerto Limón – Santo Domingo de los Tsáchilas ✓	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 Diego Velásquez Andrea Obando Edison Garzón ✓	
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS	
INFORME DE ACTIVIDADES EJECUTADAS <p>Jueves 19 de septiembre del 2024</p> <ul style="list-style-type: none"> • Traslado Quito – Puerto Limón ✓ • Visita COAC PUERTO LIMON ✓ • Traslado Puerto Limón – Santo Domingo ✓ <p>Viernes 20 de septiembre del 2024</p> <ul style="list-style-type: none"> • Traslado – Santo Domingo - Puerto Limón ✓ • Visita COAC PUERTO LIMON ✓ • Traslado Puerto Limón - Quito ✓ 	
<p>PRODUCTOS ALCANZADOS</p> <p><u>Jueves 19 de septiembre del 2024</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Taller de Administración de cartera a los trabajadores de las Cooperativas; Puerto Limón y Cámara de Comercio Cantón el Carmen <p><u>Viernes 20 de septiembre del 2024</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Taller de Estrategias de recuperación a los trabajadores de las Cooperativas; Puerto Limon y Cámara de Comercio Cantón el Carmen 	






ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA	19-09-2024	20-09-2024	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	06h00	19h30	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
Terrestre	Institucional	Quito - Puerto Limón	19/09/2024	06H00	19/09/2024	09H00
Terrestre	Institucional	Puerto Limón – Santo Domingo	19/09/2024	17H00	19/09/2024	17H30
Terrestre	Institucional	Santo Domingo - Puerto Limón	20/09/2024	07H30	20/09/2024	08H30
Terrestre	Institucional	Puerto Limón - Quito	20/09/2024	15H30	20/09/2024	19H30

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>Diego Fernando Velásquez Naula Oficial de Fortalecimiento a 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. 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

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
 <p>Freddy Orlando Tapia Lafuente GERENTE DE FORTALECIMIENTO Y SUPERVISION A LAS OSFPS (S)</p>	 <p>Freddy Orlando Tapia Lafuente GERENTE DE FORTALECIMIENTO Y SUPERVISION A LAS OSFPS (S)</p>



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 109-DFVN-GFSO-2024			FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 13-09-2024			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN	
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 Puerto Limón – Santo Domingo de los Tsáchilas			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)		
19/09/2024	06 h 00		20/09/2024	19 h 00		
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:						
Diego Velásquez Andrea Obando Edison Garzon						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE						
Jueves 19 de septiembre del 2024						
<ul style="list-style-type: none"> • Traslado Quito – Puerto Limón • Visita COAC PUERTO LIMON • Traslado Puerto Limón – Santo Domingo 						
Viernes 20 de septiembre del 2024						
<ul style="list-style-type: none"> • Traslado Santo Domingo - Puerto Limón • Visita COAC PUERTO LIMON • Visita Puerto Limón - 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 – Puerto Limón	19/09/2024	06:00	19/09/2024	09:30

Terrestre	Institucional	Puerto Limón – Santo Domingo	19/09/2024	17:00	19/09/2024	17:30
Terrestre	Institucional	Santo Domingo - Puerto Limón	20/09/2024	7:30	20/09/2024	08:00
Terrestre	Institucional	Puerto Limón - Quito	20/09/2024	15:30	20/09/2024	19:00

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
--	--



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 FIGUAVE 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.
---	--



- 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

NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO MGS. HECTOR VINICIO MOSQUERA ALCOCER SUBGERENTE GENERAL	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.
--	---



REPÚBLICA
DEL ECUADOR

CONAFIPS
Créditos que Cambian Vida

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

NUMERO DE INFORME: 109-DFVN-GFSO-2024

FECHA DE LA COMISIÓN: Del 19 de septiembre del 2024 al 20 de
septiembre del 2024

TIPO DE DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	FECHA DE EMISIÓN	DETALLE DEL DOCUMENTO	VALOR \$
FACTURA	001-100-000018023	19/09/2024	DESAYUNO	8.00
NOTA DE VENTA	001-001-000000399	20/09/2024	ALMUERZO	8.00
FACTURA	001-001-000001719	20/09/2024	HOSPEDAJE	40.00
TOTAL				56.00

Atentamente,



DIEGO FERNANDO
VELASQUEZ NAULA

Diego Fernando Velásquez Naula
Oficial de Fortalecimiento a las OSFPS 3

R.U.C:1717451379001

FACTURA

001-100-000018023

NUMERO DE AUTORIZACION

1909202401171745137900120011000000180231234567810

FECHA Y HORA DE 22/09/2024 12:09:11

AUTORIZACIÓN:

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1909202401171745137900120011000000180231234567810

SALAZAR PARRA DANIELA ESTEFANIA

Dir. Matriz: AV QUITO S/N KM 6 Y MEDIO

Dir. Sucursal: AV QUITO S/N KM 6 Y MEDIO

Obligado a llevar Contabilidad NO
CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razon Social VELASQUEZ NAULA DIEGO FERNANDO

RUC/CI: 1720502572

Fecha de emisión 19/09/2024

Guia Remisión:

Dirección QUITO

Codigo Principal	Descripcion	Cantidad	Precio U.	Desc.	Total
0000000033	PARGO FRITO MAS LIMONADA	1.00	6.96	0.00	6.96

Facturas Generadas Por Software Flex

Formas de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	\$8.00	0	dias

SUBTOTAL IVA 15%	\$6.96
SUBTOTAL IVA 5%	\$0.00
SUBTOTAL 0%	\$0.00
SUBTOTAL NO SUJETO DE IVA	\$0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTO	\$6.96
DESCUENTO	\$0.00
IVA 15% :	\$1.04
IVA 5% :	\$0.00
TOTAL:	\$8.00

Información Adicional

Correo:diegollvelasquez@gmail.com

Elaborado Por:ADMINISTRADOR

Vendedor:VENDEDOR SANTO DOMINGO

Mostrar
Ocultar
Ver



Validez de comprobantes electrónicos

A través de esta funcionalidad usted podrá verificar la validez de los comprobantes electrónicos autorizados.
Elija una opción:

- Clave de acceso / Firm. autorización
- Archivo

110620240117114513190012001100000180101004

Buscar archivo

Buscar

Lista de comprobantes AUTORIZADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN

Nro.	Tipo de comprobante	RUC emisor	Tipo de recibo receptor	Clave de acceso / Firm. autorización	Fecha autorización	Documentos relacionados
1	Tarjetas	17740107000	NOTA DE CARGA DE CARGA	110620240117114513190012001100000180101004	22/01/2024 12:07	

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

El(los) comprobante(s) en estado de autorización (AUTORIZADOS) por el Servicio de Rentas Internas. La presente consulta no es de carácter informativo ni constituye un acto administrativo ni la validación real de la transacción. Se recomienda que la información de emisión, destino, validez, monto, etc. correspondiente, incluidas las acciones fallidas o inadecuadas o superiores a las que permitan legalmente utilizando comprobantes de venta, retención o documentos complementarios, para saber más de las últimas decisiones emitidas por la entidad por parte privada de la entidad. Para mayor información consulte el sitio web de la entidad en el link de la entidad 403.

Lista de comprobantes NO AUTORIZADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN

Nro.	Clave de acceso / firma	Clave de acceso	Fecha de autorización	Documentos relacionados
------	-------------------------	-----------------	-----------------------	-------------------------

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

El(los) comprobante(s) en estado de no autorización (NO AUTORIZADOS) por el Servicio de Rentas Internas.

Lista de comprobantes en estado POR PROCESAR en Ambiente de PRODUCCIÓN

Nro.	Clave de acceso / firma	Clave de acceso	Fecha de autorización	Fecha resolución
------	-------------------------	-----------------	-----------------------	------------------

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Ejemplo: con el comprobante en estado de por procesar en el momento de la consulta.

Lista de comprobantes PENDIENTES DE ANULAR en Ambiente de PRODUCCIÓN

Nro.	Tipo de comprobante	RUC emisor	Tipo de recibo receptor	Clave de acceso / Firm. autorización	Fecha autorización	Documentos relacionados
------	---------------------	------------	-------------------------	--------------------------------------	--------------------	-------------------------

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

El(los) comprobante(s) en estado de pendientes de anular.

Lista de comprobantes ANULADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN

Nro.	Tipo de comprobante	RUC emisor	Tipo de recibo receptor	Clave de acceso / Firm. autorización	Fecha autorización	Documentos relacionados
------	---------------------	------------	-------------------------	--------------------------------------	--------------------	-------------------------

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

El(los) comprobante(s) en estado de anulados.



RESTAURANTE LUZ DEL SOL
DROZCO SARANGO MIRIAM ROCIO

Dir: Vía Calacali S/N
Y Guayaquil
Quito - Ecuador

R.U.C.: 1726214776001
NOTA DE VENTA 001-001
000000399
AUT. SRI. 1132295654
FECHA AUT: 01/JULIO/2024
FECHA CAD: 01/JULIO/2025

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE

CLIENTE: Diego Velazquez
RUC/C.I.: 1720502572 TELF: 0961143377
FECHA: 20/09/2024
DIRECCION: Quito

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Protada Mega	8=	8=

Forma de Pago: EFECTIVO \$ 8= TARJETA DE CRÉDITO Y DÉBITO \$
DINERO ELECTRÓNICO \$ OTROS \$
[Firma Autorizada] [Firma]
Firma Autorizada Recibi Conforme

ORIGINAL=ADQUIRENTE / COPIA=EMISOR



Nombre Cooperativa:				RUC OFPIS:				Teléfono Celular			
Nombre de Contacto:				Correo contacto:				Código Electrónico			
Nº	CENVA	NOMBRES	NOMBRE USUARIO	ARQUIVOS	COOPERATIVA	CABO	Agencia	PROVINCIA	REGISTRAMIENTO	NOVEDAD	PRIMA
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											

Por medio de la presente autorizo de manera libre, voluntaria, expresa, específica, informada e inequívoca a CONAFPS para que en los términos legalmente establecidos, realice el tratamiento de mis datos personales, entendido este como la recolección, almacenamiento, actualización, procesamiento, reproducción, compilación, almacenamiento, distribución, sistematización, eliminación y cualquier otro tratamiento de carácter automatizado, parcialmente automatizado, o no automatizado, en todo o en parte, de las relaciones comerciales, contractuales, legales, vía de cualquier otra índole que surta en relación con los servicios o productos, financieros, que brinda esta institución, vía aquellos que transmiere.

Validez de comprobantes físicos

RUC
1726214776001

Autorización
1132295654

Tipo documento
Nota de venta

Número documento
001-001-0000399

Fecha emisión
20/09/2024

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

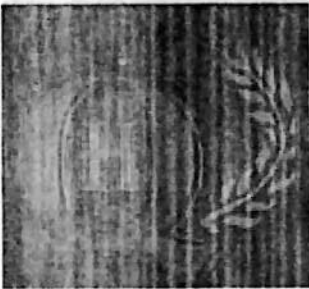
Razón social		Razón social del proveedor			
OROZCO SARANGO MIRIAM ROCIO		RESTAURANTE LUZ DEL SOL			
Dirección exacta		Dirección del proveedor			
VIA CALACALI S/N Y GUAYAQUIL		VIA CALACALI S/N Y GUAYAQUIL			
Clase contribuyente		Fecha de vigencia		Código contribuyente	
		2025-07-31		13663	



Esta consulta no sustenta la existencia real de la transacción, ni valida requisitos de llenado del documento.

Recuerde la persona que **simule**, oculte, omita, **falsée** 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.



FACTURA

No.001-001-000001719

Número de Autorización:

2009202401110247590000120010010000017192243370311

Fecha y hora de Autorización:

20/09/2024 07:54:18

Ambiente: PRODUCCION

Emisión: NORMAL

Clave de Acceso:



2009202401110247590000120010010000017192243370311

Emisor: QUEZADA LUDEÑA CARLOS
PATRICIO

RUC: 1102475900001

Matriz: SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS /
SANTO DOMINGO / SANTO DOMINGO DE LOS
COLORADOS / CADMO ZAMBRANO S/N Y AV. LA
PAZ

Correo: hotelquezadahermanos@hotmail.com

Teléfono: 0981806577

Obligado a llevar contabilidad: NO
CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social: DIEGO VELASQUEZ

Dirección: QUITO

Fecha Emisión: 20/09/2024

RUC/CI: 1720502572

Teléfono: 0961143377

Correo: diego11velasquez@gmail.com

Código Principal	Cantidad	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Total
001	1.00	HOSPEDAJE		34.78260	\$0.00	\$34.78

Información Adicional

Descripción HOSPEDAJE 1 NOCHE INGRESA 19/09/2024
SALIDA 20/09/2024

Formas de pago

Otros con Utilización del Sistema \$40.00 0 días
Financiero

Subtotal Sin Impuestos:	\$34.78
Subtotal 15%:	\$34.78
Subtotal 5%:	\$0.00
Subtotal 0%:	\$0.00
Subtotal No Objeto IVA:	\$0.00
Descuentos:	\$0.00
ICE:	\$0.00
IVA 15%:	\$5.22
IVA 5%:	\$0.00
Servicio %:	\$0.00
Valor Total:	\$40.00



Handwritten initials or a signature in the top right corner.

Main body of the document containing faint, illegible text, likely representing a list of items or a detailed invoice description.

Mostrar
Ocultar
Menú

