



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>132-PDAR-GFSO-2024</b>			FECHA DE INFORME <b>28-10-2024</b>			
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>Aman Riera Paula Dennisse</b>			PUESTO QUE OCUPA: <b>Asistente de Fortalecimiento de las OSFPS</b>			
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>AMBATO-TUNGURAHUA</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>DENNISSE AMAN Y MAURICIO UNDA</b>						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
INFORME DE ACTIVIDADES EJECUTADAS						
<b>Jueves 24 de octubre del 2024</b>						
<ul style="list-style-type: none"> <li>Traslado Quito a Ambato.</li> <li>Promoción de los productos y servicios de la Corporación durante la Expo feria en Ambato.</li> </ul>						
<b>Viernes 25 de octubre del 2024</b>						
<ul style="list-style-type: none"> <li>Promoción de los productos y servicios de la Corporación durante la Expo feria en Ambato.</li> <li>Traslado Ambato a Quito</li> </ul>						
<b>PRODUCTOS ALCANZADOS</b>						
Promoción de los productos y servicios de la Corporación durante la Expo feria en Ambato						
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA	24/10/2024	25/10/2024	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	05h30	18h30				
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
Terrestre	Institucional	Quito - Ambato	24-10-2024	05h30	24-10-2024	07h30


FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS  
Impulso al Desarrollo

**30 OCT 2024**

RECEPCION DOCUMENTOS

Terrestre	Institucional	Ambato - Quito	25-10-2024	16h30	25-10-2024	18h30
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						
<b>OBSERVACIONES:</b>						
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>				NOTA		
 <p>Firmado electrónicamente por: PAULA DENNISSE AMAN RIERA</p> <p>_____ PAULA DENNISSE AMAN RIERA ASISTENTE DE FORTALECIMIENTO DE LAS OSFPS</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>		
<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>						
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>				<b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>		
 <p>Firmado electrónicamente por: FREDDY ORLANDO TAPIA LAFUENTE</p>				 <p>Firmado electrónicamente por: EDUARDO FABRICIO PAREDES PIGUAVE</p>		
<p><b>FREDDY ORLANDO TAPIA LAFUENTE</b> EXPERTO DE DESARROLLO DE LAS ORGANIZACIONES DEL SECTOR FINANCIERO POPULAR Y SOLIDARIO</p>				<p><b>ING. EDUARDO FABRICIO PAREDES PIGUAVE</b> 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 132-PDAR-GFSO-2024				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 18-10-2024			
VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES	x	SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>Aman Riera Paula Dennisse</b>				PUESTO QUE OCUPA: <b>Asistente de Fortalecimiento de las OSFPS</b>			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>AMBATO-TUNGURAHUA</b>				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>Gerencia de Fortalecimiento y Supervisión a las OSFPS</b>			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)			
24/10/2024	05h30		25/10/2024	18h30			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:							
DENNISSE AMAN Y MAURICIO UNDA							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE							
<b>Jueves 24 de octubre del 2024</b>							
<ul style="list-style-type: none"> <li>Traslado Quito a Ambato.</li> <li>Promoción de los productos y servicios de la Corporación durante la Expo feria en Ambato</li> </ul>							
<b>Viernes 25 de octubre del 2024</b>							
<ul style="list-style-type: none"> <li>Promoción de los productos y servicios de la Corporación durante la Expo feria en Ambato</li> <li>Traslado Ambato a Quito</li> </ul>							
TRANSPORTE							
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otro)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA		
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	
Terrestre	Institucional	Quito-Ambato	24-10-2024	05h30	24-10-2024	07h30	
Terrestre	Institucional	Ambato-Quito	25-10-2024	16h30	25-10-2024	18h30	
DATOS PARA TRANSFERENCIA							
NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA		TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 2207328330				
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
 <p>Firmado electrónicamente por PAULA DENNISSE AMAN RIERA</p>				 <p>Firmado electrónicamente por EDUARDO FABRICIO PAREDES PIGUAVE</p>			
PAULA DENNISSE AMAN RIERA ASISTENTE DE FORTALECIMIENTO DE LAS OSFPS				EDUARDO FABRICIO PAREDES PIGUAVE GERENTE DE FORTALECIMIENTO Y SUPERVISIÓN A LAS OSFPS			

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	
 <p>Firmado electrónicamente por HECTOR VINICIO MOSQUERA ALCOCER</p>	<p><b>NOTA:</b> 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><b>MGS. HECTOR VINICIO MOSQUERA ALCOCER</b> <b>SUBGERENTE GENERAL</b></p>	

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

**NUMERO DE INFORME:** 132-PDAR-GFSO-2024

**FECHA DE LA COMISIÓN:** del 24-10-2024 al 25-10-2024

TIPO DE DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	FECHA DE EMISIÓN	DETALLE DEL DOCUMENTO	VALOR \$
NOTA DE VENTA	001-001-000002633	24-10-2024	DESAYUNO	4,00
FACTURA	001-001-000001546	24-10-2024	CENA	5,00
FACTURA	001-002-000001274	25-10-2024	HOSPEDAJE	50,00
<b>TOTAL</b>				<b>59,00</b>

Atentamente,



Firmado electrónicamente por:  
PAULA DENNISSE AMAN  
RIERA

PAULA DENNISSE AMAN RIERA  
ASISTENTE DE FORTALECIMIENTO DE LAS OSFPS









[Facturación Física](#) > [Validez de comprobantes físicos](#)

## Validez de comprobantes físicos

RUC  
1801114131001

Autorización  
1132250876

Tipo documento  
Nota de venta

Número documento  
001-001-2633

Fecha emisión  
24/10/2024

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

QUIÑONEZ SARANGO MARIA PATRICIA	
AV. LOS ANDES 640 Y VARGAS TORRES	AV. LOS ANDES 640 Y VARGAS TORRES
2025-06-07	13441



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:** 1705727145001

**FACTURA**

**No.** 001-001-000001546

**NÚMERO AUTORIZACIÓN**

2410202401170572714500120010010000015469846951117

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN**

2024-10-24 20:33:12-05:00

**AMBIENTE:**

Producción

**EMISIÓN:**

Normal

**CLAVE DE ACCESO**



2410202401170572714500120010010000015469846951117

**ASADERO EL GRANJERO**

**SALAZAR DE LA CRUZ GLADYS SUSANA**

**Dir. Matriz:** LIZARDO RUIZ #05-45 Y ELOY ALFARO / LA MERCED / AMBATO / TUNGURAHUA

**Dir. Sucursal:** LIZARDO RUIZ #05-45 Y ELOY ALFARO / LA MERCED / AMBATO / TUNGURAHUA

**Obligado A Llevar Contabilidad:** NO

**Contribuyente Régimen General**

**Razón Social / Nombres y Apellidos:** PAULA DENNISSE AMAN

**RUC / CI:** 1751385863

**Fecha Emisión:** 24/10/2024

**Guía de Remisión:**

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant.	Descripción	Detalle Adicional	Detalle Adicional	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
000	000	1	Cena	-	-	-	\$4.3500	0% \$0.00	\$4.35

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo	Subtotal	Precio
OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	\$5.00	0	dias	SUBTOTAL 15%	4.35
				SUBTOTAL 0%	0.00
				SUBTOTAL NO OBJETO IVA	0.00
				SUBTOTAL EXENTO IVA	0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4.35
				DESCUENTO	0.00
				ICE	0.00
				IVA 15%	0.65
				PROPINA	0.00
				VALOR TOTAL	5.00
				<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>5.00</b>

**Información Adicional**

**Dirección Cliente:** Quito  
**Contacto Cliente:** 0983676004  
**Correo Cliente:** dennisseaman2010@hotmail.com  
**Detalles:**



## 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
- Archivo

2410202401170572714500120010010000015469846

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	1705727145001	SALAZAR DE LA CRUZ GLADYS SUSANA	2410202401170572714500120010010000015469846951117	24/10/2024 20:33	

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	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

**SRI** *en línea*



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





**R.U.C:** 1705727145001

**FACTURA**

**No.** 001-002-000001274

**NÚMERO AUTORIZACIÓN**

2510202401170572714500120010020000012749846951111

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN**

**AMBIENTE:** Producción

**EMISIÓN:** Normal

**CLAVE DE ACCESO**



2510202401170572714500120010020000012749846951111

**ASADERO EL GRANJERO**  
**SALAZAR DE LA CRUZ GLADYS SUSANA**  
**Dir. Matriz:** LIZARDO RUIZ #05-45 Y ELOY ALFARO / LA MERCED / AMBATO / TUNGURAHUA  
**Dir. Sucursal:** LIZARDO RUIZ #05-45 Y ELOY ALFARO / LA MERCED / AMBATO / TUNGURAHUA  
**Obligado A Llevar Contabilidad:** NO  
**Contribuyente Régimen General**

**Razón Social / Nombres y Apellidos:** PAULA DENNISSE AMAN

**RUC / CI:** 1751385863

**Fecha Emisión:** 25/10/2024

**Guía de Remisión:**

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant.	Descripción	Detalle Adicional	Detalle Adicional	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total	
000	000	1	Servicio de hospedaje. Una persona. Del 24 al 25 de octubre del 2024	-	-	-	\$43.4800	0%	\$0.00	\$43.48

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo	Subtotal	Descuento	Precio Total
				SUBTOTAL 15%	\$	43.48
				SUBTOTAL 0%	\$	0.00
				SUBTOTAL NO OBJETO IVA	\$	0.00
				SUBTOTAL EXENTO IVA	\$	0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	\$	43.48
				DESCUENTO	\$	0.00
				ICE	\$	0.00
				IVA 15%	\$	6.52
				PROPINA	\$	0.00
				VALOR TOTAL	\$	50.00
				<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$</b>	<b>50.00</b>

**Información Adicional**  
**Dirección Cliente:** Quito  
**Contacto Cliente:** 0983676004  
**Correo Cliente:** dennisseaman2010@hotmail.com  
**Detalles:**



## 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

Archivo

2510202401170572714500120010020000012749846

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	Documentos relacionados
1	Factura	1705727145001	SALAZAR DE LA CRUZ GLADYS SUSANA	2510202401170572714500120010020000012749846951111	25/10/2024 10:53	

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	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:

Mostran-  
Ocultar  
Menu

**SRI** *en línea*



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

