



Memorando Nro. CONAFIPS-GFSO-2025-0082-MEM

Quito, D.M., 22 de marzo de 2025

PARA: Sr. Ing. Eduardo Fabricio Paredes Piguave
Gerente de Fortalecimiento y Supervisión de las OSFPS

ASUNTO: Corrección - Informe de Viáticos 029-ASOA-GFSO-2025

De mi consideración:

Por medio del presente, informo que se debe realizar la siguiente corrección conforme la solicitud e informe de viáticos Nro. 029-ASOA-GFSO-2025:

SOLICITUD DE VIÁTICOS.-

Donde dice:

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE
Viernes, 07 de febrero del 2025

Debe decir:

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE
Viernes, 07 de marzo del 2025

INFORME DE VIÁTICOS.-

Donde dice:

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS
Viernes, 07 de febrero del 2025

Debe decir:

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS
Viernes, 07 de marzo del 2025

Memorando Nro. CONAFIPS-GFSO-2025-0082-MEM

Quito, D.M., 22 de marzo de 2025

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Ing. Andrea Soledad Obando Andrade
OFICIAL DE FORTALECIMIENTO DE LAS OSFPS 1

Copia:

Sra. Mgs. Mélida del Rocío Castro Pazmiño
Gerente Financiera

Srita. Ing. Karina Maricela Ramos Yaguachi
Asistente Contable



ANDREA SOLEDAD
OBANDO ANDRADE



Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2025-03-25 11:48:13 (GMT-5)

Generado por: Karina Maricela Ramos Yaguachi

Información del Documento			
No. Documento:	CONAFIPS-GFSO-2025-0082-MEM	Doc. Referencia:	--
De:	Srta. Ing. Andrea Soledad Obando Andrade, Oficial de Fortalecimiento de las OSFPS 1, Corporación Nacional de Finanzas Populares y Solidarias	Para:	Sr. Ing. Eduardo Fabricio Paredes Piguave, Gerente de Fortalecimiento y Supervisión de las OSFPS, Corporación Nacional de Finanzas Populares y Solidarias
Asunto:	Corrección - Informe de Viáticos 029-ASOA-GFSO-2025	Descripción Anexos:	--
Fecha Documento:	2025-03-22 (GMT-5)	Fecha Registro:	2025-03-22 (GMT-5)

Ruta del documento						
Área	De	Fecha/Hora	Acción	Para	No. Dias	Comentario
Gerencia Financiera	Eduardo David Vega Cañar (CONAFIPS)	2025-03-24 16:21:38 (GMT-5)	Reasignar	Marina Maucha Flores Yaguachi (CONAFIPS)	2	Estimada Kelly, conforme las correcciones aceptadas por el Jefe Inmediato incluir el presente documento en el proceso de liquidación de viáticos respectiva.
Gerencia Financiera	Mérida del Rocío Castro Pazmiño (CONAFIPS)	2025-03-24 15:49:53 (GMT-5)	Reasignar	Eduardo David Vega Cañar (CONAFIPS)	2	Estimada Edu. Vizen, por favor tener en consideración sumilla de Srta. Gerente de área, continuar con control previo de documentos que respalden cumplimiento de normativa y justificación de gastos para liquidación de cita.
Gerencia de Fortalecimiento y Supervisión a las OSFPS	Eduardo Fabricio Paredes Piguave (CONAFIPS)	2025-03-24 15:46:20 (GMT-5)	Reasignar	Mérida del Rocío Castro Pazmiño (CONAFIPS)	2	Estimada Gerente saludos, de acuerdo a lo descrito por la funcionaria, me permito aceptar la respectiva aclaración, para pasar para los fines pertinentes.
Gerencia de Fortalecimiento y Supervisión a las OSFPS	Eduardo Fabricio Paredes Piguave (CONAFIPS)	2025-03-24 15:45:50 (GMT-5)	Recuperar Documento desde Reasignación		2	<>> Se recuperó el documento desde Reasignación
Gerencia de Fortalecimiento y Supervisión a las OSFPS	Eduardo Fabricio Paredes Piguave (CONAFIPS)	2025-03-24 13:06:28 (GMT-5)	Reasignar	María Cristina Fariñez Yáñez (CONAFIPS)	2	Estimada Gerente saludos, de acuerdo a lo descrito por la funcionaria, me permito aceptar la respectiva aclaración, para pasar para los fines pertinentes.
Gerencia de Fortalecimiento y Supervisión a las OSFPS	Andrea Soledad Obando Andrade (CONAFIPS)	2025-03-22 20:45:41 (GMT-5)	Envío Electrónico del Documento		0	
Gerencia de Fortalecimiento y Supervisión a las OSFPS	Andrea Soledad Obando Andrade (CONAFIPS)	2025-03-22 20:45:41 (GMT-5)	Firma Digital de Documento		0	Documento Firmado Electrónicamente
Gerencia de Fortalecimiento y Supervisión a las OSFPS	Andrea Soledad Obando Andrade (CONAFIPS)	2025-03-22 20:45:27 (GMT-5)	Registro	Eduardo Fabricio Paredes Piguave (CONAFIPS)	0	




INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 029-ASOA-GFSO-2025		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 12/03/2025	
DATOS GENERALES			
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Obando Andrade Andrea Soledad		PUESTO QUE OCUPA: Oficial de Fortalecimiento de las OSFPS 1	
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Latacunga - Cotopaxi		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 ANDREA OBANDO, VANESSA PORTILLA, EDUARDO PAREDES, DIEGO PALACIOS			
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS			
<p>Jueves, 06 de marzo del 2025</p> <ul style="list-style-type: none"> • Traslado Quito a Latacunga • Visita COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO PUCARA LTDA. – Revisión expedientes <p>Viernes, 07 de febrero del 2025</p> <ul style="list-style-type: none"> • Visita COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO PUCARA LTDA. – Visitas socios. • Traslado Latacunga a Quito <p>PRODUCTOS ALCANZADOS Borrador del Informe de Supervisión COAC PUCARA LTDA.</p>			
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	06-03-2025	07-03-2025	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	06H00	20H31	



Recibido el 20/03/2025




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 – Latacunga	06-03-2025	06H00	06-03-2025	07H30
Terrestre	Institucional	Latacunga – Quito	07-03-2025	16H40	07-03-2025	20H31

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>  <p>Firmado electrónicamente por: ANDREA SOLEDAD OBANDO ANDRADE</p> <p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO: Ing. Andrea Soledad Obando Andrade Oficial de Fortalecimiento a las OSFPS 1</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</p>
FIRMAS DE APROBACIÓN	
<p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p>  <p>Firmado electrónicamente por: DAVID ALEJANDRO ALDAS BENAVIDES</p> <p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO: Ing. David Alejandro Aldas Benavides Experto en Análisis de las Organizaciones del Sector Financiero Popular y Solidario</p>	<p>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p>  <p>Firmado electrónicamente por: EDUARDO FABRICIO FAREDES FIGUAVE</p> <p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO: Ing. Eduardo Fabricio Paredes Piguave Gerente De Fortalecimiento y Supervisión a las OSFPS</p>

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 029-ASOA-GFSO-2025				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 28/02/2025			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Obando Andrade Andrea Soledad				PUESTO QUE OCUPA: Oficial de Fortalecimiento de las OSFPS 1			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Latacunga - Cotopaxi				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)	
06/03/2025		06H00		07/03/2025		20H00	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:							
ANDREA OBANDO, VANESSA PORTILLA, EDUARDO PAREDES, DIEGO PALACIOS							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE							
<u>Jueves, 06 de marzo del 2025</u>							
Traslado Quito a Latacunga • Visita COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO PUCARA LTDA. – Revisión expedientes							
<u>Viernes, 07 de febrero del 2025</u>							
• Visita COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO PUCARA LTDA. – Visitas socios. • Traslado Latacunga a Quito							
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 Hhh:mm	
Terrestre	Institucional	Quito – Latacunga	06-03-2025	06H00	06-03-2025	07H30	
Terrestre	Institucional	Latacunga - Quito	07-03-2025	18H15	07-03-2025	20H00	
DATOS PARA TRANSFERENCIA							
NOMBRE DEL BANCO: Produbanco			TIPO DE CUENTA: Ahorros		No. DE CUENTA: 20300293575		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
 Firmado electrónicamente por: ANDREA SOLEDAD OBANDO ANDRADE				 Firmado electrónicamente por: EDUARDO FABRICIO PAREDES FIGUAVE			
NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA O EL SERVIDOR Ing. Andrea Soledad Obando Andrade Oficial de Fortalecimiento de las OSFPS 1				NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Ing. Eduardo Fabricio Paredes Piguave Gerente de Fortalecimiento y Supervisión a las OSFPS			

<p>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</p>	<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>Firmado electrónicamente por: ALICIA CAROLINA MORENO PICON</p>	
<p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Mgs. Alicia Carolina Moreno Picon SUBGERENTE GENERAL (E)</p>	

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

NUMERO DE INFORME: 029-ASOA-GFSO-2025

FECHA DE LA COMISIÓN: 06/03/2025 – 07/03/2025

TIPO DE DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	FECHA DE EMISIÓN	DETALLE DEL DOCUMENTO	VALOR \$
FACTURAS	001-002-000001918	06/03/2025	CENA	7,75
NOTA DE VENTA	001-001-000000355	07/03/2025	REFRIGERIO	8,60
NOTA DE VENTA	003-001-000000921	07/03/2025	HOSPEDAJE	50
TOTAL				66,35

Atentamente,



Atentamente por:
ANDREA SOLEDAD
OBANDO ANDRADE

Andrea Soledad Obando Andrade
Oficial de Fortalecimiento de las OSFPS 1

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0502735434001

FACTURA

No. 001-002-000001918

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0603202501050273543400120010020000019180000007215

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 06/03/2025 21:35:47

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0603202501050273543400120010020000019180000007215

EVELYN AYALA

CALIFORNIA CREP AND COFEE

Dirección Matriz: Calle Quito #1808 y Juan Abel Echeverria

Dirección Sucursal: Calle Quito #1808 y Juan Abel Echeverria

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: Andrea Obando

Identificación: 1723164511

Fecha: 06/03/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
32		1.00	CREPE DE CAMARÓN		5.25	0.00	0.00	0.00	5.25
61		1.00	BATIDO(FRUTA)		2.50	0.00	0.00	0.00	2.50

Información Adicional

Dirección: Quito
Telefono: 1723164511
Email: andreasole93@outlook.com
Contribuyente Régimen RIMPE:
Numero Calificación Artesanal: 157368

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	7.75

SUBTOTAL 0%	7.75
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	7.75
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	7.75

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 / Nro autorización

Archivo

060320550105027354340012001002000001918000000721

Buscar archivo

Consultar

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	0501737434001	LIVELYN AYALA	0603202501050273543400120010020000019180000007215	06/03/2015 21:18	

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 299.

Lista de comprobantes NO AUTORIZADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Motivo
-----	---------------------	------------	---------------------	--------

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 PRODUCCION:

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 PRODUCCION:

Mostra -
Ocultar
Menú



emisor

<<<<	<<	<	>	>>	>>>>
------	----	---	---	----	------

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

Validez de comprobantes físicos

RUC
0919881698001

Autorización
1132734281

Tipo documento
Nota de venta

Número documento
001-001-355

Fecha emisión
07/03/2025

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

Razón social		Nombre comercial	
ARRIAGA CORREA MAGALY NIEVES		VIVIRES MAGY	
Dirección matriz		Dirección establecimiento	
PANAMERICANA NORTE S/N Y SECUNDARIA		PANAMERICANA NORTE S/N Y SECUNDARIA	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código Imprenta	
	2026-02-24	13970	

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.

Validez de comprobantes físicos

RUC
0500182183001

Autorización
1132663511

Tipo documento
Nota de venta

Número documento
003-001-921

Fecha emisión
07/03/2025

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

Razón social		Nombre comercial	
TELLO JACOME JOSE ANIBAL		RITZOR	
Dirección matriz		Dirección establecimiento	
QUITO 19-91 Y CALIXTO PINO		QUITO 19-91 Y CALIXTO PINO	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código Imprenta	
	2026-01-15	13998	

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.