



APPELLIDO  
SEMI

REPUBLICA  
DEL ECUADOR

INSTITUTO

CD2609

**CONAFIPS**  
¡Créditos que Cambian Vidas!

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

155-PDAR-GFSO-2025

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

21-11-2025

**DATOS GENERALES**

APPELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Aman Riera Paula Dennisse

PUESTO QUE OCUPA:

Asistente de Fortalecimiento de las OSFPS

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

AMBATO-TUNGURAHUA

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

DENNISSE AMAN, VANESSA PORTILLA, DIEGO VELASQUEZ Y MIGUEL HIDALGO

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**Miércoles 19 de noviembre del 2025**

- Traslado Quito a Ambato.
- Supervisión a la COAC INTEGRACION SOLIDARIA - Revisión Expedientes.

**Jueves 20 de noviembre del 2025**

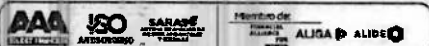
- Supervisión a la COAC INTEGRACION SOLIDARIA - Visitas a Socios.
- Traslado Ambato -Quito.

**PRODUCTOS ALCANZADOS**

Se realizó el proceso de supervisión a la COAC INTEGRACION SOLIDARIA con éxito.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	19-11-2025	20-11-2025	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	20h00	
<b>TRANSPORTE</b>			

Recibido el 25/11/2025



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


**EL NUEVO  
ECUADOR**



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	Público	Quito-Ambato	19-11-2025	06h00	19-11-2025	09h00
Terrestre	Institucional	Ambato-Quito	20-11-2025	17h00	20-11-2025	20h00

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	NOTA
 <p>Firmado electrónicamente por <b>PAULA DENNISSE AMAN RIERA</b> Validar electrónicamente con Firma@</p> <hr/> <p><b>PAULA DENNISSE AMAN RIERA</b> 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 de 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>




**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>Firmado electrónicamente por <b>DAVID ALEJANDRO ALDAS BENAVIDES</b> Validar electrónicamente con Firma@</p> <p><b>DAVID ALEJANDRO ALDAS BENAVIDES</b> EXPERTO DE ANALISIS DE LAS ORGANIZACIONES DEL SECTOR FINANCIERO POPULAR Y SOLIDARIO</p>	 <p>Firmado electrónicamente por <b>EDUARDO FABRICIO PAREDES PIGUAVE</b> Validar electrónicamente con Firma@</p> <p><b>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 155-PDAR-GFSO-2025				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 11-11-2025			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Aman Riera Paula Dennisse				PUESTO QUE OCUPA: Asistente de Fortalecimiento de las OSFPS			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL AMBATO-TUNGURAHUA				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)	
19-11-2025		06h00		20-11-2025		20h00	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: DENNISSE AMAN, VANESSA PORTILLA, DIEGO VELASQUEZ Y MIGUEL HIDALGO							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE							
<b>Miércoles 19 de noviembre del 2025</b>							
- Traslado Quito a Ambato.							
- Supervisión a la COAC INTEGRACION SOLIDARIA - Revisión Expedientes.							
<b>Jueves 20 de noviembre del 2025</b>							
- Supervisión a la COAC INTEGRACION SOLIDARIA - Visitas a Socios.							
- Traslado Ambato -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	Público	Quito-Ambato	19-11-2025	06h00	19-11-2025	09h00	
Terrestre	Institucional	Ambato-Quito	20-11-2025	17h00	20-11-2025	20h00	
DATOS PARA TRANSFERENCIA							





<b>NOMBRE DEL BANCO:</b> BANCO PICHINCHA	<b>TIPO DE CUENTA:</b> AHORROS	<b>No. DE CUENTA:</b> 2207328330
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>		<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>
 <p>Firmado digitalmente por <b>PAULA DENNISSE AMAN RIERA</b> Validar únicamente con Firmado</p>		 <p>Firmado digitalmente por <b>EDUARDO FABRICIO PAREDES PIGUAVE</b> Validar únicamente con Firmado</p>
<p>PAULA DENNISSE AMAN RIERA ASISTENTE DE FORTALECIMIENTO DE LAS OSFPS</p>		<p>EDUARDO FABRICIO PAREDES PIGUAVE GERENTE DE FORTALECIMIENTO Y SUPERVISION A LAS OSFPS</p>
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>		
 <p>Firmado digitalmente por <b>ALICIA CAROLINA MORENO PICÓN</b> Validar únicamente con Firmado</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>MGS. ALICIA CAROLINA MORENO PICÓN 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:** 155-PDAR-GFSO-2025

**FECHA DE LA COMISIÓN:** del 19-11-2025 al 20-11-2025

TIPO DE DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	FECHA DE EMISIÓN	DETALLE DEL DOCUMENTO	VALOR \$
FACTURA	001-001-000002048	19-11-2025	CENA	5,00
FACTURA	001-002-000001710	20-11-2025	HOSPEDAJE	50,00
<b>TOTAL</b>				<b>55,00</b>

Atentamente,


 Firmado electrónicamente por:  
**PAULA DENNISSE AMAN  
RIERA**  
 Validez del documento: 2025-11-20

---

**PAULA DENNISSE AMAN RIERA**  
 ASISTENTE DE FORTALECIMIENTO DE LAS OSFPS



NO TIENE LOGO

SALAZAR DE LA CRUZ GLADYS SUSANA

ASADERO EL GRANJERO

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

Dirección: LIZARDO RUIZ 05-45 Y ELOY ALFARO  
Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

R.U.C.: 1705727145001

FACTURA

No. 001-001-000002048

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1911202501170572714500120010010000020489846951118

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 19/11/2025 21:53:38

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



Razón Social / Nombres y Apellidos: PAULA DENNISSE AMAN

Identificación: 1751385863

Fecha: 19/11/2025

Dirección: Quito

Placa / Matrícula:

Guía

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
000	000	1.00	1 MERIENDA		4.35	0.00	0.00	0.00	4.35

Información Adicional

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

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	5.00

SUBTOTAL 15%	4.35
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4.35
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.65
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	5.00
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00







NO TIENE LOGO

SALAZAR DE LA CRUZ GLADYS SUSANA

ASADERO EL GRANJERO

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

Dirección Sucursal: LIZARDO RUIZ 05-45 Y ELOY ALFARO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

R.U.C.: 1705727145001

FACTURA

No. 001-002-000001710

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2011202501170572714500120010020000017109846951119

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 20/11/2025 08:08:48

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2011202501170572714500120010020000017109846951119

Razón Social / Nombres y Apellidos: PAULA DENNISSE AMAN

Identificación: 1751385863

Fecha: 20/11/2025

Dirección: Quito

Placa / Matrícula:

Guía

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
000	000	1.00	Servicio de Hospedaje del 19 al 20 de Noviembre del 2025		43.48	0.00	0.00	0.00	43.48

Información Adicional

Dirección Cliente: Quito  
Contacto Cliente: 0983676004  
Correo Cliente: dennisseaman2010@gmail.com  
Detalles: -

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	50.00

SUBTOTAL 15%	43.48
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	43.48
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	6.52
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	50.00
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00





