

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 020-CC-GNF-2026	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 12-03-2026
--	--

**DATOS GENERALES**

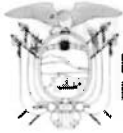
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Casamen Taco Cielo Margoth	PUESTO QUE OCUPA: Oficial de Servicios Financieros 3
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Tena - Napo Puyo – Pastaza	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Gerencia de Negocios Financieros

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL Casamen Taco Cielo Margoth Hidalgo Sacancela Miguel Angel
---

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

<p><b>Martes, 10 de marzo de 2026:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Movilización Quito – Tena</li> <li>• Visita in situ a la Cooperativa Tena: Promoción de FOGEPS</li> <li>• Movilización Tena - Puyo</li> </ul> <p><b>Miércoles, 11 de marzo de 2026:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Visita in situ a la Cooperativa CACPE Pastaza: Promoción de FOGEPS.</li> <li>• Movilización Puyo - Quito</li> </ul> <p><b>Productos alcanzados.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Presentación del servicio financieros FOGEPS a la COAC Tena Ltda. Se enfatizó sobre los beneficios de utilizar garantías crediticias FOGEPS tanto para el socio como para la Cooperativa; así como destacar que existirá un acompañamiento constante al inicio del acceso a los servicios y de forma permanente. Se remitirá la presentación realizada, las fichas correspondientes, así como los simuladores.</li> </ul> <p>A la reunión asistió la Gerente Subrogante y el Gerente ha posesionarse en este mes, quien se mostró muy interesado en el servicio. Se comprometió a remitir el manual de microcrédito para revisión; puesto que deben realizar cambios. Por otra parte, también mostraron interés sobre el uso de aval para inversiones.</p>
--





- Presentación de garantía crediticia FOGEPS y Aval para Inversión en la COAC CACPE Pastaza Ltda. Se destacó que las nuevas fichas de servicios han incorporado cambios en atención a las observaciones que la Cooperativa ha manifestado anteriormente y lo que se pretende es apoyar a su gestión de colocación y atención a los actores de la Economía Popular y Solidaria.

Con la presencia del Sr. Gerente: Dr. Edgar Acuña, la Sra. Directora Comercial y la Sra. Tesorera, indican la posibilidad de acceder nuevamente al servicio considerando las condiciones actuales de la ficha, comprometiéndose a remitir la normativa para posteriormente actualizar su manual, con la posibilidad de crear un producto específicamente con respaldo de garantía FOGEPS. Por otra parte, en cuanto al aval de inversión, tendrían que realizar una evaluación con el resto de Gerencias.


ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	10-03-2026	11-03-2026	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	7:00	18:00	

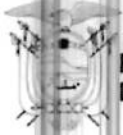
**TRANSPORTE**

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 – Tena	10-03-2026	07:00	10-03-2026	11:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Tena - Puyo	10-03-2026	15:00	10-03-2026	17:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Puyo – Quito	11-03-2026	13:00	11-03-2026	18:00

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>CIELO MARGOTH CASAMEN TACO</b> Validado únicamente con FIRMAR</p> <p><b>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO:</b></p> <p>Cielo Margoth Casamen Taco <b>OFICIAL DE SERVICIOS FINANCIEROS 3</b></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 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



Firmado electrónicamente por  
**PAUL SEBASTIAN  
DAVALOS CISNEROS**  
Validar documento con FIRMADIC

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O  
EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD



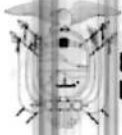
Firmado electrónicamente por  
**VANESSA ELIZABETH  
PLACENCIA VALLEJO**  
Validar documento con FIRMADIC

NOMBRES COMPLETOS Y CARGO:

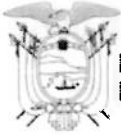
Paúl Sebastián Dávalos Cisneros  
**EXPERTO DE SERVICIOS FINANCIEROS**

NOMBRES COMPLETOS Y CARGO:

Vanessa Elizabeth Placencia Vallejo  
**GERENTE DE NEGOCIOS FINANCIEROS (D)**



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 020-CC-GNF-2026				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 09-03-2026			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Casamen Taco Cielo Margoth				PUESTO QUE OCUPA: Oficial de Servicios Financieros 3			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Tena - Napo Puyo - Pastaza				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Gerencia de Negocios Financieros			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)	
10-03-2026		07:00		11-03-2026		18:00	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:							
<ul style="list-style-type: none"> <li>Casamen Taco Cielo Margoth</li> <li>Hidalgo Sacancela Miguel Angel</li> </ul>							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE							
<b>Martes, 10 de marzo de 2026:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Movilización Quito – Tena</li> <li>Visita in situ a la Cooperativa Tena: Promoción de FOGEPS</li> <li>Movilización Tena - Puyo</li> </ul>							
<b>Miércoles, 11 de marzo de 2026:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Visita in situ a la Cooperativa CACPE Pastaza: Promoción de FOGEPS.</li> <li>Movilización Puyo - Quito</li> </ul>							
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 – Tena	10-03-2026	07:00	10-03-2026	11:30	
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Tena - Puyo	10-03-2026	15:00	10-03-2026	17:30	
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Puyo – Quito	11-03-2026	13:00	11-03-2026	18:00	



DATOS PARA TRANSFERENCIA		
NOMBRE DEL BANCO:  INTERNACIONAL	TIPO DE CUENTA:  AHORROS	No. DE CUENTA:  947948
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
 <p>Firmado electrónicamente por <b>CIELO MARGOTH CASAMEN TACO</b> Validar únicamente con FIRMASCO</p>		 <p>Firmado electrónicamente por <b>VANESSA ELIZABETH PLACENCIA VALLEJO</b> Validar únicamente con FIRMASCO</p>
NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA O EL SERVIDOR  Cielo Margoth Casamen Taco OFICIAL DE SERVICIOS FINANCIEROS 3		NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  Vanessa Elizabeth Placencia Vallejo GERENTE DE NEGOCIOS FINANCIEROS (D)
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO		<p><b>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.</b></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>Firmado electrónicamente por <b>CHRISTIAN LEONARDO CHALAMPUNTE FLORES</b> Validar únicamente con FIRMASCO</p>		
NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  Christian Leonardo Chalampunte Flores SUBGERENTE GENERAL (E)		



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

**NUMERO DE INFORME** 020-CC-GNF-2026 ✓

**FECHA DE LA COMISIÓN:** 10 y 11 de marzo de 2026 ✓

TIPO DE DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	FECHA DE EMISIÓN	DETALLE DEL DOCUMENTO	VALOR USD
FACTURA	001-002-000016069	10/3/2026	ALMUERZO	\$ 10,25
FACTURA	001-002-000007113	10/3/2026	HOSPEDAJE	\$ 50,00
<b>TOTAL</b>				<b>\$ 60,25</b>

Atentamente,



Forma de pago por  
**CIELO MARGOTH  
CASAMEN TACO**  
Validez únicamente con Pymeac

**Cielo Margoth Casamen Taco**  
Oficial de Servicios Financieros 3



R.U.C.: 1759217977001

**FACTURA**  
No. 001-002-000016069

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN  
1003202601175921797700120010020000160690000007217

FECHA Y HORA DE: 2026-03-10T15:24:54-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION ✓

EMISIÓN: NORMAL

**CLAVE DE ACCESO**



1003202601175921797700120010020000160690000007217

NOREÑA ALVAREZ ABNER YHAIR

NATIVA COMIDA TIPICA AMAZONICA  
Dir Matriz: Calle 20 de julio y Guayas  
Telf:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO  
Calificación Artesanal #242780

Razón Soc: CIELO CASAMEN  
Fecha Emis: 10/03/2026  
Fecha Vencimi: 10/03/2026  
RUC / CI: 1712645744

Cod Principal	Cant	Descripción	Precio Unitar	Precio Total
lrmd25jtxo6vhoinkbd7ai	1	TILAPIA ASADA	8,00	8,00
rq958wrvp3phvrwuj86yzy	1	VASO DE LIMONADA CON PANELA	1,00	1,00
2x795ra26mlk440h1c0kst	1	PORCION CHONTACURO	1,25	1,25

Información Adic

Direcc: QUITO  
Email: cielocasamen@hotmail.com  
Teléfo: 0999842722  
Usuar: JENNYFER  
Observac: CPC

Vended: Creaci 10/03/2026 15:24:37

SUBTOTAL 15%	0,00
SUBTOTAL 0%	10,25
SUBTOTAL No sujeto	0,00
SUBTOTAL SIN IMPUES	10,25
DESCUENTO %	0,00
ICE	0,00
IVA 15%	0,00
PROPINA	0,00
VALOR TOTAL	10,25

Forma Pago	Monto	Días Pl
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	10,25	0



R.U.C.: 1600224685001

## FACTURA

No 001-002-000007113

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1003202601160022468500120010020000071137477040616

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2026-03-10T20:39:24-05:00

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1003202601160022468500120010020000071137477040616

SANCHEZ SILVA TERESA MARLENE

HOTEL DELFIN ROSADO

Dirección CESLAO MARIN Y ATAHUALPA

Matriz:

Dirección AV. CESLAO MARIN Y ATAHUALPA

Sucursal:

Contribuyente Especial Nro. 0

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

Razón Social/Nombres y Apellidos: CIELO CASAMEN

Identificación: 1712645744

Fecha Emisión: 2026-03-10

Guía Remisión:

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cant.	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1001	1.00	HOSPEDAJE	43.48	0.00	43.48

### Información Adicional

Dirección: QUITO

Teléfono: 0999842722

E-mail: cielocasamen@hotmail.com

Observaciones: HOSPEDAJE INGRESA EL DIA 10 Y SALE EL DIA 11 DE MARZO 2026

SUBTOTAL 15.00%	43.48
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	43.48
DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA	6.52
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	50.00

Forma de Pago	Valor
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	50.00

Plazo
0 Días

Contactos: Telf: 032888870  
Email: delfinrosadohotel@yahoo.com

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO

AHORRO POR SUBSIDIO:

(Incluye IVA cuando corresponda)

Proveedor del servicio: compumax.ec

# 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

1003202601175921797700120010020000160690000

 Guía para contribuyentes

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	1759217977001	NOREÑA ALVAREZ ABNER YHAIR	100320260117592179770012001002000016069000007217	10/03/2026 15.24	

«««« «« « » »» »»»»

**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) estan 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:

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Clave de acceso / Nro. autorización	Fecha autorización	Documentos relacionados
-----	---------------------	------------	---------------------	-------------------------------------	--------------------	-------------------------

«««« «« « » »» »»»»

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

Mostrar-  
Ocultar  
Menú





Mostrar-  
Ocultar  
Menú

