

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  071-IABH-GFSO-2022 ✓		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  01/11/2022 ✓	
DATOS GENERALES			
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  Barriga Hidalgo Irene Alejandra ✓		PUESTO QUE OCUPA: Oficial de Gestión de Productos Financieros 2 ✓	
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Toacaso – Cotopaxi Salcedo Cotopaxi 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: Alejandra Barriga ✓ Darwin Castelo ✓			
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS			
<b>INFORME DE ACTIVIDADES:</b>			
<b>JUEVES 27 DE OCTUBRE DEL 2022</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Traslado Quito a Toacaso ✓</li> <li>• Levantamiento de información informe de seguimiento COAC San Antonio de Toacaso ✓</li> <li>• Traslado Toacaso a Salcedo ✓</li> <li>• Levantamiento de información Evaluación Integral de desempeño COAC Achik Ñan Cumbijin ✓</li> <li>• Traslado Salcedo a Ambato ✓</li> <li>• Promoción de Plan Operativo de Fortalecimiento COAC Juventud Unida ✓</li> </ul>			
<b>VIERNES 28 DE OCTUBRE DEL 2022</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Levantamiento de información informe de seguimiento al POF Caja Pasa ✓</li> <li>• Promoción de Productos y servicios COAC Alianza y Progreso ✓</li> <li>• Traslado Ambato a Quito ✓</li> </ul>			
<b>PRODUCTOS ALCANZADOS:</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• En la visita realizada a la COAC San Antonio de Toacaso se logró realizar el levantamiento de información del informe de seguimiento al POF ✓</li> <li>• En la visita realizada a la COAC Achik Ñan Cumbijin se logró realizar el levantamiento de información de la evaluación integral de desempeño. ✓</li> <li>• En la visita realizada a la COAC Juventud Unida se pudo realizar la promoción del proceso de Fortalecimiento. ✓</li> <li>• En la visita a la Caja PASA se pudo realizar el levantamiento de información del informe de seguimiento al POF. ✓</li> </ul>			
<b>COA</b>	<b>SALIDA</b>	<b>LLEGADA</b>	<b>NOTA</b> 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.
FECHA dd-mmm-aaa	27-10-2022 ✓	28-10-2022 ✓	
HORA hh:mm	07h00 ✓	17h30 ✓	
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 - Toacaso	27-10-2022	07h00	27-10-2022	08h30
Terrestre	Institucional	Toacaso - Salcedo	27-10-2022	10h30	27-10-2022	11h00
Terrestre	Institucional	Salcedo - Ambato	27-10-2022	15h30	27-10-2022	16h30
Terrestre	Institucional	Ambato - Quito	28-10-2022	14h30	28-10-2022	17h30

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

**OBSERVACIONES**

En las actividades y productos alcanzados, el 27 de octubre se añadió a la planificación según solicitud, la visita a la COAC Juventud Unida por solicitud de Gerente de Fortalecimiento, el 28 de Octubre según solicitud se visitaría a la COAC San Fernando, pero la organización canceló la reunion a última hora por lo que se realizó promoción de productos y sevicios.

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO**



Firmado electrónicamente por:  
**IRENE ALEJANDRA BARRIGA HIDALGO**

Irene Alejandra Barriga Hidalgo  
Oficial de Gestión de Productos Financieros 2

**NOTA**

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

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO**



Firmado electrónicamente por:  
**FREDDY ORLANDO TAPIA LAFUENTE**

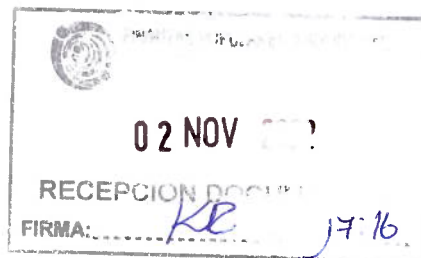
Esp. Freddy Tapia L  
EXPERTO DE DESARROLLO DE LAS OSFPS

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



Firmado electrónicamente por:  
**EDUARDO FABRICIO PAREDES FIGUAVE**

Ing. Fabricio Paredes  
GERENTE DE FORTALECIMIENTO Y SUPERVISION A LAS OSFPS



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 071-IABH-GFSO-2022				FECHA DE SOLICITUD 24-10-2022			
VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES	x	SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>Barriga Hidalgo Irene Alejandra</b>				PUESTO QUE OCUPA: <b>Oficial de Gestión de Productos Financieros 2</b>			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>Toacaso - Cotopaxi Salcedo - Cotopaxi 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)	
27/10/2022		07 h 00		28/10/2022		20 h 00	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Irene Barriga Darwin Castelo							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE <b>JUEVES 27 DE OCTUBRE DEL 2022</b>							
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Traslado Quito a Toacaso</li> <li>• Levantamiento de información informe de seguimiento COAC San Antonio de Toacaso</li> <li>• Traslado Toacaso a Salcedo</li> <li>• Levantamiento de información Evaluación Integral de desempeño COAC Achik Ñan Cumbijin</li> <li>• Traslado Salcedo a Ambato</li> </ul>							
<b>VIERNES 28 DE OCTUBRE DEL 2022</b>							
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Levantamiento de información Evaluación Integral de desempeño COAC San Fernando</li> <li>• Levantamiento de información informe de seguimiento al POF Caja Pasa</li> <li>• Traslado Ambato a 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 - Toacaso	27-10-2022	07h00	27-10-2022	08h30	
Terrestre	Institucional	Toacaso - Salcedo	27-10-2022	11h30	27-10-2022	12h30	
Terrestre	Institucional	Salcedo - Ambato	27-10-2022	17h30	27-10-2022	19h00	
Terrestre	Institucional	Ambato - Quito	28-10-2022	17h00	28-10-2022	20h00	
DATOS PARA TRANSFERENCIA							

NOMBRE DEL BANCO:  BANCO PACÍFICO	TIPO DE CUENTA:  AHORROS	No. DE CUENTA:  1053793889
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>		<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>
 <p>Firmado electrónicamente por: <b>IRENE ALEJANDRA BARRIGA HIDALGO</b></p>		 <p>Firmado electrónicamente por: <b>EDUARDO FABRICIO PAREDES FIGUAVE</b></p>
<b>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA O EL SERVIDOR</b> <b>IRENE ALEJANDRA BARRIGA HIDALGO</b> <b>OFICIAL DE GESTIÓN DE PRODUCTOS FINANCIEROS</b>		<b>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b> <b>ING. FABRICIO PAREDES</b> <b>GERENTE DE FORTALECIMIENTO Y SUPERVISION A LAS OSFPS</b>
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>		<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>Firmado electrónicamente por: <b>ISMAEL LEONIDAS ESPINOSA GALLARDO</b></p>		
<b>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA AUTORIDAD NOMINADORA OSU DELEGADO</b> <b>ING. LEONIDAS ESPINOSA</b> <b>SUBGERENTE GENERAL</b>		

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

**NUMERO DE INFORME:** 071-IABH-GFSO-2022 ✓

**FECHA DE LA COMISIÓN:** del 27-10-2022 al 28-10-2022 ✓

TIPO DE DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	FECHA DE EMISIÓN	DETALLE DEL DOCUMENTO	VALOR \$
FACTURA	003-010-000000593	27-10-2022	HOSPEDAJE	50.00
FACTURA	001-001-000001678	28-10-2022	ALMUERZO	2.50
FACTURA	001-002-000001715	27-10-2022	DESAYUNO	5.00
<b>TOTAL</b>				<b>57,50</b>

Rimpe  
Factura con  
IVA.

Atentamente,



Firmado electrónicamente por:  
**IRENE ALEJANDRA  
BARRIGA HIDALGO**

Irene Alejandra Barriga Hidalgo  
**Oficial de Gestión de Productos Financieros 2**



R.U.C: 1803115698001

# FACTURA ELECTRONICA

No. 003-010-000000593

## NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2710202201180311569800120030100000005930000059312

## FECHA Y HORA DE AUTORIZACION:

27/10/2022 20:56:45

**AMBIENTE:** PRODUCCION

**EMISION:** NORMAL

**CLAVE DE ACCESO**



271020220118031156980012003010000005930000059312

## GRAND HOTEL PALACE SHARLET

NEPTALI ALONSO NARANJO GUANGACI

Direccion Matriz: ABDON CALDERON Y AV 12 DE NOVIEMBRE

**CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE**

Telefonos: 0993410598 / 032824949

E-mail: fac.hpalacesharlet@gmail.com

**OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI**

Cliente: **BARRIGA HIDALGO IRENE ALEJANDRA**

RUC / CI: 1721151726

Nombre Comercial:

Fecha Emisión: 27/10/2022

Guia de Remisión:

Direccion: LAS BREVAS NR PASAJE A EL INCA

CORREO ELECTRONICO: alejitabarriga@gmail.com

Ciudad/Zona: QUITO

Codigo	Descripción	Unidad	Cantidad	P.Unitario	Descuento	Valor Total
1S01	SERVICIO DE HOSPEDAJE		1,00	44,64	0,00	44,64

<b>INFORMACION ADICIONAL:</b>		Vend.: VENDEDOR 1		
CORREO ELECTRONICO: alejitabarriga@gmail.com				
CONTROL:	0401H00000593			
CODIGO:	00028			
OBSERVACIONES:	alejitabarriga@gmail.com			
FORMA_PAGO:	CONTADO			
<b>Forma de Pago</b>	<b>Valor</b>	<b>Plazo</b>	<b>Tiempo</b>	
01 SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	0		DIAS	

SUBTOTAL	44,64
TOTAL DESCUENTO	0,00
SUBTOTAL 12 %:	44,64
SUBTOTAL 0%	0,00
SUB TOTAL No Objeto IVA	0,00
<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>	<b>44,64</b>
12% IVA:	5,36
<b>VALOR TOTAL:</b>	<b>50,00</b>





RUC  
0500295621001

Autorización  
1130575031

Tipo documento  
Factura

Número documento  
001-001-000001678

Fecha emisión  
28/10/2022

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

TOAPANTA QUINAPALLO ROSA ELVIRA		CHOZON DE ANTONIO	
SECTOR LA AVELINA PRINCIPAL S/N		SECTOR LA AVELINA PRINCIPAL S/N	
2023-10-07		14021	

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. : 0503492621001

**FACTURA**

No. : 001 002 000001715

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

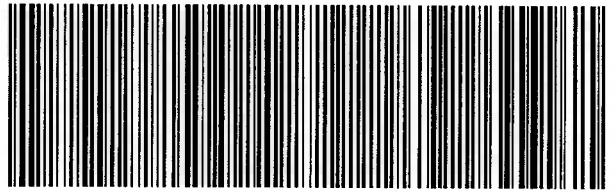
2710202201050349262100120010020000017150000171516

FECHA Y HORA DE  
AUTORIZACION : 27/10/2022  
09:11

AMBIENTE : PRODUCCION ✓

EMISION : NORMAL

**CLAVE DE ACCESO**



2710202201050349262100120010020000017150000171516

**PARADERO MIRAFLORES**

**FLORES CUMBAJIN JUAN CARLOS**

Dirección Matriz : SECTOR LA AVELINA PANAMERICANA NORTE SN

Dirección Sucursal : SECTOR LA AVELINA PANAMERICANA NORTE SN

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD : NO  
CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE ✓

Razón Social : ALEJANDRA BARRIGA ✓

Identificación : 1721151726 ✓

Fecha de Emisión : 27/10/2022 ✓

Guía de Remisión :

Código	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
012	DESAYUNO AMERICANO ✓	1,0000	5,0000	0,00	5,0000

**Información Adicional**

Dirección : QUITO

Teléfono :

Email : alejitabarriga@gmail.com

Observ. :

SUBTOTAL 12 % :	0,00
SUBTOTAL 0% :	5,00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS :	5,00
TOTAL DESCUENTO :	0,00
ICE :	0,00
IVA 12 %	0,00
IRBPNR :	0,00
PROPINA :	0,00
VALOR TOTAL :	5,00

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	5		