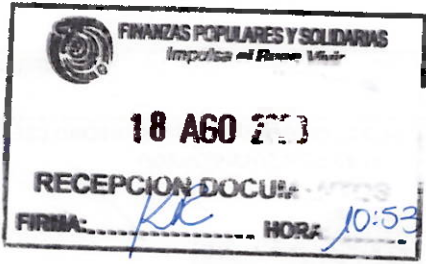



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  072-IABH-GFSO-2023		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  09/08/2023	
DATOS GENERALES			
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  Barriga Hidalgo Irene Alejandra		PUESTO QUE OCUPA: Oficial de Fortalecimiento a las OSFPS 1	
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Simiatug – Bolívar Píllaro – Tungurahua 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>MIÉRCOLES 02 DE AGOSTO DEL 2023</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Traslado Quito – Simiatug</li> <li>Visita COAC Simiatug</li> <li>Traslado Simiatug - Ambato</li> </ul>			
<b>JUEVES 03 DE AGOSTO DEL 2023</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Traslado Ambato a Píllaro</li> <li>Visita COAC Tesoro Pillareño</li> <li>Traslado Píllaro a Ambato</li> <li>Visita a COAC Angahuana</li> <li>Visita a COAC Unión Popular</li> <li>Retorno Ambato a Quito</li> </ul>			
			
<b>PRODUCTOS ALCANZADOS:</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>En la visita realizada a la COAC Simiatug se logró realizar el levantamiento de información del Plan Operativo de Fortalecimiento – SARAS</li> <li>En la visita a la COAC Angahuana se logró realizar el levantamiento de información den la actualización de la evaluación integral de desempeño.</li> <li>En la visita a la COAC Unión Popular se logró realizar el levantamiento de información den la actualización de la evaluación integral de desempeño.</li> </ul>			
FECHA	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	02-08-2023	03-08-2023	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar



HORA hh:mm	07h00	19h00	de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
---------------	-------	-------	---

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 – Simiatug	02-08-2023	07h00	02-08-2023	13h00
Terrestre	Institucional	Simiatug – Ambato	02-08-2023	17h00	02-08-2023	19h30
Terrestre	Institucional	Ambato - Pillaro	03-08-2023	08h00	03-08-2023	08h40
Terrestre	Institucional	Pillaro - Ambato	03-08-2023	09h15	03-08-2023	10h00
Terrestre	Institucional	Ambato - Quito	03-08-2023	16h00	03-08-2023	19h00

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

**OBSERVACIONES**  
Al realizar la visita a la COAC Tesoro Pillareño, no se pudo concretar las actividades planificadas debido a que el Gerente General había tenido que salir de viaje y el personal que se encontraba en ese momento en la COAC no tenía los accesos a la información que se requería, motivo por el que se visita a la COAC Angahuana y COAC Unión Popular.

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>NOTA</b>
 Firmado electrónicamente por <b>IRENE ALEJANDRA BARRIGA HIDALGO</b>  Irene Alejandra Barriga Hidalgo Oficial de Fortalecimiento a las OSFPS 1	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	
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>  Firmado electrónicamente por <b>FREDDY ORLANDO TAPIA LAFUENTE</b>  Esp. Freddy Orlando Tapia Lafuente EXPERTO DE DESARROLLO DE LAS OSFPS	<b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>  Firmado electrónicamente por <b>EDUARDO FABRICIO PAREDES FIGUAVE</b>  Ing. Eduardo Fabricio Paredes Piguave 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 072-IABH-GFSO-2023				FECHA DE SOLICITUD 28-07-2023			
VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES	x	SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Barriga Hidalgo Irene Alejandra				PUESTO QUE OCUPA: Oficial de Fortalecimiento a las OSFPS 1			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Simiatug – Bolívar Píllaro – Tungurahua 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)			
02/08/2023	07 h 00		03/08/2023	20 h 00			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Darwin Castelo Alejandra Barriga							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE <b>MIÉRCOLES 02 DE AGOSTO DEL 2023</b>							
<ul style="list-style-type: none"> <li>Traslado Quito ~ Simiatug</li> <li>Visita COAC Simiatug</li> <li>Traslado Simiatug - Ambato</li> </ul>							
<b>JUEVES 03 DE AGOSTO DEL 2023</b>							
<ul style="list-style-type: none"> <li>Traslado Ambato - Píllaro</li> <li>Visita COAC Tesoro Pillareño</li> <li>Retorno Píllaro 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 – Simiatug	02-08-2023	07h00	02-08-2023	12h00	
Terrestre	Institucional	Simiatug - Ambato	02-08-2023	17h00	02-08-2023	19h00	
Terrestre	Institucional	Ambato - Píllaro	03-08-2023	08h00	03-08-2023	09h00	
Terrestre	Institucional	Píllaro - Quito	03-08-2023	17h00	03-08-2023	20h00	
DATOS PARA TRANSFERENCIA							
NOMBRE DEL BANCO: BANCO PACÍFICO		TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 1053793889				

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
---------------------------------------	---

 <p>Firmado electrónicamente por: <b>IRENE ALEJANDRA BARRIGA HIDALGO</b></p>	 <p>Firmado electrónicamente por: <b>EDUARDO FABRICIO PAREDES FIGUAVE</b></p>
<p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA O EL SERVIDOR</p> <p><b>IRENE ALEJANDRA BARRIGA HIDALGO</b> <b>OFICIAL DE FORTALECIMIENTO A LAS OSFPS</b> <b>1</b></p>	<p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</p> <p><b>ING. EDUARDO FABRICIO PAREDES FIGUAVE</b> <b>GERENTE DE FORTALECIMIENTO Y SUPERVISION A LAS OSFPS</b></p>
<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"> <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> <p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</p> <p><b>ING. ISMAEL LEONIDAS ESPINOSA GALLARDO</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:** 072-IABH-GFSO-2023 ✓

**FECHA DE LA COMISIÓN:** del 02-08-2023 al 03-08-2023 ✓

TIPO DE DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	FECHA DE EMISIÓN	DETALLE DEL DOCUMENTO	VALOR \$
FACTURA	001-003-000000091	03-08-2023	HOSPEDAJE	50.00
FACTURA	066-050-000181174	02-08-2023	ALMUERZO	8.74
<b>TOTAL</b>				<b>58.74</b>

Atentamente,



IRENE ALEJANDRA BARRIGA HIDALGO

Irene Alejandra Barriga Hidalgo  
Oficial de Fortalecimiento a las OSFPS 1 ✓



R.U.C: 1805017488001

## FACTURA ELECTRONICA

No. 001-003-000000091

### NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0308202301180501748800120010030000000910000009110

### FECHA Y HORA DE AUTORIZACION:

03/08/2023 09:00:51

**AMBIENTE:** PRODUCCION

**EMISION:** NORMAL

### CLAVE DE ACCESO



0308202301180501748800120010030000000910000009110

### Establ. Matriz

#### NARANJO LASLUIZA MELANIE ANNETTE

Dirección Matriz: LA MERCED / ABDÓN CALDERÓN 0843 Y AV 12 DE NOVIEMBRE

Dirección Establecimiento: LA MERCED / ABDÓN CALDERÓN 0843 Y AV 12  
**CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE**

Telefonos: 0993410598 / 032824949

E-mail: fac.hpalacesharlet@gmail.com

**OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO**

Cliente: **BARRIGA HIDALGO IRENE ALEJANDRA**

RUC / CI: 1721151726

Nombre Comercial:

Fecha Emisión: 03/08/2023

Guía de Remisión:

Dirección: LAS BREVAS NR PASAJE A EL INCA

CORREO ELECTRONICO: alejitabarriga@gmail.com

Ciudad/Zona: QUITO

Código	Descripción	Unidad	Cantidad	P.Unitario	Descuento	Valor Total
--------	-------------	--------	----------	------------	-----------	-------------

\S01	SERVICIO DE HOSPEDAJE POR 1 NOCHE		1.00	50.00	0.00	50.00
------	-----------------------------------	--	------	-------	------	-------

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
01 SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	0		DIAS

#### INFORMACION ADICIONAL:

Vend.: VENDEDOR 1

CORREO ELECTRONICO: alejitabarriga@gmail.com

CONTROL: 0501A00000091

CODIGO: 00028

OBSERVACIONES: alejitabarriga@gmail.com

FORMA\_PAGO: CONTADO

SUBTOTAL	50.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
SUBTOTAL 12 %:	0.00
SUBTOTAL 0%	50.00
SUB TOTAL No Objeto IVA	0.00
<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>	<b>50.00</b>
12% IVA:	0.00
<b>VALOR TOTAL:</b>	<b>50.00</b>



FACTURA

No. 066-050-000181174

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0208202301179204950400120660500001811744126153310

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 03/08/2023 00:24:24

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0208202301179204950400120660500001811744126153310

R.U.C.: 1792049504001

SHEMLON SA

Dir. Matriz: PICHINCHA / QUITO / INAQUITO / COREA 126 Y AV. AMAZONAS

Dir Sucursal: TUNGURAHUA / AMBATO / AV. DE LAS AMERICAS S/N Y AV. GONZALEZ SUAREZ

Contribuyente Especial Resolución Nro.: 214

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALEJANDRA BARRIGA

Fecha Emisión: 02/08/2023

RUC / CI: 1721151726

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
40		1.0000	MEGA APANADA LENTEJA		4.4553	0.00	4.46
176		1.0000	GASEOSA DESECHABLE 400 ml		1.3392	0.00	1.34
56518		1.0000	SOPA DE FIDEO		2.0089	0.00	2.01

Información Adicional

CORREO 1 cf.consumo@outlook.com

SUBTOTAL 12%	7.80
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	7.80
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.94
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	8.74

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
TARJETA DE CRÉDITO	8.74	0	DÍAS