



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  114-IABH-GFSO-2023	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  29/11/2023
---	--

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 Otavalo - Imbabura Tulcán - Carchi	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:

Sixto Guzmán  
Alejandra Barriga  
Diego Velásquez

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

**INFORME DE ACTIVIDADES:**

**MIÉRCOLES 22 DE NOVIEMBRE DEL 2023**

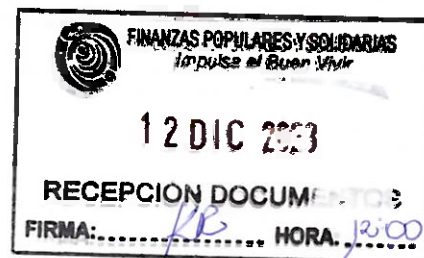
- Traslado Quito - Otavalo
- Visita COAC Segura Coop
- Traslado Otavalo - Tulcán

**JUEVES 23 DE NOVIEMBRE DEL 2023**

- Visita COAC Educadores Tulcán

**VIERNES 24 DE NOVIEMBRE DEL 2023**

- Traslado Tulcán - Otavalo
- Visita COAC Pijal
- Retorno Otavalo- Quito



**PRODUCTOS ALCANZADOS:**

- En la visita realizada a la COAC Segura Coop se pudo realizar el levantamiento de información del POF SARAS
- En la Visita a la COAC Educadores Tulcán se logró realizar el levantamiento de información de la Actualización de la Evaluación Integral de Desempeño.
- En la visita a la COAC Pijal se pudo realizar el análisis de la normativa conjuntamente con funcionarios de la COAC Imbabura.
- 

FECHA	SALIDA	LLEGADA	NOTA 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	22-11-2023	24-11-2023	
HORA hh:mm	07h00	19h00	

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 – Otavalo	22-11-2023	07h00	22-11-2023	09h00
Terrestre	Institucional	Otavalo– Tulcán	22-11-2023	15h30	22-11-2023	18h30
Terrestre	Institucional	Tulcán- Otavalo	24-11-2023	08h30	24-11-2023	11h30
Terrestre	Institucional	Otavalo - Quito	24-11-2023	16h30	24-11-2023	19h00

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 COMISIONADO



IRENE ALEJANDRA  
BARRIGA HIDALGO

Irene Alejandra Barriga Hidalgo  
Oficial de Fortalecimiento a las OSFPS 1

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



FREDDY ORLANDO  
TAPIA LAFUENTE

Esp. Freddy Orlando Tapia Lafuente  
EXPERTO DE DESARROLLO DE LAS OSFPS

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



EDUARDO FABRICIO  
PAREDES PIGUAVE

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 114-IABH-GFSO-2023	FECHA DE SOLICITUD 16-11-2023
---	----------------------------------

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 Tulcán - Carchi Otavalo - Imbabura	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)
22/11/2023	07 h 00	24/11/2023	19h00

**SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:**

Sixto Guzmán  
Diego Velásquez  
Alejandra Barriga

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE**

Miércoles 22 de Noviembre del 2023

- Traslado Quito – Otavalo
- Visita COAC Segura Coop
- Traslado Otavalo – Tulcán

Jueves 23 de Noviembre del 2023

- Visita COAC Educadores de Tulcán

Viernes 24 de Noviembre del 2023

- Traslado Tulcán - Otavalo
- Visita COAC Pijal
- Retorno Otavalo - 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	Institucional	Quito – Otavalo	22-11-2023	07h00	22-11-2023	10h00
Terrestre	Institucional	Otavalo - Tulcán	22-11-2023	17h00	22-11-2023	20h00
Terrestre	Institucional	Tulcán - Otavalo	24-11-2023	07h30	24-11-2023	10h30
Terrestre	Institucional	Otavalo - Quito	24-11-2023	16h00	24-11-2023	19h00

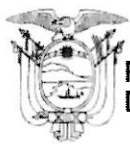
**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

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>IRENE ALEJANDRA BARRIGA HIDALGO</p>	 <p>EDUARDO FABRICIO PAREDES FIGUAVE</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>ISMAEL LEONIDAS ESPINOSA GALLARDO</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>	



REPÚBLICA  
DEL ECUADOR

CONAFIPS  
*Créditos que Cambian Vida*

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

NUMERO DE INFORME: 114-IABH-GFSO-2023 ✓

FECHA DE LA COMISIÓN: del 22-11-2023 al 24-11-2023 ✓

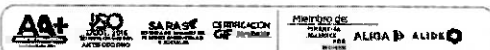
TIPO DE DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	FECHA DE EMISIÓN	DETALLE DEL DOCUMENTO	VALOR \$
NOTA DE VENTA	001-001-000000520	23-11-2023	ALMUERZO	12.00
FACTURA	001-003-000005220	22-11-2023	DESAYUNO	2.00
FACTURA	003-003-000009421	23-11-2023	REFRIGERIO	4.25
FACTURA	001-003-000004199	24-11-2023	HOSPEDAJE	100.00
<b>TOTAL</b>				<b>118.25</b>

Atentamente,



IRENE ALEJANDRA  
BARRIGA HIDALGO

Irene Alejandra Barriga Hidalgo  
Oficial de Fortalecimiento a las OSFPS 1



Dirección: Av. Amazonas y Juan José Villalergua. Plataforma Gubernamental Financiera  
Código postal: 170506 / Quito-Ecuador. Teléfono: +593-2 380 1870  
www.finanzaspopulares.gob.ec

EL NUEVO  
ECUADOR



## Validez de comprobantes físicos

RUC  
0400722211001

Autorización  
1131457039

Tipo documento  
Nota de venta

Número documento  
001-001-000000520

Fecha emisión  
23/11/2023

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

Razón social		Nombre comercial	
TULCANAZA GUADALUPE DEL PILAR		PINCHOS Y PARRILLA	
Dirección matriz		Dirección establecimiento	
SUCRE S/N Y PANAMA		SUCRE S/N Y PANAMA	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta	
	2024-08-09	13794	



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](#)



RUC: 1004180616001

FACTURA

001003 - 000005220

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2211202301100418061600120010030000052201234567811

AMBIENTE PRODUCCIÓN

EMISIÓN NORMAL



2211202301100418061600120010030000052201234567811

HERNANDEZ CEDEÑO ANGEL ENRIQUE

100% CHONERO

DIRECCION MATRIZ: IOA CORAZAS YSARANCE

DIRECCION SUCURSAL: IOA CORAZAS

CONTRIBUYENTE ESPECIAL No.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

CALIFICACION ARTESANAL No.055968

"CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE"

RAZÓN SOCIAL / NOMBRES Y APELLIDOS ALEJANDRA BARRIGA

IDENTIFICACIÓN 1721151726

FECHA DE EMISIÓN 22-11-2023

TELÉFONO 0995441264

DIRECCIÓN QUITO

Cod Principal	Cod Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Desc.	Total sin Impuestos
BCH	9	1	BOLON DE CHICHARRON	2.00	0.00	2.00

email: alejitabarriga@gmail.com  
 Facturador: ANITA ALMEIDA  
 Otros:

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0 %	2.00
SUBTOTAL NO OBJETO IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2.00
DESCUENTO 0%	0.00
DESCUENTO 12%	0.00
ICE	0.00
IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	2.00

Forma de Pago	Valor USD\$	Tiempo Días
EFFECTIVO	2	0





PINCHAO TEPUD BETTY LILIANA

D MIMOS

Dir Matriz: Av. Coral y Brasil

Telf. 0999661664

Dir Sucursal: Av. Veintimilla S/N y San

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Contribuyente Régimen RIMPE

R.U.C.: 040148772001

FACTURA

No. 003-003-000009421

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

231120230104014877200120030030000094210000007212

FECHA Y HORA 2023-11-23T20:25:08-  
DE 05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



231120230104014877200120030030000094210000007212

Razón Soci Alejandra Barriga

Fecha Emis 23/11/2023

Fecha Vencimi 23/11/2023

RUC / CI: 1721151726

Cod. Principal	Cant	Descripción	Precio Unitar	Precio Total
1hhsxkkohhdpthrs64r32v	1	WAFFE BANANO	4,25	4,25

Información Adic

Direcc Quito  
Email alejitabarriga@gmail.com  
Teléfo 0995441264  
Usuari OSCAR CAJA  
Observac  
CPC

Vended  
Creaci 23/11/2023 20:25:04

SUBTOTAL 12%	0,00
SUBTOTAL 0%	4,25
SUBTOTAL No sujeto	0,00
SUBTOTAL SIN IMPUES	4,25
DESCUENTO %	0,00
ICE	0,00
IVA 12%	0,00
PRÓPINA	0,00
VALOR TOTAL	4,25

Forma Pago	Monto	Días Pl
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	4,25	0



# 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
- Número de Autorización
- Archivo

2311202301040148777200120030030000094210000007212

Buscar archivo

Buscar

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	0401487772001	PINCHAO TEFLUD BETTY LILIANA	CA:2311202301040148777200120030030000094210000007212 NA:2311202301040148777200120030030000094210000007212	23/11/2023 20:25	

««« « « » »»»

**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).**



RUC: 0400944476001

FACTURA

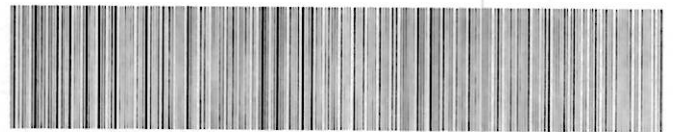
001003 - 000004199

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2411202301040094447600120010030000041991234567818

AMBIENTE PRODUCCIÓN ✓

EMISIÓN NORMAL



2411202301040094447600120010030000041991234567818

ROJAS ROJAS LENIN RICARDO

HOTEL GOLDEN CORAL

DIRECCION MATRIZ: AVENIDA CORAL Y CHILE TULCAN

DIRECCION SUCURSAL: -

CONTRIBUYENTE ESPECIAL No.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

RAZÓN SOCIAL / NOMBRES Y APELLIDOS BARRIGA ALEJANDRA

IDENTIFICACIÓN 1721151726

FECHA DE EMISIÓN 24-11-2023

TELÉFONO 0995441264

DIRECCIÓN QUITO

Cod Principal	Cod Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Desc.	Total sin Impuestos
SH	3	2	HOSPEDAJE	44.64	0.00	89.29

email: alejfabarriga@gmail.com  
Facturador: EDERSON CANDO  
Otros:

SUBTOTAL 12%	89.29
SUBTOTAL 0 %	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	89.29
DESCUENTO 0%	0.00
DESCUENTO 12%	0.00
ICE	0.00
IVA	10.71
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	100.00

Forma de Pago	Valor USD\$	Tiempo Días
EFFECTIVO	100	0



# 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
- Número de Autorización
- Archivo

2411202301040094447600120010030000041991234567818

Buscar archivo

Buscar

Lista de comprobantes AUTORIZADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Clave de acceso / Nro. autorización	Fecha autorización	Document relacionado
1	Factura	0400944476001	ROJAS ROJAS LENIN RICARDO	CA:2411202301040094447600120010030000041991234567818 NA:2411202301040094447600120010030000041991234567818	24/11/2023 08:59	

«««« « « » » »»»»

**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).**