



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 116-IABH-GFSO-2023		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 11/12/2023	
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 Ambato - Tungurahua		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Gerencia de Fortalecimiento y Supervision a las OSFPS	
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Miguel Hidalgo Alejandra Barriga María José López Belén Llumiquinga			
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS			
INFORME DE ACTIVIDADES:			
MIÉRCOLES 06 DE DICIEMBRE DEL 2023			
<ul style="list-style-type: none"> Traslado Quito – Ambato Visita COAC Credil Visita Socios de la COAC Credil Visita Socios de la COAC La Floresta 			
JUEVES 07 DE DICIEMBRE DEL 2023			
<ul style="list-style-type: none"> Visita COAC Chibuleo Visita socios de la COAC Chibuleo Retorno Ambato - Quito 			
PRODUCTOS ALCANZADOS:			
<ul style="list-style-type: none"> En la visita realizada a la COAC Credil, se pudo ejecutar la visita a los negocios de 6 socios de la organización para realizarles una supervisión de uso de recursos y buenas prácticas ambientales En las visitas a los dos socios de la COAC La Floresta se pudo realizar una supervisión de uso de recursos y buenas prácticas ambientales En la visita realizada a la COAC Chibuleo, se pudo ejecutar la visita a los negocios de 3 socios de la organización para realizarles una supervisión de uso de recursos y buenas prácticas ambientales 			
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	06-12-2023	07-12-2023	
HORA hh:mm	06h00	15h00	



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 – Ambato	06-12-2023	06h00	06-12-2023	08h30
Terrestre	Institucional	Ambato– Quito	07-12-2023	12h30	07-12-2023	15h00

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



EDUARDO FABRICIO
PAREDES FIGUAVE

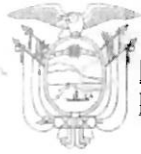
Ing. Eduardo Fabricio Paredes Piguave
GERENTE DE FORTALECIMIENTO Y SUPERVISION A LAS OSFPS

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



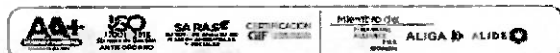
EDUARDO FABRICIO
PAREDES FIGUAVE

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 116-IABH-GFSO-2023				FECHA DE SOLICITUD 05-12-2023			
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 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)	
06/12/2023		06 h 00		07/12/2023		15h00	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Miguel Hidalgo Alejandra Barriga María José López Belén Liumiquinga							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE Miércoles 06 de Diciembre del 2023							
<ul style="list-style-type: none"> • Traslado Quito – Ambato • Visita COAC Credil • Visita COAC La Floresta 							
Jueves 07 de Diciembre del 2023							
<ul style="list-style-type: none"> • Visita COAC Chibuleo • Retorno 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	Institucional	Quito – Ambato	06-12-2023	06h00	06-12-2023	08h30	
Terrestre	Institucional	Ambato - Quito	07-12-2023	12h30	07-12-2023	15h00	
DATOS PARA TRANSFERENCIA							
NOMBRE DEL BANCO:		TIPO DE CUENTA:		No. DE CUENTA:			
BANCO PACÍFICO		AHORROS		1053793889			

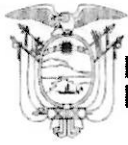
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
 IRENE ALEJANDRA BARRIGA HIDALGO	 EDUARDO FABRICIO PAREDES PIGUA





<p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA O EL SERVIDOR</p> <p>IRENE ALEJANDRA BARRIGA HIDALGO OFICIAL DE FORTALECIMIENTO A LAS OSFPS 1</p>	<p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</p> <p>ING. EDUARDO FABRICIO PAREDES PIGUAVE GERENTE DE FORTALECIMIENTO Y SUPERVISION A LAS OSFPS</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"> • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes • El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional <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>GABRIELA CECILIA SULCA CORDOVA</p>	
<p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</p> <p>MGS. GABRIELA CECILIA SULCA CÓRDOVA SUBGERENTE GENERAL (S)</p>	





REPÚBLICA
DEL ECUADOR

CONAFIPS
Créditos que Cambian Vidas

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

NUMERO DE INFORME: 116-IABH-GFSO-2023

FECHA DE LA COMISIÓN: del 06-12-2023 al 07-12-2023

TIPO DE DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	FECHA DE EMISIÓN	DETALLE DEL DOCUMENTO	VALOR \$
FACTURA	007-001-000007034	06-12-2023	ALMUERZO	6.30
FACTURA	001-001-000001012	12-12-2023	HOSPEDAJE	50.00
TOTAL				56.30

Atentamente,



IRENE ALEJANDRA
BARRIGA HIDALGO

Irene Alejandra Barriga Hidalgo
Oficial de Fortalecimiento a las OSFPS 1



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

EL NUEVO
ECUADOR

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1793207577001

FACTURA

No. 007-001-000007034

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0612202301179320757700120070010000070340000007219

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 07/12/2023 09:52:44

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0612202301179320757700120070010000070340000007219

ALIMENTOS FEVI SAS

MM WINGS ALIMENTOS FEVI SAS

Dirección Matriz: MONTALVO Y CEVALLOS

Dirección Sucursal: MONTALVO Y CEVALLOS

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALEJANDRA BARRIGA

Identificación: 1721151726

Fecha: 06/12/2023

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
ALI-003		1.00	4 ALITAS		4.2857	0.00	0.00	0.00	4.29
BFR-012		1.00	HORCHATA		1.3393	0.00	0.00	0.00	1.34

Información Adicional

Dirección: QUITO
Teléfono: 2454666
Email: alejitabarriga@gmail.com

Forma de pago	Valor
19 - TARJETA DE CREDITO	6.30

SUBTOTAL 12%	5.62
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5.62
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.67
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	6.30

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO 0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: 0.00
(Incluye IVA cuando corresponda)



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

0612202301179320757700120070010000070340000007219

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	Documen relacion
1	Factura	1793207577001	ALIMENTOS FEVI SAS	CA:0612202301179320757700120070010000070340000007219 NA:0612202301179320757700120070010000070340000007219	07/12/2023 09:52	

««« « « » »»»

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 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).



ASADERO EL GRANJERO

SALAZAR DE LA CRUZ GLADYS SUSANA

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

Dir. Sucursal: LIZARDO RUIZ #05-45 Y ELOY ALFARO / LA MERCED /
AMBATO / TUNGURAHUA

Obligado A Llevar Contabilidad: NO

Contribuyente Régimen RIMPE

R.U.C: 1705727145001

FACTURA

No. 001-001-000001012

NÚMERO AUTORIZACIÓN

1212202301170572714500120010010000010129845951119

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-12-12 10:58:28-05:00

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

CLAVE DE ACCESO



1212202301170572714500120010010000010129846951119

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALEJANDRA BARRIGA

RUC / CI: 1721151726

Fecha Emisión: 12/12/2023

Guía de Remisión

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant.	Descripción	Detalle Adicional	Detalle Adicional	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total	
000	000	1	Servicio de Hospedaje 1 PERSONA 1 NOCHE DEL 06 AL 07 DE DICIEMBRE DEL 2023	-	-	-	\$44.6400	0%	\$0.00	\$44.64
Forma de Pago			Valor	Plazo	Tiempo					
TARJETAS DE DEBITO			\$50.00	0	dias					
Información Adicional										
Dirección Cliente:		Quito								
Contacto Cliente:		0995441264								
Correo Cliente:		a.ejtabarriga@gmail.com								
Detalles:										
							SUBTOTAL 12%	\$		44.64
							SUBTOTAL 0%	\$		0.00
							SUBTOTAL NO OBJETO IVA	\$		0.00
							SUBTOTAL EXENTO IVA	\$		0.00
							SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	\$		44.64
							DESCUENTO	\$		0.00
							ICE	\$		0.00
							IVA 12%	\$		5.36
							PROPINA	\$		0.00
							VALOR TOTAL	\$		50.00
							VALOR A PAGAR	\$		50.00

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

1212202301170572714500120010010000010129846951115

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 relacionad
1	Factura	1705727145001	SALAZAR DE LA CRUZ GLADYS SUSANA	CA:1212202301170572714500120010010000010129846951119 NA:1212202301170572714500120010010000010129846951119	12/12/2023 10:58	

«««« «« « » »» »»»»

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 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) **están 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).**