

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 022-IABH-GFSO-2024	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 12-03-2024
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 Salasaca- Tungurahua Latacunga - Cotopaxi	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 Vanessa Portilla	
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS	
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS	
<u>Jueves 7 de marzo del 2024</u>	
<ul style="list-style-type: none"> • Traslado Quito - Salasaca • Visita COAC Wuamanloma • Traslado Salasaca - Ambato 	
<u>Viernes 08 de marzo del 2024</u>	
<ul style="list-style-type: none"> • Traslado Ambato - Latacunga • Visita COAC Sumak Kawsay • Retorno Latacunga - Quito 	
LOGROS REALIZADOS EN LA VISITA	
<ul style="list-style-type: none"> • En la visita realizada a la COAC Wuamanloma se pudo realizar el levantamiento de información del Plan Operativo de Fortalecimiento • En la visita realizada a la COAC Sumak Kawsay se pudo realizar el levantamiento de información del Plan Operativo de Fortalecimiento 	


ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	07-03-2024	08-03-2024	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	05h45	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 – Salasaca	07-03-2024	05h45	07-03-2024	09h30
Terrestre	Institucional	Salasaca– Ambato	07-03-2024	16h30	07-03-2024	17h30
Terrestre	Institucional	Ambato – Latacunga	08-03-2024	08h30	08-03-2024	10h00
Terrestre	Institucional	Latacunga – Quito	08-03-2024	17h00	08-03-2024	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	NOTA
 <p>IRENE ALEJANDRA BARRIGA HIDALGO</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>
<p>Irene Alejandra Barriga Hidalgo Oficial de Fortalecimiento a las OSFPS 1</p>	

FIRMAS DE APROBACIÓN	
<p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p>  <p>FREDDY ORLANDO TAPIA LAFUENTE</p>	<p>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p>  <p>EDUARDO FABRICIO PARETES PIGUAVE</p>
<p>Esp. Freddy Orlando Tapia Lafuente EXPERTO DE DESARROLLO DE LAS OSFPS</p>	<p>Ing. Eduardo Fabricio Paretes Piguave GERENTE DE FORTALECIMIENTO Y SUPERVISION A LAS OSFPS</p>

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 022-IABH-GFSO-2024				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 04-03-2024			
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 Salasaca - Tungurahua Latacunga - Cotopaxi				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)	
07/03/2024		06 h 00		08/03/2024		19h00	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Alejandra Barriga Darwin Castelo Vanessa Portilla							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE							
<u>Jueves 07 de Marzo del 2024</u>							
<ul style="list-style-type: none"> • Traslado Quito – Salasaca • Visita COAC Wuamanloma • Traslado Salasaca – Ambato 							
<u>Viernes 08 de Marzo del 2024</u>							
<ul style="list-style-type: none"> • Traslado Ambato - Latacunga • Visita COAC Sumak Kawsay • Retorno Latacunga – Quito 							
TRANSPORTE							
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otro)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA		
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	
Terrestre	Institucional	Quito – Salasaca	07-03-2024	06h00	07-03-2024	06h30	
Terrestre	Institucional	Salasaca – Ambato	07-03-2024	17h30	07-03-2024	18h10	
Terrestre	Institucional	Ambato - Latacunga	08-03-2024	08h00	08-03-2024	09h00	
Terrestre	Institucional	Latacunga – Quito	08-03-2024	17h00	08-03-2024	19h00	
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
 <p>IRENE ALEJANDRA BARRIGA HIDALGO</p>	 <p>EDUARDO FABRICIO PAREDES FIGUAVE</p>
<p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA O EL SERVIDOR 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 ING. EDUARDO FABRICIO PAREDES FIGUAVE 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>TATIANA PATRICIA WITT ESPINOSA</p>	
<p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</p> <p>ECO. TATIANA PATRICIA WITT ESPINOSA SUBGERENTE GENERAL(S)</p>	

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

NUMERO DE INFORME: 022-IABH-GFSO-2024

FECHA DE LA COMISIÓN: del 07-03-2024 al 08-03-2024

TIPO DE DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	FECHA DE EMISIÓN	DETALLE DEL DOCUMENTO	VALOR \$
FACTURA	001-002-000005257	08-03-2024	ALMUERZO	6.00
FACTURA	001-002-000001033	08-03-2024	HOSPEDAJE	50.00
FACTURA	243-004-000137634	07-03-2024	DESAYUNO	3.70
TOTAL				59.70

Atentamente,



IRENE ALEJANDRA
BARRIGA HIDALGO

Irene Alejandra Barriga Hidalgo
Oficial de Fortalecimiento a las OSFPS 1



R.U.C. 0500295621001

FACTURA

No. 001-002-000005257

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0803202401050029562100120010020000052572304201911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-03-08 17:29:21

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO

0803202401050029562100120010020000052572304201911



TOAPANTA QUINAPALLO ROSA ELVIRA

EL CHOZON DE ANTONIO

Dirección: GOTOPAXI - LATACUNGA - TANICUCHI - SECTOR LA AVELINA,
Matriz: PRINCIPAL S/N

Email: eichozondeantonio@gmail.com

Teléfono: 032718275

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

Contribuyente Especial: NO

NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALEJANDRA BARRIGA

Identificación: 1721151728

Dirección: QUITO

Fecha Emisión: 08/03/2024

Cod. Principal	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1	1	fritada	5.357143	0.00	5.36

Información Adicional

Correo Electronico: alejitabarriga@gmail.com

SUBTOTAL 12%	\$ 5.36
SUBTOTAL IVA 0%	\$ 0.00
SUBTOTAL NO OBJETO IVA	\$ 0.00
SUBTOTAL EXENTO IVA	\$ 0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	\$ 5.36
DESCUENTO	\$ 0.00
ICE	\$ 0.00
IVA 12%	\$ 0.64
IRBPNR	\$ 0.00
PROPINA	\$ 0.00
VALOR TOTAL	\$ 6.00

Forma de Pago	Valor
SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	\$ 6.00

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

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

080320240105002956210012001002000005257230420191

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	Documento relacionado
1	Factura	0500295621001	TOAPANTA QUINAPALLO ROSA ELVIRA	CA 0803202401050029562100120010020000052572304201911 NA 0803202401050029562100120010020000052572304201911	08/03 2024 17:30	

«««« «» « « » «» «»»»

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 complementari 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).



R.U.C: 1705727145001

FACTURA

No. 001-002-000001033

NÚMERO AUTORIZACIÓN

0803202401170572714500120010020000010339846951110

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2024-03-08 08:53:24-05:00

AMBIENTE:

Producción

EMISIÓN:

Normal

CLAVE DE ACCESO



0803202401170572714500120010020000010339846951110

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 General

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALEJANDRA BARRIGA

RUC / CI: 1721151726

Fecha Emisión: 08/03/2024

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	-	-	-	\$44.6400	0%	\$0.00	\$44.64

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo			
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	\$50.00	0	dias	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

Información Adicional

Dirección Cliente: Quito
 Contacto Cliente: 0995441264
 Correo Cliente: alejtabarriga@gmail.com
 Detalles:

Validez de comprobantes electrónicos

A través de esta funcionalidad usted podrá identificar la validez de los comprobantes electrónicos autorizados. **Ecoja una opción**

- Clave de Acceso
- Número de Autorización
- Archivo

0803202401170572714500120010020000010339846951110

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	1705727145001	SALAZAR DE LA CRUZ GLADYS SUSANA	CA 0803202401170572714500120010020000010339846951110 NA 0803202401170572714500420010020000010339846951110	08/03/2024 08:53	

«««« «« « « » »»»»

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).



ATIMASA

RUG: 0991331859001

FACTURA

No. 243-004-000137634

NUMERO DE AUTORIZACION

0703202401099133185900122430040001376341357246817

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 07/03/2024 07:23:32 a m.

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE ACCESO



0703202401099133185900122430040001376341357246817

ATIMASA S.A.

Dir. Matriz: AV. DE LAS AMERICAS 406-GUAYAQUIL

Dir. Establecimiento: VIA E35 PASO LATERAL LATACUNGA SALCEDO

Contribuyente Especial Nro. 01477

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social/Nombres y Apellidos: ALEJANDRA BARRIGA

Identificación: 1721151726

Fecha Emisión: 07/03/2024

Guía de remisión:

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
00003387	00003387	1.000	EMPANADA ECUA QUESO CATAL	1.51800		\$ 1.52
00015700	00015700	1.000	CHOCOLATE NESTLE	1.78800		\$ 1.79

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
TARJETA DE CREDITO	3.70	0	DIAS

INFORMACION ADICIONAL	
Gran Contribuyente	NAC-GCFOIOC21-00001241-E

SUBTOTAL 12%	3.30
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No sujeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3.30
DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.40
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	3.70

