

Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2024-05-29 11:57:17 (GMT-5)

Generado por: Karina Marcela Ramos Yaguachi

Información del Documento			
No. Documento:	CONAFIPS-GFSO-2024-0139-MEM	Doc. Referencia:	--
De:	Sra. Econ. Irene Alejandra Barriga Hidalgo, Oficial de Fortalecimiento a las OSFPS I, Corporación Nacional de Finanzas Populares y Solidarias	Para:	Sr. Ing. Eduardo Fabricio Paredes Piguave, Gerente de Fortalecimiento y Supervisión de las OSFPS, Corporación Nacional de Finanzas Populares y Solidarias
Asunto:	ACLARACION INFORME 49-IABH-GFSO-2024	Descripción Anexos:	--
Fecha Documento:	2024-05-27 (GMT-5)	Fecha Registro:	2024-05-27 (GMT-5)

Ruta del documento						
Área	De	Fecha/Hora	Acción	Para	No. Días	Comentario
Gerencia Financiera	José Vicente Pinchao Benítez (CONAFIPS)	2024-05-29 11:49:31 (GMT-5)	Reasignar	Karina Marcela Ramos Yaguachi (CONAFIPS)	2	Estimada Karo, para su gestión y trámite.
Gerencia de Fortalecimiento y Supervisión a las OSFPS	Irene Alejandra Barriga Hidalgo (CONAFIPS)	2024-05-27 21:49:18 (GMT-5)	Envío Electrónico del Documento		0	
Gerencia de Fortalecimiento y Supervisión a las OSFPS	Irene Alejandra Barriga Hidalgo (CONAFIPS)	2024-05-27 21:49:18 (GMT-5)	Firma Digital de Documento		0	Documento Firmado Electrónicamente
Gerencia de Fortalecimiento y Supervisión a las OSFPS	Irene Alejandra Barriga Hidalgo (CONAFIPS)	2024-05-27 21:48:44 (GMT-5)	Registro	José Vicente Pinchao Benítez (CONAFIPS)	0	



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

049-IABH-GFSO-2024 ✓

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

13-04-2024

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

Riobamba - Chimborazo ✓
Colta - Chimborazo ✗

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 ✓
Sixto Guzman

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS

Jueves 09 de Mayo del 2024

- Traslado Quito - Riobamba ✓
- Visita COAC Ñaupá Kausay

Viernes 10 de Mayo del 2024

- Visita COAC San Jorge
- Retorno Riobamba - Quito ✓



LOGROS REALIZADOS EN LA VISITA

- En la visita realizada en la COAC Ñaupá Kausay se logró realizar el levantamiento del Plan Operativo de Fortalecimiento.
- En la visita realizada en la COAC San Jorge, se logró realizar el levantamiento del Plan Operativo de Fortalecimiento.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA	09-05-2024 ✓	10-05-2024 ✓	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio
dd-mmm-aaa			







HORA hh:mm	07h00	19h45	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.			
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd- mmm- aaaa	HOR A hh:m m	FECHA dd- mmm- aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional	Quito - Riobamba	09-05-2024	07h00	09-05-2024	11h00
Terrestre	Institucional	Riobamba - Quito	10-05-2024	16h00	10-05-2024	19h45
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						
OBSERVACIONES:						
<p>Por pedido de la Gerencia de la COAC Ñaupá Kausay se realizó un cambio en la visita programada en Colta el 9 de mayo, misma que se llevó a cabo en las instalaciones de la agencia de la COAC ubicada en Riobamba</p>						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			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>Irene Alejandra Barriga Hidalgo</p> <p>Oficial de Fortalecimiento a las OSFPS 1</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>			



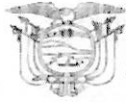
REPÚBLICA
DEL ECUADOR

CONAFIPS
Créditos que Cambian Vida


FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
 <p>FREDDY ORLANDO TAPIA LAFUENTE</p>	 <p>EDUARDO FABRICIO PAREDES FIGUAVE</p>
<p>Esp. Freddy Orlando Tapia Lafuente EXPERTO DE DESARROLLO DE LAS OSFPS</p>	<p>Ing. Eduardo Fabricio Paredes 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 49-IABH-GFSO-2024				FECHA DE SOLICITUD (cd-mmm-aaaa) 05-05-2024			
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 Riobamba – Chimborazo Colta – Chimborazo				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)	
09/05/2024		06 h 30		10/05/2024		19h30	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Alejandra Barriga Sixto Guzman							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE <u>Jueves 09 de Mayo del 2024</u>							
<ul style="list-style-type: none"> • Traslado Quito – Riobamba • Visita COAC San Jorge 							
<u>Viernes 10 de Mayo del 2024</u>							
<ul style="list-style-type: none"> • Traslado Riobamba – Colta • Visita COAC Ñaupá Kausay • Retorno Colta - 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 – Riobamba	09-05-2024	06h30	09-05-2024	10h00	
Terrestre	Institucional	Riobamba – Colta	10-05-2024	08h00	10-05-2024	09h00	
Terrestre	Institucional	Colta – Quito	10-05-2024	16h00	10-05-2024	19h30	
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 FIGUAVE			

<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 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>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO MGS. HECTOR VINICIO MOSQUERA ALCOCER 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: 049-IABH-GFSO-2024 ✓

FECHA DE LA COMISIÓN: del 09-05-2024 al 10-05-2024 ✓

TIPO DE DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	FECHA DE EMISIÓN	DETALLE DEL DOCUMENTO	VALOR \$
NOTA DE VENTA	002-001-0001554	10-05-2024	REFRIGERIO	9.00
FACTURA	001-002-000006235	10-05-2024	ALMUERZO	8.00
FACTURA	004-100-000000557	10-05-2024	HOSPEDAJE	40.00
TOTAL				57.00

Atentamente,



IRENE ALEJANDRA
BARRIGA HIDALGO

Irene Alejandra Barriga Hidalgo
Oficial de Fortalecimiento a las OSFPS 1

Validez de comprobantes físicos

RUC
1802289742001

Autorización
1132159929

Tipo documento
Nota de venta

Número documento
002-001-1554

Fecha emisión
10/05/2024

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

Razón social		Nombre comercial	
BARREÑO BENAVIDES YOLANDA ISABEL		PLAZA DE COMIDAS TRADICIÓN MOCHANA	
Dirección matriz		Dirección establecimiento	
LA ESTACION LA INDEPENDENCIA S/N Y JAIME MELO RENDÓN		LA ESTACION LA INDEPENDENCIA S/N Y JAIME MELO RENDÓN	
Clase contribuyente		Fecha caducidad	Código imprenta
		2025-04-15	13831



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 evadir el pago de los tributos propios o de terceros, será sancionada con pena privativa de libertad

Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal



R.U.C. 0500295621001

FACTURA

No. 001-002-000006235

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1005202401050029562100120010020000062352304201911

FECHA Y HORA DE
AUTORIZACIÓN

2024-05-16 17:13:58

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO

1005202401050029562100120010020000062352304201911



TOAPANTA QUINAPALLO ROSA ELVIRA

EL CHOZON DE ANTONIO

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

Email: elchozondeantonio@gmail.com
Telefono: 032718275 0984482703

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

Contribuyente Especial: NO

NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALEJANDRA BARRIGA

Identificación: 1721151726

Dirección: QUITO

Fecha Emisión: 10/05/2024

Cod. Principal	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1	1	ALMUERZOS	8.00	0.00	8.00

Información Adicional

Telefono: 0995441264
Correo Electronico: alejitabarriga@gmail.com

SUBTOTAL IVA 15%	\$ 0.00
SUBTOTAL IVA 0%	X \$ 8.00
SUBTOTAL NO OBJETO IVA	\$ 0.00
SUBTOTAL EXENTO IVA	\$ 0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	\$ 8.00
DESCUENTO	\$ 0.00
ICE	\$ 0.00
IRBPNR	\$ 0.00
PROPINA	\$ 0.00
VALOR TOTAL	X \$ 8.00

Forma de Pago	Valor
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	\$ 8.00

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

Mostrar-
Ocultar
Menú



¿Cómo puedo solicitar un préstamo?



NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0602574733001

FACTURA

No. 004-100-000000557

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1005202401060257473300120041000000005573283495712

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 10/05/2024 13:00:55

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1005202401060257473300120041000000005573283495712

ALCOCER CARRILLO FABIAN EDUARDO

HOTEL VELANEZ SUITE

Dirección Calle: LARREA Número: 20-12 Intersección: OLMEDO
Matriz:

Dirección Calle: JUAN DE LA VALLE Intersección: CHILE
Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: BARRIGA HIDALGO IRENE ALEJANDRA

Identificación 1721151726

Fecha 10/05/2024

Dirección: QUITO

Placa / Matrícula:

Guía

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
001		1.00	HOSPEDAJE		34.78	0.00	0.00	0.00	34.78

Información Adicional

Telefono: 022251122

Email: alejitabarriga@gmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	40.00

SUBTOTAL 15%	34.78
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	34.78
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	5.22
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	40.00

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

100520240106025747330012004100000005573283

Archivo

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	0602574733001	ALCOGER CARRILLO FABIAN EDUARDO	CA 100520240106025747330012004100000005573283495712	10/05/2024 13:00	

«««« «« « « » »»»»

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) 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).



Indicador de cumplimiento de requisitos

Este indicador mide el cumplimiento de los requisitos establecidos en el plan de gestión de calidad. Se calcula como el porcentaje de requisitos cumplidos respecto al total de requisitos evaluados.

El indicador se calcula mediante la siguiente fórmula:

$$\text{Indicador de cumplimiento} = \frac{\text{Número de requisitos cumplidos}}{\text{Número total de requisitos evaluados}} \times 100$$

Este indicador es fundamental para evaluar el desempeño del sistema de gestión de calidad y para identificar áreas de mejora. Se recomienda establecer metas de cumplimiento y realizar revisiones periódicas para asegurar el cumplimiento de los requisitos.

El indicador de cumplimiento de requisitos es un indicador clave de rendimiento (KPI) que mide el grado de cumplimiento de los requisitos establecidos en el plan de gestión de calidad.

Este indicador se calcula como el porcentaje de requisitos cumplidos respecto al total de requisitos evaluados. El indicador de cumplimiento de requisitos es un indicador clave de rendimiento (KPI) que mide el grado de cumplimiento de los requisitos establecidos en el plan de gestión de calidad.

Este indicador se calcula como el porcentaje de requisitos cumplidos respecto al total de requisitos evaluados. El indicador de cumplimiento de requisitos es un indicador clave de rendimiento (KPI) que mide el grado de cumplimiento de los requisitos establecidos en el plan de gestión de calidad.

Este indicador se calcula como el porcentaje de requisitos cumplidos respecto al total de requisitos evaluados. El indicador de cumplimiento de requisitos es un indicador clave de rendimiento (KPI) que mide el grado de cumplimiento de los requisitos establecidos en el plan de gestión de calidad.

