



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 58-IABH-GFSO-2024	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 31-05-2024
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 Alausí - Chimborazo Guamote - 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 Edison Garzón	
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS	
<p>DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE</p> <p><u>Lunes 27 de Mayo del 2024</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Traslado Quito – Alausí • Visita COAC Nizag • Traslado Alausí a Riobamba <p><u>Martes 28 de Mayo del 2024</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Traslado Riobamba- Guamote • Visita COAC Guamote Ltda • Visita COAS Cámara de Comercio Indígena de Guamote • Retorno Guamote – Quito <p>PRODUCTOS ALCANZADOS</p> <ul style="list-style-type: none"> • En la visita realizada a la COAC Nizag se logró realizar el levantamiento de información del informe final del POF. • En la visita realizada a la COAC Guamote Ltda., se logró realizar el levantamiento de información del informe final del POF. • En la visita realizada a la COAC C.C. Indígena de Guamote se logró realizar el levantamiento de información del informe final del POF. 	

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	27-05-2024	28-05-2024	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	07h00	19h00	

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 – Alausí	27-05-2024	07h00	27-05-2024	11h30
Terrestre	Institucional	Alausí - Riobamba	27-05-2024	17h00	27-05-2024	18h30
Terrestre	Institucional	Riobamba – Guamote	28-05-2024	08h00	28-05-2024	09h00
Terrestre	Institucional	Guamote – Quito	28-05-2024	15h00	28-05-2024	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
COMISIONADO






IRENE ALEJANDRA
BARRIGA HIDALGO

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.

<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>
<p>FIRMAS DE APROBACIÓN</p>	
<p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p> <div style="text-align: center;">  <p>FREDDY ORLANDO TAPIA LAFUENTE</p> </div>	<p>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p> <div style="text-align: center;">  <p>EDUARDO FABRICIO PAREDES FIGUAVE</p> </div>
<p>Esp. Freddy Orlando Tapia Lafuente</p> <p>EXPERTO DE DESARROLLO DE LAS OSFPS</p>	<p>Ing. Eduardo Fabricio Paredes Piguave</p> <p>GERENTE DE FORTALECIMIENTO Y SUPERVISION A LAS OSFPS</p>

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DESERVICIOS INSTITUCIONALES 58-IABH-GFSO-2024			FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 21-05-2024			
VIATICOS	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 Alausí - Chimborazo Guamote - 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)		
27/05/2024	06 h 30		28/05/2024	19h00		
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:						
Alejandra Barriga Edisón Grazón						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE						
<u>Lunes 27 de Mayo del 2024</u>						
<ul style="list-style-type: none"> • Traslado Quito – Alausí • Visita COAC Nizag • Traslado Alausí a Riobamba 						
<u>Martes 28 de Mayo del 2024</u>						
<ul style="list-style-type: none"> • Traslado Riobamba- Guamote • Visita COAC Guamote Ltda • Visita COAS Cámara de Comercio Indígena de Guamote • Retorno Guamote – Quito 						
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre ,marítimo, otro)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALI DA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm- aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm- aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional	Quito -- Alausí	27-05-2024	06h30	27-05-2024	10h30
Terrestre	Institucional	Alausí - Riobamba	27-05-2024	17h30	27-05-2024	19h30
Terrestre	Institucional	Riobamba – Guamote	28-05-2024	03h00	28-05-2024	09h00
Terrestre	Institucional	Guamote – Quito	28-05-2024	15h00	28-05-2024	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>IDENTIFICACION DE IRENE ALEJANDRA BARRIGA HIDALGO</p>			 <p>IDENTIFICACION DE EDUARDO FABRICIO PAREDES PIGAVE</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 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>HECTOR VINICIO MOSQUERA ALCCER</p>	
<p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</p> <p>MGS. HECTOR VINICIO MOSQUERA ALCCER 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: 58-IABH-GFSO-2024

FECHA DE LA COMISIÓN: del 27-05-2024 al 28-05-2024

TIPO DE DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	FECHA DE EMISIÓN	DETALLE DEL DOCUMENTO	VALOR \$
FACTURA	004-100-000000587	28-05-2024	MERIENDA	10.00
FACTURA	004-100-000000586	28-05-2024	HOSPEDAJE	40.00
NOTA DE VENTA	004-001-000000492	28-05-2024	DESAYUNO	6.00
TOTAL				56.00

Atentamente,



IRENE ALEJANDRA
BARRIGA HIDALGO

Irene Alejandra Barriga Hidalgo
Oficial de Fortalecimiento a las OSFPS 1



R.U.C.: 0602574733001

FACTURA

No. 004-100-000000587

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

280520240106025747330012004100000005879164402910

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 28/05/2024 08:10:38

AMBIENTE: PRODUCCIÓN ✓

EMISIÓN NORMAL

CLAVE DE ACCESO



ALCOCER CARRILLO FABIAN EDUARDO

HOTEL VELANEZ SUITE

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

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

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE ✓

Razón Social / Nombres y Apellidos: BARRIGA HIDALGO IRENE ALEJANDRA ✓

Identificación: 1721151726 ✓

Fecha: 28/05/2024 ✓

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
018		1.00	MERIENDA DEL 27 DE MAYO DEL 2024.		8.70	0.00	0.00	0.00	8.70

Información Adicional	
Teléfono:	022251122
Email:	alej@barriga@gmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	10.00

SUBTOTAL 15%	8.70
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8.70
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	1.30
TOTAL DEVOLUCIÓN IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	10.00
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	3.00
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 / Nro. autorización
- Archivo

2805202401060257473300120041000000005879164

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	Docu relac
1	Factura	0602574733001	ALCOCER CARRILLO FABIAN EDUARDO	2805202401060257473300120041000000005879164402910	28/05/2024 08 10	

«««« «« « » »» »»»»

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	Razon 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	Razon social emisor	Fecha recepcion
-----	---------------------	------------	---------------------	-----------------

«««« «« « » »» »»»»

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).

Procedido Terminado

Mostrar-
Ocultar
Menú





R.U.C.: 0602574733001

FACTURA

No. C04-100-000000586

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

28C520240106025747330012004100000005868432308114

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 23/05/2024 08:09:10

AMBIENTE: PRODUCCIÓN ✓

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



280520240106025747330012004100000005868432308114

ALCOCER CARRILLO FABIAN EDUARDO

HOTEL VELANEZ SUITE

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

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

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: BARRIGA HIDALGO IRENE ALEJANDRA ✓

Identificación: 1721151726 ✓

Fecha: 28/05/2024 ✓

Placa / Matricula:

Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
C01		1.00	HOSPEDAJE		34.78	0.00	0.00	0.00	34.78

Información Adicional

Teléfono: 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 / Nro. autorización

280520240106025747330012004100000000586843230811-

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	ALCOCER CARRILLO FABIAN EDUARDO	2805202401060257473300120041000000005868432308114	28/05/2024 08:09	

««««
««
«
»
»»
»»»»

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).





Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC
0604038638001

Autorización
1132200279

Tipo documento
Nota de venta

Número documento
004-001-492

Fecha emisión
28/05/2024

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

Razón social		Nombre comercial	
HERRERA LOPEZ CRISTIAN ESTEBAN		LOS SANDUCHES DE LA OLMEDO	
Dirección matriz		Dirección establecimiento	
OLMEDO 32-45 Y FRANCIA		OLMEDO 32-45 Y FRANCIA	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta	
	2025-05-07	6823	



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](#)