







INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 060-ASOA-GFSO-2024 ✓	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 10/06/2024
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Obando Andrade Andrea Soledad ✓	PUESTO QUE OCUPA: Oficial de Fortalecimiento a las OSFPS 1 ✓
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Tisaleo – Tungurahua ✓ Salcedo – 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 Andrea Obando; ✓ María José López Darwin Castelo	
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	
Martes 04 de Junio del 2024 ✓ <ul style="list-style-type: none"> • Traslado Quito – Tisaleo ✓ • Visita COAC y Socios COAC San Martin de Tisaleo • Traslado Tisaleo – Ambato ✓ 	
Miércoles 05 de Junio del 2024 ✓ <ul style="list-style-type: none"> • Traslado Ambato - Salcedo ✓ • Visita COAC y Socios COAC 9 de Octubre • Traslado Salcedo – Quito ✓ 	
PRODUCTOS ALCANZADOS	
Matriz - Supervisión COAC San Martín de Tisaleo. Matriz - Supervisión COAC 9 de Octubre.	

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa	04-06-2024 ✓	05-06-2024 ✓	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	06H00 ✓	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 - Tisaleo ✓	04-06-2024 ✓	06H00 ✓	04-06-2024 ✓	10H00 ✓
Terrestre ✓	Institucional ✓	Tisaleo – Ambato ✓	04-06-2024 ✓	17H00 ✓	04-06-2024 ✓	18h00 ✓
Terrestre ✓	Institucional ✓	Ambato – Salcedo ✓	05-06-2024 ✓	07H00 ✓	05-06-2024 ✓	08H00 ✓
Terrestre ✓	Institucional ✓	Salcedo - Quito ✓	05-06-2024 ✓	17H00 ✓	05-06-2024 ✓	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			
 ANDREA SOLEDAD OBANDO ANDRADE ING. ANDREA SOLEDAD OBANDO ANDRADE OFICIAL DE FORTALECIMIENTO A LAS OSFPS 1			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 obrero deberá restituirlos a la institución mediante el descuento de estos de su siguiente remuneración.			

FIRMAS DE APROBACIÓN	
<p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p>  <p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p> 	<p>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p>
<p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO:</p> <p>Ing. Freddy Orlando Tapia Lafuente Experto De Desarrollo de las OSFPS</p>	<p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO:</p> <p>Ing. Eduardo Fabricio Paredes Piguave Gerente De Fortalecimiento y Supervisión A Las OSFPS</p>

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DESERVICIOS INSTITUCIONALES 060-ASOA-GFSO-2024				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 03-06-2024		
VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES	x	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Obando Andrade Andrea Soledad				PUESTO QUE OCUPA: Oficial de Fortalecimiento de las OSFPS 1		
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Tisaleo – Tungurahua Salcedo – 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)		
04/06/2024	06h00		05/06/2024	18h00		
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:						
<p>Andrea Obando; María José López Darwin Castelo</p>						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE						
<u>Martes 04 de Junio del 2024</u>						
<ul style="list-style-type: none"> Traslado Quito – Tisaleo Visita COAC y Socios COAC San Martin de Tisaleo Traslado Tisaleo - Ambato 						
<u>Miércoles 05 de Junio del 2024</u>						
<ul style="list-style-type: none"> Traslado Ambato - Salcedo Visita COAC y Socios COAC 9 de Octubre Traslado Salcedo - 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 – Tisaleo	04-06-2024	06h00	04-06-2024	10h00
Terrestre	Institucional	Tisaleo - Ambato	04-06-2024	17h00	04-06-2024	18h00
Terrestre	Institucional	Ambato – Salcedo	05-06-2024	07h00	05-06-2024	08h00
Terrestre	Institucional	Salcedo - Quito	05-06-2024	16h00	05-06-2024	18h00
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DEL BANCO:		TIPO DE CUENTA:	No. DE CUENTA:			
PRODUBANCO		AHORROS	20300293575			

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
 <p> <small>Escaneado y reconocido por</small> ANDREA SOLEDAD OBANDO ANDRADE </p>		 <p> <small>Escaneado y reconocido por</small> EDUARDO FABRICIO PAREDES FIGUAVE </p>
NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA O EL SERVIDOR ANDREA SOLEDAD OBANDO ANDRADE Oficial de Fortalecimiento de las OSFPS 1		NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Eduardo Fabricio Paredes Piguave Gerente de Fortalecimiento y Supervisión a las OSFPS
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO		<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> <small>Escaneado y reconocido por</small> HECTOR VINICIO MOSQUERA ALCCER </p>		
NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO MGS. HECTOR VINICIO MOSQUERA ALCOCER SUBGERENTE GENERAL (S)		

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

NUMERO DE INFORME: 060-ASOA-GFSO-2024 ✓

FECHA DE LA COMISIÓN: 04/06/2024 – 05/06/2024 ✓

TIPO DE DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	FECHA DE EMISIÓN	DETALLE DEL DOCUMENTO	VALOR \$
FACTURAS	001-002-000001111	05/06/2024	HOSPEDAJE	50
FACTURA	001-001-000001992	04/06/2024	CENA	6,50
TOTAL				56,50

Atentamente,



ANDREA SOLEDAD
OBANDO ANDRADE

Andrea Soledad Obando Andrade
Oficial de Fortalecimiento de las OSFPS 1

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1705727145001

FACTURA

No. 001-002-000001111

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0506202401170572714500120010020000011119846951111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 05/06/2024 05:53:56

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0506202401170572714500120010020000011119846951111

SALAZAR DE LA CRUZ GLADYS SUSANA

ASADERO EL GRANJERO

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

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

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos:	ANDREA OBANDO		
Identificación	1723164511	Placa / Matricula:	Guia
Fecha	05/06/2024	Dirección:	Quito

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
000	000	1.00	Servicio de Hcspedaje		43.48	0.00	0.00	0.00	43.48

Información Adicional	
Dirección Cliente:	Quito
Contacto Cliente:	0960187158
Correo Cliente:	andreasole93@outlook.com
Detalles:	-

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	50.00

SUBTOTAL 15%	43.48
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	43.48
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	6.52
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	50.00
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

0506202401170572714500120010020000011119846951111

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	1705727145001	SALAZAR DE LA CRUZ GLADYS SUSANA	0506202401170572714500120010020000011119846951111	05/06/2024 05:57	

«««« « « » »»»»

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).



NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1803829074001

FACTURA

No. 001-001-000001992

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0406202401180382907400120010010000019920000007212

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 04/06/2024 23:04 34

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0406202401180382907400120010010000019920000007212

LUIS EFRAIN ARCOS LARA

golden burger

Dirección Matriz: AV. QUIS QUIS Y BECKER

Dirección Sucursal: AV. QUIS QUIS Y BECKER

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos:

ANDREA OBANDO

Identificación 1723164511

Fecha 04/06/2024

Placa / Matricula:

Guia

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
C25		1.00	AMBATEÑA SIMPLE		5.00	0.00	0.00	0.00	5.00
C62		1.00	FRUCTI DE PIÑA MEDIANA		0.6522	0.00	0.00	0.00	0.65
C63		1.00	FRUCTI DE MORA MEDIANA		0.6522	0.00	0.00	0.00	0.65

Información Adicional

Telefono: 0960187158

Email: andreasole93@outlook.com

Numero Calificacion Artesanal: 136730

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	6.50

SUBTOTAL 15%	1.30
SUBTOTAL 0%	5.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6.30
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.20
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	6.50

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

GOLDEN BURGER
LUIS EFRAIN ARCOS LARA
RUC # 1803829074001
Calificacion Artesanal #136730
Obligado a Llevar Contabilidad: NO
Tel:0958794952
Email:chefluisarcos@gmail.com
Dir: AV. QUIS QUIS Y BECKER

FACTURA #001-001-1992
CA / Autorizacion:
040620240118038290740012001001000001992000000721
2

Fecha : 2024-06-04 20:43:49
Cliente: Andrea Obando
CI/RUC : 1723164511
Telf :0960187158
Dir :Quito
Correo :andreasole93@outlook.com

CANT	DESCRIPCION	TOTAL
1	AMBATE #1 SIMPLE	5.00
1	FRUCTI DE PI #1 MEDIANA	0.65
1	FRUCTI DE MORA MEDIANA	0.65
PEDIDO 41	SUBTOTAL	6.30
	BASE 15%	1.30
RECIBE:0.00	BASE 0%	5.00
CAMBIO:0.00	IVA 15%	0.20
	TOTAL	6.50

FORMA PAGO:
EFECTIVO \$6.50
Atendido por: ADMINISTRADOR

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

040620240118038290740012001001000001992000000721:

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	1803829074001	LUIS FERRAJN ARCOS LARA	0406202401180382907400120010010000019920000007212	04/06/2024 23 04	

«««« «« « » »»»»

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).

