

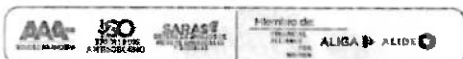
CD2554



REPÚBLICA
DEL ECUADOR

CONAFIPS
Creditos que Cambian Vidas

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 152-IABH-GFSO-2024 ✓		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 26-11-2024	
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 ✓ Alausí - 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 - David Caicedo ✓			
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS			
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE			
<u>Jueves 21 de noviembre del 2024</u>			
<ul style="list-style-type: none"> • Traslado Quito - Alausí ✓ • Visita COAC Nizag ✓ • Traslado Alausí - Riobamba ✓ 			
<u>Viernes 22 de noviembre del 2024</u>			
<ul style="list-style-type: none"> • Visita COAC Pushak Runa ✓ • Retorno Riobamba - Quito ✓ 			
LOGROS ALCANZADOS			
<ul style="list-style-type: none"> • En la visita realizada a la COAC Nizag se logró realizar el levantamiento de información del informe de seguimiento al POF • En la visita realizada a la COAC Pushak Runa se logró realizar el levantamiento de información del informe de seguimiento al POF 			
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	21-11-2024 ✓	22-11-2024 ✓	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





HORA hh:mm	06h00	18h00	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 - Alausí	21-11-2024	06h00	21-11-2024	11h30
Terrestre	Institucional	Alausí - Riobamba	21-11-2024	17h00	21-11-2024	19h00
Terrestre	Institucional	Riobamba - Quito	22-11-2024	15h00	22-11-2024	18h00

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 obrero deberá restituirlos a la institución mediante el descuento de estos de su siguiente remuneración.

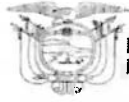


REPÚBLICA
DEL ECUADOR

CONAFIPS
¡Creditor que Cambian Ideas!

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 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 152-IABH-GFSO-2024	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 18-11-2024
---	--

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 Alausí - 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)
21/11/2024	06 h 00	22/11/2024	19h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Alejandra Barriga - David Caicedo

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Jueves 21 de noviembre del 2024

- Traslado Quito – Alausí
- Visita COAC Nizag
- Traslado Alausí - Riobamba

Viernes 22 de noviembre del 2024

- Visita COAC Pushak Runa
- Retorno Riobamba - 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 - Alausí	21-11-2024	06h00	21-11-2024	11h30
Terrestre	Institucional	Alausí - Riobamba	21-11-2024	17h00	21-11-2024	19h00
Terrestre	Institucional	Riobamba - Quito	22-11-2024	15h00	22-11-2024	19h00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO PACÍFICO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 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 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>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO MGS. HECTOR VINICIO MOSQUERA ALCOCER SUBGERENTE GENERAL</p>	



TORRES SEMPER JEANCARLO ALEXANDER

Matriz: 10 de Agosto y Garcia Moreno

Sucursal: 10 de Agosto y Garcia Moreno

OBLIGADO LLEVAR CONTABILIDAD: NO

CONTRIBUYENTE RIMPE EMPRENDEDOR

RUC.: 0604249532001

FACTURA

No.: 001-002-000001286

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2111202401060424953200120010020000012862022974117

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

21/11/2024
17:50:04

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2111202401060424953200120010020000012862022974117

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALEJANDRA BARRIGA
 RUC / C.I.: 1721151726 Fecha Emisión: 21/11/2024 Guía Remisión: --
 Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant.	Descripción	Precio Unitario	Desc.	Precio Total
000006	--	1.00	SUITE INDIVIDUAL	43.48	0.00	43.48

Forma de pago	Total	Plazo	Unidad de tiempo
OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	50.00	0	Dias

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	43.48
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL 15%	43.48
SUBTOTAL No sujeto IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	6.52
PROPINA / SERVICIO	0.00
VALOR TOTAL	50.00

Información Adicional	
Dirección	QUITO
Teléfonos	0995441264
Email	ale.itabarriga@gmail.com
Hospedaje del 21 a 22 de Noviembre del 2024	Hospedaje una noche

Mostrar-
Ocultar
Menú.



El(los) comprobante(s) consultado(s) anulado(s).





RUC: 0991331859001

FACTURA

No. 243-060-000018901

NUMERO DE AUTORIZACION

2111202401099133185900122430600000189011357246819

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 21/11/2024 10 50 37 AM

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE ACCESO



2111202401099133185900122430600000189011357246819

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: 21/11/2024

Guía de remisión:

Código Principal	Código Auxillar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
000000000020 000579	0000000000200	1.000	NESTLE AMERICANO +3 PAN YUCA	2.04000		\$ 2.04

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
TARJETA DE CREDITO	2.35	0	DIAS

INFORMACION ADICIONAL	
Gran Contribuyente:	NAC-GCFOIOC21-00001241-E
Mail Cliente:	ALEJITABARRIGA@GMAIL.COM

SUBTOTAL 15%	2.04
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No sujeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2.04
DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.31
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	2.35

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

2111202401099133185900122430600000189011357246819

Archivo

Buscar

Lista de comprobantes AUTORIZADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razon social emisor	Clave de acceso / Nro. autorización	Fecha autorización	Documentos relacionados
1	Factura	0991331859001	ATIMASA S.A	2111202401099133185900122430600000189011357246819	21/11/2024 10:50	

« « « « « » » » » »

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 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	Razon social emisor	Clave de acceso / Nro. autorización	Nro. autorización	Fecha autorización	Documentos relacionados
-----	---------------------	------------	---------------------	-------------------------------------	-------------------	--------------------	-------------------------

« « « « « » » » » »

El(los) comprobante(s) consultado(s) pendiente(s) de anular.

Lista de comprobantes ANULADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Mostrar-
Ocultar
Menú



El(los) comprobante(s) consultado(s) anulado(s).

