



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 026-IABH-GFSO-2026	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 19-02-2026
---	--

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 Puyo - Pastaza	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 - Miguel Hidalgo - Héctor Mosquera

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS

Miércoles 11 de febrero de 2026

- Movilización Quito – Puyo

Jueves 12 de febrero de 2026

- Asistencia al evento "Invitación al Foro de alto nivel: Por un futuro Amazónico, por parte del COMAGA y FLACSO y solicitud de participación en panel con temática: Líneas de Financiamiento de Proyectos con enfoque en Bioeconomía", organizado por el COMAGA.
- Movilización Puyo – Quito

LOGROS ALCANZADOS

- Se asistió al evento "Invitación al Foro de alto nivel: Por un futuro Amazónico, por parte del COMAGA y FLACSO y solicitud de participación en panel con temática: Líneas de Financiamiento de Proyectos con enfoque en Bioeconomía", organizado por el COMAGA.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	11-02-2026	12-02-2026	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	17h00	19h45	

TRANSPORTE

Recibido el 27/02/2026








TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:m m	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional	Quito – Puyo	11-02-2026	17h00	11-02-2026	21h00
Terrestre	Institucional	Puyo – Quito	12-02-2026	14h30	12-02-2026	19h45

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

OBSERVACIONES

OBSERVACIONES	
 <small>Firmado electrónicamente por IRENE ALEJANDRA BARRIGA HIDALGO Validez Incremental con Firmat</small>	<p>NOTA</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</p> <p>Oficial de Fortalecimiento a las OSFPS 1</p>	

FIRMAS DE APROBACIÓN

 <small>Firmado electrónicamente por FREDDY ORLANDO TAPIA LAFUENTE Validez Incremental con Firmat</small>	 <small>Firmado electrónicamente por EDUARDO FABRICIO PAREDES FIGUAVE Validez Incremental con Firmat</small>
<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 026-IABH-GFSO-2026	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 10-02-2026
--	--

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 Puyo - Pastaza	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)
11/02/2026	17h 00	12/02/2026	19h30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Alejandra Barriga
Miguel Hidalgo
Héctor Mosquera

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Miércoles 11 de febrero de 2026

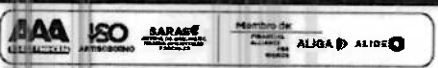
- Movilización Quito – Puyo

Jueves 12 de febrero de 2026



- Asistencia al evento "Invitación al Foro de alto nivel: Por un futuro Amazónico, por parte del COMAGA y FLACSO y solicitud de participación en panel con temática: Líneas de Financiamiento de Proyectos con enfoque en Bioeconomía", organizado por el COMAGA.
- Movilización Puyo – 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 – Puyo	11-02-2026	17h00	11-02-2026	21h30
Terrestre	Institucional	Puyo – Quito	12-02-2026	15h30	12-02-2026	19h30





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
 <p>Firmado electrónicamente por: IRENE ALEJANDRA BARRIGA HIDALGO Validar únicamente con FirmatC</p>		 <p>Firmado electrónicamente por: EDUARDO FABRICIO PAREDES FIGUAVE Validar únicamente con FirmatC</p>
Irene Alejandra Barriga Hidalgo OFICIAL DE FORTALECIMIENTO A LAS OSFPS 1		Ing. Eduardo Fabricio Paredes Piguave GERENTE DE FORTALECIMIENTO Y SUPERVISION 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>Firmado electrónicamente por: CHRISTIAN LEONARDO CHALAMPUENTE FLORES Validar únicamente con FirmatC</p>		
Christian Leonardo Chalampunte Flores SUBGERENTE GENERAL (E)		



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

NUMERO DE INFORME: 026-IABH-GFSO-2026

FECHA DE LA COMISIÓN: del 11-02-2026 al 12-02-2026

TIPO DE DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	FECHA DE EMISIÓN	DETALLE DEL DOCUMENTO	VALOR \$
FACTURA	001-101-000008775	12-02-2026	ALMUERZO	4.50
FACTURA	001-002-000015180	11-02-2026	MERIENDA	7.75
FACTURA	001-002-000006976	12-02-2026	HOSPEDAJE	50.00
TOTAL				62.25

Atentamente,



Irene Alejandra Barriga Hidalgo
Oficial de Fortalecimiento a las OSFPS 1

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0501598544001

FACTURA

No. 001-101-000008775

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1202202601050159854400120011010000087751234567813

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 12/02/2026 17:34:13

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1202202601050159854400120011010000087751234567813

CALLE JIMENEZ CARMEN GRIMANESA

CALLE JIMENEZ CARMEN GRIMANESA

Dirección Matriz: LATERAL E35

Dirección Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: BARRIGA HIDALGO IRENE ALEJANDRA

Identificación: 1721151726

Fecha: 12/02/2026

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: LAS BREVAS NR PASAJE A EL INCA 46-32 .

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
choclo con queso	CHOCLO CON QUESO	1.00	CHOCLO CON QUESO		3.50	0.00	0.00	0.00	3.50
0032	0032	1.00	TE		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00

Información Adicional

Es Artesano Calificado: SI
No Calificación Artesanal: 155493
Dirección: LAS BREVAS NR PASAJE A EL INCA 46-32 .
Teléfono: 0995441264
Email: alejtabarriga@gmail.com

SUBTOTAL 0%	4.50
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4.50
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	4.50

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	4.50

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

1202202601050159854400120011010000087751234

 Guía para contribuyentes

Consultar

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	0501598544001	CALLE JIMENEZ CARMEN GRIMANESA	1202202601050159854400120011010000087751234567813	12/02/2026 17:34	

«««« «« « » »» »»»»

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).

Mostrar-
Ocultar
Menú





R.U.C.: 1759217977001

FACTURA

No. 001-002-000015180

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1102202601175921797700120010020000151800000007210

FECHA Y HORA DE 2026-02-11T22:04:37-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1102202601175921797700120010020000151800000007210

NOREÑA ALVAREZ ABNER YHAIR

NATIVA COMIDA TIPICA AMAZONICA

Dir Matriz: Calle 20 de julio y Guayas

Telf.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Calificación Artesanal #242780

Razón Soci ALEJANDRA BARRIGA

Fecha Emis 11/02/2026

Fecha Vencimi

11/02/2026

RUC / CI: 1721151726

Cod. Principal	Cant	Descripción	Precio Unitar	Precio Total
3ms332v5xcxlhh5wcz42s	1	PARRILLADA PERSONAL	6,75	6,75
2shantm9r7nqhqdfbsw€	1	VASO DE GUAYUSA	1,00	1,00

Información Adic

Diracc QUITO
 Email alejitabarriga@gmail.com
 Telefono 0995441264
 Usuario NUEVO 2
 Observac
 CPC

Vended
 Creaci 11/02/2026 22:03:53

SUBTOTAL 15%	0,00
SUBTOTAL 0%	7,75
SUBTOTAL No sujeto	0,00
SUBTOTAL SIN IMPUES	7,75
DESCUENTO %	0,00
ICE	0,00
IVA 15%	0,00
PROPINA	0,00
VALOR TOTAL	7,75

Forma Pago	Monto	Días PI
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	7,75	0

Mostrar-
Ocultar
Menú



≡





R.U.C.: 1600224685001

FACTURA

No 001-002-000006976

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1202202601160022468500120010020000069767477040613

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2026-02-12T09:46:05-05:00

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1202202601160022468500120010020000069767477040613

SANCHEZ SILVA TERESA MARLENE

HOTEL DELFIN ROSADO

Dirección CESLAO MARIN Y ATAHUALPA

Matriz:

Dirección AV. CESLAO MARIN Y ATAHUALPA

Sucursal:

Contribuyente Especial Nro. 0

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

Razón Social/Nombres y Apellidos: ALEJANDRA BARRIGA

Identificación: 1721151726

Fecha Emisión: 2026-02-12

Guía Remisión:

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cant.	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1001	1.00	HOSPEDAJE	43.48	0.00	43.48

Información Adicional

Dirección: QUITO

Teléfono: 995441264

E-mail: alejitabarriga@gmail.com

Observaciones: HOSPEDAJE INGRESA EL DIA 11 Y SALE EL DIA 12 DE FEBRERO DE 2026

Forma de Pago	Valor
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	50.00

Plazo
0 Días

SUBTOTAL 15.00%	43.48
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	43.48
DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA	6.52
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	50.00

Contactos: Telf: 032888870
Email: delfinrosadohotel@yahoo.com

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO

AHORRO POR SUBSIDIO:

(Incluye IVA cuando corresponda)


Proveedor del servicio: compumax.ec

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

1202202601160022468500120010020000069767477

 Guía para contribuyentes

Consultar

Lista de comprobantes AUTORIZADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Clave de acceso / Nro. autorización	Fecha autorización	Docum. relación
1	Factura	1600224685001	SANCHEZ SILVA TERESA MARLENE	1202202601160022468500120010020000069767477040613	12/02/2026 09:46	

«««« «« « » »» »»»»

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 document 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).

Mostrar-
Ocultar
Menú

