



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>005-MBLI-GG-2026</b>				FECHA DE INFORME (03-03-2026)		
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>LOOR ITURRALDE MARÍA BELÉN</b>				PUESTO QUE OCUPA: <b>PRESIDENTE DE DIRECTORIO</b>		
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>IBARRA - IMBABURA</b>				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>GERENCIA GENERAL</b>		
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>MARÍA BELÉN LOOR, EDISON GARZÓN Y DIEGO ENRIQUEZ</b>						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
<b>Miércoles 25 de febrero de 2026</b>						
<ul style="list-style-type: none"> <li>Movilización Quito - Ibarra</li> <li>Reunión Gobernador de Imbabura</li> </ul>						
<b>Jueves 26 de febrero de 2026</b>						
<ul style="list-style-type: none"> <li>Rueda de Prensa con la Gobernación de Imbabura</li> <li>Movilización Ibarra - Quito</li> </ul>						
<b>PRODUCTOS ALCANZADOS:</b> Asistencia a la reunión técnica con el Gobernador de Imbabura para alianzas estratégicas, al igual que rueda de prensa con la Gobernación de Imbabura para impulso de publicidad para las Jornadas de Impulso Productivo que se llevarán a cabo en Imbabura los días 5 y 6 de marzo del 2026.						
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa	25/02/2026	26/02/2026	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	14h00	16h00				
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 - Ibarra	25-02-2026	14:00	25-02-2026	16:00
Terrestre	Institucional	Ibarra - Quito	26-02-2026	13:00	26-02-2026	16:00
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						



**OBSERVACIONES:** Por retraso de agenda y reunión del gabinete del sector productivo (on line) la hora de salida se retraso, llegando a Quito a las 4pm

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 <p>Firmado electrónicamente por <b>MARIA BELEN LOOR ITURRALDE</b> Validar electrónicamente con FirmasEC</p> <hr/> <p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO:  <b>MARÍA BELÉN LOOR ITURRALDE PRESIDENTE DE DIRECTORIO</b></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>
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>Firmado electrónicamente por <b>HECTOR VINICIO MOSQUERA ALCOCER</b> Validar electrónicamente con FirmasEC</p> <p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO:  <b>HÉCTOR VINICIO MOSQUERA ALCOCER GERENTE GENERAL</b></p>	 <p>Firmado electrónicamente por <b>HECTOR VINICIO MOSQUERA ALCOCER</b> Validar electrónicamente con FirmasEC</p> <p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO:  <b>HÉCTOR VINICIO MOSQUERA ALCOCER GERENTE GENERAL</b></p>



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>005-MBLI-GG-2026</b>				FECHA DE SOLICITUD (23-02-2026)			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>LOOR ITURRALDE MARÍA BELÉN</b>				PUESTO QUE OCUPA: <b>PRESIDENTE DE DIRECTORIO</b>			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>IBARRA - IMBABURA</b>				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>GERENCIA GENERAL</b>			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)	
25/02/2026		14h00		26/02/2026		15h00	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: <b>MARÍA BELÉN LOOR, EDISON GARZÓN Y DIEGO ENRIQUEZ</b>							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE							
<b>Miércoles 25 de febrero de 2026</b>							
<ul style="list-style-type: none"> <li>Movilización Quito – Ibarra</li> <li>Reunión Gobernador de Imbabura</li> </ul>							
<b>Jueves 26 de febrero de 2026</b>							
<ul style="list-style-type: none"> <li>Rueda de Prensa con la Gobernación de Imbabura</li> <li>Movilización Ibarra – Quito</li> </ul>							
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 – Ibarra	25-02-2026	14:00	25-02-2026	16:00	
Terrestre	Institucional	Ibarra – Quito	26-02-2026	13:00	26-02-2026	15:00	
DATOS PARA TRANSFERENCIA							
NOMBRE DEL BANCO: <b>PICHINCHA</b>			TIPO DE CUENTA: <b>AHORROS</b>		No. DE CUENTA: <b>3056801500</b>		



FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
 <p>Firmado electrónicamente por <b>MARIA BELEN LOOR ITURRALDE</b> Validar únicamente con Firma@</p>	 <p>Firmado electrónicamente por <b>HÉCTOR VINICIO MOSQUERA ALCOCER</b> Validar únicamente con Firma@</p>
<p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA O EL SERVIDOR</p> <p><b>MARÍA BELÉN LOOR ITURRALDE PRESIDENTE DE DIRECTORIO</b></p>	<p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</p> <p><b>HÉCTOR VINICIO MOSQUERA ALCOCER GERENTE GENERAL</b></p>
<p>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</p>	<p><b>NOTA:</b> 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"> <li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <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 <b>CHRISTIAN LEONARDO CHALAMPUENTE FLORES</b> Validar únicamente con Firma@</p>	
<p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</p> <p><b>CHRISTIAN LEONARDO CHALAMPUENTE FLORES SUBGERENTE GENERAL (E)</b></p>	



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

**NUMERO DE INFORME:** (005-MBLI-GG-2026)

**FECHA DE LA COMISIÓN:** (25-02-2026 / 26-02-2026)

TIPO DE DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	FECHA DE EMISIÓN	DETALLE DEL DOCUMENTO	VALOR \$
FACTURA	001-002-000016720	26/02/2026	ALMUERZO	21.50
FACTURA	001-002-000016721	26/02/2026	HOSPEDAJE	90.00
<b>TOTAL</b>				<b>111.50</b>

Atentamente,



Firmado electrónicamente por:  
**MARIA BELEN LOOR  
ITURRALDE**

Validez: Únicamente con Firma@

MARÍA BELÉN LOOR ITURRALDE  
PRESIDENTA DE DIRECTORIO

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1704344215001

FACTURA

No. 001-002-000016720

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2602202601170434421500120010020000167200001672016

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 26/02/2026 07:37:44

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2602202601170434421500120010020000167200001672016

FREILE GUARDERAS PEDRO JOSE

HOSTERIA HACIENDA PINSAQUI

Dirección Matriz: SAN JUAN DE ILUMAN SECTOR DE PINSAQUI PANAMERICANA NORTE

Dirección Sucursal: SAN JUAN DE ILUMAN SECTOR DE PINSAQUI PANAMERICANA NORTE

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA BELEN LOOR ITURRALDE

Identificación: 1713673042

Fecha: 26/02/2026

Dirección: QUITO

Placa / Matrícula:

Guía

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
R00100		1.00	AGUA AROMATICA		2.6086	0.00	0.00	0.00	2.61
R00096		1.00	POLLO A LA PLANCHA		16.0869	0.00	0.00	0.00	16.09

Información Adicional	
Dirección:	QUITO
Teléfono:	0982784939
Email:	mbloor1@yahoo.com
Forma de pago:	MASTERCARD PICHINCHA

SUBTOTAL 15%	18.70
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	18.70
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	2.80
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	21.50

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

Forma de pago	Valor
19 - TARJETA DE CREDITO	21.50

# 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

2602202601170434421500120010020000167200001

 **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 relacion
1	Factura	1704344215001	FREILE GUARDERAS PEDRO JOSE	2602202601170434421500120010020000167200001672016	26/02/2026 07.37	

«««« «« « » »»»»

**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).**

Mostrar-  
Ocultar  
Menú



# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1704344215001

FACTURA

No. 001-002-000016721

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2602202601170434421500120010020000167210001672119

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 26/02/2026 07:40:18

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



FREILE GUARDERAS PEDRO JOSE

HOSTERIA HACIENDA PINSAQUI

Dirección Matriz: SAN JUAN DE ILUMAN SECTOR DE PINSAQUI PANAMERICANA NORTE

Dirección Sucursal: SAN JUAN DE ILUMAN SECTOR DE PINSAQUI PANAMERICANA NORTE

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA BELEN LOOR ITURRALDE

Identificación: 1713673042

Fecha: 26/02/2026

Dirección: QUITO

Placa / Matrícula:

Guía

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
103		1.00	SUITE INDIV DOBLE O TRIPLE		78.2608	0.00	0.00	0.00	78.26

Información Adicional	
Dirección:	QUITO
Teléfono:	0962784939
Email:	mbloor1@yahoo.com
Forma de pago:	MASTERCARD PICHINCHA

Forma de pago	Valor
19 - TARJETA DE CREDITO	90.00


SUBTOTAL 15%	78.26
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	78.26
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	11.74
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	90.00
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

2602202601170434421500120010020000167210001

 **Guía para contribuyentes**

Consultar

Lista de comprobantes AUTORIZADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razon social emisor	Clave de acceso / Nro. autorización	Fecha autorizacion	Doc relacion
1	Factura	1704344215001	FREILE GUARDERAS PEDRO JOSE	2602202601170434421500120010020000167210001672119	26/02/2026 07.40	

«««« «« « » »»»»

**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	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	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).**

