

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 002-RG-UCS-2026	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 22/04/2025
--	---

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR GUERRA ENRÍQUEZ HÉCTOR RAMIRO	PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE MARKETING Y COMUNICACIÓN 3
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL LATACUNGA - COTOPAXI	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE COMUNICACIÓN SOCIAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL

Ramiro Guerra, Johanna Espinosa, Adrián Egas, Fernando Altamirano

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Descripción de las actividades a ejecutarse:

Miércoles 15 de abril de 2026

- Movilización Quito - Latacunga
- Avanzada, coordinación y logística para el evento de Rendición de Cuentas 2025

Jueves 16 de abril de 2026

- Primer día evento: Rendición de cuentas 2025
- Cobertura, acompañamiento, logística: Rendición de cuentas 2025
- Movilización Latacunga - Quito

Productos alcanzados:

- **Streaming y Soporte Técnico:** Planificación técnica, montaje de equipos y ejecución de la transmisión en vivo de la Rendición de Cuentas 2025, asegurando la estabilidad de la señal y la calidad audiovisual del evento en territorio.
- **Interacción y soporte en plataformas digitales:** Gestión de la transmisión en vivo, incluyendo el monitoreo de la participación ciudadana y la verificación de la correcta recepción del mensaje en los canales remotos.





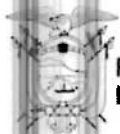
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa	15/04/2026	16/04/2026	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.			
HORA hh:mm	13:30	16:30				
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 - Latacunga	15-04-2026	13:30	15-04-2026	15:00
Terrestre	Institucional	Latacunga - Quito	16-04-2026	15:00	16-04-2026	16:30
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						
OBSERVACIONES						
El evento se desarrolló sin ningún inconveniente.						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			NOTA			
 <p>Validar únicamente en FIRMAD Firmado electrónicamente por HECTOR RAMIRO GUERRA ENRÍQUEZ</p> <p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO: GUERRA ENRÍQUEZ HÉCTOR RAMIRO ANALISTA DE MARKETING Y COMUNICACIÓN 3</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>Validar únicamente en FIRMAD Firmado electrónicamente por MAYRA ALEJANDRA CHICAIZA CONCHAMBAY</p> <p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO: MAYRA ALEJANDRA CHICAIZA CONCHAMBAY DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL</p>		 <p>Validar únicamente en FIRMAD Firmado electrónicamente por MAYRA ALEJANDRA CHICAIZA CONCHAMBAY</p> <p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO: MAYRA ALEJANDRA CHICAIZA CONCHAMBAY DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL</p>				



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 002-RG-UCS-2026				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 14/04/2026			
VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES	x	SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR GUERRA ENRÍQUEZ HÉCTOR RAMIRO				PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE MARKETING Y COMUNICACIÓN 3			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL LATACUNGA - COTOPAXI				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE COMUNICACIÓN SOCIAL			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)			
15/04/2026	13h30		16/04/2026	16h30			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:							
Ramiro Guerra, Johanna Espinosa, Adrián Egas, Fernando Altamirano							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE							
Miércoles 15 de abril de 2026							
<ul style="list-style-type: none"> Movilización Quito - Latacunga Avanzada, coordinación y logística para el evento de Rendición de Cuentas 2025 							
Jueves 16 de abril de 2026							
<ul style="list-style-type: none"> Primer día evento: Rendición de cuentas 2025 Cobertura, acompañamiento, logística: Rendición de cuentas 2025 Movilización Latacunga - Quito 							
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 - Latacunga	15-04-2026	13:30	15-04-2026	15:00	
Terrestre	Institucional	Latacunga - Quito	16-04-2026	15:00	16-04-2026	16:30	
DATOS PARA TRANSFERENCIA							
NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA			TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 2201902612		



FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
 <p>Validar únicamente en FIRMAD firmado electrónicamente por: HECTOR RAMIRO GUERRA ENRIQUEZ</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: MAYRA ALEJANDRA CHICAIZA CONCHAMBAY Validar únicamente con FIRMAD</p>
<p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA O EL SERVIDOR HÉCTOR RAMIRO GUERRA ENRIQUEZ ANALISTA DE MARKETING Y COMUNICACIÓN 3</p>	<p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE MAYRA ALEJANDRA CHICAIZA CONCHAMBAY DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL</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 CHRISTIAN LEONARDO CHALAMPUENTE FLORES SUBGERENTE GENERAL (E)</p>	



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

NUMERO DE INFORME: 002-RG-UCS-2026

FECHA DE LA COMISIÓN: 15-04-2026 al 16-04-2026

TIPO DE DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	FECHA DE EMISIÓN	DETALLE DEL DOCUMENTO	VALOR \$
FACTURA	001-001-000017812	15/04/2026	MERIENDA	\$ 7,49
FACTURA	001-100-000002096	16/04/2026	HOSPEDAJE	\$ 50
NOTA DE VENTA	001-001-000000170	16/04/2026	DESAYUNO	\$ 6
TOTAL				\$ 63,49

Atentamente,



Validez únicamente en Firmat
Firmado electrónicamente por:
**HECTOR RAMIRO
GUERRA ENRIQUEZ**

GUERRA ENRÍQUEZ HÉCTOR RAMIRO
ANALISTA DE MARKETING Y COMUNICACIÓN 3



Datos del Emisor

El Pasaje

Razón Social: Danilo Lanas**Identificación:** 0501241111001**Teléfono:** 032233040**Email:** facturas.elpasaje1@gmail.com**Dirección:** Padre Salcedo 4-97 y Quito**Contribuyente Obligado Contabilidad:** No

Datos del Documento

AUTORIZADO

Número de autorización:

1504202601050124111100120010010000178120001781218

Doc: FACTURA **No:** 001-001-000017812**Fecha de Autorización:** 15-04-2026 09:16:12**Ambiente:** PRODUCCIÓN**Emisión:** NORMAL**Clave de Acceso:**

1504202601050124111100120010010000178120001781218

Datos del Cliente

MIMIRO

Razón Social / Nombre: GUERRA ENRIQUEZ HECTOR RAMIRO**Identificación:** 1723209456**Fecha:** 15/04/2026**Dirección:** PICHINCHA/QUITO/EL CONDADO**Correo:** ramgue006@gmail.com

- ITEMS -

Código	Descripción	Cant.	V. Unit	Valor	Desc.	V. Tot
00	Consumo de alimentos	1	6.51	6.51	0.00	6.51

Pagos

Forma de pago	Monto	Plazo
Otros con utilización del sistema financiero	USD 7.49	0 DIA

Concepto No Valido

Resumen del pago

Subtotal IVA 15%	USD 6.51
IVA 15%	USD 0.98
Valor sin descuento	USD 6.51
Descuento	USD 0.00
SubTotal sin impuesto	USD 6.51
Impuestos	USD 0.98
Valor Total	USD 7.49

Por requisito del SRI el valor final es redondeado a 2 lugares decimales.



RUC: 0501986947001

FACTURA

No. 001-100-000002096

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1604202601050198694700120011000000020966015324710

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 16/04/2026 07:40 AM

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1604202601050198694700120011000000020966015324710

HOTEL COTOPAXI

Ivon Marcela Simon Janineh

Dirección matriz: PADRE SALCEDO 5-61 Y SANCHEZ DE ORELLANA

Dirección sucursal: PADRE SALCEDO 5-61 SANCHEZ DE ORELLANA

Teléfono: 0998352395-032801310

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

Razón social / Nombres y apellidos: Ramiro Guerra
Identificación: 1723209456
Fecha emisión: 16/04/2026
Dirección: Quito
Teléfono: 0961000039

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio unitario	Descuento	Precio total
HOSPEDAJ	HOSPEDAJ	1,00	Hospedaje. Ingres a el 15 / 4 / 2026 y sale 16 / 4 / 2026: -	43,478261	0,00	43,48
				SUBTOTAL IVA 15%		43,48
				SUBTOTAL IVA 0%		0,00
				SUBTOTAL No objeto de impuesto		0,00
				SUBTOTAL Exento de IVA		0,00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		43,48
				TOTAL DE DESCUENTO		0,00
				IVA 15%		6,52
				ICE		0,00
				IRBPNR		0,00
				PROPINA		0,00
				VALOR TOTAL		50,00

Forma de pago	Valor
1001 - Sin utilización del sistema financiero (Efectivo)	50,00

Información adicional

Correo de cliente: ramgue006@gmail.com

Enviar los comprobantes de retenciones electrónicas al correo: hotelcotopaxi@yahoo.es

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

1604202601050198694700120011000000020966015

 **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	Documentos relacionados
1	Factura	0501986947001	Ivon Marcela Simon Janineh	1604202601050198694700120011000000020966015324710	16/04/2026 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	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



LA HUECA DE LOS CEVICHES DE PINCHAGUA

Venta de comidas y bebidas en restaurantes
SACON FIGUEROA MARIA EUGENIA
Dir.: AV AMAZONAS SSNN Y JAVIER ESPINOZA
Latacunga - Ecuador Celular: 0961394192
Email: msacon35@gmail.com

RUC: 0803819457001
NOTA DE VENTA 001-001-00

0000170

Autorización SRI: 1133350992

FECHA DE EMISION	DIA	MES	AÑO
	16	09	2026

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE

Cliente: RAMIRO FIGUEROA
 Dirección: QUITO
 R.U.C./C.C.: 17320945-6 Telf.: 0961000039

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
1	SOLOM MIXTO	3.50	3.50
2	HUEVOS	2	2
1	CAFE	0.50	0.50

Imp. Fusión Creativa - 0997112277

FORMA DE PAGO: EFECTIVO TARJ. CREDITO/DEBITO TOTAL \$ 6
 DINERO ELECTRONICO OTROS

Firma Autorizada: *[Firma]*
 Recibi Conforme: *[Firma]*

WASHINGTON FERNANDO CAYO TIPÁN - RUC 0503222499001 - AUT. 14025 - Latacunga del 151 al 250 - Fecha de Autorización: 30/Marzo/2026 - Fecha de Caducidad: 30/Marzo/2027

Validez de comprobantes físicos

RUC
0803819457001

Autorización
1133350992

Tipo documento
Nota de venta

Número documento
001-001-170

Fecha emisión
16/04/2026

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

Razón social	Nombre comercial	
SACON FIGUEROA MARIA EUGENIA	LA HUECA DE LOS CEVICHES DE PINCHAGUA	
Dirección matriz	Dirección establecimiento	
LA MATRIZ AV AMAZONAS SSNN Y JAVIER ESPINOZA	LA MATRIZ AV AMAZONAS SSNN Y JAVIER ESPINOZA	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta
	2027-03-30	14025



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](#)