



Memorando Nro. CONAFIPS-GFSO-2025-0054-MEM

Quito, D.M., 20 de febrero de 2025

**PARA:** Sr. Ing. Eduardo Fabricio Paredes Piguave  
**Gerente de Fortalecimiento y Supervisión de las OSFPS**

**ASUNTO:** ACLARACIÓN INFORME DE SERVICIOS 008-IABH-GFSO-2025

De mi consideración:

Informo que por pedido mediante correo electrónico de la funcionaria Karina Ramos, procedo a realizar la aclaración de que en el informe de servicios 008-IABH-GFSO-2025 en el apartado CIUDAD - PROVINCIA se detalla: Imbabura - Otavalo pero por cambios realizados como describe el informe faltó mencionar Pichincha - Tabacundo donde se realizó la visita a la COAC Pijal por perdido de su gerente. Adicional en el apartado TRANSPORTE en la ruta Tabacundo - Quito consta como fecha 24-01-2024 siendo al correcta 24-01-2025.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Econ. Irene Alejandra Barriga Hidalgo  
**OFICIAL DE FORTALECIMIENTO A LAS OSFPS 1**

Copia:

Srta. Ing. Karina Maricela Ramos Yaguachi  
**Asistente Contable**

Sra. Mgs. Mérida del Rocio Castro Pazmiño  
**Gerente Financiera**



IRENE ALEJANDRA  
BARRIGA HIDALGO



### Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2025-02-20 16:34:56 (GMT-5)

Generado por: Karina Maricela Ramos Yaguachi

Información del Documento			
No. Documento:	CONAFIPS-GFSO-2025-0054-MEM	Doc. Referencia:	--
De:	Srta. Econ. Irene Alejandra Barriga Hidalgo, Oficial de Fortalecimiento a las OSFPS I, Corporación Nacional de Finanzas Populares y Solidarias	Para:	Sr. Ing. Eduardo Fabricio Paredes Piguave, Gerente de Fortalecimiento y Supervisión de las OSFPS, Corporación Nacional de Finanzas Populares y Solidarias
Asunto:	ACLARACIÓN INFORME DE SERVICIOS 008-IABH-GFSO-2025	Descripción Anexos:	--
Fecha Documento:	2025-02-20 (GMT-5)	Fecha Registro:	2025-02-20 (GMT-5)

Ruta del documento						
Área	De	Fecha/Hora	Acción	Para	No. Días	Comentario
Gerencia Financiera	Nelly Marlene Bazurto Vélez (CONAFIPS)	2025-02-20 16:33:36 (GMT-5)	Reasignar	Karina Maricela Ramos Yaguachi (CONAFIPS)	0	Estimada Karly, para tu conocimiento y consideración en la liquidación de viáticos.
Gerencia Financiera	Melida del Rocío Castro Pazmiño (CONAFIPS)	2025-02-20 16:13:30 (GMT-5)	Reasignar	Nelly Marlene Bazurto Vélez (CONAFIPS)	0	Estimados Nelly, Vicen, por favor tener en consideración sumilla de Sr. Gerente de área, continuar con control previo de documentos que respaldan cumplimiento de normativa y justificación de gastos para liquidación de cta.
Gerencia de Fortalecimiento y Supervisión a las OSFPS	Eduardo Fabricio Paredes Piguave (CONAFIPS)	2025-02-20 14:34:59 (GMT-5)	Reasignar	Melida del Rocío Castro Pazmiño (CONAFIPS)	0	Estimada Gerente saludos, de acuerdo a lo descrito por la funcionaria, me permito aceptar la respectiva aclaración, particular para los fines pertinentes.
Gerencia de Fortalecimiento y Supervisión a las OSFPS	Irene Alejandra Barriga Hidalgo (CONAFIPS)	2025-02-20 09:59:56 (GMT-5)	Envío Electrónico del Documento		0	
Gerencia de Fortalecimiento y Supervisión a las OSFPS	Irene Alejandra Barriga Hidalgo (CONAFIPS)	2025-02-20 09:59:56 (GMT-5)	Firma Digital de Documento		0	Documento Firmado Electrónicamente
Gerencia de Fortalecimiento y Supervisión a las OSFPS	Irene Alejandra Barriga Hidalgo (CONAFIPS)	2025-02-20 09:59:14 (GMT-5)	Registro	Eduardo Fabricio Paredes Piguave (CONAFIPS)	0	



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  008-IABH-GFSO-2025	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  30-01-2025
---	--

**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  Otavalo – Imbabura Tabacundo,	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
--

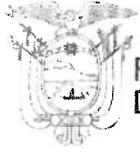
**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

<p><b>DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE</b></p> <p><u>Jueves 23 de enero del 2025</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Traslado Quito – Otavalo</li> <li>Visita COAC Solidario Ltda</li> </ul> <p><u>Viernes 24 de enero del 2025</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Traslado de Otavalo a Tabacundo</li> <li>Visita COAC Pijal</li> <li>Retorno Tabacundo – Quito</li> </ul> <p><b>LOGROS ALCANZADOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>En la visita realizada a la COAC Solidario Ltda se logró realizar el levantamiento de información del Plan Operativo de Fortalecimiento</li> <li>En la visita realizada a la COAC Pijal se logró realizar el levantamiento de información del informe de la actualización de la evaluación integral de desempeño</li> </ul>
--

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA	23-01-2025	24-01-2025	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.
dd-mmm-aaa			
HORA	06h30	20h00	
hh:mm			



Recibido 24/02/2025





REPÚBLICA  
DEL ECUADOR



**CONAFIPS**  
*¡Crédito que Cambia la Vida!*

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 UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO FREDDY ORLANDO TAPIA LAFUENTE</p>	<p>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO 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 EDUARDO FABRICIO PAREDES PIGUAVE</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>



Dirección: Av. Amazonas y Juan José Vilalangua, Plataforma Gubernamental Financiera  
Código postal: 170506 / Quito-Ecuador, Teléfono: +593-2-380 1310  
[www.finanzaspopulares.gob.ec](http://www.finanzaspopulares.gob.ec)

EL NUEVO  
**ECUADOR**  
**RESUELVE**

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DESERVICIOS INSTITUCIONALES 008-IABH-GFSO-2025				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 22-01-2025			
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 Otavalo – Imbabura				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)	
23/01/2025		06 h 30		24/01/2025		19h00	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Alejandra Barriga - David Caicedo							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE							
<u>Jueves 23 de enero del 2025</u>							
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Traslado Quito – Otavalo</li> <li>• Visita COAC Solidario Ltda</li> </ul>							
<u>Viernes 24 de enero del 2025</u>							
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Visita COAC Pijal</li> <li>• Retorno Otavalo - Quito</li> </ul>							
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 - Otavalo	23-01-2025	06h30	23-01-2025	09h00	
Terrestre	Institucional	Otavalo - Quito	24-01-2025	16h30	24-01-2025	19h00	
DATOS PARA TRANSFERENCIA							
NOMBRE DEL BANCO:		TIPO DE CUENTA:		No. DE CUENTA:			
BANCO PACÍFICO		AHORROS		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</p>				 <p>Firmado electrónicamente por: EDUARDO FABRICIO PAREDES FIGUAVE</p>			

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

NUMERO DE INFORME: 008-IABH-GFSO-2025

FECHA DE LA COMISIÓN: del 23-01-2025 al 24-01-2025

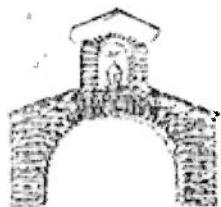
TIPO DE DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	FECHA DE EMISIÓN	DETALLE DEL DOCUMENTO	VALOR \$
FACTURA	001-100-000000378	23-01-2025	HOSPEDAJE	50.00
FACTURA	003-100-000003510	24-01-2025	ALMUERZO	7.81
TOTAL				57.81

Atentamente,



IRENE ALEJANDRA  
BARRIGA HIDALGO

Irene Alejandra Barriga Hidalgo  
Oficial de Fortalecimiento a las OSFPS 1



# HOTEL YAMOR CONTINENTAL

CHAUCA POZO CRISTINA ANABEL

HOTEL YAMOR CONTINENTAL

Dirección Calle: AV. PAZ PONCE DE LEON Numero: SN  
Matriz: Interseccion: JACINTO COLLAHUAZO

Dirección Calle: AV. PAZ PONCE DE LEON Numero: SN  
Sucursal: Interseccion: JACINTO COLLAHUAZO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

R.U.C.: 1003825989001

## FACTURA

No. 001-100-00000378

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2301202501100382598900120011000000003785943612012

FECHA Y HORA DE  
AUTORIZACIÓN: 23/01/2025 15:16:55

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2301202501100382598900120011000000003785943612012

Razón Social / Nombres y Apellidos:

BARRIGA HIDALGO IRENE ALEJANDRA

Identificación 1721151726

Fecha 23/01/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
001		1.00	HOSPEDAJE ADULTO		43.48	0.00	0.00	0.00	43.48

### Información Adicional

Telefono: 0995441264

Email: alejtabarriga@gmail.com

Barriga Hidalgo Irene  
Check in: 23/01  
Check out: 24/01

Forma de pago	Valor
01 - SIN 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**

2301202501100382393930120011000000003785943612012

**Archivo**

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	1003025988001	CHALCA PIZO CRISTINA ANAHEL	2301202501100382393930120011000000003785943612012	23/01/2025 15:00	

**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 293.**

Lista de comprobantes NO AUTORIZADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro.	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Motivo
«»»»	«»	«»	»»»»	»»»»

**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:



ARIAS GORDON EDIZON LEONARDO

HOSTAL LA COCINA TIPICA

Dirección Matriz: Barrio: BELLAVISTA Calle: PANAMERICANA NORTE  
Numero: S4-273 Interseccion: ENTRADA A BELLAVISTA

Dirección Sucursal: Barrio: BELLAVISTA Calle: PANAMERICANA NORTE  
Numero: S4-273 Interseccion: ENTRADA A BELLAVISTA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

R.U.C.: 1709826620001

FACTURA

No. 003-100-000003510

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2401202501170982662000120031000000035109272000412

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 24/01/2025 17:24:40

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2401202501170982662000120031000000035109272000412

Razón Social / Nombres y Apellidos: BARRIGA HIDALGO IRENE ALEJANDRA

Identificación 1721151726

Fecha 24/01/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: Quito

Cod. Principa	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
008		1.00	FRITADA COMPLETA		7.00	0.00	0.00	0.00	7.00
042		1.00	COLA MEDIANA		0.6956	0.00	0.00	0.00	0.70

Información Adicional

Telefono: 022251122

Email: alejitabarriga@gmail.com

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	7.81

SUBTOTAL 15%	0.70
SUBTOTAL 0%	7.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	7.70
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.11
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	7.81

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO 0.00

AHORRO POR SUBSIDIO: 0.00  
(Incluye IVA cuando corresponda)

# Consulta de RUC

RUC  
1709826620001

Razón social  
ARIAS GORDON EDIZON LEONARDO

Estado contribuyente en el RUC  
**ACTIVO**

Actividad económica principal  
OTROS SERVICIOS DE ALOJAMIENTOS POR  
CORTO TIEMPO EN HOSTALES JUVENILES Y  
REFUGIOS DE MONTAÑA.

Contribuyente fantasma

NO

Contribuyente con transacciones inexistentes

NO

Tipo contribuyente	Régimen	Categoría
PERSONA NATURAL	GENERAL	

Obligado a llevar contabilidad	Agente de retención	Contribuyente especial
NO	NO	NO

Fecha inicio actividades	Fecha actualización	Fecha cese actividades	Fecha reinicio actividades
1993-06-01	2023-10-17		

No se han establecido sucursales

Heve consulta

## 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**

2401202501170982662000120031000000035109212000412

**Archivo**

Consultar

Lista de comprobantes **AUTORIZADOS** en Ambiente de **PRODUCCIÓN**:

Nro	Tipo de comprobante	RUC número	Razón social empresa	Clave de acceso / Nro. autorización	Fecha autorización	Documentos relacionados
1	Factura	1709826620001	ARIAS GORDON FELIZON LEONARDO	240 202501170982662000120031000000035109212000412	24-01-2025 17:04	

**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 número	Razón social empresa	Archivos
-----	---------------------	------------	----------------------	----------

**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 número	Razón social empresa	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 número	Razón social empresa	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**: