



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  067-IABH-GFSO-2025		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  16-06-2025	
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  Salinas de Ibarra – Imbabura Ibarra - Imbabura		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 – Fernando Altamirano			
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS			
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS			
<u>Miércoles 11 de junio del 2025</u>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Traslado Quito – Salinas de Ibarra</li> <li>• Visita COAC Salinerita</li> <li>• Traslado Salinas de Ibarra - Ibarra</li> </ul>			
<u>Jueves 12 de junio del 2025</u>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Visita COAC San Antonio</li> <li>• Retorno Ibarra - Quito</li> </ul>			
<b>LOGROS ALCANZADOS</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• En la visita a la COAC Salinerita se logró ejecutar el levantamiento de información de la actualización de la evaluación integral de desempeño</li> <li>• En la visita realizada a la COAC San Antonio se logró ejecutar el levantamiento de información del informe final del POF</li> </ul>			
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	11-06-2025	12-06-2025	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional.



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



FREDDY ORLANDO TAPIA LAFUENTE



FREDDY ORLANDO TAPIA LAFUENTE

Esp. Freddy Orlando Tapia Lafuente  
GERENTE DE FORTALECIMIENTO Y SUPERVISION A LAS OSFPS (S )

Esp. Freddy Orlando Tapia Lafuente  
GERENTE DE FORTALECIMIENTO Y SUPERVISION A LAS OSFPS (S )

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 067-IABH-GFSO-2025				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 06-06-2025			
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 Salinas de Ibarra - 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)	
11/06/2025		05 h 30		12/06/2025		19h00	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:							
Alejandra Barriga Fernando Altamirano							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE							
<u>Miércoles 11 de junio del 2025</u>							
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Traslado Quito – Salinas de Ibarra</li> <li>• Visita COAC Salinerita</li> <li>• Traslado Salinas de Ibarra - Ibarra</li> </ul>							
<u>Jueves 12 de junio del 2025</u>							
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Visita COAC San Antonio</li> <li>• Retorno Ibarra - 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 – Salinas de Ibarra	11-06-2025	06h30	11-06-2025	16h00	
Terrestre	Público	Salinas de Ibarra – Ibarra	11-06-2025	17h00	11-06-2025	18h00	
Terrestre	Público	Ibarra - Quito	12-06-2025	16h30	12-06-2025	19h00	
DATOS PARA TRANSFERENCIA							
NOMBRE DEL BANCO:		TIPO DE CUENTA:		No. DE CUENTA.			
BANCO PACÍFICO		AHORROS		1053793889			

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

NUMERO DE INFORME: 067-IABH-GFSO-2025

FECHA DE LA COMISIÓN: del 11-06-2025 al 12-06-2025

TIPO DE DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	FECHA DE EMISIÓN	DETALLE DEL DOCUMENTO	VALOR \$
NOTA DE VENTA	001-001-0008055	12-06-2025	ALMUERZO	6.00
FACTURA	002-002-000000317	12-06-2025	HOSPEDAJE	50.00
TOTAL				56.00

Atentamente,



Firmado electrónicamente por  
IRENE ALEJANDRA  
BARRIGA HIDALGO  
Validar electrónicamente con FICOM

Irene Alejandra Barriga Hidalgo  
Oficial de Fortalecimiento a las OSFPS 1



## Validez de comprobantes físicos

RUC  
1709794752001

Autorización  
1132896959

Tipo documento  
Nota de venta

Número documento  
001-001-8055

Fecha emisión  
12/06/2025

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

Razón social		Nombre comercial	
TOPON TOPON MARTHA CECILIA			
Dirección matriz		Dirección establecimiento	
PANAMERICANA Y SELVA ALEGRE		PANAMERICANA Y SELVA ALEGRE	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta	
	2026-06-02	1427	



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](#)

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1001991924001

## FACTURA

No. 002-002-000000317

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1206202501100199192400120020020000003172415102619

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 12/06/2025 10:19:17

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1206202501100199192400120020020000003172415102619

SANDOVAL LOYO DOLORES MARICED

RYA CENTER

Dirección Matriz: Barrio: PARQUE INDUSTRIAL Calle: AVRÓDRIGO DE MIÑO Número: LOTE 2 Intersección: ANTIGUA VIA URCUQUI

Dirección Sucursal: Barrio: URB CIUDAD BLANCA Calle: AV. DR. JAIME RIVADENEIRA Número: 3-49 Intersección: JUAN DE DIOS NAVAS

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos:

BARRIGA HIDALGO IRENE ALEJANDRA

Identificación 1721151726

Fecha 12/06/2025

Dirección: Quito

Placa / Matricula:

Guía

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
001		1.00	SERVICIO DE ALOJAMIENTO DEL MIERCOLES 11 AL JUEVES 12 DE 2025		50.00	0.00	0.00	0.00	50.00

### Información Adicional

Telefono: 0995441264

Email: ale.itabarriga@gmail.com

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	50.00

SUBTOTAL 0%	50.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	50.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	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 1206202501100199192400120020020000003172415102619

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	100199192-001	SANDOVAL LOYO DOLORES MARICED	1206202501100199192400120020020000003172415102619	12/06/2025 10:19	

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: