

CD386



REPÚBLICA DEL ECUADOR

CONAFIPS
¡Créditos que Cambian Vidas!

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 013-IABH-GFSO-2026		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 28-01-2026	
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 Tulcán - Carchi		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			
<p>Jueves 22 de enero del 2026</p> <ul style="list-style-type: none"> Traslado de Quito a Tulcán Visita COAC Pablo Muñoz Vega para levantamiento de información del POF. <p>Viernes 23 de enero del 2026</p> <ul style="list-style-type: none"> Visita COAC Padre Vicente Ponce Rubio para levantamiento de información del informe final del POF Traslado de Tulcán a Quito <p>LOGROS ALCANZADOS</p> <ul style="list-style-type: none"> En la visita a la COAC Pablo Muñoz Vega se realizó el levantamiento de información del Plan Operativo de Fortalecimiento. En la visita a la COAC Padre Vicente Ponce Rubio se realizó el levantamiento de información del informe final del POF. 			
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	22-01-2026	23-01-2026	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	06h00	20h00	
TRANSPORTE			

Recibido el 30/01/2026.



Dirección: Av. Amazonas y Juan José Villalengua. Plataforma Gubernamental Financiera
Código postal: 170506 / Quito-Ecuador. Teléfono: +593-2 380 1910
www.finanzaspopulares.gob.ec



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 – Tulcán	22-01-2026	06H00	22-01-2026	11H00
Terrestre	Institucional	Tulcán– Quito	23-01-2026	15H00	23-01-2026	20H00

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

OBSERVACIONES:

Se informa que por pedido de la Gerencia de la COAC Pablo Muñoz Vega se tuvo que hacer un cambio en el orden de visita en los días debido a cambios inesperados en su agenda

NOTA

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.

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.



Firmado electrónicamente por
IRENE ALEJANDRA BARRIGA HIDALGO
Validar únicamente con FirmsEC

Irene Alejandra Barriga Hidalgo
Oficial de Fortalecimiento a las OSFPS 1

FIRMAS DE APROBACIÓN



Firmado electrónicamente por
FREDDY ORLANDO TAPIA LAFUENTE
Validar únicamente con FirmsEC

Esp. Freddy Orlando Tapia Lafuente
EXPERTO DE DESARROLLO DE LAS OSFPS



Firmado electrónicamente por
EDUARDO FABRICIO PAREDES FIGUAVE
Validar únicamente con FirmsEC

Ing. Eduardo Fabricio Paredes Piguave
GERENTE DE FORTALECIMIENTO Y SUPERVISION A LAS OSFPS



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DESERVICIOS INSTITUCIONALES 013-IABH-GFSO-2026				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 16-01-2026			
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 Tulcán - Carchi				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)	
22/01/2026		06h 00		23/01/2026		20h00	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:							
Alejandra Barriga Fernando Altamirano							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE							
Jueves 22 de enero del 2026							
<ul style="list-style-type: none"> Traslado de Quito a Tulcán Visita COAC Padre Vicente Ponce Rubio para levantamiento de información del informe final del POF 							
Viernes 23 de enero del 2026							
<ul style="list-style-type: none"> Visita COAC Pablo Muñoz Vega para levantamiento de información del POF. Traslado de Tulcán a 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 – Tulcán	22-01-2026	06H00	22-01-2026	11H00	
Terrestre	Institucional	Tulcán– Quito	23-01-2026	15H00	23-01-2026	20H00	
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 FirmaEC</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: EDUARDO FABRICIO PAREDES PIGUAVE Validar únicamente con FirmaEC</p>
<p>Irene Alejandra Barriga Hidalgo OFICIAL DE FORTALECIMIENTO A LAS OSFPS 1</p>	<p>Ing. Eduardo Fabricio Paredes Piguave GERENTE DE FORTALECIMIENTO Y SUPERVISION A LAS OSFPS</p>
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 CHALAMPUNTE FLORES Validar únicamente con FirmaEC</p>	
<p>Christian Leonardo Chalampunte 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: 013-IABH-GFSO-2026

FECHA DE LA COMISIÓN: del 22-01-2026 al 23-01-2026

TIPO DE DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	FECHA DE EMISIÓN	DETALLE DEL DOCUMENTO	VALOR \$
FACTURA	001-001-000464766	23-01-2026	ALMUERZO	5.00
FACTURA	001-003-000007843	23-01-2026	HOSPEDAJE	50.00
FACTURA	001-001-000000223	22-01-2026	DESAYUNO	5.00
TOTAL				60.00

Atentamente,



Irene Alejandra Barriga Hidalgo
Oficial de Fortalecimiento a las OSFPS 1



Factura

001 - 001 - 000464766

RUC: 0501213201001

No. de Autorización:

2301202601050121320100120010010004647664120449212

Fecha y Hora de Autorización:

2026-01-23 13:25:00

Ambiente: PRODUCCIÓN

Emisión: EMISIÓN NORMAL

CLAVE DE ACCESO:

2301202601050121320100120010010004647664120449212



HOTEL PALACIO IMPERIAL ROQUE BENIGNO ARIAS CRESPO

Dir. Matriz: SUCRE Y PICHINCHA TULCAN

Dir. Sucursal: SUCRE Y PICHINCHA ESQ

Teléfono: 2982713

Obligado a llevar Contabilidad: SI

AGENTE DE RETENCION RESOLUCION NAC- DNCRASC20-00000001

Cliente: Barriga Alejandra

Dirección: Quito

RUC/CED/PASS: 1721151726

Fecha de Emisión: 23/01/2026

Fecha de Vencimiento: 23/01/2026

Observación: N/A

Teléfono: 0995441264

Email: alejitabarriga@gmail.com

Codigo	Cantidad	Descripción	Imp	P.Unitario US\$	Descuento US\$	Valor Total US\$
280	1.000	CHAULAFAN ESPECIAL	*	3.0435	0.00	3.04
245	1.000	JUGO NARANJA	*	1.3043	0.00	1.30

Subtotal: 4.35

Subtotal 15%: 4.35

I.V.A. 15%: 0.65

Valor Total US\$: 5.00

Forma de pago	Valor US
OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	5.0

RÉGIMEN GENERAL

Desarrollado por Practis

Mostrar-
Ocultar
Menú





RUC: 0400944476001

FACTURA

001003 - 000007843

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

23/1/2026 9:35:16

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2301202601040094447600120010030000078430406197319

AMBIENTE PRODUCCIÓN

EMISIÓN NORMAL



2301202601040094447600120010030000078430406197319

ROJAS ROJAS LENIN RICARDO

HOTEL GOLDEN CORAL

DIRECCION MATRIZ: AVENIDA CORAL Y CHILE TULCAN

DIRECCION SUCURSAL: -

CONTRIBUYENTE ESPECIAL No.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

RAZÓN SOCIAL / NOMBRES Y APELLIDOS BARRIGA ALEJANDRA

IDENTIFICACIÓN 1721151726

FECHA DE EMISIÓN 23-01-2026

TELÉFONO 0995441264

DIRECCIÓN QUITO

Cod Principal	Cod Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Desc.	Total sin Impuestos
SH	3	1	HOSPEDAJE INGRESO 22/ENE/2026 SALIDA 23/ENE/2026	43.48	0.00	43.48

email: alejtabarriga@gmail.com
Facturador: SOPORTE
Otros: Gracias por Visitarnos
Feliz Viaje Pronto Retorno

SUBTOTAL	43.48
SUBTOTAL 0 %	0.00
SUBTOTAL 15 %	43.48
SUBTOTAL NO OBJETO IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	43.48
TOTAL DESCUENTO 0%	0.00
TOTAL DESCUENTO CON IMPUESTOS	0.00
ICE	0.00
IVA TOTAL	6.52
IVA 15%	6.52
TOTAL DEVOLUCION DEL IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	
VALOR TOTAL	50.00

Forma de Pago	Valor USD\$	Tiempo Días
EFFECTIVO	50	0





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

2301202601040094447600120010030000078430406

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	0400944476001	ROJAS ROJAS LENIN RICARDO	2301202601040094447600120010030000078430406197319	23/01/2026 09:35	

«««« « « » » »»»»

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





RUC.: 0104653001001

FACTURA

No.: 001-001-000000223

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2201202601010465300100120010010000002232024276013

FECHA Y HORA DE
AUTORIZACIÓN:

22/01/2026
16:24:38

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2201202601010465300100120010010000002232024276013

GUARANGO AYAVACA KLEBER AURELIO

Matriz: BARRIO COMUNIDAD CAJAS JURIDICA,
CALLE PANAMERICANA 282 Y VIA FERREA, A QUI

Sucursal: BARRIO COMUNIDAD CAJAS JURIDICA,
CALLE PANAMERICANA 282 Y VIA FERREA, A QUI

OBLIGADO LLEVAR CONTABILIDAD: NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: Alejandra Barriga

RUC / C.I.: 1721151726

Fecha Emisión: 22/01/2026

Guía Remisión: --

Dirección: Quito

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant.	Descripción	Precio Unitario	Desc.	Precio Total
000009	--	1.00	desayuno completo	4.35	0.00	4.35

Forma de pago	Total	Plazo	Unidad de tiempo
SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	5.00	0	Dias

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4.35
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL 15%	4.35
SUBTOTAL No sujeto IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.65
PROPINA / SERVICIO	0.00
VALOR TOTAL	5.00


Información Adicional	
Dirección	Quito
telefonos	0995441264
email	alejTABARRIGA@gmail.com

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

2201202601010465300100120010010000002232024

 **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	Documento relacionado
1	Factura	0104653001001	GUARANGO AYAVACA KLEBER AURELIO	2201202601010465300100120010010000002232024276013	22/01/2026 16:24	

«««« « « » »»»»

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 documento 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

