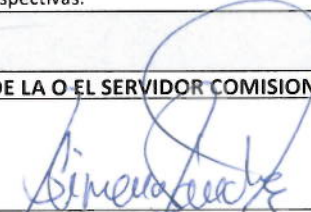


CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS		CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS "CONAFIPS"				
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 021-XRSB-DDOSFPS-2019		FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 26-02-2019				
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SÁNCHEZ BARNUEVO XIMENA DEL ROCÍO		PUESTO QUE OCUPA: OFICIAL DE ANÁLISIS DE OSFPS 3				
PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL TUNGURAHUA - COTOPAXI		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE OSFPS				
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: XIMENA SÁNCHEZ BARNUEVO						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos) Validación de la información financiera a la COAC INDIGENA SAC, COAC PILAHUIN, y COAC RUNA SHUNGO						
Actividades realizadas (por día) Jueves, 21/02/2019 Visita a COAC INDIGENA SAC para validación de información financiera y actualización de evaluación del desempeño Visita a COAC PILAHUIN para actualización de la evaluación del desempeño Viernes, 22/02/2019 Visita a COAC RUNA SHUNGO para solicitar información financiera Continuación de visita a COAC PILAHUIN para validación de información financiera		Resultados Alcanzado Jueves, 21/02/2019 Informe monitoreos con información actualizada de la COAC INDIGENA SAC, COAC PILAHUIN. Viernes, 22/02/2019 Informe de visita a COAC RUNA SHUNGO. Informe preliminar de actualización de evaluación del desempeño de COAC INDIGENA SAC, COAC PILAHUIN				
INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA				
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)				
21/02/2019	07H00	DOMICILIO: Calle Q S15-120 y Ajaví				
INTINERARIO		DESTINO				
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)				
22/02/2019	18h30	DOMICILIO: Calle Q S15-120 y Ajaví				
		KILÓMETROS				
		109 km. es.distancias.himnera.com				
		KILÓMETROS				
		113 Km es.distancias.himnera.com				
NOTA						
<ul style="list-style-type: none"> Señalar en los espacios (dirección de inicio del viaje y dirección de finalización del viaje), la referencia específica del lugar de inicio y de finalización respectivamente, pudiendo ser el domicilio o las oficinas de la CONAFIPS, para el cálculo de kilómetros de distancia correspondiente. Conforme la Resolución N° CONAFIPS-DG-002-2016. Los datos de itinerario se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habitual o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios. 						
TRANSPORTE UTILIZADO						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	PÚBLICO	QUITO-AMBATO	21/02/2019	07:00	21/02/2019	09:30
TERRESTRE	PÚBLICO	AMBATO-SALCEDO	21/02/2019	14:30	21/02/2019	15:30
TERRESTRE	PÚBLICO	SALCEDO - LATACUNGA	21/02/2019	18:00	21/02/2019	18:30
TERRESTRE	PÚBLICO	LATACUNGA - SALCEDO	22/02/2019	9:30	22/02/2019	10:00
TERRESTRE	PÚBLICO	SALCEDO - QUITO	22/02/2019	16:30	22/02/2019	18:30
NOTA 1: En caso de haber utilizado transporte asignado por la Coordinación Administrativa, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos. NOTA 2: En caso que el servidor, con la autorización de la Coordinación administrativa, utilizó transporte cancelando con sus recursos, deberá adjuntar al informe las facturas respectivas.						
OBSERVACIONES						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO  Ximena Sánchez Barnuevo Oficial de Análisis de OSFPS 3			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			

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
	
Ing. David Aldás Benavides Experto de Análisis de OSFPS	Econ. Geovanny Carrillo Director de Desarrollo de OSFPS





Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC
0501046825001

Autorización
1124301812

Tipo documento
Factura

Número documento
001-001-0028135

Fecha emisión
21/02/2019

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

Razón social		Nombre comercial
ROMERO VASQUEZ MARCELO ERNESTO		HOTEL MAKROZ
Dirección matriz		Dirección establecimiento
SAN BLAS FELIX VALENCIA 8-56 Y QUITO		SAN BLAS FELIX VALENCIA 8-56 Y QUITO
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta
Otro	2020-02-14	1399

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD



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](#)





Facturación Física > Validez de comprobantes físicos



Validez de comprobantes físicos



RUC
0501046825001

Autorización
1123533769



Tipo documento
Factura

Número documento
002-001-009798



Fecha emisión
21/02/2019



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



Razón social		Nombre comercial
ROMERO VASQUEZ MARCELO ERNESTO		HOTEL MAKROZ
Dirección matriz	Dirección establecimiento	
SAN BLAS FELIX VALENCIA 8-56 Y QUITO	SAN BLAS FELIX VALENCIA 856 Y QUITO	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta
Otro	2019-09-26	1399

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD



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.: 1891708595001

FACTURA

No. 002-001-000477555

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

210220190118917085950012002001000477555000000113

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 21/02/2019 07:05:43

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



210220190118917085950012002001000477555000000113

ACATIP

ACATIP

Dirección Matriz: PANAMA 04 11 Y VENEZUELA

Dirección Sucursal: Av. Mariscal Sucre y Condor Nan

OBLIGADO A LLEVAR

SI

Razón Social / Nombres y	XIMENA SANCHEZ		
Identificación	0703410126	Placa / Matrícula:	null
Fecha	21/02/2019		Gula.
Dirección:	SANTA ANITA.		

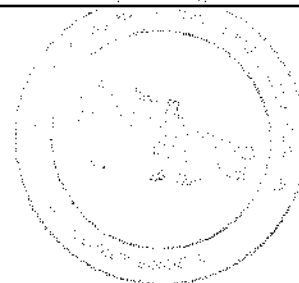
Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
2	2	1,00	AMBATO		3,35	0,00	0,00	0,00	3,35

Información Adicional	
Email:	ximesantbar@hotmail.com
Forma de Pago:	Consignación 90 días

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	3.35
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3.35
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	3.35

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

X no detallar
la ruta



CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS		CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS "CONAFIPS"					
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 021-XRSB-DDOSFPS-2019				FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 20/02/2019			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN		
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SÁNCHEZ BARNUEVO XIMENA DEL ROCÍO			PUESTO QUE OCUPA: OFICIAL DE ANÁLISIS DE OSFPS 3				
PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL TUNGURAHUA, COTOPAXI			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE OSFPS 3				
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)		
21/02/2019		07H00	22/02/2019		18H30		
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: XIMENA SÁNCHEZ							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos) Validación de la información financiera a la COAC INDIGENA SAC, COAC PILAHUIN, y COAC RUNA SHUNGO							
Jueves, 21/02/2019			Resultados Esperado				
Actividades (por día) Visita a COAC INDIGENA SAC para validación de información financiera y actualización de evaluación del desempeño Visita a COAC PILAHUIN para actualización de la evaluación del desempeño			Informe monitoreos con información actualizada de la COAC INDIGENA SAC, COAC PILAHUIN Y COAC RUNA SHUNGO Informe preliminar de actualización de evaluación del desempeño de COAC INDIGENA SAC, COAC PILAHUIN				
Viernes, 22/02/2019							
Continuación de visita a COAC PILAHUIN para validación de información financiera							
Visita a RUNA SHUNGO para validación de información financiera							
INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA		DESTINO		KILÓMETROS	
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)					
21/02/2019	07H00	DOMICILIO: Calle Q S15-120 y Ajaví		Ambato		158 km.	
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO		DESTINO		KILÓMETROS	
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm			Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)			
22/02/2019	18h30	Latacunga		DOMICILIO: Calle Q S15-120 y Ajaví		100 Km	
NOTA							
<ul style="list-style-type: none"> Señalar en los espacios (dirección de inicio del viaje y dirección de finalización del viaje), la referencia específica del lugar de inicio y de finalización respectivamente, pudiendo ser el domicilio o las oficinas de la CONAFIPS, para el cálculo de kilómetros de distancia correspondiente. Conforme la Resolución N° CONAFIPS-DG-002-2016. 							
TRANSPORTE REQUERIDO							
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA		
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	
TERRESTRE	PÚBLICO	QUITO-AMBATO	21/02/2019	07:00	21/02/2019	09:30	
TERRESTRE	PÚBLICO	AMBATO-SALCEDO	21/02/2019	14:30	21/02/2019	15:30	
TERRESTRE	PÚBLICO	SALCEDO - LATACUNGA	21/02/2019	18:00	21/02/2019	18:30	
TERRESTRE	PÚBLICO	LATACUNGA - SALCEDO	22/02/2019	8:30	22/02/2019	09:00	
TERRESTRE	PÚBLICO	SALCEDO - LATACUNGA	22/02/2019	12:30	22/02/2019	13:00	
TERRESTRE	PÚBLICO	LATACUNGA - QUIJTO	22/02/2019	16:30	22/02/2019	18:30	
TRANSPORTE ASIGNADO POR EL AREA ADMINISTRATIVA							
Vehículo institucional							
Transporte Privado							

Autorización de pago de transporte por el servidor	Quito - Ambato - Sulcedo - Latacunga - Sulcedo - Latacunga - Quito	Autorizado por <i>Paula Loachamin</i> 16	Firma <i>[Signature]</i>
DATOS PARA TRANSFERENCIA			
NOMBRE DE LA INSTITUCION FINANCIERA: BANCO DE PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: CUENTA DE AHORROS	No. DE CUENTA: 4370441200	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE <i>[Signature]</i>		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE <i>[Signature]</i>	
Ximena Sánchez Barnuevo Oficial de Análisis de OSFPS 3		Econ. Geovanny Carrillo Director de Desarrollo de OSFPS	
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO <i>[Signature]</i>		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.	
Ing. Evelyn Loachamin Directora Administrativa y de Talento Humano		• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización serán insistentes • El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional 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.	

VERSIÓN AJUSTADA DEL FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013



Corporación Nacional de Finanzas Populares y Solidarias

CONAFIPS

UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN

20 FEB 2019

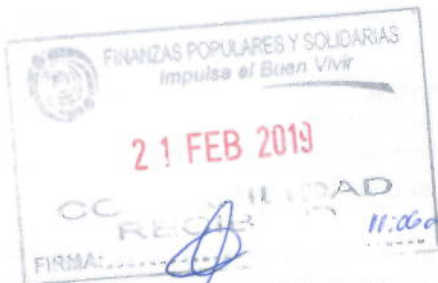
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FIRMA

[Signature]

HORA

15:45



[Signature]
2019-02-20