



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 088-XRSB-DDOSFPS-2019		FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 30-05-2019
DATOS GENERALES		
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SÁNCHEZ BARNUEVO XIMENA DEL ROCÍO		PUESTO QUE OCUPA: OFICIAL DE ANÁLISIS DE OSFPS 3
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL LATACUNGA - 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)
Realizar la actualización de evaluación de desempeño de las COAC SIMÓN BOLÍVAR, COAC VIRGEN DEL CISNE, COAC RUNA SHUNGO

Actividades realizadas (por día)	Resultados Alcanzados
22/05/2019 Actualización de Eval. Desempeño COAC SIMÓN BOLÍVAR	22/05/2019 Informe preliminar de Actualización de Eval. Desempeño COAC SIMON BOLÍVAR
23/05/2019 Actualización de Eval. Desempeño COAC VIRGEN DEL CISNE Actualización de Eval. Desempeño COAC RUNA SHUNGO	23/05/2019 Informe preliminar de Actualización de Eval. Desempeño COAC VIRGEN DEL CISNE. No se presentará informe toda vez que se visitó a la COAC por 2 ocasiones en el día previsto pero no estaba abierto.

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)		
22/05/2019	07:00	Domicilio: Calle Q S15-120 y Ajaví	Latacunga	109 himmera.com
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)	
23/05/2019	19:00	Latacunga	DOMICILIO: Calle Q S15-120 y Ajaví	109 himmera.com

NOTA

- 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 - Latacunga	22/05/2019	07h00	22/05/2019	09h30
TERRESTRE	PÚBLICO	Latacunga - Quito	23/05/2019	17h30	23/05/2019	19h00

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	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
Ximena Sánchez Barnuevo Oficial de Análisis de OSFPS 3	

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	Ing. David Aldás Benavides Director de Desarrollo de OSFPS (S)

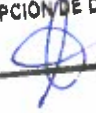
 EL GOBIERNO DE TODOS
CORPORACIÓN NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS

DIRECCIÓN FINANCIERA

3 MAY 2019

CONTABILIDAD / CONTROL PREVIO
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FIRMA



HORA

11:58



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
088-XRSB-DDOSFPS-2019

FECHA DE SOLICITUD
21/05/2019

VIÁTICOS X MOVILIZACIONES X 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

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
LATACUNGA COTOPAXI

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIRECCION DE DESARROLLO DE LAS OSFPS

FECHA SALIDA
22/05/2019

HORA SALIDA
07:00

FECHA LLEGADA
23/05/2019

HORA LLEGADA
19:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: XIMENA SÁNCHEZ

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos)

Realizar la actualización de evaluación de desempeño de las COAC SIMÓN BOLÍVAR, COAC VIRGEN DEL CISNE, COAC RUNA SHUNGO

Actividades (por día)	Resultados Esperado
22/05/2019 Actualización de Eval. Desempeño COAC SIMÓN BOLÍVAR	22/05/2019 Informe preliminar de Actualización de Eval. Desempeño COAC SIMON BOLÍVAR
23/05/2019 Actualización de Eval. Desempeño COAC VIRGEN DEL CISNE Actualización de Eval. Desempeño COAC RUNA SHUNGO	23/05/2019 Informe preliminar de Actualización de Eval. Desempeño COAC VIRGEN DEL CISNE Informe preliminar de Actualización de Eval. Desempeño COAC RUNA SHUNGO

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA	HORA	Domicilio/CONAFIPS		
22/05/2019	07:00	Domicilio: Calle Q 515-120 y Ajaví	Latacunga	109 himmera.com
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA	HORA		Domicilio/CONAFIPS	
23/05/2019	19:00	Latacunga	Domicilio: Calle Q 515-120 y Ajaví	109 himmera.com

NOTA

- 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	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	PÚBLICO	Quito - Latacunga	22/05/2019	07h00	22/05/2019	09h30
TERRESTRE	PÚBLICO	Latacunga - Quito	23/05/2019	17h30	23/05/2019	19h00

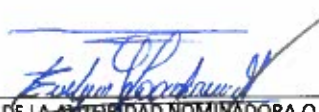
TRANSPORTE ASIGNADO POR EL AREA ADMINISTRATIVA

Vehículo institucional			
Transporte Privado			
Autorización de pago de transporte por el servidor	<p>Preceder conforme normativa: Público: Quito - Latacunga - Quito</p>	<p>Autorizado por</p>	<p>Firma</p>

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DE LA INSTITUCION FINANCIERA: BANCO DEL PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 4370441200
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE	
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Dra. Ximena Sánchez Barnuevo	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Eco. Geovanny Carrillo DIRECTOR DE DESARROLLO DE LAS OSFPS	

21-05-2019


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>
 NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Ing. Evelyn Loachamin DIRECTORA ADMINISTRATIVA Y TALENTO HUMANO	

VERSIÓN AJUSTADA DEL FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013


EL GOBIERNO DE TODOS **CORPORACIÓN NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS**
DIRECCIÓN FINANCIERA

04 JUL 2019

CONTABILIDAD CONTROL PREVIO
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FIRMA  HORA 15:43 pm



10

10

ABRIL: 22/05/2019

Asadero "El Vaquero" RUC: 1801591387001
FACTURA 001-001-
Dillacis Saavedra
Bertha Mazin
0028079
 CALIFICACION TALLER ARTESANAL
 N°: 011133
 Aut. SRI: 1124240675

Direc.: Av. Eloy Alfaro 79-79 y Flavio Alfaro
 Telf.: (03) 2802 874 Latacunga - Ecuador

Cliete: *Ximena Sandoz*
 Dirección: *Quito*
 C.I./RUC: *070541026* Telf.:

DIA	MES	AÑO
22	5	2019

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Ajimentación pincho		6.00

FORMA DE PAGO	
Electivo	
Dinero Electrónico	<input checked="" type="checkbox"/>
Tarjeta Crédito / Débito	
Otros	
Subtotal 0%	
Subtotal 12%	
Total I.V.A.	
TOTAL \$ 6.00	

Heather Chuchilo Lama
 (Graficadora)
 RUC: 0500037100907
 AUT: 1040 Telf: 2813 872 - Linea
 Fecha Aut.: 05 / FEBRERO / 2019
 Firma Autorizada Firma Cliente
 del 027401 al 028400 CADUCA: 06 / FEBRERO / 2020
 BLANCA: ADQUIRENTE
 CELESTE: EMISOR

ABRIL: 23/05/2019.

RISE CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO RUC: 172177603001
LOZA LUCAS TEIRI SISIFREDO NOTA DE VENTA
MARISQUERIA EL PROPIO MANABITA
 Dirección: Antonio Clavijo SAN y Amazonas
 Celular: 096 817 3510
 Latacunga - Ecuador
 Aut. 1124689333

Sr(s) *XIMENA SANCHEZ*
 Dirección: *Ceifo*
 Fecha: *23/05/2019*
 Telf.:

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	VALOR TOTAL
1	<i>Comida</i>		9.00
1	<i>Pincho</i>		1.00

FORMA DE PAGO	
Electivo	
Dinero Electrónico	<input checked="" type="checkbox"/>
Tarjeta Crédito / Débito	
Otros	
TOTAL \$ 10.00	

DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI
 MONTO AUTORIZADO POR TRANSACCIONES:
 RESTAURANTES HASTA \$420.00
 Original: Adquirente / Copia Amarilla: Emisor

Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC
1721777603001

Autorización
1124689333

Tipo documento
Nota de venta

Número documento
001-001-228

Fecha emisión
25/05/2019

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

Razón social	Nombre comercial	
LOZA LUCAS TEIRI SISIFREDO	MARISQUERIA EL PROPIO MANABITA	
Dirección matriz	Dirección establecimiento	
ANTONIO CLAVIJO S/N Y AMAZONAS	ANTONIO CLAVIJO S/N Y AMAZONAS	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta
Régimen Simplificado	2019-07-25	1533

Detalle documentos categorizados - 1 registro

Actividad y monto autorizado por transacción
ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$420

i 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
1801591387001

Autorización
1124240675



Tipo documento
Factura

Número documento
001-001-0028079



Fecha emisión
22/05/2019



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



Razón social		Nombre comercial
VILLACIS SAAVEDRA BERTHA MARIA		ASADERO EL VAQUERO
Dirección matriz		Dirección establecimiento
AV. ELOY ALFARO 79-79 Y FLAVIO ALFARO		AV. ELOY ALFARO 79-79 Y FLAVIO ALFARO
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta
Otro	2020-02-05	1040



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](#)





ROMERO VÁSQUEZ MARCELO ERNESTO
 Dirección: San Blas calle Félix Valencia N° 8-56 y Quito
 Teléfonos: (03) 2807 274 / 099 583 4148
 E-mail: hotelmakroz@hotmail.com web: www.hotelmakroz.com.ec
 LATACUNGA - ECUADOR

RUC: 0501046825001

FACTURA

001-001-00 0028545

SRI: 1124539069

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

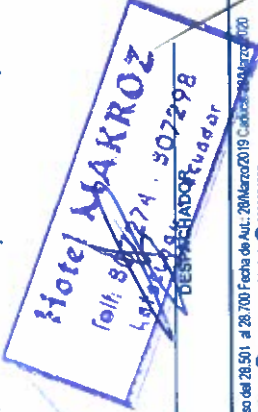
Cliente: *Sanchez Jimena*

Telf: _____

Fecha: *23-05-2019*

RUC/C.I.: *0703410126*

N° PAX.	FECHA	HOSPEDAJE	TOTAL															
1	<i>22-05-2019</i>	<i>Servicio de Hospedaje</i>	<i>28,57</i>															
Se recibirá Comprobantes de Retención hasta 5 días posteriores a la presente fecha.			Sub Total \$ <i>28,57</i>															
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">FORMA DE PAGO</th> <th>Servicios</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>EFFECTIVO</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>DINERO ELECTRONICO</td> <td></td> <td>IVA 0%</td> </tr> <tr> <td>TARJETA DE CREDITO o DEBITO</td> <td></td> <td>IVA 12 %</td> </tr> <tr> <td>OTROS</td> <td></td> <td>TOTAL \$ <i>32,00</i></td> </tr> </tbody> </table>			FORMA DE PAGO		Servicios	EFFECTIVO			DINERO ELECTRONICO		IVA 0%	TARJETA DE CREDITO o DEBITO		IVA 12 %	OTROS		TOTAL \$ <i>32,00</i>	<i>3,43</i>
FORMA DE PAGO		Servicios																
EFFECTIVO																		
DINERO ELECTRONICO		IVA 0%																
TARJETA DE CREDITO o DEBITO		IVA 12 %																
OTROS		TOTAL \$ <i>32,00</i>																
Se recibirá Comprobantes de Retención hasta 5 días posteriores a la presente fecha.			<i>28,57</i>															



RECIBI CONFORME
[Signature]
 C.I.: *0703410126*

Banco ADQUIRENTE * Verde EMISOR

Imp. Sánchez Jimena * IMPRESA COTOPAXI * Impreso el 26/01/2019 a las 20:00 Fecha de Aut.: 20/Marzo/2019 Cálculo: 20/Marzo/2020
 Aut. 1398 RUC: 0500746702001 Imp.empresa@hotmail.com 0101253235 / 224319 099550407

X corrector en factura

> Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC
0501046825001

Autorización
1124539069

Tipo documento
Factura

Número documento
001-001-0028545

Fecha emisión
23/05/2019

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	2020-03-28	1399

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

i 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
1801591387001

Autorización
1124240675

Tipo documento
Factura

Número documento
001-001-0028080

Fecha emisión
23/05/2019

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

Razón social		Nombre comercial	
VILLACIS SAAVEDRA BERTHA MARIA		ASADERO EL VAQUERO	
Dirección matriz		Dirección establecimiento	
AV. ELOY ALFARO 79-79 Y FLAVIO ALFARO		AV. ELOY ALFARO 79-79 Y FLAVIO ALFARO	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta	
Otro	2020-02-05	1040	

i 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](#)

012