



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 123-XRSB-DDOSFPS-2019	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 22/07/2019
---	---

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Sánchez Barnuevo Ximena Del Rocío	PUESTO QUE OCUPA: Oficial de Análisis de las OSFPS 3
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Ambato - Tungurahua	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DDOSFPS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: XIMENA SÁNCHEZ

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Lunes 15/07/2019

Se realizó visita a la COAC EL SAGRARIO para Evaluación integral del desempeño

Martes 16/07/2019

Se realizó Visita a la COAC ECUAFUTURO para Actualización de la Evaluación del desempeño

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	15/07/2019	16/07/2019	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	05:30	18:30	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Público	Quito – Ambato	15/07/2019	05:30	15/07/2019	08:30
Terrestre	Público	Ambato - Quito	16/07/2019	15:30	16/07/2019	18:30

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOMBRES COMPLETOS Y CARGO:
Dra. Ximena Sánchez Barnuevo
Oficial de Análisis de las 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.

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.

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO

NOMBRES COMPLETOS Y CARGO:
Ing. David Aldás Benavides
Experto de Análisis de las OSFPS

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

NOMBRES COMPLETOS Y CARGO:
Lic. Vanessa Placencia
Director de desarrollo de las OSFPS



EL GOBIERNO DE TODOS

CORPORACIÓN NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS

DIRECCIÓN FINANCIERA

23 JUL 2019

CONTABILIDAD CONTROL PREVIO
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FIRMA

HORA

17:09



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 123-XRSB-DDOSFPS-2019	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 15/07/2019
--	--

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS	X	ALIMENTACIÓN	
----------	---	----------------	---	---------------	---	--------------	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Sánchez Barnuevo Ximena del Rocío	PUESTO QUE OCUPA: Oficial de Análisis de las OSFPS 3
--	---

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Ambato - Tungurahua	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DDOSFPS
--	--

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
15/07/2019	05:30	16/07/2019	18:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
XIMENA SÁNCHEZ

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Lunes 15/07/2019

Realizar visita a la COAC EL SAGRARIO para Evaluación integral del desempeño

Martes 16/07/2019

Realizar Visita a la COAC ECUAFUTURO para Actualización de la Evaluación del desempeño

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Público	Quito – Ambato	15/07/2019	05:30	15/07/2019	08:30
Terrestre	Público	Ambato - Quito	16/07/2019	15:30	16/07/2019	18:30

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: Banco 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

--	--

NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA O EL SERVIDOR
Dra. Ximena Sánchez Barnuevo
Oficial de Análisis de las OSFPS 3

NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
Ing. David Aldás Benavides
Director de desarrollo de las OSFPS (S)

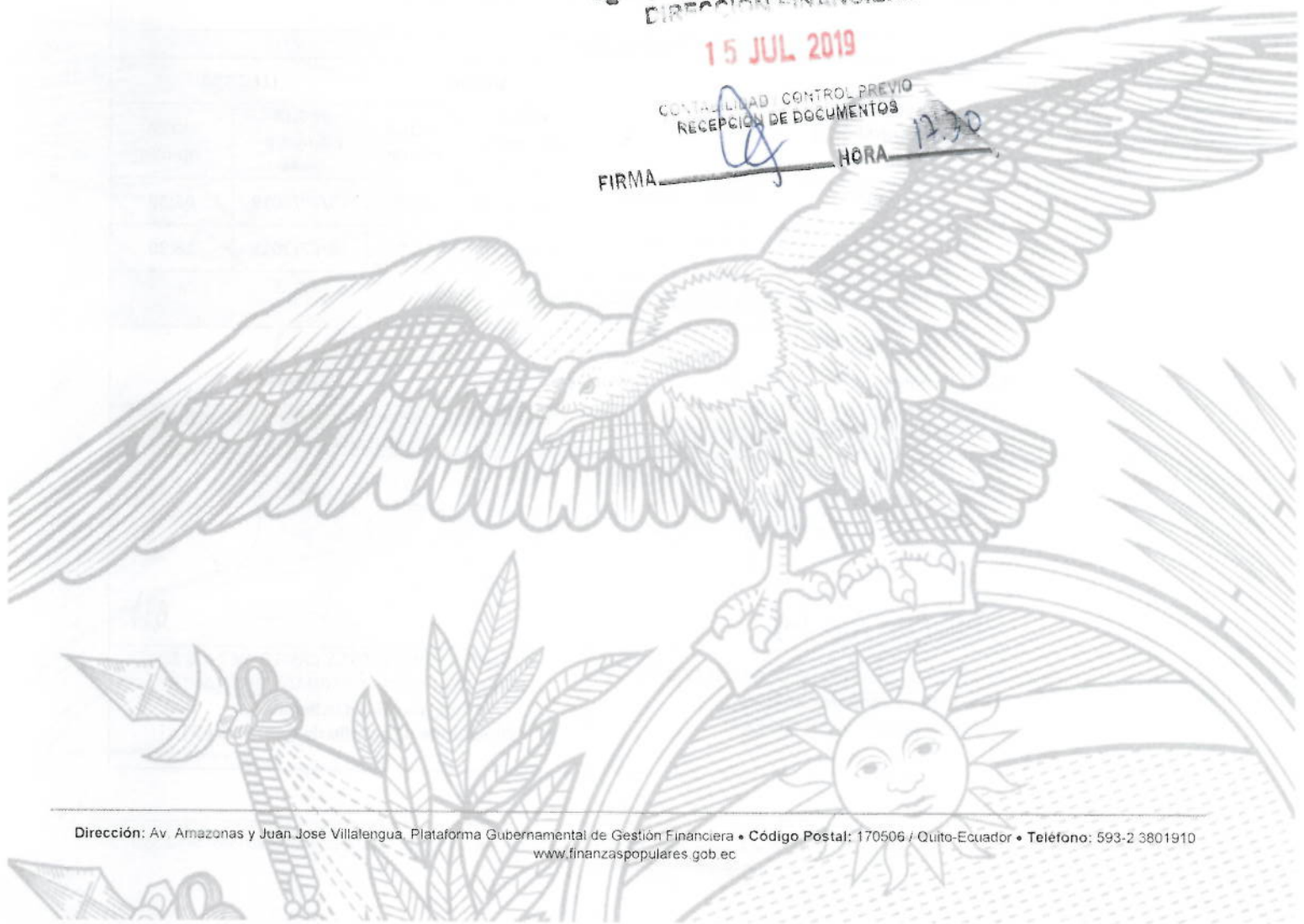
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<p>NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.</p> <ul 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>
	
NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Ing. José Jacome Director Administrativo y de Talento Humano	


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

15 JUL 2019

CONTROLIDAD CONTROL PREVIO
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FIRMA  **HORA** 12:30





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

NUMERO DE INFORME: (123-XRSB-DDOSFPS-2019)

FECHA DE LA COMISIÓN: (15/07/2019 al 16/07/2019)

TIPO DE DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	FECHA DE EMISIÓN	DETALLE DEL DOCUMENTO	VALOR \$
FACTURA	002-001-000277675	15/07/2019	ALIMENTACIÓN	3,45
FACTURA	003-011-000032153	15/07/2019	ALIMENTACIÓN	4,75
FACTURA	176-050-000156927	16/07/2019	ALIMENTACIÓN	5,99
FACTURA	003-001-003131	16/07/2019	HOSPEDAJE	35,00
TOTAL				49,19

Atentamente,

Ximena del Rocío Sánchez Barnuevo
Oficial de Análisis de las OSFPS 3



DESAYUNO

ALIMENTOS PAN ARTESANO ALPAN CIA. LTDA.

VENTAS AL POR MENOR DE PRODUCTOS LÁCTEOS, PANADERÍA Y PASTERÍA
Matriz: Av. Los Incas 0654 y Pichincha - Telef: 03 2847459
Est. 002: Cevallos 06-09 y Montalvo / Ambato - Ecuador
RUC: 1891771750001 / Aut. 1125088154

FACTURA N° 002-001-00 **0277675**

Fact N: 002-001-277675
Cajero: MAURICIO Mesa: #30001
Trans#: 577686 FECHA: 15/07/2019 8:40:23
Cliente: XIMENA SANCHEZ
RUC/CI/PASS: 0703410126

ORIGINAL - CLIENTE - COPIA EMISOR / DOCUMENTO CATEGORIZADO NO

Cant.	Descripcion	V.Unit.	V.Total
1	DESAYUNO EXPRESS N	\$3.08	\$3.08
	subTotal:		\$3.08
	Base Iva12:		\$3.08
	Base Iva0:		\$0
	Total Iva12X		\$0.37
	TOTAL:		\$3.45

T.Pago	Valor	Cambio
EFFECTIVO	\$3.45	\$0.00

MORALES PACHAÑO EDISON PAUL, MEGACORPUS Telef: 2600960 RUC: 1803091750001 Aut. 2296 Numero 276101 al 317906 Fecha de Autorización: 04 / 07 / 2019 Valido para su Emisión: 04 / OCTUBRE / 2019


ENTREGUÉ CONFORME


RECIBÍ CONFORME



NARANJO GUANGACI NEPTALI ALONSO
HOTEL PALACE SHARLET

Abdón Calderón 08-43 y Av. 12 de Noviembre
 Telf.: (03) 2 824 949 / 0993 410 588
 Matriz: Av. Cevallos s/n y Av. Las Américas
 Tungurahua - Ambato

"OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD"
 Documento Categorizado: No

FACTURA

RUC 1803115698001
 003 - 001 -

003131

SRI. 1124248421

Sr(es) SANCHEZ XIMENA

Dirección: QUITO


Telf: 02846882 Guía de Remisión:

RUC/C.I: 0703410126

Fecha

DIA MES AÑO

16 7 2019

CANT.	DETALLE	V.UNIT	V.TOTAL		
1.00	HOSPEDAJE DE LA FECHA 15/07/2019	31.25	31.25		
 GRAND HOTEL PALACE SHARLET *** 099207227 - 032824949					
SUB TOTAL 12%	SUB TOTAL 0%	DESCUENTO	SUB TOTAL	IVA12%	VALOR TOTAL
31.25	0.00	0.00	31.25	3.75	35.00

Fecha de Autorización: 06 - 02 - 2019 Válido hasta: 06 - 02 - 2020 Serie del 2201 al 3200

EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>	PAPEL DE CREDITO	<input type="checkbox"/>
OTRO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>	OTROS	<input type="checkbox"/>

MOREJON URBINA
 GABRIELA PATRICIA - IMPRENTA
 Rocafuerte 13-39 y Mera - Telf. 282078 -
 R.U.C. 1803671245001 Autorización No. 13362

ELABORADO POR

RECIBI CONFORME

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1803669405001

FACTURA

No. 003-011-000032153

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

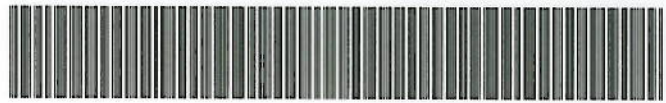
1507201901180366940500120030110000321530003215319

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 16/07/2019 02:43:30

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1507201901180366940500120030110000321530003215319

MARINO CARRILLO DIEGO MIGUEL

POLLOS D CAMPO DC1

Dirección Matriz: AV 12 DE NOVIEMBRE 01 119Y OBISPO RIERA

Dirección Sucursal: AV 12 DE NOVIEMBRE 01 119Y OBISPO RIERA

OBLIGADO A LLEVAR SI

Razón Social / Nombres y	XIMENA SANCHEZ		
Identificación	0703410126	Placa / Matriculación	null
Fecha	15/07/2019	Guía	
Dirección:	QUITO		

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
		1.00	14 P COCINADAS UND		4.24	0.00	0.00	0.00	4.24

Información Adicional	
CORREOELECTRONICO:	facturacionpollosdcampo@gmail.com
CONTROL:	0101F0032153
VENDEDOR:	00001 VENDEDOR 1

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	4.75

SUBTOTAL 12%	4.24
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4.24
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.51
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	4.75

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

HERIENDA

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1791415132001

FACTURA

No. 176-050-000156927

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

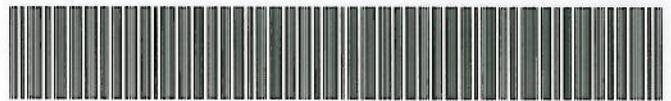
1607201901179141513200121760500001569274126153318

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 16/07/2019 23:31:46

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1607201901179141513200121760500001569274126153318

INT FOOD SERVICES CORP

KENTUCKY FRIED CHICKEN

Dirección Matriz: PICHINCHA / QUITO / INAQUITO / COREA 126 Y AV. AMAZONAS

Dirección Sucursal: TUNGURAHUA / AMBATO / AV. PEDRO FERMIN CEVALLOS S/N Y LALAMA

Contribuyente Especial 155

OBLIGADO A LLEVAR SI

Razón Social / Nombres y	JIMENA SANCHEZ
Identificación	0703410126
Fecha	16/07/2019
Placa / Matrícula:	null
Guía	
Dirección:	

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
1757		1.00	BIG BOX RECARGADO		5.35	0.00	0.00	0.00	5.35

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	5.99

SUBTOTAL 12%	5.35
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5.35
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.64
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	5.99

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

AZHUERZO

Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC

1803115698001

Autorización

1124248421

Tipo documento

Factura

Número documento

003-001-0003131

Fecha emisión

16/07/2019

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

Razón social		Nombre comercial	
NARANJO GUANGACI NEPTALI ALONSO		HOTEL PALACE SHARLET	
Dirección matriz		Dirección establecimiento	
AV. CEVALLOS S/N Y AV. LAS AMERICAS		ABDON CALDERON 08-43 Y AV. 12 DE NOVIEMBRE	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta	
Otro	2020-02-06	13862	

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
1891771750001

Autorización
1125088154

Tipo documento
Factura

Número documento
002-001-00277675

Fecha emisión
15/07/2019

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

Razón social	Nombre comercial
--------------	------------------

ALIMENTOS PAN ARTESANO ALPAN CIA.LTDA.

Dirección matriz	Dirección establecimiento
------------------	---------------------------

AV. LOS INCAS 0654 Y PICHINCHA

CEVALLOS 06-09 Y MONTALVO

Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta
---------------------	-----------------	-----------------

Otro

2019-10-04

2256



Esta consulta no sustentará 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.: 1891742807001

FACTURA

No. 001-002-000008916

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

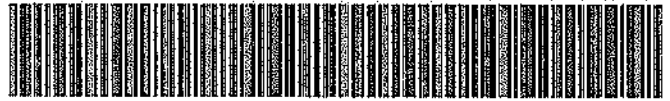
1507201901189174280700120010020000089160000891617

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 15/07/2019 08:38:07

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1507201901189174280700120010020000089160000891617

GUAYTAMBOS TOURS S A

GUAYTAMBOS TOURS S A

Dirección Matriz: MERCADO MAYORISTA AV EL CONDOR SN Y AV LOS ATIS

Dirección Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR SI

Razón Social / Nombres y SANCHEZ BARNUEVO XIMENA DEL ROCIO
Identificación 0703410126
Fecha 15/07/2019 Placa / Matriculada: null Guía
Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
0007		1.00	QUITO AMBATO		12.00	0.00	0.00	0.00	12.00

Información Adicional	
CORREOELECTRONICO:	xime_sanbar@hotmail.com
CONTROL:	0101A0008916
CODIGO:	00002703
OBSERVACIONES:	TRANSPORTE
VENDEDOR:	00001 VENDEDOR.1
FORMA_PAGO:	CONTADO

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	12.00

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	12.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	12.00

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

TRANSPORTE
QUITO - AMBATO.