



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>138-XRSB-DDOSFPS-2019</b>	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) <b>30/07/2019</b>
---	---

**DATOS GENERALES**

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: XIMENA SÁNCHEZ

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**Martes 23/07/2019**

Se realizó visita a la COAC 15 de AGOSTO para actualización de Evaluación del desempeño

**Martes 24/07/2019**

Se realizó Visita a la COAC SAC PILLARO para Evaluación integral del desempeño

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

**01 AGO 2019**

CONTABILIDAD | CONTROL PREVIO  
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FIRMA \_\_\_\_\_ HORA **10:53**

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	23/07/2019	24/07/2019	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	06:30	21:00	

**TRANSPORTE**

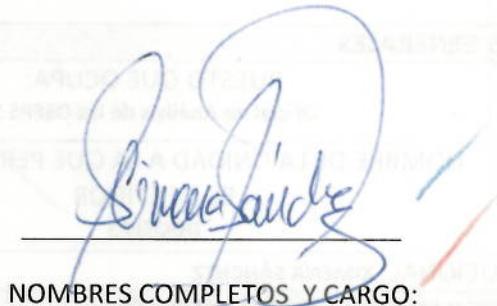
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional	Quito – Ambato	23/07/2019	06:30	23/07/2019	09:30
Terrestre	Institucional	Ambato - Quito	24/07/2019	15:30	24/07/2019	21:00

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**

**NOTA**



**NOMBRES COMPLETOS Y CARGO:**  
Dra. Ximena Sánchez Barnuevo  
Oficial de Análisis de las OSFPS 3

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.

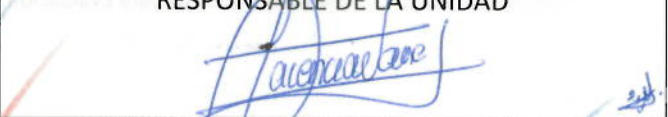
**FIRMAS DE APROBACIÓN**

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

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



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



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



**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

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

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)  
22/07/2019

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)
23/07/2019	06:30	24/07/2019	18:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
**XIMENA SÁNCHEZ**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

**Martes 23/07/2019**  
Realizar visita a la COAC 15 de AGOSTO para actualización de Evaluación del desempeño

**Martes 24/07/2019**  
Realizar Visita a la COAC SAC PILLARO para Evaluación integral 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	Institucional	Quito – Ambato	23/07/2019	06:30	23/07/2019	09:30
Terrestre	Institucional	Ambato - Quito	24/07/2019	15:30	24/07/2019	18:30

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: <b>Banco Pichincha</b>	TIPO DE CUENTA: <b>Ahorros</b>	No. DE CUENTA: <b>4370441200</b>
---	-----------------------------------	-------------------------------------

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE**

*[Handwritten signature of Ximena Sánchez]*

*[Handwritten signature of Vanessa Placencia]*

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  
**Lcda. Vanessa Placencia**  
**Director de desarrollo de las OSFPS**

**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO**



**NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA AUTORIDAD NOMINADORA  
O SU DELEGADO**  
**Ing. José Jacome**  
**Director Administrativo y de Talento Humano**

**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.

- 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

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.



EL GOBIERNO DE TODOS

CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS

**DIRECCIÓN FINANCIERA**

22 JUL 2019

CONTABILIDAD CONTROL PREVIO RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FIRMA



HORA

16:08



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

**NUMERO DE INFORME:** (138-XRSB-DDOSFPS-2019)

**FECHA DE LA COMISIÓN:** (23/07/2019) y (24/07/2019)

TIPO DE DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	FECHA DE EMISIÓN	DETALLE DEL DOCUMENTO	VALOR \$
FACTURA	001-001-000002031	07/08/2019	ALIMENTACIÓN	8,40
FACTURA	002-002-000000024	24/07/2019	HOSPEDAJE	30,00
TOTAL				38,40

Atentamente,

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



# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1803222635001

FACTURA

No. 002-002-000000024 ✓

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2407201901180322263500120020020000000240000007311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

24/07/2019 08:27:39

AMBIENTE:

PRODUCCIÓN

EMISIÓN:

NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2407201901180322263500120020020000000240000007311

CORDOVA QUIÑONEZ SANTIAGO ALBERTO ✓

HOTEL PORTUGAL VIP

Dirección Av Los Chasquis s/n y Rio Gayllabamba  
Matriz:

Dirección Av Los Chasquis s/n y Rio Gayllabamba  
Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR

Razón Social / Nombres y XIMENA SANCHEZ  
Identificación 0703410126  
Fecha 24/07/2019 Placa / Matricula: null Guía  
Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
1		1.00	HABITACION SIMPLE		26.79	0.00	0.00	0.00	26.79

Información Adicional	
Dirección:	QUITO
Teléfono:	0998919604
Email:	XIME_SANBAR@HOTMAIL.COM

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	30.00

SUBTOTAL 12%	26.79
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	26.79
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	3.21
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	30.00

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

MERIENDA

**QUIÑONEZ SARANGO MARÍA PATRICIA**

Prestación de servicios personales

Dirección: Av. Los Andes 640 y Vargas Torres

Telf.: (03)2 401 642 \* Cel.: 0999692955

Email: dannyxav@hotmail.com

Ambato - Ecuador

**FACTURA**

RUC: 1801114131001

AUT. SRI. 1125194535

001-001-

Nº 002031

Fecha: 07/08/2019

Sr. XIMENA SANCHEZ

Telf.: \_\_\_\_\_

Dirección: QUITO

RUC/CI: 0703410126

G. de Remisión: \_\_\_\_\_

Cant.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
1	LOMO PLANCHA		6,50
1	CHOCOLATE		1,00
	CEENA DEL 23/50210/2019		

FORMA DE PAGO			
Efectivo	8,40	Sub Total	7,50
Dinero Electrónico		Descuento	—
Tarjeta de Crédito-Débito		IVA 12%	0,90
Otros		IVA 0 %	—
Jordán López Juan Carlos - RUC: 1804797924001 - Telf: (03)2 419-140 - F. Autorización: 24/Julio/2019 AUT. SRI: 13441 - Telf: (03)2 419-140 - F. Autorización: 24/Julio/2019 F. Caducidad: 24/Julio/2020 - Impreso del 2026 al 2225 ORIGINAL: Adquirente - COPIA: Emisor* Documento Categorizado: No		TOTAL \$	8,40

RECIBI CONFORME

ENTREGUE CONFORME

Alcero

Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

## Validez de comprobantes físicos

RUC

1801114131001

Autorización

1125194535

Tipo documento

Factura

Número documento

001-001-002031

Fecha emisión

07/08/2019

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

Razón social		Nombre comercial
QUINONEZ SARANGO MARIA PATRICIA		
Dirección matriz		Dirección establecimiento
AV. LOS ANDES 640 Y VARGAS TORRES		AV. LOS ANDES 640 Y VARGAS TORRES
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta
Otro	2020-07-24	13441



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