



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

<b>Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b> 143-MACC-DDOSFPS-2019	<b>FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)</b> 08/08/2019
---	---

**DATOS GENERALES**

<b>APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR</b> MIRIAM ALICIA CASTILLO CUACES	<b>PUESTO QUE OCUPA:</b> OFICIAL DESARROLLO DE OSFPS 3
<b>CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL</b> RIOBAMBA-CHIMBORAZO	<b>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR</b> DIRECCION DE DESARROLLO DE OSFPS

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:**  
MIRIAM ALICIA CASTILLO CUACES

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

<p>31/07/2019</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Visita a la COAC BASHALAN para actualización de evaluación de desempeño</li> </ul> <p>01/08/2019</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Visita a la COAC EDUCADORES DE CHIMBORAZO para actualización de evaluación de desempeño</li> <li>Visita a la COAC UNION FERROVIARIA ECUATORIANA para evaluación de desempeño ( COAC no Evaluada)</li> </ul> <p>02/08/2019</p> <p>Visita a la COAC 27 DE NOVIEMBRE para evaluación de desempeño ( COAC no Evaluada)</p>	<p><b>Producto:</b> 31/07/2019</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Informe COAC BASHALAN de actualización de evaluación de desempeño</li> </ul> <p>01/08/2019</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Informe a la COAC EDUCADORES DE CHIMBORAZO de actualización de evaluación de desempeño</li> <li>Informe a la COAC UNION FERROVIARIA ECUATORIANA de evaluación de desempeño ( COAC no Evaluada)</li> </ul> <p>02/08/2019</p> <p>Informe a la COAC 27 DE NOVIEMBRE de evaluación de desempeño ( COAC no Evaluada)</p>
---	---

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
<b>FECHA</b> dd-mmm-aaa	31/07/2019	02/08/2019	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.
<b>HORA</b> hh:mm	05:00	19:00	


**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	Público	Quito- Riobamba	31/07/2019	05:00	31/07/2019	09:00
TERRESTRE	Público	Riobamba-Quito	02/08/2019	16:00	02/08/2019	19:00

**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**



Eco. Miriam Castillo  
Oficial de Desarrollo de OSFPS 3

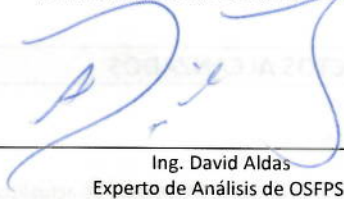
**NOTA**

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.

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**



Ing. David Aldas  
Experto de Análisis de OSFPS.

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



Lic. Vanessa Placencia  
Director de Desarrollo de las OSFPS

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

13 AGO 2019

CONTABILIDAD CONTROL PREVIO  
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FIRMA

HORA

9.05



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE  
SERVICIOS INSTITUCIONALES

143-MACC-DDOSFPS-2019

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

30/07/2019

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

X

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

MIRIAM ALICIA CASTILLO CUACES

PUESTO QUE OCUPA:

OFICIAL DESARROLLO DE OSFPS 3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

RIOBAMBA-CHIMBORAZO

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL  
SERVIDOR

DIRECCION DE DESARROLLO DE OSFPS

FECHA SALIDA

HORA SALIDA

FECHA LLEGADA

HORA LLEGADA (hh:mm)

31/07/2019

05:00

02/08/2019

19:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

MIRIAM ALICIA CASTILLO CUACES

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

31/07/2019

- Visita a la COAC BASHALAN para actualización de evaluación de desempeño

01/08/2019

- Visita a la COAC EDUCADORES DE CHIMBORAZO para actualización de evaluación de desempeño

02/08/2019

- Visita a la COAC 27 DE NOVIEMBRE para evaluación de desempeño ( COAC no Evaluada)

**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- Riobamba	31/07/2019	05:00	31/07/2019	09:00
TERRESTRE	Público	Riobamba-Quito	02/08/2019	16:00	02/08/2019	19:00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO:

PRODUBANCO

TIPO DE CUENTA:

AHORROS

No. DE CUENTA:

12009167957

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  
SOLICITANTE

*Miriam Castillo*


*Vanessa Placencia*

NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA O EL SERVIDOR

Eco. Miriam Castillo  
Oficial de Desarrollo de OSFPS 3

NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA O EL  
RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Lic. Vanessa Placencia  
Director de Desarrollo de las OSFPS

<p><b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b></p>	<p><b>NOTA:</b> 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"> <li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <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><b>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>  <b>Ing. José Jácome</b>  <b>DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y DE TALENTO HUMANO</b></p>	



EL GOBIERNO DE TODOS

CORPORACIÓN NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS

**DIRECCIÓN FINANCIERA**

**13 AGO 2019**

CONTABILIDAD / CONTROL PREVIO  
 RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FIRMA



HORA

9:03 am



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

**NUMERO DE INFORME: 143-MACC-DDOSFPS-2019**

**FECHA DE LA COMISIÓN:**

31/07/2019

02/08/2019

TIPO DE DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	FECHA DE EMISIÓN	DETALLE DEL DOCUMENTO	VALOR \$
FACTURA	002-001-00-0017743	31/07/2019	Alimentación	11,49 /
Nota de venta	001-001-0000181	31/07/2019	Alimentación	19 /
FACTURA	002-001-000008444	01/08/2019	Hospedaje	73,2 /
<b>TOTAL</b>				<b>103,69</b>

Atentamente,

**Miriam Alicia Castillo Cuacés**

Oficial de Desarrollo de OSFPS 3



A nuevo

**LOPEZ GALINDEZ EDISON EDUARDO**  
 RUC: 1758824021001  
 Dir: Av. Daniel Leon Borja 38-36 y  
 Primeras Olimpiadas Cct:0983913440  
 Riobamba - Ecuador  
 Contribuyente Régimen Simplificado

Fecha: 31 de Julio 2019 Telf.: 0998026802

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Rollo California.		18
1	temp para.		1
	Arigato		

FORMA DE PAGO

Efectivo	
Dinero Electrónico	
Tarjeta de Crédito / Débito	
Otros	

TOTAL \$ 19 =

FIRMA AUTORIZADA: *[Firma]*  
 FIRMA CLIENTE: *[Firma]*

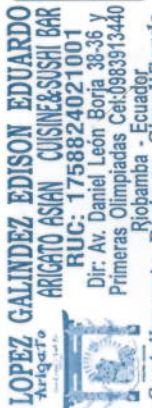
ORIGINAL: ADQUIRENTE  
 COPIA: EMISOR

AYALA GUTIERREZ TITO NAPOLEON - IMPRENTA OFFSET "ECUAGRAF"  
 RUC: 0601874550001 - AUT. 4189 - F. AUT. 18 - 04 - 2019  
 DEL 00101 AL 00200 - CADUCA 18 DE JULIO DE 2019

MONTO AUTORIZADO POR TRANSACCION: ACTIVIDADES DE SERVICIO HASTA \$ 420 DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$ 420

X documento  
 Valido

NOTA DE VENTA 001 - 001  
 N° 0000181  
 Aut. SRI. 1124655686



**CARPIO HERRERIA JIMMY PATRICIO**  
**HOTEL BELLA CASONA**  
 MATRIZ: DUCHICELA 19-53 Y MONTERREY  
 CEL.: 0999704886 - RIOBAMBA - ECUADOR  
 RUC 0602055303001  
 AUT. SRI 1124171850 FACTURA S: 002-001 - 0 0008444

Fecha: 01/08/2019  
 Nombre: Miriam Castillo  
 Domicilio Caracas y Venezuela  
 Ciudad: Quito  
 RUC: 0401107438 Telf: 0998026802  
 Periodo: 31/07/2019 Hasta: 02/08/2019 Pax: 1

Concepto	Hab	Unid	Precio	%Dto	Importe
Hospedaje	3	1	\$ 65.36		65.36

Subtotal 12%	Dto.	Subtotal	I.V.A	Total
65.36		65.36	7.84	73.20
<b>TOTAL A PAGAR</b>				<b>73.20</b>

FIRMA AUTORIZADA: *[Firma]*  
 FIRMA CLIENTE: *[Firma]*

USCA TOLEDO MARIO PATRICIO - Imp. Nueva Imagen  
 RUC 0601910888001 - Aut. 2111  
 DEL 007801 AL 008800

FECHA AUTORIZACION: 24ENERO2019 - F. CADUCA 24 DE ENERO DEL 2020

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

ORIGINAL: ADQUIRENTE



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

# Validez de comprobantes físicos

Verifique si el documento físico (factura, nota de venta, comprobantes de retención entre otros) es válido para su emisión y/o recepción.

## Consultar comprobante físico

El documento consultado no es válido para su emisión.

Fecha de emisión

31/07/2019

Autorización

1124655686

RUC

1758824021001

Tipo de documento

Nota de venta

Número de documento

001-001-00181

Consultar



Guía para contribuyentes



# > Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

# Validez de comprobantes físicos

RUC  
0602055303001

Autorización  
1124171850

Tipo documento  
Factura

Número documento  
002-001-008444

Fecha emisión  
01/08/2019

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

Razón social		Nombre comercial	
CARPIO HERRERIA JIMMY PATRICIO		HOTEL BELLA CASONA	
Dirección matriz		Dirección establecimiento	
DUCHICELA 19-53 Y MONTERREY		DUCHICELA 19-53 Y MONTERREY	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta	
Otro	2020-01-24	2111	



Esta consulta no sustenta la existencia real de la transacción, ni valida requisitos de llenado del documento.

Recuerde la persona que simula, oculta, omite, falsea o engaña 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



**SALAZAR COLOMA GABRIELA FERNANDA**  
 R.U.C.: 0603372897001  
 Matriz: Av. Daniel León Borja 40-52 y Manuel Elicio Flor  
 Establecimiento: Daniel León Borja 37-85 y Luis A Costales  
 Celular: 0984158796 - Riobamba - Ecuador  
 Aut. SRI: 1124671815 - Fecha de Aut.: 23/04/2019  
 Documento Categorizado: NO

**FACTURA N° 002-001 00 0017743**

*Cena*

Trans No: 6457 31/07/19 21:56  
 Nro. Pedido: 6808  
 Empleado: CAJER 1 Salon 1 - 4  
 Cliente: MIRIAM CASTILLO  
 RUC/Ci: 0401107438 Tel: 2235185  
 Dirección: CARACAS Y VENEZUELA

Uds	Descripcion	P. U.	Total
1	PICASA	8,99	8,99
1	ALFAJORES DE MAIDEN	1,00	1,00
1	FUZ TEA	1,50	1,50
Subtotal:			10,26
TOTAL			11,49
Entrega			11,50
Cambio			0,01

Tipo IVA	Subtotal	Iva
12%	10,26	1,23

Forma de Pago: Efectivo  
 \*\* Gracias por su visita \*\*

*[Signature]*

*[Signature]*

FIRMA AUTORIZADA

RECIBÍ CONFORME

Efectivo	Tarj. Créd/Deb.	Dinero Elect.	Otros
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

MERINO VILLALBA SONIA PATRICIA - IMPRENTA ALEMANA NORIEGA - RUC: 060294060001 - AUT. SRI 2164  
 DEL 016201 AL 016200 - CADUCA: 23 DE ABRIL DE 2020

ORIGINAL: Cliente \* COPIA: Emsor

Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

## Validez de comprobantes físicos

RUC

0603372897001

Autorización

1124671815

Tipo documento

Factura

Número documento

002-001-0017743

Fecha emisión

31/07/2019

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

Razón social		Nombre comercial
SALAZAR COLOMA GABRIELA FERNANDA		CHORIGOL
Dirección matriz		Dirección establecimiento
AV. DANIEL LEÓN BORJA 40-62 Y MANUEL ELICIO FLOR		DANIEL LEON BORJA 97-85 Y LUIS A COSTALES
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código impronta
Otro	2020-04-23	2164



Esta consulta no sustenta la existencia real de la transacción, ni válida 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

JORGE PATRICIO  
GUACHO NAUNAY  
0602091811001  
BARIO  
LOS ALTARES

Riobamba-EC  
SLIM-800  
LAKEDRIVER  
SERIE: 550129  
SERVICIO DE TAXI  
TIQUETE: 0007944  
AUT:112494473  
COUP. EL PARQUE  
INDUSTRIAL  
TEL:032626195  
PBN 4315  
CLIENTE: *Hyiam Castillo*

RUC: *040107938*  
FECHA: 31/07/2019  
H. ARRANQUE 16:04  
H. LLEGADA 16:08  
T. ESPERA 0'26"  
KM. TOT: 2.0  
TIPO DE TARIFA: 1  
SUBTOT: \$ 1.20  
IVA 0%: \$ 0.00  
TOTAL: \$ 1.20  
\*\*\* ORIGINAL \*\*\*

*Coac- Hotel.*

CESAR ALFREDO  
MAIGUA V.  
0603370875001  
ESPANA  
Y

9 DE OCTUBRE  
Riobamba-EC  
SLIM-800  
LAKEDRIVER  
SERIE: 550390  
SERVICIO DE TAXI  
TIQUETE: 0009144  
AUT:112494473  
COOPERATIVA  
9 DE OCTUBRE  
TEL:032377111  
HAL-0648

CLIENTE: *Hyiam Castillo*

RUC: *040107938*  
FECHA: 01/08/2019  
H. ARRANQUE 16:57  
H. LLEGADA 17:07  
T. ESPERA 3'49"  
KM. TOT: 2.4  
TIPO DE TARIFA: 1  
SUBTOT: \$ 1.39  
IVA 0%: \$ 0.00  
TOTAL: \$ 1.39  
\*\*\* COPIA \*\*\*

*Coac- Hotel.*



## Menú consultas / Consulta de Tickets de Máquinas Registradoras

## Consulta de Tickets de Maquinas Registradoras

## Autorización de Documentos

Fecha : 16-08-2019

RUC : 0602091811001  
Razón Social : GUACHO NAUÑAY JORGE PATRICIO  
Fecha de Emisión : 31/07/2019  
Clase contribuyente : Régimen Simplificado

El contribuyente está autorizado a emitir tickets en los establecimientos y con las máquinas registradoras que se indican a continuación

No. Autorización	Establecimiento	Dirección de Establecimiento	Marca y Modelo	Serie de Fabricación
1124933277	001	PANAMERICANA SUR 495 Y JUAN MACHADO	LAKEDRIVER-SLIM 800	550129

Líneas por página:

Cambiar

Sigüente

Finalizar

**Menú consultas / Consulta de Tickets de Máquinas Registradoras**

Consulta de Tickets de Máquinas Registradoras

Autorización de  
Documentos

Fecha : 16-08-2019

RUC : 0603370875001  
 Razón Social : MAYGUA VALDIVIEZO CESAR ALFREDO  
 Fecha de Emisión : 01/08/2019  
 Clase contribuyente : Otro

El contribuyente está autorizado a emitir tickets en los establecimientos y con las máquinas registradoras que se indican a continuación

No. Autorización	Establecimiento	Dirección de Establecimiento	Marca y Modelo	Serie de Fabricación
1124944473	001	GABRIEL MONCAYO	LAKEDRIVER-SLIM 800	550390

Líneas por página:

Cambiar

Sigufento

Finalizar