



## INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

**29/08/2019**

## 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

**Miércoles 21/08/2019**

06:30 Salida Quito – Ambato

09:30 Visita a COAC OSCUS para Actualización de Evaluación del desempeño

14:30 Visita a COAC SAN FRANCISCO para Actualización de Evaluación del desempeño

19:30 Hospedaje

**Jueves 22/08/2019**

09:00 Visita a COAC LA FLORESTA para Actualización de Evaluación del desempeño

14:30 Visita a COAC FINANCREDIT para Actualización de Evaluación del desempeño

19:00 Hospedaje

**Viernes 23/08/2019**

09:00 Visita a la COAC SAN ANTONIO LIMITADA para Actualización de Evaluación del desempeño

15:00 Viaje de Ambato a Quito

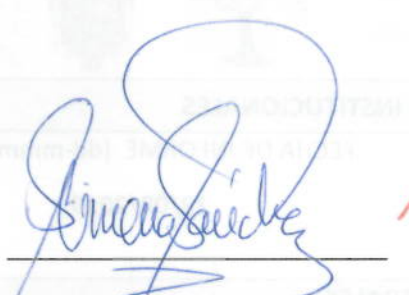


ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	21/08/2019	23/08/2019	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	06:30	18:00	

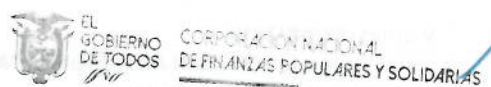
## TRANSPORTE

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 – Ambato	21/08/2019	06:30	21/08/2019	09:30
Terrestre	Público	Ambato - Quito	23/08/2019	15:00	23/08/2019	18:00

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

## OBSERVACIONES

<p><b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b></p>  <p><b>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO:</b> Dra. Ximena Sánchez Barnuevo Oficial de Análisis de las OSFPS 3</p>	<p><b>NOTA</b></p> <p>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.</p> <p>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.</p>
<p><b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b></p>	
<p><b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b></p> 	<p><b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b></p> 
<p><b>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO:</b> Ing. David Aldás Benavides Experto de Análisis de las OSFPS</p>	<p><b>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO:</b> Lic. Vanessa Placencia Director de Desarrollo de las OSFPS</p>



**DIRECCIÓN FINANCIERA**

**02 SEP 2019**

CONTABILIDAD CONTROL PREVIO  
RECEPCION DE DOCUMENTOS

FIRMA  HORA 16:02

LLEGADA		SALIDA		RUTA	HORA DE PARTIDA	HORA DE LLEGADA
HORA	FECHA	HORA	FECHA			
08:30	21/08/2019	17:30	21/08/2019			
08:00	22/08/2019	17:00	22/08/2019			

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 170-XRSB-DDOSFPS-2019 / FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 20/08/2019

VIÁTICOS  MOVILIZACIONES  SUBSISTENCIAS  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)
<u>21/08/2019</u>	<u>06:30</u>	<u>23/08/2019</u>	<u>18:00</u>

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

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

**Miércoles 21/08/2019**  
Realizar visita a la COAC OSCUS para actualización de Evaluación del desempeño  
Realizar visita a la COAC SAN FRANCISCO para actualización de Evaluación del desempeño

**Jueves 22/08/2019**  
Realizar Visita a la COAC LA FLORESTA para actualización de Evaluación del desempeño  
Realizar visita a la COAC FINANCREEDIT para actualización de Evaluación del desempeño

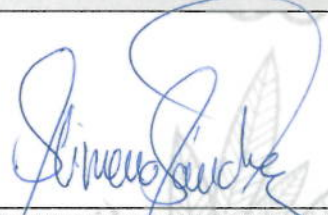

**Viernes 23/08/2019**  
Realizar visita a la COAC SAN ANTONIO para actualización de Evaluación del desempeño

**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
<u>Terrestre</u>	<u>Público</u>	<u>Quito - Ambato</u>	<u>21/08/2019</u>	<u>06:30</u>	<u>21/08/2019</u>	<u>09:30</u>
<u>Terrestre</u>	<u>Público</u>	<u>Ambato - Quito</u>	<u>23/08/2019</u>	<u>15:30</u>	<u>23/08/2019</u>	<u>18:00</u>

**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: <b>Dra. Ximena Sánchez Barnuevo</b> <b>Oficial de Análisis de las OSFPS 3</b>	NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: <b>Lcda. Vanessa Placencia</b> <b>Director de desarrollo de las OSFPS</b>

51A

<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>	<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>
 <b>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b> <b>Ing. José Jacome</b> <b>Director Administrativo y de Talento Humano</b>	

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

21 AGO 2019

CONTABILIDAD / CONTROL PREVIO  
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FIRMA



HORA

8:30 am


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

**NUMERO DE INFORME:** 170-XRSB-DDOSFPS-2019

**FECHA DE LA COMISIÓN:** 21/08/2019 AL 23/08/2019

TIPO DE DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	FECHA DE EMISIÓN	DETALLE DEL DOCUMENTO	VALOR \$
FACTURA	001-001-000053462	21/08/2019	ALIMENTACIÓN	\$ 5,50
FACTURA	001-001-0017711	21/08/2019	ALIMENTACIÓN	\$ 3,50
FACTURA	001-001-00002039	21/08/2019	ALIMENTACIÓN	\$ 10,62
FACTURA	001-002-000005233	22/08/2019	ALIMENTACIÓN	\$ 10,99
FACTURA	002-002-000000159	22/08/2019	HOSPEDAJE	\$ 64,00
TOTAL				\$ 94,61

Atentamente,

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

DEAYUNO

X Latacunga no esta en la ruta, segun informe

ALMUERZO

6/13



Paradero Restaurante "Miraflores" RUC: 0503492621001 FACTURA 001-001 00 0053462

FLORES CUMBAJÁN JUAN CARLOS JUNTA NACIONAL DEL ARTESANO 036457 SRI AUT.: 1124860971 F. de Caducidad: 28 de mayo del 2020 DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO Dirección: Sector La Avelina, Panamericana Norte S/N Teléfono: (03) 2 718 366 Celular: 098 470 8673 Cotopaxi - Latacunga - Ecuador



VACA GUEVARA LUIS ANTONIO

Dirección: MARIANO EGUEZ 04-22 Y PRIMERA IMPRENTA CALIF. ART.: J.N.A. 081313 Teléfonos: 2824 715 - 0995 701 007 AMBATO - ECUADOR Aut. S.R.I. 1124939053

FACTURA R.U.C. 1803316262001 001 - 001 No 0017711 FECHA DE EMISION DIA MES AÑO 21 8 19

Sr. (es): Ximena Sanchez Dirección: QUITO R.U.C./C.I.: 0703410126 Guía de Remisión:

Fecha: 21/08/2019 HORA: 06:03 Factura: FRO0272018-0101-X Cliente: XIMENA SANCHEZ RUC: 0703410126 Dirección: QUITO

Table with columns: PRODUCTO, CANT, PU., PT. OT. Row: DESAYUNO TRIGILE 1/1 0R 5,50 5,50

SUBTOTAL 5,50 IVA 0,00 TOTAL 5,50

Main invoice table with columns: CANT., DESCRIPCION, P. UNITARIO, V. TOTAL. Row: 1 Almuerto 3,50

Fecha de Autorización: 10/Junio/2019 Válido para su emisión hasta: 10/Junio/2020 Impreso desde el: 16051 al 18450 Original: Adquiriente - Copia 1: Emisor

SUB TOTAL 12% IVA 3,50 SUB TOTAL 0% IVA 3,50 SUB TOTAL EXCENTO IVA SUB TOTAL NO OBJETO IVA DESCUENTO SUB TOTAL ICE IVA 12% PROPINA VALOR TOTAL 3,50

RECIBI CONFORME FORMA DE PAGO: EFECTIVO, TARJETA DE CREDITO/DEBITO, OTROS, DINERO ELECTRONICO

GRÁFIKA IMPRENTA - OFFSET Múñez Lema Alex Xavier • Telf.: 2421-222 RUC: 1802682888001 - Autorización: 9136

Firma Autorizada

Recibí Conforme

Panchi Alajo Marcelo Vicente, "Gráficas Latacunga", RUC: 0500533821001, Aut. 1533, del 50201 al 55200, Fecha de Autorización: 28 de mayo del 2019

REPETIDA

QUIÑONEZ SARANGO MARÍA PATRICIA FACTURA RUC: 1801114131001 AUT. SRI. 1125194535 001-001-002039

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 Fecha: 21/08/2019 Sr. XIMENA SANCHEZ Telf. 0998919604 Dirección: QUITO

Table with columns: Cant., DESCRIPCION, V. UNIT., V. TOTAL. Rows: 1 MANSO POLVO 6,48, 1 SUGO 1,50, 1 CAFÉ 1,50. Summary: Sub Total 9,48, Descuento, IVA 12% 1,14, IVA 0%, TOTAL \$ 10,62

RECIBI CONFORME ENTREGUE CONFORME



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

# Validez de comprobantes físicos

RUC  
1801114131001

Autorización  
1125194535

Tipo documento  
Factura

Número documento  
001-001-002039

Fecha emisión  
21/08/2019

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

Razón social		Número comercial	
QUINONEZ SARANGO MARIA PATRICIA			
Dirección matriz		Dirección establecimiento	
AV. LOS ANDES 640 Y VARGAS TORRES		AV. LOS ANDES 640 Y VARGAS TORRES	
Código contribuyente	Fecha caducidad	Código impuesto	
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.

*Si desea simular*



[Facturación Física](#) > [Validez de comprobantes físicos](#)

## Validez de comprobantes físicos

RUC

0503492621001

Autorización

1124860971

Tipo documento

Factura

Número documento

001-001-53462

Fecha emisión

21/08/2019

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

Razón social		Nombre comercial	
FLORES CUMBAJIN JUAN CARLOS		PARADERO MIRAFLORES	
Dirección matriz		Dirección establecimiento	
SECTOR LA AVELINA PANAMERICANA NORTE S/N		SECTOR LA AVELINA PANAMERICANA NORTE S/N	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta	
Otro	2020-05-28	1533	



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](#)

19/13

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1804375770001

## FACTURA

No. 001-002-000005233

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2208201901180437577000120010020000052330000007312

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 22/08/2019 23:42:32

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2208201901180437577000120010020000052330000007312

MARTINEZ ESCOBAR JHONNY JAVIER

RESTAURANTE TEDYS

Dirección Matriz: AV 12 DE NOVIEMBRE ENTRE OBISPO RIERA Y ABDON CALDERON

Dirección Sucursal: AV 12 DE NOVIEMBRE ENTRE OBISPO RIERA Y ABDON CALDERON

OBLIGADO A LLEVAR

Razón Social / Nombres y	Ximena Sanchez
Identificación	0703410126
Fecha	22/08/2019
Placa / Matrícula:	null
Guía	
Dirección:	

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
1		1.00	PICAÑA		8.99	0.00	0.00	0.00	8.99
1		1.00	VASO DE NARANJILLA		2.00	0.00	0.00	0.00	2.00

Información Adicional	
Dirección:	Quito
Email:	xime_sanbar@hotmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	10.99

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	10.99
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	10.99
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	10.99

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

ALMUERZO 22/08/2019

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1803222635001

## FACTURA

No. 002-002-000000159

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2208201901180322263500120020020000001590000007311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 22/08/2019 19:15:51

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2208201901180322263500120020020000001590000007311

CORDOVA QUIÑONEZ SANTIAGO ALBERTO

HOTEL PORTUGAL VIP

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

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

OBLIGADO A LLEVAR

Razón Social / Nombres y	XIMENA SANCHEZ
Identificación	0703410126
Fecha	22/08/2019
Placa / Matrícula:	null
Guía	
Dirección:	

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
1		2.00	HABITACION SIMPLE		28.57	0.00	0.00	0.00	57.14

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

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	64.00

SUBTOTAL 12%	57.14
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	57.14
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	6.86
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	64.00

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

Xerox Alburiz 0802 M1  
Informe contable del mes de Julio de 2020

Detalle del trabajo

\*\*\* COOPERATIVA \*\*\*  
SAN ROQUE N. 54  
AMATO - ECUADOR  
RUC: 1803307261001  
Aut. SRI: 1125226599  
Vence en: 30/JULIO/2020

CHICO VILLACRES OSCAR VINICIO  
DIR: VIA PRINCIPAL  
TELF: 0901177424  
Fiscal IVA-1490 / Disco: 28  
Tachmetro-Serie: 1010-R1028

Nombre Cazo: **XIXENA SANCHEZ**  
CI/RUC: **0703410126**

Ticket Original No: 00236  
Fecha de emisión: 22-08-19  
Hora: 01:20 a 02:41  
Concepto: TRANSPORTE.

.....Tar. Diurna.....	
Arranque:	\$ 0.42
Distancia: 6.50Km	
Tarifa \$ 0.31/Km	\$ 1.96
Excepc: 064 seg	
Tarifa \$ 0.07/Min	\$ 0.07
<b>SUBTOTAL</b>	<b>\$ 2.45</b>
IVA 0%	\$ 0.00
<b>TOTAL</b>	<b>US\$ 2.45</b>

SIMITRAG - HECHO EN ECUADOR



Menú consultas / Consulta de Tickets de Máquinas Registradoras

Consulta de Tickets de Máquinas Registradoras

Autorización de Documentos

Fecha : 02-09-2019

RUC : 1803307261001  
 Razón Social : CHICO VILLACRES OSCAR VINICIO  
 Fecha de Emisión : 22/08/2019  
 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	Marcas y Modelos	Serie de Fabricación
1125226698	002	SAN LUIS S/N Y JUAN BENIGNO VELA	INTELLIGENT TAXIMETER-D10	ID10-A1020

Lineas por página:

Cambiar

Siguiente

Finalizar