



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 186-XRSB-DDOSFPS-2019	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 12/09/2019
---	---

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

Jueves 04/09/2019

06:30 Salida Quito - Ambato
09:30 Realizar Visita a la COAC 15 DE MAYO para Evaluación Integral
18:00 Hospedaje

Viernes 05/09/2019

09:00 Realizar visita a la COAC INTERANDINA para Actualización de Evaluación del desempeño
15:30 Salida Ambato – Quito

PRODUCTOS ALCANZADOS:

Informe de Evaluación integral de la COAC 15 DE MAYO
Informe preliminar de Actualización de Evaluación del desempeño COAC INTERANDINA

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	04/09/2019	05/09/2019	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	04/09/2019	06:30	04/09/2019	09:00
Terrestre	Público	Ambato - Quito	05/09/2019	15:30	05/09/2019	18:00

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
---------------------------------------	------

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





SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 186-XRSB-DDOSFPS-2019				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 04/09/2019			
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)
04/09/2019	06:00	05/09/2019	17:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
XIMENA SÁNCHEZ

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Jueves 04/09/2019

Realizar Visita a la COAC 15 DE MAYO para Evaluación Integral


Viernes 05/09/2019

Realizar visita a la COAC INTERANDINA 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
Terrestre	Público	Quito - Ambato	04/09/2019	06:00	04/09/2019	09:30
Terrestre	Público	Ambato - Quito	05/09/2019	15:00	05/09/2019	17:30

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 Lcda. Vanessa Placencia Director de desarrollo de las OSFPS

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. Evelyn Loachamin Director Administrativo y de Talento Humano (S)	





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

NUMERO DE INFORME: 186-XRSB-DDOSFPS-2019

FECHA DE LA COMISIÓN: 05/09/2019 al 06/09/2019

TIPO DE DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	FECHA DE EMISIÓN	DETALLE DEL DOCUMENTO	VALOR \$
FACTURA	001-001-0054177	05/09/2019	ALIMENTACIÓN	\$ 4,50
FACTURA	001-001-0001556	05/09/2019	ALIMENTACIÓN	\$ 2,75
FACTURA	001-002-000008829	05/09/2019	ALIMENTACIÓN	\$ 20,00
FACTURA	003-001-003437	06/09/2019	HOSPEDAJE	\$ 25,00
TOTAL				\$ 52,25

Atentamente,

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

#####



**Paradero
Restaurante
"Miraflores"** RUC: 0503492621001
FACTURA 001-001 00
0054177

FLORES CUMBAJÍN JUAN CARLOS SRI AUT.: 1124860971
JUNTA NACIONAL DEL ARTESANO 036457 F. de Caducidad: 28 de mayo del 2020
Dirección: Sector La Avila, Píezamercado Norte S/N DOCUMENTO CATEGORIZADO NO
Teléfono: (03) 2 778 366 Celular: 098 470 1673
Cotopaxi - Latacunga - Ecuador

Fecha: 05/09/2017 Hora: 08:00
Estable: 0503492621001
Cliente: PANCHI SANCHEZ
CUI: 0103410126
Departamento: CUILO

PRODUCTO	CANT.	PRECIO	TOTAL
DESAYUNO	1	4,50	4,50

SUBTOTAL	4,50
IVA	0,00
TOTAL	4,50

[Signature]
Firma Autorizada

[Signature]
Recibi Conforme

Panchi Alajo Marcelo Vicente, "Gráficas Latacunga", RUC: 0500533021001,
Aut. 1533, del 50201 al 55200, Fecha de Autorización: 28 de mayo del 2019

X Latacunga
no está
en ruta
Según
informe

Dos años



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC
0503492621001

Autorización
1124860971

Tipo documento
Factura

Número documento
001-001-0054177

Fecha emisión
05/09/2019

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	

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](#)



MANZANO PAZMIÑO SEGUNDO ENRIQUE
Dirección: Av. Julio Jaramillo sn y Feraud Guzmán
Telfs.: 032 409 437 • 0999 260 833
manzanosegu_86@hotmail.com Ambato • Ecuador

RUC.: 1803438702001

FACTURA

001-001-

Nº 0001556

Aut SRI.: 1125233081

CALIFICACIÓN ARTESANAL:
Junta Nacional del Artesano # 064819

FECHA:

DIA	MES	AÑO
03	09	2019

CLIENTE: Jimena Sanchez
DIRECCION: Quito TELF.: _____
RUC: 0703410126 GUÍA REMISIÓN Nº: _____

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
	<u>Alimentación</u>		<u>2,75</u>

FORMA DE PAGO	
EFFECTIVO	<u>2</u>
DINERO ELECTRONICO	
TARJETA DE CREDITO/ DEBITO	
OTROS	

ELABORADO POR [Signature]
RECIBI CONFORME [Signature]

Sub Total	___%	<u>2,75</u>
Sub Total 0%		<u>2,75</u>
Descuento		<u>-</u>
Sub Total		<u>2,75</u>
IVA	___%	<u>-</u>
VALOR TOTAL		<u>2,75</u>

IMPRESIO JA - Pacheco Garcia Mayra Julecy - RUC: 0804202877001
Aut Nº: 13822 - del 1501 al 1600 - Fecha Aut.: 31/Julio/2019
Válido hasta: 31/Julio/2020

Original: Adquirente • Copia: Emisor

X no peca da alimentacion



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC
1803438702001

Autorización
1125233081

Tipo documento
Factura

Número documento
001-001-1556

Fecha emisión
03/09/2019

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

Razón social		Nombre comercial	
MANZANO PAZMIÑO SEGUNDO ENRIQUE		LA CUCHARA DE LA ABUELA	
Dirección matriz		Dirección establecimiento	
SOLIS AV. JULIO JARAMILLO SN Y FERAUD GUZMAN		SOLIS AV. JULIO JARAMILLO SN Y FERAUD GUZMAN	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta	
Otro	2020-07-31	13822	



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](#)

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1716519259001

FACTURA

No. 001-002-000008829

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0509201901171651925900120010020000088292239177219

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 05/09/2019 22:39:05

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0509201901171651925900120010020000088292239177219

BEDON DE LOS RIOS JORGE FABRICIO

COMMA

Dirección Matriz: Ambato, Montalvo y Bolivar

Dirección Sucursal: Ambato, Montalvo y Bolivar

OBLIGADO A LLEVAR

Razón Social / Nombres y	XIMENA SANCHEZ		
Identificación	0703410126	Placa / Matrícula:	null
Fecha	05/09/2019	Guía	
Dirección:			

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
2		1.00	Limonada		2.25	0.00	0.00	0.00	2.25
49		1.00	MOCACCINO		2.75	0.00	0.00	0.00	2.75
61		1.00	COWBOY		11.00	0.00	0.00	0.00	11.00
95		1.00	CREPE CLASICO		4.00	0.00	0.00	0.00	4.00

Información Adicional	
Dirección:	quito
Teléfono:	0998919604
Email:	xime_sanbar@hotmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	20.00

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	20.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	20.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	20.00
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

Ahmed



**NARANJO GUANGACI NEPTALI ALONSO
HOTEL PALACE SHARLET**

Abdón Calderón 08-43 y Av. 12 de Noviembre
Telf.: (03) 2 824 849 / 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 -

003437

SRI. 1124852290

Sr(es) **SANCHEZ XIMENA**

Dirección: **QUITO**


Telf: **02846882** Guía de Remisión

RUC/C.I.: **0703410126**

Fecha

DIA MES AÑO

6 9 2019

CANT.	DETALLE	V.UNIT	V.TOTAL		
1.00	HOSPEDAJE	22.32	22.32		
 PALACE SHARLET ★★★ 0999207227-032824949					
SUB TOTAL 12%	SUB TOTAL 0%	DESCUENTO	SUB TOTAL	IVA 12%	VALOR TOTAL
22.32	0.00	0.00	22.32	2.68	25.00

<input type="checkbox"/> EFECTIVO	<input type="checkbox"/> CHEQUE	<input type="checkbox"/> CREDITO	<input type="checkbox"/> OTRO
-----------------------------------	---------------------------------	----------------------------------	-------------------------------

MOREJON URBINA
GABRIELA PATRICIA - IMPRENTA
Fiscal Uerta 13-34 y Maré - Telf. 2822018 -
R.U.C. 1803671215001 Autorización No. 13362

ELABORADO POR

RECIBI CONFIRME

Fecha de Autorización: 27-05-2019 Válido hasta 27-05-2020 Serie del 3201 al 4200



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC
1803115698001

Autorización
1124852290

Tipo documento
Factura

Número documento
003-001-003437

Fecha emisión
06/09/2019

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	2020-05-27	13362	

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](#)

DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE LAS ORGANIZACIONES DEL SECTOR FINANCIERO POPULAR Y SOLIDARIO
REGISTRO DE VISITA DE CAMPO
 CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS



FECHA: 06/09/2019 HORA DE INICIO: 9:00

NOMBRE DE LA OSFPS: COAC INTERANDINA

DIRECCIÓN DE LA VISITA AV. JULIO JARAMILLO

TELÉFONOS DE CONTACTO: _____ CANTON: AMBAATO PARROQUIA: PISHILATA

- OBJETIVO DE LA VISITA:**
- Evaluación de desempeño
 - Diagnóstico para fortalecimiento
 - Seguimiento consultoría fortalecimiento
 - Monitoreo financiero trimestral
 - Elaboración/ejecución Plan de mejora
 - OTRO: SOLICITUD BAL. HISTÓRICOS

- 1. ESTADO EN QUE SE ENCUENTRA AL MOMENTO LA OSFPS**
- NO EVALUADA
 - SUSPENSA
 - OPERATIVA
 - NO CALIFICADA

INFORMACION SOLICITADA:


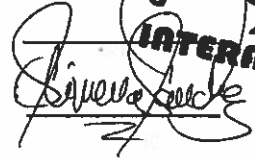
- ÚLTIMO BALANCE GENERAL
- ÚLTIMO ESTADO DE PÉRDIDAS Y GANANCIAS
- OTROS

FECHA DE CORTE: JULIO 2019
 FECHA DE CORTE: JULIO 2019
 ESPECIFIQUE: _____

LOGROS DE LA VISITA:
SE TRABAJÓ CON EL SEÑOR GERENTE EN EL LEVANTAMIENTO DE INFORMACIÓN PARA ACTUALIZACIÓN EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO

ACUERDOS Y COMPROMISOS ALCANZADOS:
SE INDICÓ EL PROCESO DE SUBIDA DE BALANCES

OBSERVACIONES/SUGERENCIAS:
CAMBIO DE SEGMENTO DE 4 A 3.

	NOMBRE	CARGO	FIRMA Y SELLO
POR LA OSFPS:	<u>PATRICIO CAIZA</u>	<u>GERENTE</u>	
POR LA CONAFIPS:	<u>XIMENA SANCHEZ</u>	<u>OTIC ANALISIS</u>	



FECHA Y HORA DE FINALIZACIÓN DE LA VISITA: 15:00

DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE LAS ORGANIZACIONES DEL SECTOR FINANCIERO POPULAR Y SOLIDARIO
REGISTRO DE PARTICIPANTES EN VISITAS DE CAMPO

CORPORACIÓN NACIONAL
DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS



COOPERATIVA: COAC INTERAHUINA							
FECHA: 06/09/2019 PROVINCIA: TUNGURAHUA CANTON: AYBATO CIUDAD: AYBATO.							
HORA DE INICIO: 9:00 HORA DE FINALIZACIÓN: 15:00 TÉCNICO/A RESPONSABLE: XIYENA SANCHEZ							
No.	Apellidos y Nombres	Cédula de Identidad	Institución	Cargo	Correo electrónico	Teléfono	Firma
1	Silva Luna	1804164769	Asociativa. Interahua	Contadora	silva.luna@interahua.com.ec	0995596126 2401520	
2	PATRICIO CAIZA	1802661488	FONC. INTERAHUINA	GERENTE	caiza.patricio@interahua.com.ec	048785584 2407520	
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							

DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE LAS ORGANIZACIONES DEL SECTOR FINANCIERO POPULAR Y SOLIDARIO
REGISTRO DE VISITA DE CAMPO
 CORPORACIÓN NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS



FECHA: 05/09/2019 HORA DE INICIO: 9:30

NOMBRE DE LA OSFPS: COAC 15 DE MAYO

DIRECCIÓN DE LA VISITA AV. JULIO JARAMILLO

TELÉFONOS DE CONTACTO: 032483112 CANTON: AMBAATO PARROQUIA:

OBJETIVO DE LA VISITA:

- Evaluación de desempeño
- Diagnóstico para fortalecimiento
- Seguimiento consultoría fortalecimiento
- Monitoreo financiero trimestral
- Elaboración/ejecución Plan de mejora
- OTRO: _____

1. ESTADO EN QUE SE ENCUENTRA AL MOMENTO LA OSFPS

- NO EVALUADA
- SUSPENSA
- OPERATIVA
- NO CALIFICADA

INFORMACION SOLICITADA:

- ÚLTIMO BALANCE GENERAL FECHA DE CORTE: 31/07/2019
- ÚLTIMO ESTADO DE PÉRDIDAS Y GANANCIAS FECHA DE CORTE: 31/07/2019
- OTROS ESPECIFIQUE: INFORM. SOCIAL Y ADMINISTRATIVA

LOGROS DE LA VISITA:

SE JUDEICÓ LA METODOLOGÍA CAFI, Y SE REALIZÓ LEVANTAMIENTO DE INFORMACIÓN. SE SUSCRIBIÓ EL DOCUMENTO DE DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD.

ACUERDOS Y COMPROMISOS ALCANZADOS:

CONCLUIDO EL INFORME SE REMITIRÁ INFORME VÍA CORREO ELEC TRÓNICO

OBSERVACIONES/SUGERENCIAS:

	NOMBRE	CARGO	FIRMA Y SELLO
POR LA OSFPS:	<u>Juan José Chango</u>	<u>GERENTE</u>	
POR LA CONAFIPS:	<u>XIMENA SANCHEZ</u>	<u>OFIC. ANALISIS</u>	

FECHA Y HORA DE FINALIZACIÓN DE LA VISITA: 17:30

