

CD 1052  
23-10-2019

CORPORACIÓN NACIONAL  
DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
208-OU-DDOSFPS-2019

FECHA DE INFORME 22-10-2019

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
USIÑA PONCE OSCAR LEONARDO

PUESTO QUE OCUPA:  
OFICIAL DE ANALISIS DE LAS OSFPS 2

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
SALCEDO-LATACUNGA-COTOPAXI

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
USIÑA OSCAR

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

Actividades (por día)

Resultados Esperados

Miércoles 16 octubre 2019

Realizar el levantamiento de información para la Actualización de la Evaluación del Desempeño COAC 15 de Agosto de Pilacoto.

Informe preliminar de Evaluación del Desempeño, más informe de cupo de financiamiento Coac's: Los Andes del Cotopaxi, 15 de Agosto de Pilacoto, mas convenios de afiliación de las organizaciones.

Jueves 17 octubre 2019

Realizar el levantamiento de información para la Evaluación del Desempeño COAC Los Andes del Cotopaxi.

Afiliación de COAC's para carga de estados financieros en línea en el Sistema SIEVA de las siguientes coac's: 15 de Agosto de Pilacoto, Los Andes del Cotopaxi, Sierra Centro, Santa Rosa de Patutan y Pucara.

Viernes 18 octubre 2019

Afiliación de COAC's para carga de estados financieros en línea en el Sistema SIEVA de las siguientes coac's: 15 de Agosto de Pilacoto, Los Andes del Cotopaxi, Sierra Centro, Santa Rosa de Patutan y Pucara.

Resultados Esperados

**SALIDA**

**LLEGADA**

**NOTA**

FECHA  
dd-mmm-aaa

16/10/2019

18/10/2019

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

07h00

18h00

**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 - Latacunga	16-10-2019	07h00	16-10-2019	09h30
		Latacunga - Salcedo	17-10-2019	08h30	17-10-2019	09h00
		Salcedo - Latacunga	17-10-2019	16h00	17-10-2019	16h30
		Latacunga - Quito	18-10-2019	15h00	18-10-2019	18h00

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

<b>OBSERVACIONES</b>	
<p style="text-align: center;"><b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b></p> <div style="text-align: center;">  </div> <p><b>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO:</b> ECON. OSCAR USIÑA OFICIAL DE ANALISIS DE LAS OSFPS</p>	<p style="text-align: center;"><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>
<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>	
<p style="text-align: center;"><b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b></p> <div style="text-align: center;">  </div> <p><b>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO:</b> ING. DAVID ALDAS EXPERTO EN ANÁLISIS DE LAS OSFPS</p>	<p style="text-align: center;"><b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b></p> <div style="text-align: center;">  </div> <p><b>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO:</b> LCDA. VANESSA PLACENCIA DIRECTORA DE DESARROLLO DE LAS OSFPS</p>



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

**NUMERO DE INFORME:** 208-OU-DDOSFPS-2019

**FECHA DE LA COMISIÓN:** 16, 17 y 18-10-2019

TIPO DE DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	FECHA DE EMISIÓN	DETALLE DEL DOCUMENTO	VALOR \$
FACTURA	001-001-000017623	16/10/2019	ALIMENTACIÓN	9,00
FACTURA	001-002-0001612	16/10/2019	ALIMENTACIÓN	3,00
FACTURA	001-001-000-017624	17/10/2019	ALIMENTACIÓN	8,00
FACTURA	003-001-0004554	17/10/2019	ALIMENTACIÓN	10,00
NOTA DE VENTA	001-001-000000644	17/10/2019	ALIMENTACIÓN	5,00
FACTURA	001-001-000017625	18/10/2019	ALIMENTACIÓN	8,00
FACTURA	001-001-019542	16/10/2019	HOSPEDAJE	70,00
<b>TOTAL</b>				<b>113,00</b>

Atentamente,

ECON. OSCAR LEONARDO USIÑA PONCE  
OFICIAL DE ANALISIS DE LAS OSFPS 2



**Los Sabores de Mama Inesita**  
RESTAURANT - ASADERO  
Alvarez Chingercela Rosario Margoth

R.U.C. 1707745418001  
**FACTURA**  
001-001-000-  
**Nº 017624**

Dircción: Av. Amazonas s/n y Calle Pastaza  
Telf. 0996727131 Latacunga - Ecuador

AUT. SRI: 1123661807  
Día Mes Año  
16 10 2019

Sr. (s) **Oscar Usiña**  
RUC/CI: **0401732359** Telf.  
Dirección: **Quito**

CANT.	DESCRIPCIÓN	V/UNIT.	V/TOTAL
1	Churrasco		8,00
1	Tajo		4,00

CALIFICACIÓN ARTESANAL Nº 118458

FORMA DE PAGO  
Efectivo  Dinero Electrónico  Tarjeta de Crédito / Débito  Otros

Original ADQUIRIENTE Copia: EMISOR

Subtotal 9,00  
I.V.A. Tarifa 0%  
I.V.A. Tarifa 12%  
**TOTAL 9,00**

FIRMA AUTORIZADA: Freddy Manolo Mena Domínguez - Imprenta Mena & Jiménez RUC 0501089239001 Aut. 1042 F. de Aut. 18/Octubre/2018 - Del 17201 al 18200  
FIRMA DEL CLIENTE

VENCE: 18 / OCTUBRE / 2018

**ASADERO EL LENADOR DOS**  
El Placer del Sabor  
LATACUNGA

ALBAREZ CHINGUERCELA ANGEL MARCELO  
**FACTURA**  
**001-002-0001612**

RUC: 0501832232001

Dir.: Av. Amazonas 7427 y Pastaza  
Telfs: 03 2814 026 • 0997 027 320  
Latacunga - Ecuador

Aut. SRI: 1124763425  
Día Mes Año  
16 10 2019

Sr. (es): **Oscar Usiña**  
RUC/C.C.: **0401732359**  
Dirección: **Quito**

G. Remisión: Telf:

Cant.	Descripción	V. Unit.	Valor Total
1	merienda		3,00

Fecha de Autorización: 09/Mayo/2019  
Fecha de Caducidad: 09/Mayo/2020  
ARTESANO CALIFICADO Nº 118238

FORMA DE PAGO: Efectivo  Dinero Electrónico  Tarjeta de Crédito / Débito  Otros

**ASADERO EL LENADOR**  
Nº 2  
El Placer del Sabor  
Amazonas y Pastaza Telf: 2814026  
Firma Autorizada: [Firma]

Sub Total 3,00  
Sub Total 0%  
Descuento  
Sub Total  
Iva 0%  
Valor Total **3,00**

Hernán Marcial Mulo Amacaña "Unigraf Imprenta & Offset" Autorización 1398 RUC: 0500894050001 del 001001 al 002000

**Los Sabores de Mama Inesita**  
RESTAURANT - ASADERO  
Alvarez Chingercela Rosario Margoth

R.U.C. 1707745418001  
**FACTURA**  
001-001-000-  
**Nº 017624**

Dircción: Av. Amazonas s/n y Calle Pastaza  
Telf. 0996727131 Latacunga - Ecuador

AUT. SRI: 1123661807  
Día Mes Año  
17 10 2019

Sr. (s) **Oscar Usiña**  
RUC/CI: **0401732359** Telf.  
Dirección: **Quito**

CANT.	DESCRIPCIÓN	V/UNIT.	V/TOTAL
1	Desayuno Completo		8,00

CALIFICACIÓN ARTESANAL Nº 118458

FORMA DE PAGO  
Efectivo  Dinero Electrónico  Tarjeta de Crédito / Débito  Otros

Original ADQUIRIENTE Copia: EMISOR

Subtotal 8,00  
I.V.A. Tarifa 0%  
I.V.A. Tarifa 12%  
**TOTAL 8,00**

FIRMA AUTORIZADA: Freddy Manolo Mena Domínguez - Imprenta Mena & Jiménez RUC 0501089239001 Aut. 1042 F. de Aut. 18/Octubre/2018 - Del 17201 al 18200  
FIRMA DEL CLIENTE

VENCE: 18 / OCTUBRE / 2018

**HORNADO PAN SUSANITA**  
Remache Jácome Nelly Verónica

Aut. SRI: 1124746289  
RUC.: 0501946032001  
Calif. Artesanal Nº 055466

Dir.: Sucre s/n y Ana Paredes  
Telf.: 0983302619 Salcedo - Ecuador  
E-mail: veronica.remache16@hotmail.com

**FACTURA** Nº 003-001-0004554

Señor: **Oscar Usiña**  
Dirección: **Quito**  
RUC./CI: **0401732359**  
Telf.: Fecha: 17 10 2019

Cant.	Descripción	V. Unit.	V. Total
1	Mato hornado +		9,00
1	Bebida		1,00

FORMA DE PAGO: Efectivo  Dinero electrónico  Tarjeta de crédito / débito  Otros

Sub total 12 %  
Sub total 0%  
Descuento  
Sub total  
IVA 12 %  
VALOR TOTAL **10,00**

FIRMA AUTORIZADA: Remache Balarezo Vicente Eduardo - RUC: 0502678228001 IMPRENTA GRÁFICAS "LA LUZ" Aut. 8212 / Telf.: 2 729 611 del 04301 AL 04900  
Fecha de Aut. 07/ MAYO / 2019 CADUCA: 07/ MAYO / 2020  
ORIGINAL ADQUIRIENTE - COPIA EMISOR Obligado a llevar contabilidad

## Validez de comprobantes físicos

RUC  
1707745418001

Autorización  
1123661807

Tipo documento  
Factura

Número documento  
001-001-000017623

Fecha emisión  
15/10/2019

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

Razón social	Nombre comercial	
ALVAREZ CHINGERCELA ROSARIO MARGOTH	RESTAURANTE "ASADERO "LOS SABORES DE MAMA INECITA"	
Dirección matriz		Dirección establecimiento
AV AMAZONAS S/N Y PASTAZA		AV AMAZONAS S/N Y PASTAZA
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta
Otro	2019-10-18	1042

**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](#)

## Validez de comprobantes físicos

RUC  
0501832232001

Autorización  
1124763425

Tipo documento  
Factura

Número documento  
001-002-0001612

Fecha emisión  
16/10/2019

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

Razón social		Nombre comercial	
ALBAREZ CHINGUERCELA ANGEL MARCELO		ASADERO EL LEÑADOR DOS	
Dirección matriz		Dirección establecimiento	
AV. AMAZONAS 7427 Y PASTAZA		AV. AMAZONAS 7427 Y PASTAZA	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta	
Otro	2020-05-09	1398	

**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](#)

## Validez de comprobantes físicos

RUC  
1707745418001

Autorización  
1123661807

Tipo documento  
Factura

Número documento  
001-001-000017624

Fecha emisión  
17/10/2019

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

Razón social		Nombre comercial	
ALVAREZ CHINGERCELA ROSARIO MARGOTH		RESTAURANTE - ASADERO "LOS SABORES DE MAMA INECITA"	
Dirección matriz		Dirección establecimiento	
AV AMAZONAS S/N Y PASTAZA		AV AMAZONAS S/N Y PASTAZA	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta	
Otro	2019-10-18	1042	

**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](#)

## Validez de comprobantes físicos

RUC  
0501946032001

Autorización  
1124746289

Tipo documento  
Factura

Número documento  
003-001-0004554

Fecha emisión  
17/10/2019

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

Razón social	Nombre comercial	
REMACHE JACOME NELLY VERONICA	HORNADOS DOÑA SUSANITA	
Dirección matriz	Dirección establecimiento	
SUCRE S/N Y ANA PAREDES	SUCRE S/N Y ANA PAREDES	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta
Otro	2020-05-07	8212

### 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](#)



# VIZUETE JUDITH ISOLINA

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN PICANTERÍAS

Dirección: CENTRO AMAZONAS  
3-88 Y PADRE SALCEDO

Teléf.: 0998771230

Documento Categorizado: SI Latacunga - Ecuador

R.U.C.: 0501027155001

NOTA DE VENTA  
001-001

000000644

AUT. SRI: 1125049337

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$420.0 CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO

Cliente: Oscar Usiña

Dirección: Guato Fecha: 17/10/2019

R.U.C. 0401732359 Telf: \_\_\_\_\_

CANT.	Descripción	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Pincho completo		5.00

PARRERO ANA MARCELO EDUARDO / "IMPRESA PARRERO" Teléf: 2800520  
Latacunga RUC: 0500881210001 / AUTORIZACIÓN: 2182 / 1 Lib. de 500 del  
000601 al 000700 / FECHA DE AUTORIZACIÓN: 28/Junio/2019  
**CAUCA: 28/Junio/2020**

**TOTAL** 5.00

**FORMA DE PAGO**

Efectivo	<input checked="" type="checkbox"/>
Dinero Electrónico	<input type="checkbox"/>
Tarjeta de Crédito / Débito	<input type="checkbox"/>
Otros	<input type="checkbox"/>

FIRMA AUTORIZADA:  FIRMA CLIENTE: 

**Los Sabores de Mama Inesita**  
RESTAURANT - ASADERO  
Alvarez Chingercela Rosario Margoth

R.U.C.: 1707745418001  
FACTURA 001-001-  
Nº **017625**

AUT. SRI: 1123661807

Dirección: Av. Amazonas s/n y Calle Pastaza  
Telf: 0996727131 Latacunga - Ecuador



Fecha: 18/10/2019

Sr (s) Oscar Usiña  
RUC/CI: 0401732359 Telf: \_\_\_\_\_  
Dirección: Guato

CANT.	DESCRIPCIÓN	V/UNIT.	V/TOTAL
1	Desayuno completo		8.00

CALIFICACIÓN ARTESANAL N° 118458

FORMA DE PAGO		Original ADQUIRENTE Copia EMISOR	Subtotal
Efectivo	<input checked="" type="checkbox"/>		8.00
Dinero Electrónico	<input type="checkbox"/>		
Tarjeta de Crédito / Débito	<input type="checkbox"/>		
Otros	<input type="checkbox"/>		
I.V.A. Tarifa 0%			—
I.V.A. Tarifa 12%			—
<b>TOTAL</b>			8.00

FIRMA AUTORIZADA:  FIRMA DEL CLIENTE:   
Freddy Manolo Mena Domínguez - Imprenta Mena & Jiménez RUC 0501089239001 Aut. 1042 F. de Aut. 18/Octubre/2018 - Del 17201 al 18200  
**VENCE: 18 / OCTUBRE / 2019**

**Tello Cazañas Sandra de las Mercedes**



RESERVACIONES:  
Telfs.: (03) 2803486 / 0986396009

Sanito y Habitaciones de Lujo  
Bar - Cafetería

Dirección:  
Av. Amazonas 3-86 y Padre Salcedo  
LATACUNGA - ECUADOR

R.U.C.: 0502211956001

FACTURA 001-001-

Nº **019542**

AUT. SRI: 1125324827

Sr. (s) Oscar Usiña  
Dirección: Guato Telf: \_\_\_\_\_  
RUC. 0401732359 Fecha: 16/10/2019

CANT.	DESCRIPCIÓN	V/UNIT.	V/TOTAL
1	hospedaje hab # 13		62.50
	Por dos días 16-10-19		
	17-10-19		

FORMA DE PAGO	
Efectivo	<input checked="" type="checkbox"/>
Dinero Electrónico	<input type="checkbox"/>
Tarjeta de Crédito / Débito	<input type="checkbox"/>
Otros	<input type="checkbox"/>

Original ADQUIRENTE Copia EMISOR

Subtotal 62.50  
I.V.A. 0% \_\_\_\_\_  
I.V.A. 12% 7.50  
Importe del IVA \_\_\_\_\_  
**TOTAL** 70.00

FIRMA AUTORIZADA:  FIRMA CLIENTE:   
Fredy Manolo Mena Domínguez - Imprenta Mena & Jiménez RUC 0501089239001 Autorización 1042  
Del 18416 al 20415 F.Aut. 19/Agosto/2019 **VENCE: 19 / AGOSTO / 2020**

## Validez de comprobantes físicos

RUC  
0501027155001

Autorización  
1125049337

Tipo documento  
Nota de venta

Número documento  
001-001-000000644

Fecha emisión  
17/10/2019

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

Razón social		Nombre comercial	
VIZUETE JUDITH ISOLINA			
Dirección matriz		Dirección establecimiento	
CENTRO AMAZONAS 3-98 Y PADRE SALCEDO		CENTRO AMAZONAS 3-98 Y PADRE SALCEDO	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta	
Régimen Simplificado	2020-06-28	2162	

### Detalle documentos categorizados - 1 registro

Actividad y monto autorizado por transacción
ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$420

**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](#)



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

## Validez de comprobantes físicos

RUC  
1707745418001

Autorización  
1123661807

Tipo documento  
Factura

Número documento  
001-001-000017625

Fecha emisión  
18/10/2019

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

Razón social	Nombre comercial	
ALVAREZ CHINGERCELA ROSARIO MARGOTH	RESTAURANTE - ASADERO "LOS SABORES DE MAMA INECITA"	
Dirección matriz		Dirección establecimiento
AV AMAZONAS S/N Y PASTAZA		AV AMAZONAS S/N Y PASTAZA
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta
Otro	2019-10-18	1042

**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](#)

## Validez de comprobantes físicos

RUC  
0502211956001

Autorización  
1125324827

Tipo documento  
Factura

Número documento  
001-001-019542

Fecha emisión  
16/10/2019

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

Razón social		Nombre comercial	
TELLO CAZAÑAS SANDRA DE LAS MERCEDES		HOTEL LOS ILINIZAS	
Dirección matriz		Dirección establecimiento	
AV. AMAZONAS 3-86 Y PADRE SALCEDO		AV. AMAZONAS 3-86 Y PADRE SALCEDO	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta	
Otro	2020-08-19	1042	

**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](#)

**CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULAR**

Egreso de Bancos NO: EB00001928

**BENEFICIARIO:** USIÑA OSCAR

**Agencia:**

**FECHA:** 15 de Octubre de 2019

Administración General

**CONCEPTO:** 02 USIÑA OSCAR, ANTICIPO DE VIATICOS SEGUN SOLICITUD 208-OU-DDOSFPS-2019, COMISIÓN DE SERVICIOS A SALCEDO-LATACUNGA, DEL 16 AL 18 DE SEPTIEMBRE DEL 2019

**BANCO:**

NO DEFINIDO

**CUENTA:** 0

**CHEQUE:** 0

CODIGO	DESCRIPCION	DEBE	HABER
25039011	Viaticos por Pagar	160.00	
1103050101	Recursos propios CONAFIPS		160.00


**TOTALES:**

160.00      160.00

  
**ELABORADO**  
AGUAS PAOLA

  
**REVISADO POR**  
JANETH ELIZALDE

  
**PAGADO POR**  
VICENTE SINCHAO

  
**APROBADO POR**  
GABRIELA SULCA

15-OCT-2019 15:33:34



**CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULAR**

C. Diario NO: CD00001652

**BENEFICIARIO:**

**Agencia:**

**FECHA:**

15 de Octubre de 2019

Administración General

**CONCEPTO:**

02 USIÑA OSCAR, ANTICIPO DE VIÁTICO DEL 16-10-2019 AL 18-10-2019 SEGUN SOLICITUD 208-OU-DDOSFPS-2019 COMISION DE SERVICIOS A COTOPAXI

**BANCO:**

NO DEFINIDO

**CUENTA:** 0

**CHEQUE:** 0

CODIGO	DESCRIPCION	DEBE	HABER
19041005	Anticipos por Viaticos	160.00	
25039011	Viaticos por Pagar		160.00

**TOTALES:**

160.00

160.00



ELABORADO POR  
ALARCON RASHELL

15-OCT-2019 15:26:18



REVISADO POR  
JANETH ELIZALDE



APROBADO POR  
GABRIELA SULCA



**CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS  
ANTICIPO VIATICOS**

<b>Anticipo de Viático :</b>	UAF-CF-ANTVT-2019- 461	<b>No. Solicitud Licencia:</b>	208-OU-DDOSFPS-2019
<b>Destino de la Comisión:</b>	<b>CIUDAD:</b>	SALCEDO - LATACUNGA	<b>PROVINCIA</b>
			COTOPAXI

<b>Tipo de movilización:</b>	<input type="checkbox"/>	Aérea	<b>Fecha de salida:</b>	16/10/2019	<b>Hora:</b>	7:00
	<input checked="" type="checkbox"/>	Terrestre	<b>Fecha de retorno:</b>	18/10/2019	<b>Hora:</b>	18:00
	<input type="checkbox"/>	Otro				

<b>NOMBRE DEL SERVIDOR PUBLICO:</b>	Usiña Ponce Oscar Leonardo	<b>CI:</b>	0401732359
-------------------------------------	----------------------------	------------	------------

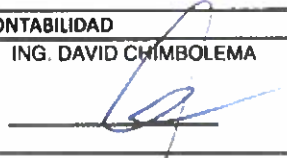
<b>SERVIDOR PUBLICO GRADO:</b>	Servidor Público de Apoyo 1	<b>Grado 3</b>
--------------------------------	-----------------------------	----------------

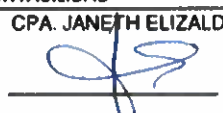
<b>VALIDACION CONTABLE</b>	<b>FECHA:</b>	15/10/2019
----------------------------	---------------	------------

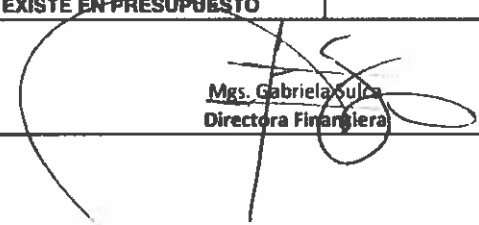
**CALCULO DEL VALOR QUE CORRESPONDE AL ANTICIPO**




Fecha	Concepto	Valor
16/10/2019	Viatico	\$ 80.00
17/10/2019	Viatico	\$ 80.00
-	-	-
-	-	-
-	-	-
-	-	-
<b>Valor del Anticipo</b>	<b>\$</b>	<b>160.00</b>

<b>CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA</b>	CP-VT-2019-461
<b>EXISTE EN PRESUPUESTO</b>	SI

<b>CONTABILIDAD</b>	
<b>Elaborado Por:</b>	ING. DAVID CHIMBOLEMA
<b>Firma:</b>	

<b>CONTABILIDAD</b>	
<b>Revisado por:</b>	CPA. JANE TH ELIZALDE
<b>Firma:</b>	

  
Mgs. Gabriela Sulca  
Directora Financiera

CORPORACIÓN NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS		 				
<b>SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 208-OU-DDOSFPS-2019		FECHA DE SOLICITUD 14-10-2019				
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X			
		SUBSISTENCIAS				
		ALIMENTACIÓN				
<b>DATOS GENERALES</b>						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR USIÑA PONCE OSCAR LEONARDO		PUESTO QUE OCUPA: OFICIAL DE ANALISIS DE LAS OSFPS 2				
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL SALCEDO-LATACUNGA-COTOPAXI		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR UNIDAD DE ANALISIS DE OSFPS				
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)			
16-10-2019	07H00	18-10-2019	18H00			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: OSCAR USIÑA						
<b>Actividades (por día)</b>						
<b>Miércoles 16 octubre 2019</b> Realizar el levantamiento de información para la Actualización de la Evaluación del Desempeño COAC 15 de Agosto de Pilacoto.						
<b>Jueves 17 octubre 2019</b> Realizar el levantamiento de información para la Evaluación del Desempeño COAC Los Andes del Cotopaxi.						
<b>Viernes 18 octubre 2019</b> Afiliación de COAC's para carga de estados financieros en línea en el Sistema SIEVA.						
<b>Resultados Esperados</b>						
Informe preliminar de Evaluación del Desempeño, más informe de cupo de financiamiento Coac's: Los Andes del Cotopaxi, 15 de Agosto de Pilacoto, mas convenios de afiliación de las organizaciones.						
<b>TRANSPORTE</b>						
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	Publico	Quito - Latacunga	16-10-2019	07h00	16-10-2019	09h30
Terrestre	Publico	Latacunga - Salcedo	17-10-2019	08h30	17-10-2019	09h00
Terrestre	Publico	Salcedo - Latacunga	17-10-2019	16h00	17-10-2019	16h30
Terrestre	Publico	Latacunga - Quito	18-10-2019	15h00	18-10-2019	18h00
<b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>						
NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA		TIPO DE CUENTA: AHORROS				
		EL GOBIERNO DE TODOS  CORPORACIÓN NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS <b>DIRECCIÓN FINANCIERA</b> No. DE CUENTA: 2202435423 15 OCT 2019				
		CONTABILIDAD CONTROL PREVIO RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS				
		FIRMA	HORA 17:40			

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
	
<p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA O EL SERVIDOR ECON. OSCAR USIÑA OFICIAL DE ANALISIS DE LAS OSFPS 2</p>	<p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE LCDA. VANESSA PLACENCIA DIRECTORA DE DESARROLLO DE LAS OSFPS</p>
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"> <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>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ING. EVELYN LOACHAMIN DIRECTORA ADMINISTRATIVO Y DE TALENTO HUMANO (S)</p>	

