

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 010-RJSP-GG-2023	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 04/04/2023 ✓
---	---

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SAMANIEGO PORTILLA ROBERT JOAQUIN ✓	PUESTO QUE OCUPA: ASESOR DE GERENCIA GENERAL ✓
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL SIGCHOS-COTOPAXI ✓	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GERENCIA GENERAL ✓

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

- ROBERTO ROMERO ✓
- ROBERT SAMANIEGO ✓
- WILSON GOMEZ ✓

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

SABADO 01 DE ABRIL

- Movilización Quito –Sigchos ✓

DOMINGO 02 DE ABRIL

- Participación en el Festival del Zapallo
- Movilización Sigchos-Quito ✓

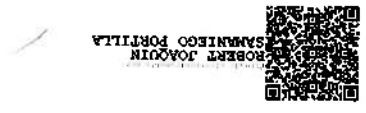
PRODUCTOS ALCANZADOS

Acompañamiento al Presidente del Directorio para el cumplimiento de la agenda presidencial a través de la asistencia de eventos de interés para el fortalecimiento de la economía popular y solidaria en territorio nacional.




ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	01-04-2023 ✓	02-04-2023 ✓	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	16h00 ✓	17h00 ✓	





TRANSPORTE		SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	01-04-2023	16h00	01-04-2023	19h30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	02-04-2023	14h00	02-04-2023	17h00
<p>NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.</p>					
OBSERVACIONES					
FIRMAS DE APROBACIÓN					
<p>ASesor DE GERENCIA GENERAL ROBERT JOAQUIN SAMANIEGO PORTILLA</p> 			<p>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</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 tendrá 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>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p> 		
<p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p>			<p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p>		
<p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO: FRANCISCO XAVIER GARZÓN CISNEROS GERENTE GENERAL</p>			<p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO: FRANCISCO XAVIER GARZÓN CISNEROS GERENTE GENERAL</p>		

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 010-RJSP-GG-2023				FECHA DE SOLICITUD (31-03-2023)			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SAMANIEGO PORTILLA ROBERT JOAQUIN				PUESTO QUE OCUPA: ASESOR DE GERENCIA GENERAL			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL SIGCHOS-COTOPAXI				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GERENCIA GENERAL			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)	
01-04-2023		16h00		02-04-2023		17h00	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:							
<ul style="list-style-type: none"> - ROBERTO ROMERO - ROBERT SAMANIEGO - WILSON GOMEZ 							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE							
SABADO 01 DE ABRIL <ul style="list-style-type: none"> - Movilización Quito –Sigchos 							
DOMINGO 02 DE ABRIL <ul style="list-style-type: none"> - Participación en el Festival del Zapallo - Movilización Sigchos-Quito 							
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 – Sigchos	01-04-2023	16h00	01-04-2023	19h30	
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Sigchos-Quito	02-04-2023	14h00	02-04-2023	17h00	
DATOS PARA TRANSFERENCIA							
NOMBRE DEL BANCO: PRODUBANCO			TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 12005190652		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			

 <p>Firmado digitalmente por: ROBERT JOAQUÍN SAMANIEGO PORTILLA</p>	 <p>Firmado digitalmente por: FRANCISCO XAVIER GARZÓN CISNEROS</p>
<p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA O EL SERVIDOR ROBERT JOAQUÍN SAMANIEGO PORTILLA ASesor DE GERENCIA GENERAL</p>	<p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE FRANCISCO XAVIER GARZÓN CISNEROS GERENTE GENERAL</p>
<p>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</p>	<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>
 <p>Firmado digitalmente por: ISMAEL LEONIDAS ESPINOSA GALLARDO</p> <p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ISMAEL LEONIDAS ESPINOSA GALLARDO SUBGERENTE GENERAL</p>	

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

NUMERO DE INFORME: 010-RJSP-GG-2023 ✓

FECHA DE LA COMISIÓN: 01 Y 02 ABRIL DE 2023 ✓

TIPO DE DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	FECHA DE EMISIÓN	DETALLE DEL DOCUMENTO	VALOR \$
FACTURA ✓	002-001-000001008 ✓	03/04/2023 ✓	HOSPEDAJE ✓	55,00 ✓
FACTURA ✓	002-001-000001009 ✓	03/04/2023 ✓	CENA ✓	17,00 ✓
FACTURA	001-100-000127928	02/04/2023	ALMUERZO	20,96
TOTAL				92,96

Atentamente,



ROBERT JOAQUIN
SAMANIEGO PORTILLA

ROBERT JOAQUIN SAMANIEGO PORTILLA
ASESOR DE GERENCIA GENERAL

GRAND ROYAL TRIPS TOURISM OPERATOR

GRAND ROYAL TRIPS TOURISM OPERATOR
GRANDROYALTRIPS S.A.
GRAND ROYAL TRIPS S.A.

DIR. MATRIZ: CARCELEN CALLE N74C E4-08 Y CALLE E4
DIR. SUCURSAL: KM 2 1/2 VIA AL QUILOTOA
CONTRIBUYENTE ESPECIAL No. S/N
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI
CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

RUC: 1792956544001

FACTURA

No. 002-001-000001008

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0304202301179295654400120020010000010085369566816

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



0304202301179295654400120020010000010085369566816

RAZON SOCIAL / NOMBRES Y APELLIDOS: SAMANIEGO PORTILLA ROBERT

IDENTIFICACIÓN: 0910309004

FECHA EMISIÓN: 03/04/2023

GUÍA DE REMISIÓN: 000-000-000000000

DIRECCIÓN COMPRADOR: QUITO

COD. PRINCIPAL	COD. AUXILIAR	CANT.	DESCRIPCIÓN	DETALLE ADICIONAL	PRECIO UNITARIO	DESC.	PRECIO TOTAL
S001	S001	1.00	HOSPEDAJE HABITACION SIMPLE	Detalle Adicional 1: SERVICIO; Detalle Adicional 2: S001; Detalle Adicional 3: HOSPEDAJE NOCHE DEL SABADO 01 DE ABRIL;	45.08	0.00	45.08

INFORMACIÓN ADICIONAL

CONTRIBUYENTE: RÉGIMEN RIMPE
MAIL: samaniego_robert@hotmail.com
CIUDAD: QUITO

FORMA DE PAGO	PLAZO	TIEMPO	TOTAL
OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	0	días	55.00

SUBTOTAL 8%	0.00
SUBTOTAL 12%	45.08
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJ. IVA%	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	45.08
DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 8%	0.00
IVA 12%	5.41
IRBPNR	0.00
PROPINA	4.51
VALOR TOTAL	55.00

GRAND ROYAL TRIPS TOURISM OPERATOR

GRAND ROYAL TRIPS TOURISM OPERATOR
GRANDROYALTRIPS S.A.
GRAND ROYAL TRIPS S.A.

DIR. MATRIZ: CARCELEN CALLE N74C E4-08 Y CALLE E4
DIR. SUCURSAL: KM 2 1/2 VIA AL QUILOTOA
CONTRIBUYENTE ESPECIAL No. S/N
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI
CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

RUC: 1792956544001

FACTURA

No. 002-001-000001009

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0304202301179295654400120020010000010097397046419

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



0304202301179295654400120020010000010097397046419

RAZON SOCIAL / NOMBRES Y APELLIDOS: SAMANIEGO PORTILLA ROBERT

IDENTIFICACIÓN: 0910309004

FECHA EMISIÓN: 03/04/2023

GUÍA DE REMISIÓN: 000-000-000000000

DIRECCIÓN COMPRADOR: QUITO

COD. PRINCIPAL	COD. AUXILIAR	CANT.	DESCRIPCIÓN	DETALLE ADICIONAL	PRECIO UNITARIO	DESC.	PRECIO TOTAL
R060	R060	2.00	CAPUCHINNO	Detalle Adicional 1: SERVICIO; Detalle Adicional 2: R060; Detalle Adicional 3: ALIMENTACION SABADO 01 DE ABRIL;	2.87	0.00	5.74
R042	R042	1.00	CENA	Detalle Adicional 1: SERVICIO; Detalle Adicional 2: R042; Detalle Adicional 3: ALIMENTACION SABADO 01 DE ABRIL;	8.20	0.00	8.20

INFORMACIÓN ADICIONAL

CONTRIBUYENTE: RÉGIMEN RIMPE
MAIL: samaniego_robert@hotmail.com
CIUDAD: QUITO

FORMA DE PAGO	PLAZO	TIEMPO	TOTAL
TARJETA DE DEBITO	0	días	17.00

SUBTOTAL 8%	0.00
SUBTOTAL 12%	13.93
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJ. IVA%	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	13.93
DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 8%	0.00
IVA 12%	1.67
IRBPMR	0.00
PROPINA	1.39
VALOR TOTAL	17.00

NO TIENE LOGO

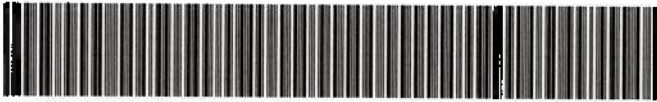
RESPEMACHACHI CIA. LTDA ✓
RESPEMACHACHI CIA. LTDA ✓

Dirección MACHACHI ALOASI
Matriz:

Dirección MACHACHI ALOASI
Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI ✓

Agente de Retención Resolución No. 1 ✓

R.U.C.: 1792452619001 ✓
FACTURA
No. 001-100-000127928 ✓
NÚMERO DE AUTORIZACIÓN
0204202301179245261900120011000001279281234567810 ✓
FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 03/04/2023 09:29:30 ✓
AMBIENTE: PRODUCCIÓN ✓
EMISIÓN: NORMAL
CLAVE DE ACCESO

0204202301179245261900120011000001279281234567810

Razón Social / Nombres y Apellidos: ROBERT SAMANIEGO ✓
Identificación: 0910309004 ✓
Fecha: 02/04/2023 ✓ Placa / Matrícula: Guía
Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
1010806	1010806	0.50	MED Hawaiana		14.95	0.00	0.00	0.00	7.47
1013504	1013504	0.50	MED Pepperon/Esp		14.50	0.00	0.00	0.00	7.25
4040108	4040108	1.00	Caja Gigante		0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2020601	2020601	1.00	Capuchino		2.24	0.00	0.00	0.00	2.24
2020202	2020202	1.00	Te Helado Botella		1.75	0.00	0.00	0.00	1.75

Información Adicional

Email: samaniego_robert@hotmail.com

Dirección: QUITO

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	20,96

SUBTOTAL 12%	18,71
SUBTOTAL 0%	0,00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0,00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0,00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	18,71
TOTAL DESCUENTO	0,00
ICE	0,00
IVA 12%	2,25
TOTAL DEVOLUCION IVA	0,00
IRBPNR	0,00
PROPIA	0,00
VALOR TOTAL	20,96
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0,00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0,00