



Corporación Nacional  
de Finanzas Populares y Solidarias  
Impulsando el Buen Vivir.

CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS  
"CONAFIPS"

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME
115-XRSB-DDOSFPS-2016	25/10/2016

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
SÁNCHEZ BARNUEVO XIMENA DEL ROCÍO	OFICIAL DE ANÁLISIS DE OSFPS 3
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
YARUQUI - PICHINCHA IBARRA - IMBABURA	DIRECCION DE DESARROLLO DE LAS OSFPS

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
**XIMENA SANCHEZ BARNUEVO**

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos)	
CALIFICACIÓN DE OSFPS	
<p><b>Actividades (por día)</b></p> <p><b>Martes 18/10/2016</b> Visita a la Cooperativa " San Vicente de Yaruqui"</p> <p><b>Miércoles 19/10/2016</b> Visita a la Caja Credivisión</p>	<p><b>Resultados Esperado</b></p> <p>Calificar a la COAC SAN VICENTE DE YARUQUI y Calificación de la CAJA CREDIVISIÓN</p>

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA	HORA	Domicilio/CONAFIPS		
18-10-2016	07H00	DOMICILIO: Calle Q S15-120 y Ajaví	YARUQUI	60 Km.
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA	HORA		Domicilio/CONAFIPS	
19-10-2016	18H30	IBARRA	DOMICILIO: Calle Q S15-120 y Ajaví	116 Km

**NOTA**

- Señalar en los espacios (dirección de inicio del viaje y dirección de finalización del viaje), la referencia específica del lugar de inicio y de finalización respectivamente, pudiendo ser el domicilio o las oficinas de la CONAFIPS, para el cálculo de kilómetros de distancia correspondiente. Conforme la Resolución N° CONAFIPS-DG-002-2016.
- Los datos de itinerario se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habitual o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.

**TRANSPORTE UTILIZADO**

TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
Terrestre	PÚBLICO	Quito – Yaruqui	18-10-2016	07h00	18-10-2016	10h00
Terrestre	PÚBLICO	Yaruqui - Ibarra	18-10-2016	15h00	18-10-2016	18h00
Terrestre	PÚBLICO	Ibarra - Quito	19-10-2016	14h00	19/10/2016	18h00

**NOTA 1:** En caso de haber utilizado transporte asignado por la Coordinación Administrativa, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.  
**NOTA 2:** En caso que el servidor, con la autorización de la Coordinación administrativa, utilizó transporte cancelando con sus recursos, deberá adjuntar al informe las facturas respectivas.

**HOJA DE RUTA DE MOVILIZACION EMPLEADA DENTRO DE LA CUIDAD DE PRESTACION DEL SERVICIO**

Nombre o tipo del Transporte	Ruta	Valor Pagado	SALIDA		LLEGADA	
			Fecha	Hora	Fecha	Hora
CITA	YARUQUI - IBARRA	3.00	18/10/2016	13:30	18/10/2016	17:00
AEROTAXI	IBARRA - QUITO	3.00	19/10/2016	14:00	19/10/2016	18:30

**NOTA 1:** El valor a ser reconocido, justificado con la hoja de ruta, conforme el Artículo 9 del Reglamento Interno de la CONAFIPS, no podrá ser superior a US \$ 16,00.

**OBSERVACIONES:**

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>NOTA</b>
	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
<b>NOMBRE: SÁNCHEZ BARNUEVO XIMENA DEL ROCÍO</b>	
<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>	
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>
<b>NOMBRE: Ing. Freddy Tapia Lafuente EXPERTO DE DESARROLLO DE OSFPS (E)</b>	<b>NOMBRE: Econ. Geovanny Carrillo DIRECTOR DE DESARROLLO DE OSFPS (D)</b>

DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE				
Fecha dd-mm-aa	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante (Autorizado por SRI)	Valor
18/10/2016	100180081001	ECHVERRIA BUENAÑO LUISA EDITH	1118069714	5.75
19/10/2016	1002193934001	MORALES REMACHE MARIO PAUL	1119582689	4.00
19/10/2016	1002372637001	BENAVIDES HERNANDEZ JORGE SAUL	1119321489	28.00
		<b>total</b>		<b>37.75</b>



*Favor  
puedo  
ser*

*OK  
25/10/2016  
AJ*

ARUELZO: 19/10/2016



# PARRILLADAS DON MARIO

MORALES REMACHE MARIO PAUL - R.U.C: 1002193934001

Dirección: Calle: Av. Atahualpa # 15-35 y José Miguel Leoro  
Telf: 062954419 0995000738 Calif. Art: 027379  
Ibarra - Ecuador

**FACTURA** AUT.SRI 1119582689 001-001-000000493  
FECHA DE AUTORIZACIÓN: 19-10-2016

Cliente: XIMEHA SANCHEZ  
R.U.C.: 0703410126 Fecha: 19/10/2016  
Dirección: QUITO Telf: 0998919604

CANT	DESCRIPCION	P. UNIT.	TOTAL
1	lecho		7.00
		<b>SUBTOTALS</b>	
		IVA 0%	
		IVA %	
		<b>TOTALS</b>	7.00

FORMA DE PAGO: EFECTIVO / BANCARIO ELECTRONICO / CHEQUE / CREDITO / DEBITO / OTROS

IMPRESION: 0000000001 - 000604 VALIDO HASTA: 17-11-2016

RECIBI CONFORME

ENTREGUE CONFORME

LEVIN DAVID ROSERO NUNEZ - METROGRAFICA - Telf: 099 807 705 IBARRA RUC: 1001890520001 AUT: 13547  
Original: CLIENTE - Copia: EMISOR Documento Categorizado No

REVENIDA: 18/10/2016

# La Ferencia

RESTAURANT - PARRILLADA

ECHERRIA BUENAÑO LUISA EDITH

Dirección: Bolívar 12-138 y Rafael Larrea Telf.: 06 295 3894  
Calificación Artesanal Nro. 88145 Ibarra - Ecuador

RUC: 1001800810001

AUT. SRI: 1118069714

Documento Categorizado: NO

## FACTURA

Serie 001-001-00 0012068

Cliente: XIMEHA SANCHEZ

R.U.C.I.: 0703410126 Telf.: 0998919604

Dirección: QUITO Fecha: 18-10-2016

CANT.	DESCRIPCION	V. UNITARIO	VALOR TOTAL
	Consumo Pimiento		5.75
		<b>SUBTOTALS</b>	5.75
		0% I.V.A.	-
		12% I.V.A.	-
		<b>TOTAL</b>	5.75

RECIBI CONFORME

ENTREGUE CONFORME

Colimba Corvoa Luis Eduardo - "MODERGRAF" - Ibarra - Telf: 06 260 5274 - RUC: 1001399360001 - AUT: 7330  
Num. 10501-12100 - Fecha de Aut.: 19-DIC-2015, CADUCA: 19-DIC-2016 Original: Adquirente, Copia: Emisor



# CITA EXPRESS INTERNACIONAL

## BOLETOS DE CAMINO

Valor \$: 3.10 Carro N°: Asiento N°

Nombre: XIMEHA SANCHEZ

Procedencia: IBARRA Destino: QUITO

ESTE BOLETO CONFIRMA LA CANCELACION DE SU PASAJE, ENTREGUELO AL BAJAR DE VEHICULO  
VALIDO UNICAMENTE POR ESTE DIA



**PLAZA VICTORIA**  
It is more than a Hotel  
BENAVIDES HERNÁNDEZ JORGE SAÚL

IBARRA - ECUADOR

**FACTURA**  
RUC. 1002372637001  
Aut. SRI. 1119321489  
Serie 002-001-00  
**0010703**

Licencia Ministerio de Turismo Nro. 127  
E-mail: plaza.victoria@hotmail.com

Documento Categorizado: NO  
Calle Bolívar 12-101 y Rafael Larrea Andrade  
Teléfono: (593) (06) 500 1 500/2600 067/2600 887

Fecha: 19/10/2016 / 08:25:00 N° Documental: 000006624  
Cliente: SANCHEZ BARNUEVO XIMENA DEL ROCIO  
RUC/CEDULA: 0703410126 forma pago: EFECTIVO  
Dirección: QUITO  
Teléfono: 0598519504 USUARIO: JORGE # 10703

N° Habitación	Código	Descripción	V. Unitario	Valor Total
208 PAV	1	SERVICIO DE HOSPEDAJE	24.5614	24.5614

VISITANOS  
www.hotelplazavictoria.com.ec

**FORMA DE PAGO**

EFECTIVO	DINERO ELECTRONICO	TARJETA DE CREDITO - DEBITO	OTROS
----------	--------------------	-----------------------------	-------

*[Firma Cliente]*  
**FIRMA CLIENTE**

*[Firma Recepcionista]*  
**RECEPCIONISTA**

SUB TOTAL	24.56
BASE 0%	0.00
I.V.A. 14%	3.44
<b>TOTAL</b>	<b>28.00</b>



Colimba Córdova Luis Eduardo - "MODERGRAF" - Ibarra - Telfs.: 06 260 5274 - RUC: 1001599636001 - AUT.: 7330  
Num. 10551-11050 - Fecha de Aut.: 19-AGOSTO-2016, CADUCA: 19-AGOSTO-2017 / Original: Adquiriente, Copia: Emisor



**COOPERATIVA DE TRANSPORTES**  
**"AEROTAXI"**

Madrugarra: Av. Mariano Acosta y Luis Cabezas Boya Telf. 06 2955 921  
QUITO - ESMERALDAS - GUAYAQUIL - ATACAMES



RUC. 1090061543001

**FACTURA 001-001-**  
Aut.: 1118841964

**N° 0259035**

Nombre: *XIMENA SANCHEZ* RUC. *8*

Destino: *IBARRA* Asiento (s) # *8*

Buseta #: *124* H. Salida: *15M* Fecha: *19 OCT 2016*

Dirección:	SUBTOTAL \$.	<i>3</i>
	I.V.A. %	<i>3</i>
	<b>TOTAL \$.</b>	

AEROTAXI: Posee Seguro de Responsabilidad civil y accidente personal en todas sus rutas además del Soat.  
NOTA: El Sr. Pasajero debe estar 20 minutos antes de la hora de salida.