



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
15/08/2019

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

Martes 06/08/2019

05:30 Salida Quito – Ambato
08:30 Viaje de Ambato a Patate
09:15 Viaje de Patate a Parroquia Sucre
09:30 Visita a COAC 15 DE JUNIO para Evaluación Integral del desempeño
18:00 Viaje de Parroquia Sucre a Ambato
19:30 Hospedaje

Miércoles 07/08/2019

08:00 Viaje de Ambato a Quisapincha
09:00 Visita a COAC UNIÓN QUISAPINCHA para Evaluación Integral del desempeño
17:30 Viaje de Quisapincha a Ambato
18:30 Hospedaje

Jueves 08/08/2019

08:00 Traslado a parroquia Picaihua
09:00 Visita a la COAC PICAIHUA para Evaluación Integral del desempeño
14:30 Viaje de Ambato a Quito

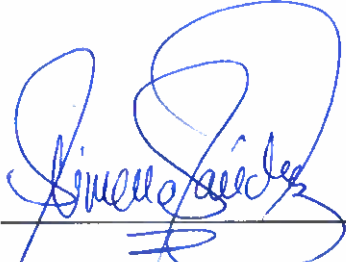

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	06/08/2019	08/08/2019	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	05:30	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	06/08/2019	05:30	06/08/2019	09:30
Terrestre	Público	Ambato - Quito	08/08/2019	15:30	08/08/2019	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	
 NOMBRES COMPLETOS Y CARGO: Dra. Ximena Sánchez Barnuevo Oficial de Análisis de las OSFPS 3	<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		
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO 	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD 	
NOMBRES COMPLETOS Y CARGO: Ing. David Aldás Benavides Experto de Análisis de las OSFPS	NOMBRES COMPLETOS Y CARGO: Ing. David Aldás Benavides Director de Desarrollo de las OSFPS (S)	



EL GOBIERNO DE TODOS

CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS

DIRECCIÓN FINANCIERA

27 AGO 2019

CONTABILIDAD CONTROL PREVIO
 RECEPCION DE DOCUMENTOS

FIRMA  HORA 17:00



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 149-XRSB-DDOSFPS-2019				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 05/08/2019			
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)
06/08/2019	06:00	08/08/2019	18:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

XIMENA SÁNCHEZ

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Martes 06/08/2019

Realizar visita a la COAC 15 DE JUNIO para Evaluación Integral del desempeño

Miércoles 07/08/2019

Realizar Visita a la COAC UNIÓN QUISAPINCHA para Evaluación integral del desempeño

Jueves 08/08/2019

Realizar Visita a la COAC PICAIHUA para Evaluación integral 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	06/08/2019	06:00	06/08/2019	09:00
Terrestre	Público	Ambato - Quito	08/08/2019	15:30	08/08/2019	18:30

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

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

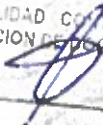



EL GOBIERNO DE TODOS
CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS
DIRECCION FINANCIERA

05 AGO 2019

CONTABILIDAD CONTROL PREVIO
 RECEPCION DE DOCUMENTOS

FIRMA



HORA

15:25 p

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

NUMERO DE INFORME: 149-XRSB-DDOSFPS-2019

FECHA DE LA COMISIÓN: 06/08/2019 al 08/08/2019

TIPO DE DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	FECHA DE EMISIÓN	DETALLE DEL DOCUMENTO	VALOR \$
FACTURA	001-002-000007721	07/08/2019	ALIMENTACIÓN	17,50
FACTURA	001-001-000000084	08/08/2019	HOSPEDAJE	60,00
TOTAL				77,50

Atentamente,



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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1803222635001

FACTURA

No. 002-002-000000084

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0808201901180322263500120020020000000840000007314

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 08/08/2019 08:09:28

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0808201901180322263500120020020000000840000007314

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	08/08/2019
Placa / Matrícula:	null	Gula	
Dirección:			

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
1		2.00	HABITACION SIMPLE		26.79	0.00	0.00	0.00	53.57

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

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	60.00

SUBTOTAL 12%	53.57
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	53.57
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	6.43
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	60.00
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1716519259001

FACTURA

No. 001-002-000007721

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0708201901171651925900120010020000077212319317213

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 07/08/2019 23:19:26

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0708201901171651925900120010020000077212319317213

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		
Fecha	07/08/2019	Placa / Matriculación	null Gula
Dirección:			

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
46		1.00	PICADA PEQUENA		10.00	0.00	0.00	0.00	10.00
106		1.00	FERRERO		7.50	0.00	0.00	0.00	7.50

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

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	17.50

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	17.50
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	17.50
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	17.50
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

HEREDIA

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1891742807001

FACTURA

No. 001-002-000009473

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0608201901189174280700120010020000094730000947319

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 06/08/2019 08:27:57

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0608201901189174280700120010020000094730000947319

GUAYTAMBOS TOURS S A

GUAYTAMBOS TOURS S A

Dirección Matriz: MERCADO MAYORISTA AV EL CONDOR SN Y AV LOS ATIS

Dirección Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR SI

Razón Social / Nombres y	SANCHEZ BARNUEVO XIMENA DEL ROCIO		
Identificación	0703410126	Placa / Matrícula:	null
Fecha	06/08/2019		Gula
Dirección:	QUITO		

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
0007		1.00	QUITO AMBATO		12.00	0.00	0.00	0.00	12.00

Información Adicional	
CORREOELECTRONICO:	xime_sanbar@hotmail.com
CONTROL:	0101A0009473
CODIGO:	00002703
OBSERVACIONES:	TRANSPORTE
VENDEDOR:	00001 VENDEDOR 1
FORMA_PAGO:	CONTADO

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	12.00

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	12.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	12.00
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00



*** COOPERATIVA ***
 JUAN LEON MORA N.º 4
 ARIBATO - ECURIAO
 RUC: 10019501001
 Aut. ORI: 110419401
 Vence en: 17 MARZO 2020

COSTO CLEVER DIA DE CONTACTO
 DTP: ECUADOR - ARIBATO
 TEL: 0992222222
 Fisco: TAP-215 / 0110
 Taximetro Serial: 10000000

Nombre/Razon Social: _____
 CI/RUC: **XIYENA SANCHEZ**
070341066

Ticket Original: 198
 Fecha de emision: 2020-03-19
 Concepto: PASAJE
 Tarifa Origen: _____

Arranque:	1	0.50
Distancia:	4.00 Km	0.50
Tarifa 1:	0.50 Km	0.50
Especial:	0.00 Km	0.00
Tarifa 2:	0.00 Km	0.00
SUBTOTAL		2.00
IVA 0%		0.00
TOTAL		2.00

.....
 SUNITARI = REC2 DI ECUADOR

*** COOPERATIVA ***
 JUAN LEON MORA N.º 4
 ARIBATO - ECURIAO
 RUC: 10019501001
 Aut. ORI: 110419401
 Vence en: 17 MARZO 2020

COSTO CLEVER DIA DE CONTACTO
 DTP: ECUADOR - ARIBATO
 TEL: 0992222222
 Fisco: TAP-215 / 0110
 Taximetro Serial: 10000000

Nombre/Razon Social: _____
 CI/RUC: _____

Ticket Original: 199
 Fecha de emision: 2020-03-19
 Concepto: PASAJE
 Tarifa Origen: _____

Arranque:	1	0.50
Distancia:	4.00 Km	0.50
Tarifa 1:	0.50 Km	0.50
Especial:	0.00 Km	0.00
Tarifa 2:	0.00 Km	0.00
SUBTOTAL		2.00
IVA 0%		0.00
TOTAL		2.00

.....
 SUNITARI = REC2 DI ECUADOR

**Menú consultas / Consulta de Tickets de Máquinas Registradoras**

Consulta de Tickets de Máquinas Registradoras

Autorización de Documentos

RUC : 1801193424001 **Fecha :** 28-08-2019
Razón Social : CASTRO LLERENA CARLOS GONZALO
Fecha de Emisión : 07/08/2019
Clase contribuyente : Otro

El contribuyente está autorizado a emitir tiquetes en los establecimientos y con las máquinas registradoras que se indican a continuación

No. Autorización	Establecimiento	Dirección de Establecimiento	Marca y Modelo	Serie de Fabricación
1124030872	001	MERA S/N Y 12 DE NOVIEMBRE	INTELLIGENT TAXIMETER-D10	ID10-A2694

Líneas por página:

Cambiar

[Siguiete](#)[Finalizar](#)