

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 183-NA-DDOSFPS-2019	FECHA DE INFORME 17/09/2019
---	---------------------------------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ABARCA MAYACELA NELLY DOLORES	PUESTO QUE OCUPA: OFICIAL DE ANALISIS OSFPS 3
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Ambato-Tungurahua	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION DE DESARROLLO DE OSFPS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: NELLY ABARCA M.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**ACTIVIDADES**

Miércoles, 11 de septiembre de 2019

- Levantamiento Diagnóstico y elaboración POAF de la COAC WAMANLOMA
- Fin jornada

Jueves, 12 de septiembre de 2019

- Levantamiento Diagnóstico y elaboración POAF de la COAC FOPYMES
- Fin jornada

Viernes, 13 de septiembre de 2019

- Levantamiento Diagnóstico y elaboración POAF de la COAC FINANREDIT
- Fin comisión

PRODUCTOS ESPERADOS

Miércoles, 11 de septiembre de 2019

Plan Operativo de Fortalecimiento COAC WUAMANLOMA

Jueves, 12 de septiembre de 2019

Plan Operativo de Fortalecimiento FOPYMES

Viernes, 13 de septiembre de 2019

Plan Operativo de Fortalecimiento COAC FINANREDIT

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	11/09/2019	13/09/2019	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	06h00	20h00	

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	CONAFIPS- Salasaca	11/09/2019	06h00	11/09/2019	09h00
terrestre	institucional	Salasaca - Ambato	11/09/2019	19h30	11/09/2019	20h30
terrestre	institucional	Ambato - CONAFIPS	13/09/2019	15h30	13/09/2019	20h00

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



Abarca Mayacela Nelly Dolores
OFICIAL DE ANALISIS OSFPS 3



EL GOBIERNO DE TODOS

CORPORACIÓN NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS

DIRECCIÓN FINANCIERA

08 OCT 2019

NOTA

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.

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.

CONTABILIDAD CONTROL PRECIO
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA _____ HORA _____

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO



Ing. Freddy Tapia
Experto de Desarrollo de OSFPS

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD



Lic. Vanessa Placencia
Director de Desarrollo de OSFPS



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

NUMERO DE INFORME: 183-NA-DDOSFPS-2019

FECHA DE LA COMISIÓN: 11, 12 y 13 de septiembre de 2019

TIPO DE DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	FECHA DE EMISIÓN	DETALLE DEL DOCUMENTO	VALOR \$
Factura	001-001-0002620	11-09-2019	Alimentación	2.70
Factura	001-002-000004394	12-09-2019	Hospedaje	78.00
Factura	001-002-000004395	12-09-2019	Alimentación	4.96
Factura	001-002-000004399	13-09-2019	Alimentación	9.96
Factura	001-001-000001644	13-09-2019	Alimentación	11.48
TOTAL				107.10

Atentamente,

Abarca Mayacela Nelly Dolores
Oficial de Análisis de OSFPS 3

CHALUPAS

Venta de comidas y bebidas en picanterías
Dirección: Barrio La Arce principal s/n
Latacunga - Ecuador
Telf: 0908726416

MENDOZA TUMBACO AGUSTINA

RUC: 0501247456001
FACTURA 001 - 001

Nº 000001644

Fecha: 13 09 2019

Número de Autorización: 1125331992

Cliente: Melly Abarea

Dir: Auto

G. Remisión:

RUC: 0602039752

Telf: 2380394

CANT	DETALLE	V UNIT	V TOTAL
1	Comerón al ajillo	7,00	7,00
1	Mocachino	2,00	2,00
1	jugo	1,25	1,25

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>	TARJETA DE CREDITO / DEBITO	<input type="checkbox"/>
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>	OTROS	<input type="checkbox"/>

CIA. EN NOMBRE COLECTIVO IMPRENTA Y PAPELERIA JORGE CARRILLO
RUC: 0590059785001 AUT. 1534 LATACUNGA TELF: 032813742
02 LIB. DEL 001601 AL 0001700 Fecha de Autorización:
20/Agosto/2019 // Fecha de Caducidad: 20/Agosto/2020

[Signature]
FIRMA AUTORIZADA

[Signature]
RECIBO INFORME

Sub Total 12%	10,25
Sub Total 0%	
Descuento	
Sub Total	
I.V.A. 12%	1,23
TOTAL	11,48

[Handwritten mark]

Latacunga no se encuentra en ruta detallada según informe

Validez de comprobantes físicos

RUC
0501247456001

Autorización
1125331992

Tipo documento
Factura

Número documento
001-001-1644

Fecha emisión
13/09/2019

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

Razón social		Nombre comercial	
MENDOZA TUMBACO AGUSTINA		CHALUPAS	
Dirección matriz		Dirección establecimiento	
PRINCIPAL S/N		PRINCIPAL S/N	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta	
Otro	2020-08-20	1534	



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](#)

7/14



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC
1804266144001

Autorización
1125243774

Tipo documento
Nota de venta

Número documento
001-001-2620

Fecha emisión
11/09/2019

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

Razón social		Nombre comercial
MIZQUIRI PUMA SILVANA EUGENIA		STOP&GO
Dirección matriz		Dirección establecimiento
PANAMERICANA NORTE S/N		PANAMERICANA NORTE S/N
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta
Régimen Simplificado	2020-08-01	11023

Detalle documentos categorizados - 2 registros

Actividad y monto autorizado por transacción
ACTIVIDADES DE COMERCIO hasta \$4200
ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$420



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](#)

8/14



R.U.C.: 1890056055001
FACTURA
No.001-002-000004394

NUMERO DE AUTORIZACIÓN
 1209201901189005605500120010020000043946046009018
AMBIENTE: PRODUCCIÓN
EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1209201901189005605500120010020000043946046009018

HOTELES FLORIDA CA
HOTELES FLORIDA
Dirección: AMBATO / SAN FRANCISCO / AV. MIRAFLORES 11-31
Teléfono: 032422007
Correo: gerencia@hotelflorida.com.ec
Obligado a Llevar Contabilidad: Si

Información Cliente

Cédula / Ruc: 0602039752
Nombre: ABARCA MAYACELA NELLY
Teléfonos: 0995931096
Dirección: QUITO

Correos: nelly.abarca@finanzaspopulares.gob.ec,
 facturacionc@gmail.com
Fecha Emisión: 12/09/2019
Fecha Vencimiento: 12/09/2019
Moneda: USD

N	Código	Nombre	Cantidad	Precio U.	Descuento	Precio T.
1	TC1	TARIFA CORPORATIVA SIMPLE	2,00	31,97	0,00	63,94

Información Adicional	
Detalle	HAB. 117 NOCHE DEL 11-12 DE SEPTIEMBRE
FORMA DE PAGO	VALOR
TARJETA DE CRÉDITO	\$ 78,00
SON : SETENTA Y OCHO DÓLARES AMERICANOS	

Subtotal	\$ 63,94
Subtotal IVA 12%	\$ 63,94
Subtotal IVA 0%	\$ 0,00
Subtotal No Objeto	\$ 0,00
Subtotal Exento	\$ 0,00
Subtotal Sin Impuestos	\$ 63,94
Descuento	\$ 0,00
IVA 12%	\$ 7,67
Servicio	\$ 6,39
Total	\$ 78,00

9/14



R.U.C.: 1890056055001

FACTURA

No.001-002-000004395

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1209201901189005605500120010020000043956046009013

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1209201901189005605500120010020000043956046009013

HOTELES FLORIDA CA
 HOTELES FLORIDA
 Dirección: AMBATO / SAN FRANCISCO / AV. MIRAFLORES 11-31
 Teléfono: 032422007
 Correo: gerencia@hotelflorida.com.ec
 Obligado a Llevar Contabilidad: Si

Información Cliente

Cédula / Ruc: 0602039752
 Nombre: ABARCA MAYACELA NELLY
 Teléfonos: 0995931096
 Dirección: QUITO

Correos: nelly.abarca@finanzaspopulares.gob.ec,
 facturacionc@gmail.com
 Fecha Emisión: 12/09/2019
 Fecha Vencimiento: 12/09/2019
 Moneda: USD

N	Código	Nombre	Cantidad	Precio U.	Descuento	Precio T.
1	0306	SANDUCHE DE QUESO	1,00	2,01	0,00	2,01
2	1011	ENSALADA DE FRUTAS	1,00	2,05	0,00	2,05

Información Adicional	
Detalle	HAB. 117 NOCHE DEL 11-12 DE SEPTIEMBRE
FORMA DE PAGO	VALOR
TARJETA DE CRÉDITO	\$ 4,96
SON : CUATRO CON NOVENTA Y SEIS CENTAVOS DÓLARES AMERICANOS	

Subtotal	\$ 4,06
Subtotal IVA 12%	\$ 4,06
Subtotal IVA 0%	\$ 0,00
Subtotal No Objeto	\$ 0,00
Subtotal Exento	\$ 0,00
Subtotal Sin Impuestos	\$ 4,06
Descuento	\$ 0,00
IVA 12%	\$ 0,49
Servicio	\$ 0,41
Total	\$ 4,96

Posigno

10/14



R.U.C.: 1890056055001
FACTURA
 No.001-002-000004399

NUMERO DE AUTORIZACIÓN
 1309201901189005605500120010020000043996546009016

AMBIENTE: PRODUCCIÓN
EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1309201901189005605500120010020000043996546009016

HOTELES FLORIDA CA
 HOTELES FLORIDA
 Dirección: AMBATO / SAN FRANCISCO / AV. MIRAFLORES 11-31
 Teléfono: 032422007
 Correo: gerencia@hotelflorida.com.ec
 Obligado a Llevar Contabilidad: Si

Información Cliente

Cédula / Ruc: 0602039752
Nombre: ABARCA MAYACELA NELLY
Teléfonos: 0995931096
Dirección: QUITO

Correos: nelly.abarca@finanzaspopulares.gob.ec,
 facturacionc@gmail.com
Fecha Emisión: 13/09/2019
Fecha Vencimiento: 13/09/2019
Moneda: USD

N	Código	Nombre	Cantidad	Precio U.	Descuento	Precio T.
1	0202	MENU 1 LOMO	1,00	6,97	0,00	6,97
2	0108	JUGO	1,00	1,19	0,00	1,19

Detalle	Información Adicional	FORMA DE PAGO	VALOR
	consumo 12 de septiembre	TARJETA DE CRÉDITO	\$ 9,96
		SON : NUEVE CON NOVENTA Y SEIS CENTAVOS DÓLARES AMERICANOS	

Subtotal	\$ 8,16
Subtotal IVA 12%	\$ 8,16
Subtotal IVA 0%	\$ 0,00
Subtotal No Objeto	\$ 0,00
Subtotal Exento	\$ 0,00
Subtotal Sin Impuestos	\$ 8,16
Descuento	\$ 0,00
IVA 12%	\$ 0,98
Servicio	\$ 0,82
Total	\$ 9,96

Abarca



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 183-NA-DDOSFPS-2019		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 04-09-2019	
VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input checked="" type="checkbox"/>
SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ABARCA MAYACELA NELLY DOLORES		PUESTO QUE OCUPA: OFICIAL DE ANALISIS OSFPS 3	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Ambato-Tungurahua		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION DE DESARROLLO DE OSFPS	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
11-09-2019	06h00	13-09-2019	19h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Nelly Abarca

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Miércoles, 11 de septiembre de 2019

- Levantamiento Diagnóstico y elaboración POAF de la COAC WAMANLOMA
- Fin jornada

Jueves, 12 de septiembre de 2019

- Levantamiento Diagnóstico y elaboración POAF de la COAC FOPYMES
- Fin jornada

Viernes, 13 de septiembre de 2019

- Levantamiento Diagnóstico y elaboración POAF de la COAC FINANREDIT
- Fin comisión

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	CONAFIPS- Salasaca	11/09/2019	06h00	11/09/2019	09h00

terrestre /	institucional /	Salasaca - Ambato /	11/09/2019 /	18h00 /	11/09/2019 /	19h00 /
terrestre /	institucional /	Ambato - CONAFIPS /	13/09/2019 /	16h30 /	13/09/2019 /	19h00 /
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DEL BANCO: Banco del Pichincha		TIPO DE CUENTA: Ahorro		No. DE CUENTA: 5366745700		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
 Nelly Dolores Abarca Mayacela OFICIAL DE ANALISIS OSFPS 3			 Lic. Vanessa Placencia V. DIRECTOR DE DESARROLLO DE LAS OSFPS			
CARGO DE LA O EL SERVIDOR			CARGO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO			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. <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>			
 Ing. Evelyn Loachamin DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y DE TALENTO HUMANO (S)						
CARGO DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO						


 DIRECCIÓN FINANCIERA
 CONAFIPS

05 SEP 2019
 RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
 HORA 9:30

119
12/14

CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULAR

Egreso de Bancos NO: EB00001716

BENEFICIARIO: ABARCA NELLY

Agencia:

FECHA: 09 de Septiembre de 2019

Administración General

CONCEPTO: 02 ABARCA NELLY, ANTICIPO DE VIATICOS DEL 11/09/2019 AL 13/09/2019 SEGÚN SOLICITUD 183-NA-DDOSFPS-2019. COMISION SERVICIOS A TUNGURAHUA

BANCO: NO DEFINIDO

CUENTA: 0

CHEQUE: 0

CODIGO	DESCRIPCION	DEBE	HABER
19041005	Anticipos por Viaticos	160.00	
1103050101	Recursos propios CONAFIPS		160.00

TOTALES:

160.00 160.00

ELABORADO
QUINTEROS MYRIAN

REVISADO POR
JANETH ELIZALDE

PAGADO POR
VICENTE FINCHAO

APROBADO POR
GABRIELA SULCA

09-SEP-2019 11:45:37



EL GOBIERNO DE TODOS
CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS

DIRECCIÓN FINANCIERA

TESORERIA / CONTROL PREVIO
RECEPCION DE DOCUMENTOS

FIRMA

HORA

12:06

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

44
13/14

Anticipo de Viático :	UAF-CF-ANTVT-2019- 417		No. Solicitud Licencia:	183-NA-DDOSFPS-2019
Destino de la Comisión:	CIUDAD:	AMBATO	PROVINCIA	TUNGURAHUA

Tipo de movilización:	<input type="checkbox"/>	Aérea	Fecha de salida:	11/09/2019	Hora:	6:00
	<input checked="" type="checkbox"/>	Terrestre	Fecha de retorno:	13/09/2019	Hora:	19:00
	<input type="checkbox"/>	Otro				

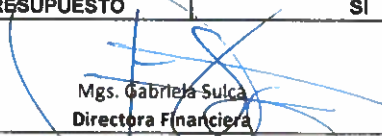
NOMBRE DEL SERVIDOR PUBLICO:	Abarca Mayacela Nelly Dolores	CI:	0602039752
------------------------------	-------------------------------	-----	------------


SERVIDOR PUBLICO GRADO:	Servidor Público 7	Grado 13
-------------------------	--------------------	----------


VALIDACION CONTABLE	FECHA:	09/09/2019
---------------------	--------	------------

CALCULO DEL VALOR QUE CORRESPONDE AL ANTICIPO

Fecha	Concepto	Valor
11/09/2019	Viatico	\$ 80.00
12/09/2019	Viatico	\$ 80.00
-	-	-
-	-	-
-	-	-
-	-	-
Valor del Anticipo		\$ 160.00

CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA	CP-VT-2019-417
EXISTE EN PRESUPUESTO	SI
 Mgs. Gabriela Sulca Directora Financiera	

CONTABILIDAD	
Elaborado Por:	LIC. CONSUELO ARELLANO C.
Firma:	

CONTABILIDAD	
Revisado por:	CPA. JANETH ELIZALDE
Firma:	



ORDEN DE MOVILIZACIÓN
(Fuera de la jornada ordinaria de trabajo, en días feriados y/o fines de semana o que implique el pago de viáticos)

No. 1190

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS
RUC 1768168480001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUITO
Fecha de Vigencia Desde 2019-09-11 Hora 06:00 Hasta 2019-09-13 Hora 19:00
Motivo LEVANTAMIENTO DE DIAGNOSTICO Y ELABORACIÓN DEL POAF
No. Ocupantes 1

AUTORIZACIÓN

Fecha 2019-09-04 **No. Comunicación** 183-NA-DDOSFPS-2019
Lugar Origen QUITO
Lugar Destino AMBATO
Kilometraje Inicio **Kilometraje Fin**

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres ABARCA MAYANCELA NELLY DOLORES **Cargo** OFICIAL DE ANÁLISIS DE OSFPS 3
Número de Cédula / Pasaporte 0602039752 **Tipo de Licencia** B

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEI3475 **Marca / Modelo** SUZUKI SZ 5P
Color BLANCO **Número Matrícula** A2918219

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres VANESSA PLACENCIA **Cargo** DIRECTOR DE DESARROLLO DE OSFPS

Realizado Por SEVILLANO MOREJON VICTOR ALFREDO
Fecha de Emisión 2019-09-09 10:28