



Corporación Nacional
de Finanzas Populares y Solidarias

CORPORACIÓN NACIONAL DE FINANZAS POPULARES
Y SOLIDARIAS
"CONAFIPS"

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

**Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

005-DG-DG-2016

23 de septiembre de 2016

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

Gallegos Idrobo, Diana Valeria

Asesor 2

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O
EL SERVIDOR**

Guayaquil, Guayas

Dirección General

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Diana Gallegos, ASESOR DIRECCIÓN GENERAL

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)

- Participación en Acto de reconocimiento a proveedores del Estado

Actividades realizadas (por día)

Resultados Alcanzados

Inicio de la jornada: 21-sep-2016 07h00

Evento de reconocimiento a instituciones públicas y proveedores de Economía Popular y Solidaria que han sido parte de la transformación que la Compra Pública quiere para el Ecuador

Se participó en el evento

Fin de la jornada: 21-sep-2016 18h00

ITINERARIO

LUGAR DE SALIDA

DESTINO

KM.

FECHA
dd-mm-aa

HORA
hh:mm

Domicilio/CONAFIPS
(Dirección de inicio del viaje)

21-sep-2016

07h00

La Higuera y Eloy Alfaro
Urbanización Ron Muñoz casa 8

Guayaquil

390 Km

ITINERARIO

LUGAR DE RETORNO

DESTINO

KM.

FECHA
dd-mm-aa

HORA
hh:mm

Domicilio/CONAFIPS
(Dirección de finalización del viaje)

21-sep-2016

18h00

Guayaquil

La Higuera y Eloy Alfaro Urbanización Ron
Muñoz casa 8

390 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 (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Aéreo	Tame	Quito - Guayaquil	21-sep-2016	09h00	21-sep-2016	09h50
Aéreo	Tame	Guayaquil - Quito	21-sep-2016	16h00	21-sep-2016	16h50

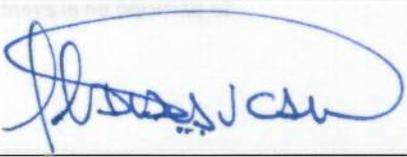
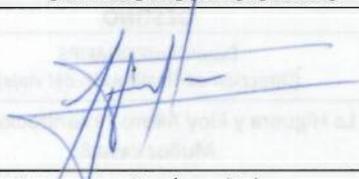
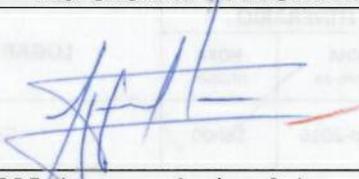
NOTA 1: En caso de haber utilizado transporte asignado por la Coordinación Administrativa, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

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.

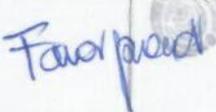
HOJA DE RUTA DE MOVILIZACIÓN EMPLEADA DENTRO DE LA CIUDAD DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO						
Nombre o tipo del Transporte	Ruta	Valor Pagado	SALIDA		LLEGADA	
			Fecha dd-mm-aa	Hora hh:mm	Fecha dd-mm-aa	Hora hh:mm
Taxi	Aeropuerto - Lugar del Evento	5,00	21-sep-2016	10h00	21-sep-2016	10h20
Taxi	Lugar del Evento - Aeropuerto	4,00	21-sep-2016	13h15	21-sep-2016	13h30

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

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO 		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
NOMBRE: Diana Valeria Gallegos Idrobo Asesor 2		
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 
NOMBRE: Geovanny Cardoso Ruiz Director General		NOMBRE: Geovanny Cardoso Ruiz Director General

DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE				
Fecha dd-mm-aa	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante (Autorizado por SRI)	Valor
21-sep-2016	1792072018001	Deli Internacional S.A.	056-002-0000-39066	8,80
21-sep-2016	1792141486001	PROCAFECOL ECUADOR	026-001-000070705	3,99
21-sep-2016	1791844416001	Corporación QUIPORT	003-020-000059680	7,00


 15 SEP 2016
 FINANCIERO
 FIRMA: HORA: 15:00



R.U.C.: 1791844416001

FACTURA

No. 003-020-000059680

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2109201615175517918444160010731180927

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 21/09/2016 15:17:55

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2109201601179184441600120030200000596801234567814

CORPORACION QUIPORT S.A.

Quiport

Dirección Matriz: PARROQUIA TABABELA S/N VIA YARUQUI

Dirección Sucursal: PARROQUIA TABABELA S/N VIA YARUQUI

Contribuyente Especial Nro OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD 586 SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: DIANA GALLEGOS

RUC / CI: 1714824552

Fecha Emisión: 21/09/2016

Guía Remisión:

Cód. Principal	Cód. Auxiliar	Cant.	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1		1.00	Cobro de Estancia de Ticket	6.140300	0.00	6.14

Formas de Pago

Forma: Sin Utilización del Sistema Financiero Valor: 7.00 Plazo: 0 U/Tiempo: dias

Información Adicional

Referencia: 003020000059680

SUBTOTAL 14%	6.14
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No Objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6.14
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 14%	0.86
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL USD	7.00

DELI INTERNACIONAL S.A
 Matriz: Corea 126 y Av. Amazonas
 Ruc :1792072018001
 Contribuyente Especial Resolucion: 1308
 Sucursal: AV.DE LAS AMERICAS
 S/N Y SECUNDARIA
 Aut. Autoimpresor: 1117976354
 Fecha Autorizacion: 02/12/2015
 Fecha Validez: 02/12/2016
 Factura No.: 056-002-000039066
 Serv: N Vera Trans: 275405
 Estado: Original Adquiriente
 Fecha Emision: 21/09/2016 09:58
 Cliente: DIANA GALLEGOS
 Ruc/CI: 1714824552 Fono: 25124032
 Direc.: SANTA LUCIA

Cant.	Descripcion	P.Unit	Costo
1	Desay americano	\$6.40	\$6.40
1	J naranjill des	\$1.32	\$1.32
	Subtotal:		\$ 7.72
	Base IVA14:		\$ 7.72
	IVA14:		\$ 1.08
	TOTAL:	\$ 8.80	
VISA			\$ 8.80

[Handwritten Signature]

PROMOTORA ECUATORIAN
 CAFEDE COLOMBIA SA
 PROCAFECOL ECUADOR
 Matriz: Corea 126 y Av. Amazonas
 Ruc :1792141486001
 Contribuyente Especial Resolucion: 826
 Sucursal: AV DE LAS AMERICAS SN
 Aut. Autoimpresor: 1117976281
 Fecha Autorizacion: 02/12/2015
 Fecha Validez: 02/12/2016
 Factura No.: 026-001-000070705
 Serv: W Zurita Trans: 314402
 Estado: Original Adquiriente
 Fecha Emision: 21/09/2016 13:38
 Cliente: DIANA GALLEGOS
 Ruc/CI: 1714824552 Fono: 5124032
 Direc.: SANTA LUCIA

Cant.	Descripcion	P.Unit	Costo
1	Jugo Mandarina	\$3.50	\$3.50
	Subtotal:		\$ 3.50
	Base IVA14:		\$ 3.50
	IVA14:		\$ 0.49
	TOTAL:	\$ 3.99	
EFFECTIVO			\$ 3.99

Original Adquiriente *[Handwritten Signature]*

ETKT2692133691392C1
 FECHA/DATE: 21SEP
 VUELO/FLIGHT **0193**
 GALLEGOS/DIANA
 DE/FROM: QUITO
 A/TO: GUAYAQUIL
 ASIENTO/SEAT: **11C**
 EQUIP/BAGT:
 REFERENCIA: 176
 tame

ETKT2692133691392C2
 FECHA/DATE: 21SEP
 VUELO/FLIGHT **0312**
 GALLEGOS/DIANA
 DE/FROM: GUAYAQUIL
 A/TO: QUITO
 ASIENTO/SEAT: **17D**
 EQUIP/BAGT:
 REFERENCIA: 95
 tame



**PASSENGER ITINERARY / DOCUMENT
ITINERARIO DE PASAJERO / DOCUMENTO**

EMPRESA PUBLICA TAME LINEA AEREA DEL ECUADOR
Av. Amazonas N24-260 y Av. Colón

RUC: 1768161550001

ETKT NBR./BOLETO NRO.: 269 2133691392

IATA: EQ 269

DATE OF ISSUE / FECHA EMISION: 20160914

**ISSUING AGENT / AGENTE
EMISOR:** 22222222 TAME EP

BOOKING REFERENCE / CODIGO RESERVA: MTGGY

**BOOKING AGENT / CODIGO
AGENTE:**

NAME OF PASSENGER / NOMBRE DEL PASAJERO: GALLEGOS DIANA

NAME REF / NRO. IDENTIFICACION DEL PASAJERO: 1714824552

TOUR CODE:

ROUTE / RUTA:

X/O	CK	FROM/TO DE / A	AIRLINE AEROLINEA	CLASS CLASE	FLIGHT VUELO	DATE FECHA	TIME HORA	STATUS ESTADO	FARE BASIS BASE TARIFA	VALID VALIDO	BAGS EQUIPAJE
O	4	QUITO / GUAYAQUIL	EQ	R	193	21sep/16	09:00:00	OK	R	14sep/17	OK
O	1	GUAYAQUIL / QUITO	EQ	R	192	21sep/16	16:00:00	OK	R	14sep/17	OK

FARE CALCULATION / CALCULO DE TARIFA: 14sep16uio eq gye q11.00 53.00rrppd eq uio q11.00 53.00rrppd usd128.00end

FARE / TARIFA : USD 128

FORM OF PAYMENT / FORMA DE PAGO: Flycard

TAX / FEE / CHARGE : USD 46,10
IMPUESTOS / CARGOS

NRO. TARJETA
FP2695060152109

TOTAL : USD 174.10

T / F / C: 17,92 EC20,17 OR8,01 WT
FECHA DE NACIMIENTO:

ENDORSEMENTS / RESTRICTIONS - ENDOSOS / RESTRICCIONES:

CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULAR
1768168480001 EC12PERCENT - EC12PORCIENTO

AVISO

EL TRANSPORTE Y OTROS SERVICIOS PROPORCIONADOS POR LA AEROLINEA ESTAN CONFORME A LAS CONDICIONES DEL CONTRATO QUE SON INCORPORADAS POR ESTE MEDIO PARA REFERENCIA. ESTAS CONDICIONES SE PUEDEN OBTENER DE LA AEROLINEA O EN TAME.COM.EC

NOTICE

CARRIAGE AND OTHER SERVICES PROVIDED BY THE CARRIER ARE SUBJECT TO CONDITIONS OF CONTRACT, WHICH ARE HEREBY INCORPORATED BY REFERENCE. THESE CONDITIONS MAY BE OBTAINED FROM THE CARRIER OR AT TAME.COM.EC

Handwritten signature or initials in blue ink.