

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  040-IABH-GFSO-2023 ✓			FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  28/04/2023 ✓			
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  Barriga Hidalgo Irene Alejandra ✓			PUESTO QUE OCUPA: Oficial de Fortalecimiento a las OSFPS 1 ✓			
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>Ambato - Tungurahua</b> ✓ <b>San Miguel - Bolívar</b> ✓			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  Gerencia de Fortalecimiento y Supervisión a las OSFPS ✓			
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Alejandra Barriga ✓ Darwin Castelo ✓						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
<b>INFORME DE ACTIVIDADES:</b>						
<b>LUNES 24 DE ABRIL DEL 2023</b>						
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Traslado Quito a Ambato ✓</li> <li>• Visita COAC Kisapincha Ltda ✓</li> <li>• Visita beneficiarios finales COAC Kisapincha ✓</li> </ul>						
<b>MARTES 25 DE ABRIL DEL 2023</b>						
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Traslado Ambato a San Miguel ✓</li> <li>• Visita COAC San Miguel Ltda. ✓</li> <li>• Visita beneficiarios finales COAC San Miguel Ltda ✓</li> <li>• Traslado San Miguel a Quito ✓</li> </ul>						
<b>PRODUCTOS ALCANZADOS:</b>						
<ul style="list-style-type: none"> <li>• En la visita realizada a la COAC Kisapincha Ltda, se logró realizar el proceso de supervisión de expedientes de crédito y visita a beneficiarios finales in situ. ✓</li> <li>• En la visita realizada a la COAC San Miguel Ltda, se logró realizar el proceso de supervisión de 12 expedientes de crédito y visita a 4 beneficiarios finales in situ. ✓</li> </ul>						
FECHA	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa	24-04-2023	25-04-2023	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	06h30	20h15				
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre,	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm

**GUILLERMO LASO**  
PRESIDENTE  
(y otros)

Terrestre	Institucional	Quito – Ambato	24-04-2023	06h30	24-04-2023	09h30
Terrestre	Institucional	Ambato – San Miguel	25-04-2023	07H00	25-04-2023	09H30
Terrestre	Institucional	San Miguel - Quito	25-04-2023	16h00	25-04-2023	20h15

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

**OBSERVACIONES**

Por solicitud de la gerencia de la COAC San Miguel Ltda, se tuvo que cambiar la planificación detallada en la solicitud de servicios y realizar la visita a la COAC Kísapincha el 24 de abril y a la COAC San Miguel Ltda el 25 de abril.

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO**

**NOTA**



Firmado electrónicamente por:  
**IRENE ALEJANDRA BARRIGA HIDALGO**

Irene Alejandra Barriga Hidalgo  
Oficial de Fortalecimiento a las OSFPS 1

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

**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**



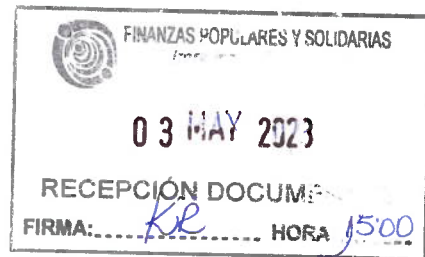
Firmado electrónicamente por:  
**FREDDY ORLANDO TAPIA LAFUENTE**

Esp. Freddy Orlando Tapia Lafuente  
EXPERTO DE DESARROLLO DE LAS OSFPS



Firmado electrónicamente por:  
**EDUARDO FABRICIO PAREDES FIGUAVE**

Ing. Eduardo Fabricio Paredes Piguave  
GERENTE DE FORTALECIMIENTO Y SUPERVISION A LAS OSFPS



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 040-IABH-GFSO-2023	FECHA DE SOLICITUD 19-04-2023
---	----------------------------------

VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES	x	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN
----------	---	----------------	---	---------------	--------------

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>Barriga Hidalgo Irene Alejandra</b>		PUESTO QUE OCUPA: <b>Oficial de Fortalecimiento a las OSFPS 1</b>	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>Ambato – Tungurahua San Miguel – Bolivar</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>Gerencia de Fortalecimiento y Supervisión a las OSFPS</b>	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
24/04/2023	06 h 00	25/04/2023	19 h 00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
Darwin Castelo  
Alejandra Barriga

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE**

- LUNES 24 DE ABRIL DEL 2023**
- Traslado Quito a San Miguel
  - Visita COAC San Miguel
  - Traslado San Miguel a Ambato
- MARTES 25 DE ABRIL DEL 2023**
- Visita COAC Kisapincha
  - Traslado Ambato a 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 – San Miguel	24-04-2023	06h00	24-04-2023	10h00
Terrestre	Institucional	San Miguel – Ambato	24-04-2023	17h30	24-04-2023	19h30
Terrestre	Institucional	Ambato - Quito	25-04-2023	16h00	25-04-2023	19h00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: <b>BANCO PACÍFICO</b>	TIPO DE CUENTA: <b>AHORROS</b>	No. DE CUENTA: <b>1053793889</b>
--	-----------------------------------	-------------------------------------

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>
--	--

 <p>Firmado electrónicamente por:  <b>IRENE ALEJANDRA BARRIGA HIDALGO</b></p>	 <p>Firmado electrónicamente por:  <b>EDUARDO FABRICIO PAREDES FIGUAVE</b></p>
<p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA O EL SERVIDOR</p> <p><b>IRENE ALEJANDRA BARRIGA HIDALGO</b>  <b>OFICIAL DE FORTALECIMIENTO A LAS OSFPS</b>  <b>1</b></p>	<p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</p> <p><b>ING. EDUARDO FABRICIO PAREDES FIGUAVE</b>  <b>GERENTE DE FORTALECIMIENTO Y SUPERVISION A LAS OSFPS</b></p>
<p><b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b></p>	<p><b>NOTA:</b> 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"> <li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <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 electrónicamente por:  <b>ISMAEL LEONIDAS ESPINOSA GALLARDO</b></p> <p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</p> <p><b>ING. ISMAEL LEONIDAS ESPINOSA GALLARDO</b>  <b>SUBGERENTE GENERAL</b></p>	

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

**NUMERO DE INFORME:** 040-IABH-GFSO-2023

**FECHA DE LA COMISIÓN:** del 24-04-2023 al 25-04-2023

TIPO DE DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	FECHA DE EMISIÓN	DETALLE DEL DOCUMENTO	VALOR \$
FACTURA	003-010-000001083	25-04-2023	HOSPEDAJE	50.00
FACTURA	001-002-000013615	24-04-2023	DESAYUNO	5.00
<b>TOTAL</b>				<b>55.00</b>

Atentamente,



Firmado electrónicamente por:  
**IRENE ALEJANDRA  
BARRIGA HIDALGO**

Irene Alejandra Barriga Hidalgo  
Oficial de Fortalecimiento a las OSFPS 1



**PARADERO MIRAFLORES**

**FLORES CUMBAJIN JUAN CARLOS**

Dirección Matriz : SECTOR LA AVELINA PANAMERICANA NORTE SN

Dirección Sucursal : SECTOR LA AVELINA PANAMERICANA NORTE SN

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD : NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

CALIFICACION ARTESANAL NRO: 173775

R.U.C. : 0503492621001

**FACTURA**

No. : 001 002 000013615

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

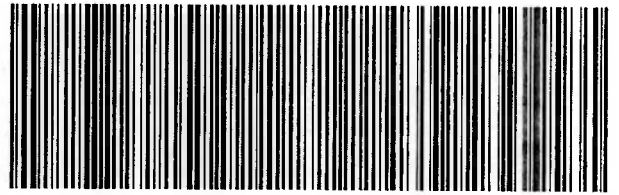
2404202301050349262100120010020000136150001361514

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION : 24/04/2023 09:05

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

**CLAVE DE ACCESO**



2404202301050349262100120010020000136150001361514

Razón Social : ALEJANDRA BARRIGA

Identificación : 1721151726

Fecha de Emisión : 24/04/2023

Guía de Remisión :

Código	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
012	DESAYUNO AMERICANO	1,0000	5,0000	0,00	5,0000

**Información Adicional**

Dirección : QUITO

Teléfono :

Email : alejitabarriga@gmail.com

Observ. :

SUBTOTAL 12 % :	0,00
SUBTOTAL 0% :	5,00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS :	5,00
TOTAL DESCUENTO :	0,00
ICE :	0,00
IVA 12 %	0,00
IRBPNR :	0,00
PROPINA :	0,00
VALOR TOTAL :	5,00

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	5		



R.U.C: 1803115698001

# FACTURA ELECTRONICA

No. 003-010-000001083

## NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2504202301180311569800120030100000010830000108314

## FECHA Y HORA DE AUTORIZACION:

25/04/2023 07:54:29

**AMBIENTE:** PRODUCCION

**EMISION:** NORMAL

## CLAVE DE ACCESO



2504202301180311569800120030100000010830000108314

### GRAND HOTEL PALACE SHARLET

NEPTALI ALONSO NARANJO GUANGACI

Direccion Matriz: ABDON CALDERON Y AV 12 DE NOVIEMBRE

**CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE**

Telefonos: 0993410598 / 032824949

E-mail: fac.hpalacesharlet@gmail.com

**OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI**

Cliente: **BARRIGA HIDALGO IRENE ALEJANDRA**

RUC / CI: 1721151726

Nombre Comercial:

Fecha Emisión: 25/04/2023

Guia de Remisión:

Direccion: LAS BREVAS NR PASAJE A EL INCA

CORREO ELECTRONICO: alejitabarriga@gmail.com

Ciudad/Zona: QUITO

Código	Descripción	Unidad	Cantidad	P.Unitario	Descuento	Valor Total
\S01	SERVICIO DE HOSPEDAJE		1.00	44.64	0.00	44.64

**INFORMACION ADICIONAL:** Vend.: VENDEDOR 1  
 CORREO ELECTRONICO: alejitabarriga@gmail.com  
 CONTROL: 0401H00001083  
 CODIGO: 00028  
 OBSERVACIONES: alejitabarriga@gmail.com  
 FORMA\_PAGO: CONTADO

SUBTOTAL	44.64
TOTAL DESCUENTO	0.00
SUBTOTAL 12 %:	44.64
SUBTOTAL 0%	0.00
SUB TOTAL No Objeto IVA	0.00
<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>	<b>44.64</b>
12% IVA:	5.36
<b>VALOR TOTAL:</b>	<b>50.00</b>

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
01 SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	0		DIAS

**CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULAR**

Egreso de Bancos NO: EB00000585

**BENEFICIARIO:** BARRIGA HIDALGO IRENE ALEJANDRA

**Agencia:**

**FECHA:** 21 de Abril de 2023

Administración General





**CONCEPTO:** BARRIGA HIDALGO IRENE ALEJANDRA, ANTICIPO DE VIATICOS, COMISION DE SERVICIOS A AMBATO SON MIGUEL DEL 24 AL 25 ABRIL 2023 SEGUN SOLICITID 040-IABH-GFSO-2023

**BANCO:** NO DEFINIDO

**CUENTA:** 0

**CHEQUE:** 0

CODIGO	DESCRIPCION	DEBE	HABER
25039011	VIATICOS POR PAGAR	80.00	
1103050101	RECURSOS PROPIOS CONAFIPS		80.00

 <b>TOTALES:</b> ANGELICA PATRICIA BURBANO MENA	 NELLY MARLENE BAZURTO VELEZ	 ROSSANA PAOLA AGUAS CARRERA	80  JOSE VICENTE PINCHAO BENITEZ
<b>ELABORADO</b> BURBANO ANGELICA	<b>REVISADO POR</b> NELLY BAZURTO	<b>PAGADO POR</b> PAOLA AGUAS	<b>APROBADO POR</b> VICENTE PINCHAO

A

**CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULAR**

C. Diario NO: CD00000873

**BENEFICIARIO:** .

**Agencia:**

**FECHA:** 21 de Abril de 2023

Administración General

**CONCEPTO:** BARRIGA HIDALGO IRENE ALEJANDRA ANTICIPO DE VIÁTICOS 24/04/2023-  
25/04/2023 SEGÚN SOLICITUD 040-IABH-GFSO-2023 COMISIÓN DE SERVICIOS  
AMBATO-SAN MIGUEL

**BANCO:** NO DEFINIDO

**CUENTA:** 0

**CHEQUE:** 0

CODIGO	DESCRIPCION	DEBE	HABER
19041005	Anticipos por viaticos	80.00	
25039011	VIATICOS POR PAGAR		80.00

**TOTALES:**

80.00      80.00



ELABORADO POR  
RAMOS KARINA

21-APR-2023 12:51:30

REVISADO POR  
NELLY BAZURTO

APROBADO POR  
VICENTE PINCHAO

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

Anticipo de Viático :	UAF-CF-ANTVT-2023- 138		No. Solicitud Licencia:	040-IABH-GFSO-2023
Destino de la Comisión:	CIUDAD:	AMBATO-SAN MIGUEL	PROVINCIA	TUNGURAHUA-BOLIVAR

Tipo de movilización:	<input type="checkbox"/>	Aérea	Fecha de salida:	24/04/2023	Hora:	06:00
	<input checked="" type="checkbox"/>	Terrestre	Fecha de retorno:	25/04/2023	Hora:	18:00
	<input type="checkbox"/>	Otro				

NOMBRE DEL SERVIDOR PUBLICO:	BARRIGA HIDALGO IRENE ALEJANDRA	CI:	1721151726
------------------------------	---------------------------------	-----	------------

SERVIDOR PUBLICO GRADO:	SERVIDOR BANCARIO 7
-------------------------	---------------------

VALIDACION CONTABLE	FECHA:	21/04/2023
---------------------	--------	------------

**CALCULO DEL VALOR QUE CORRESPONDE AL ANTICIPO**

Fecha	Concepto	Valor
24/04/2023	Viatico	\$ 80.00
-	-	-
-	-	-
-	-	-
-	-	-
-	-	-
<b>Valor del Anticipo</b>		<b>\$ 80.00</b>

CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA	CP-VT-2023-138
EXISTE EN PRESUPUESTO	SI
 JOSE VICENTE PINCHAO BENITEZ Ir... Pinchao Gerente Financiero (S)	

CONTABILIDAD	
Elaborado Por:	KARINA RAMOS
Firma:	 KARINA MARICELA RAMOS YAGUACHI

CONTABILIDAD	
Revisado por:	NELLY BAZURTO
Firma:	 NELLY MARLENE BAZURTO VELEZ

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 040-IABH-GFSO-2023	FECHA DE SOLICITUD 19-04-2023
---	----------------------------------

VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES	x	SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
----------	---	----------------	---	---------------	--	--------------	--

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Barriga Hidalgo Irene Alejandra	PUESTO QUE OCUPA: Oficial de Fortalecimiento a las OSFPS 1
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Ambato - Tungurahua San Miguel - Bolívar	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Gerencia de Fortalecimiento y Supervisión a las OSFPS

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
24/04/2023	06 h 00	25/04/2023	19 h 00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
Darwin Castelo  
Alejandra Barriga

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE**

**LUNES 24 DE ABRIL DEL 2023**

- Traslado Quito a San Miguel
- Visita COAC San Miguel
- Traslado San Miguel a Ambato

**MARTES 25 DE ABRIL DEL 2023**

- Visita COAC Kisapincha
- Traslado Ambato a 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 - San Miguel	24-04-2023	06h00	24-04-2023	10h00
Terrestre	Institucional	San Miguel - Ambato	24-04-2023	17h30	24-04-2023	19h30
Terrestre	Institucional	Ambato - Quito	25-04-2023	16h00	25-04-2023	19h00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA.**

NOMBRE DEL BANCO: BANCO PACÍFICO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 1053793889
-------------------------------------	----------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
---------------------------------------	---



 <p>19-4</p> <p>Firmado electrónicamente por: <b>IRENE ALEJANDRA BARRIGA HIDALGO</b></p>	 <p>20-4</p> <p>Firmado electrónicamente por: <b>EDUARDO FABRICIO PAREDES FIGUAVE</b></p>
<p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA O EL SERVIDOR</p> <p><b>IRENE ALEJANDRA BARRIGA HIDALGO</b> <b>OFICIAL DE FORTALECIMIENTO A LAS OSFPS</b> <b>1</b></p>	<p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</p> <p><b>ING. EDUARDO FABRICIO PAREDES FIGUAVE</b> <b>GERENTE DE FORTALECIMIENTO Y SUPERVISION A LAS OSFPS</b></p>
<p><b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b></p>	<p><b>NOTA:</b> 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"> <li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <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>20-4</p> <p>Firmado electrónicamente por: <b>ISMAEL LEONIDAS ESPINOSA GALLARDO</b></p>	
<p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</p> <p><b>ING. ISMAEL LEONIDAS ESPINOSA GALLARDO</b> <b>SUBGERENTE GENERAL</b></p>	

FINANZAS COPORATIVAS Y SOLIDARIAS

**21 ABR 2023**

RECEPCIONADO

FIRMA: *RP* HORA: *12:15*



GUILLERMO LASSO  
PRESIDENTE

### CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

INSTITUCION: 216 CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS "CONAFIPS"

Viáticos

CERTIFICACION No.: CONAFIPS-GF-2023-004

DETALLE:

Por medio del presente informo que en el presupuesto aprobado por la Junta de Política y Regulación Monetaria y Financiera para el Ejercicio Económico 2023 y codificado por el Directorio de CONAFIPS, en el grupo Gastos de Operación constan las siguientes partidas y valores:

FECHA:	05/01/2023	EXISTE EN PRESUPUESTO:	SI
CUENTA	DESCRIPCION	VALOR	
45030515	Pasajes Aéreos	\$	5,600.00
45019032	Peajes y Otros viáticos	\$	1,680.00
45019022	Transporte Viáticos	\$	3,360.00
45019020	Viaticos	\$	224,719.62
<b>Total</b>		\$	<b>235,359.62</b>
<b>IVA 12%</b>		\$	<b>-</b>
<b>Total incluido IVA</b>		\$	<b>235,359.62</b>

Esta Certificación Presupuestaria asciende a: USD 235,359.62

Cabe señalar que la presente asignación presupuestaria NO constituye compromiso alguno o autorización de gasto, siendo responsabilidad de la Gerencia encargada de administrar la presente certificación, cumplir y hacer cumplir las disposiciones legales pertinentes y mantener un permanente y estricto control respecto a: vigencia del documento, objeto del gasto que se ajuste al concepto de lo certificado y los valores a egresar no excedan del monto certificado.

Sin otro particular, suscribo.

Atentamente,



Firmado electrónicamente por:  
**GABRIELA  
CERILIA SULCA  
CORDOVA**

Dra. Gabriela Sulca

**GERENTE FINANCIERO**

Corporación Nacional de Finanzas Populares y Solidarias