



CORPORACIÓN NACIONAL
DE FINANZAS POPULARES
Y SOLIDARIAS

CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS
"CONAFIPS"

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)
0126-DC-DDOSFPS-2018	28-08-2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
CAICEDO CONGO DIEGO XAVIER	OFICIAL DE ANALISIS DE LAS OSFPS 3
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
BABAHOYO – LOS RIOS	DIRECCION DE DESARROLLO DE OSFPS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Caicedo Congo Diego

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)

- Actualización evaluación de desempeño COACS San Antonio de Montalvo, 13 De Abril, El Cafetal, Nueva Huancavilca.

Actividades realizadas (por día)

Martes 21 de agosto de 2018

Viaje Quito - Montalvo
Visita COAC San Antonio de Montalvo (Actualización evaluación de desempeño)
Pernoctación en Babahoyo

Miércoles 22 de agosto de 2018

Viaje Babahoyo - Ventanas
Visita COAC 13 De Abril (Actualización evaluación de desempeño).
Fin de la jornada
Pernoctación en Babahoyo

Jueves 23 de agosto de 2018

Visita COAC El Cafetal (Actualización evaluación de desempeño)
Viaje Babahoyo – La Libertad
Pernoctación en La Libertad

Viernes 24 de agosto de 2018

Visita COAC Nueva Huancavilca (Actualización evaluación de desempeño)
Viaje La Libertad – Guayaquil
Viaje Guayaquil - Quito

Resultados Alcanzados

- Levantamiento de Información de actualización de desempeño

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)		
21/08/2018	07h30	DOMICILIO: Luís Tufiño y Quitumbe	Babahoyo	450
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)	
24/08/2018	20h30	Santa Elena	DOMICILIO: Luís Tufiño y Quitumbe	510

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-mm-aaaa	HORA hh:m m	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Público	Quito- Tababela	21/08/2018	07h30	21/08/2018	08h20
Aéreo	Tame	Quito - Guayaquil	21/08/2018	09h00	21/08/2018	09h40
Terrestre	Público	Guayaquil - Babahoyo	21/08/2018	10h30	21/08/2018	11h40
		Babahoyo - Montalvo	21/08/2018	13h40	21/08/2018	14h20
		Babahoyo - Ventanas	22/08/2018	08h25	22/08/2018	09h30
		Ventanas - Babahoyo	22/08/2018	16h00	22/08/2018	17h15
		Babahoyo - Guayaquil	23/08/2018	13h50	23/08/2018	15h00
		Guayaquil - La Libertad	23/08/2018	15h30	23/08/2018	18h00
		La Libertad - Guayaquil	24/08/2018	14h15	24/08/2018	16h30
Aéreo	Tame	Guayaquil - Quito	24/08/2018	18h30	24/08/2018	19h20
Terrestre	Público	Tababela - Quito	24/08/2018	19h30	24/08/2018	20h30

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 dd-mm-aa	Hora hh:mm	Fecha dd-mm-aa	Hora hh:mm
Público	Guayaquil - Babahoyo	\$ 1,75	21/08/2018	10h30	21/08/2018	11h40
	Babahoyo - Montalvo	\$ 0,90	21/08/2018	13h40	21/08/2018	14h20
	Babahoyo - Ventanas	\$ 1,25	22/08/2018	08h25	22/08/2018	09h30
	Ventanas - Babahoyo	\$ 1,25	22/08/2018	16h00	22/08/2018	17h15
	Babahoyo - Guayaquil	\$ 1,75	23/08/2018	13h50	23/08/2018	15h00
	Guayaquil - La Libertad	\$ 4,15	23/08/2018	15h30	23/08/2018	18h00
	La Libertad - Guayaquil	\$ 4,15	24/08/2018	14h15	24/08/2018	16h30

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
 Ing. Diego Caicedo Oficial de Análisis de las OSFPS 3	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
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE (e) DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
 Ing. David Aldas Experto de Análisis de OSFPS	 Eco. Geovanny Carrillo Director de Desarrollo de las OSFPS (E)

DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

Fecha dd-mm-aa	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante (Autorizado por SRI)	Valor
21-08-2018	0931327555001	HUANG XICHUN	20048	\$ 5,40
21-08-2018	1200896023001	PARRILLADA DE YALO	4083	\$ 8,00
22-08-2018	1203347875001	MD RICO POLLO	5816	\$ 3,00
23-08-2018	0992582219001	COMIDAS VICTOR	344795	\$ 7,90
24-08-2018	0912425857001	COMEDOR LISSETTE	2429	\$ 4,00
24-08-2018	0912425857001	COMEDOR LISSETTE	2430	\$ 8,00
22-08-2018	0701627507001	GRAND HOTEL PERLA VERDE	23461	\$ 56,00
23-08-2018	0990713626001	HOTEL-SUITES COSTA DE ORO	1103	\$ 25,00

NO TIENE LOGO

GUAYAS
BABAHYO

R.U.C.: 1290056183001

FACTURA

No. 002-002-000472347

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2108201801129005618300120020020004723470000000415

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 21/08/2018 10:36:53

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2108201801129005618300120020020004723470000000415

COOPERATIVA DE TRANSPORTE FLOTA BABAHYO INTERPROVINCIAL

FBI

Dirección Matriz: 25 DE JUNIO S/N

Dirección Sucursal: AV BENJAMIN ROSALES Y AV DE LAS AMERICAS

OBLIGADO A LLEVAR SI

Razón Social / Nombres y CAICEDO CONGO DIEGO XAVIER

Identificación 1001996857

Fecha 21/08/2018 Placa / Matricula: null Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
1	1	1.00	Boleto(s)		1.75	0.00	0.00	0.00	1.75

Información Adicional	
CorreoCliente:	CorreoNoDefinido
FormaPago:	EFFECTIVO
rmaPagoSRI:	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
CantidadTotal:	1

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	1.75

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	1.75
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.75
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	1.75
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1291711711001

FACTURA

No. 002-001-000805512

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN
2108201801129171171100120020010008055128765432112

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 21/08/2018 13:39:42

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2108201801129171171100120020010008055128765432112

COOPERATIVA DE TRANSPORTE INTERPROVINCIAL MONTALVO COOPERATIVA ASOCIADA

IMCA

Dirección Matriz: 25 DE ABRIL

Dirección Sucursal: BABAHOYO

OBLIGADO A LLEVAR SI

Razón Social / Nombres y Identificación DIEGO CAICEDO 1001996857

Fecha 21/08/2018 Placa / Matriculación: null Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
PRO001	PASAJE	1.00	BABAHOYO - MONTALVO		0.90	0.00	0.00	0.00	0.90

Información Adicional

Dirección: -

Email: -

No: -

Usuario: SANABRIA BOSQUEZ AMADA PIEDAD

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	0.90

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	0.90
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	0.90
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	0.90
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

COOP.
TRANSPORTES
VENTANAS

COOP. TRANSPORTES VENTANAS

Dirección Matriz
VENTANAS

Dirección Sucursal
BABAHOYO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

R.U.C.: 1290038428001

FACTURA
No. 001-002-000252677

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1005201701129003842800120010020002526778765432117

FECHA DE AUTORIZACIÓN: 2017-05-10 08:24:23

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1005201701129003842800120010020002526778765432117

Razón Social: Diego Caicedo

RUC / Ci: 1001996857

Dirección: -

Fecha Emisión: 10/05/2017

Código	Descripción	Cantidad	Precio	Total
PRO001	BABAHOYO - VENTANAS	1	1.25	1.25

E-mail cliente: -
Teléfono cliente: -
Usuario: LEON LEONIDAS

SUBTOTAL CON IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IVA	1.25
IVA	0.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL	1.25

[Imprimir](#) | [Descargar XML](#) | [Volver](#)

Cooperativa De Transportes "Ventanas"

Transporte Interprovincial de Pasajeros

RUC. 1290038428001 * Autorización SRI 1121711112

Matriz: 10 de Agosto 305 y Callejón Vices Teléfono: 2970-303

email: coopctv@hotmail.com Ventanas - Ecuador

FACTURA N° 001-001-00 **0066522**

FECHA DE AUTORIZACIÓN: 07/NOVIEMBRE/2017

Cliente: Diego Coicedo

RUC./C.I.: 1001996857

Fecha: 22 8 18 Telf: _____

Direc: _____

Can.	DESCRIPCION	VALOR U.	VALOR T.
1	Ventana Bobohoyo	1.25	1.25

Forma de Pago: Efectivo Dinero Electrónico Sub Total 12%

Tarjeta de Crédito/Débito Otros: \$ _____ Sub Total 0%

Descuento

SUB TOTAL 1.25

IVA 12%

TOTAL US\$ 1.25

Firma Autorizada

Firma Cliente

Original: Adquiriente * Copia Q.V. Emisor / Documento Categorizado: NO

Imprenta Gráficas "KGV" Josehp Enmanuel Velásquez Haro * RUC. 1204348039001
Aut. SRI 2555 * Telf: 2756311 * Serie 66001 al 67000 * VALIDO HASTA 07/NOVIEMBRE/2018

NO TIENE LOGO

BABAHOYO
6/9/2018

R.U.C.: 1290056183001

FACTURA

No. 001-003-001190148

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2308201801129005618300120010030011901480000000411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 23/08/2018 13:49:02

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2308201801129005618300120010030011901480000000411

COOPERATIVA DE TRANSPORTE FLOTA BABAHOYO INTERPROVINCIAL

FBI

Dirección Matriz: AV 25 DE JUNIO TERMINAL TERRESTRE DE BABAHOYO

Dirección Sucursal: DR CAMILO PONCE AV 25 DE JUNIO TER,INAL TERRESTRE DE BABAHOYO

OBLIGADO A LLEVAR SI

Razón Social / Nombres y CAICEDO CONGO DIEGO XAVIER

Identificación 1001996857

Fecha 23/08/2018

Placa / Matrícula: null

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
4	4	1.00	Boleto(s)		1.75	0.00	0.00	0.00	1.75

Información Adicional

CorreoCliente:	CorreoNoDefinido
FormaPago:	EFFECTIVO
FormaPagoSRI:	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
CantidadTotal:	1

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	1.75
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.75
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	1.75

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	1.75

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0991471545001

FACTURA

No. 002-003-001608700

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2308201801099147154500120020030016087000033474511

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 27/08/2018 11:55:12

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2308201801099147154500120020030016087000033474511

COMPANIA DE TRANSPORTE LIBERPESA S.A.

CIA LIBERPESA S.A.

Dirección Matriz: STA ELENA - SALINAS AVENIDA 5 Y CALLES 17 Y 18

Dirección Sucursal: Terminal Terrestre

OBLIGADO A LLEVAR SI

Razón Social / Nombres y diego caicedo
Identificación 1001996857
Fecha 23/08/2018 Placa / Matricula: null Guía
Direccion:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
PASAJE		1.00	Pasaje Viajero		4.15	0.00	0.00	0.00	4.15

Información Adicional
Email Cliente: liberpesa@yahoo.com

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	4.15
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4.15
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	4.15
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

**COOPERATIVA DE TRANSPORTE
INTERPROVINCIAL COSTA AZUL C.I.C.A.**

Local: C.I.C.A. SANTA ELENA
Ruc : 0990341192001
Tfno.: 042786503
Mat. : 11 Diciembre Av. 2 s/n Calle 18 Frente a Pollos de
Suc. : BALLENTA LOS CARACOLES AV. FRANCISCO PIZARRO

BUS: 34
ASIENTO:[37]

Salida: 24/08/2018 - 14:10
Frec: E188-1461
Destino: GUAYAQUIL
Emisión: 24/08/2018

#Factura: 003-005-001775894
Descargue en www.coopcosteazul.com

CI/RUC: 1001996857
NOMBRE: DIEGO CAICEDO
DIRECC:

VALOR PASAJE	: 4.15
IVA 0%:	: 0.00
IVA 12%:	: 0.00
TOTAL	: 4.15

Gracias por preferirnos
ORIGINAL CLIENTE



HUANG XICHUN
Yue Kong Deli



VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTE

Dir.: Calle 5 de Junio S/N y Sucre * Cel.: 0989020678

BABAHOYO - LOS RIOS - ECUADOR

R.U.C.: 093132755001

FACTURA

N° Aut. SRI:
1122924090

001-001-

000020048

Fecha de Autorización 09-06-2018

Sr.(es): DIEGO CAICEDO

RUC/CI: 1001996857

Dirección: QUITO

Fecha: 21/08/2018 Guía de Remisión:

Cant	DESCRIPCION	V./Unit.	V./Total
1	cola		0.90
1/2	chamama 9r		4.50
S			
Válido para su Emisión hasta 09-06-2019		Sub-Total 12% S.	4.82
FORMA DE PAGO		Sub-Total 0% S.	
EFFECTIVO	<i>Huang Xichun</i>	Sub-Total	S.
DINERO ELECTRÓNICO	Entregué Conforme	IVA 12% S.	0.58
TARJETA DE CRÉDITO O DÉBITO		Total → S.	5.40
OTROS	Recibí Conforme		

MARIA YOLANDA LARCO MENDOZA / Imprenta y Encuademación "SELECTA" / Aut. 13857
R.U.C. 1300301114001 / Telf.: 2731435 / 10 B 1x1 / 000019201 - 000020200 / Babahoyo - Los Rios
ORIGINAL = ADQUIRIENTE COPIA = EMISOR

Almuerzo



FACTURA

001-001- 000004083

N° Aut. SRI. 1121465026

Fecha de Autorización 20-09-2017

De: MIRANDA ESPINOZA MÁXIMO EDUARDO

Venta de Comidas y Bebidas en Restaurante

Dir.: Calle Flores # 509 y Av. García Moreno * Cel.: 0959980515

R.U.C.: 1200896023001 BABAHOYO - LOS RIOS - ECUADOR

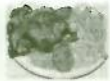
Sr.(es): Diego Caicedo

RUC/CI: 1001996857

Dirección: Quito

Fecha: 21 agosto 2018 Guía de Remisión:

Cant.	DESCRIPCION	V./Unit.	V./Total
	Merienda		8.00
S			
Válido para su Emisión hasta 20-09-2018		Sub-Total 12% S.	
FORMA DE PAGO		Sub-Total 0% S.	
EFFECTIVO	<i>Diego Caicedo</i>	Sub-Total	S.
DINERO ELECTRÓNICO	Entregué Conforme	IVA 12% S.	
TARJETA DE CRÉDITO O DÉBITO		Total → S.	8.00
OTROS	Recibí Conforme		



**DIAZ SANCHEZ LAURA AZUCENA
MD RICO POLLO**



Venta de Comidas y Bebidas en Restaurante

Matriz: Calle Juan X. Marcos # 1133 y Olmado

Sucursal: Calle Juan Montalvo S/N y 18 de Mayo

:- CALIFICACIÓN ARTESANAL # 000964 :-

:- OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD :-

Cel.: 0959111800 BABAHYO - LOS RÍOS - ECUADOR

R.U.C.: 1203347875001

FACTURA

Nº. Aut. SRI.
1123277086

002-001-

000005816

Fecha de Autorización 13-08-2018

Sr.(es): DIEGO CAICEDO

RUC/CI: 1001996857

Dirección: QUITO

Fecha: 22/08/2018

Guía de Remisión:

Cant.	DESCRIPCION	V./Unit.	V./Total
1	CONSUMO COMBO ECONOMICO POLLO MAS COLA (CENA)		3,00
FORMA DE PAGO			
EFFECTIVO	TARJETA DE CREDITO O DEBITO	Sub-Total	12% \$.
DINERO ELECTRONICO	OTROS	Sub-Total	0% \$.
Válido para su Emisión hasta 13-08-2019		Descuento	\$.
		Sub-Total	\$.
Recibí Conforme		IVA	12% \$.
Entregué Conforme		Total	→ \$. 3,00

MARIA YOLANDA LARCO MENDOZA / Imprenta y Encuadernación "SELECTA" / Aut. 130157
R.U.C. 1300301114001 / Telf.: 2731435 / 5 B 1x1 / 000005801 - 000006300 / Babahoyo - Los Rios
ORIGINAL = ADQUIRENTE COPIA = EMISOR

AGROKAVIT S.A.

R.U.C. 0992582219001

MATRIZ GUAYAGUIL: Via a Daule Km. 9 Av. Principal

C.C. Paseo Shopping Via Daule Local C-6 • Telf.: 04 5119775

SUCURSAL LA LIBERTAD: Av. Principal s/n

C.C. El Paseo Shopping, Local C1 • Telf.: 2990274

AUT. S.R.I. 1123135724

FACTURA Nº 002-001-

00 0344795



Comidas +
Victor
Como debe ser

Orden Num. 795 Fecha 23/08/18

Caja 3 1 2001000344795

Nombre: DIEGO CAICEDO CONGO

Dirección QUITO

RUC/CI: 1001996857 C

Teléfono: 0000 2908/2018

Cant. Producto Precio Unit. Total

1 COLAS 1/4LT 1,25 1,25

1 AM CHULETA 3,80 3,80

F

Almuerzo

Sub Total 7,05

Desc 0,00

Iva 12% 0,85

Total 7,90

Forma de pago \$ Pagado Cambi

EFFECTIVO 10,00 2,10

0992582219001

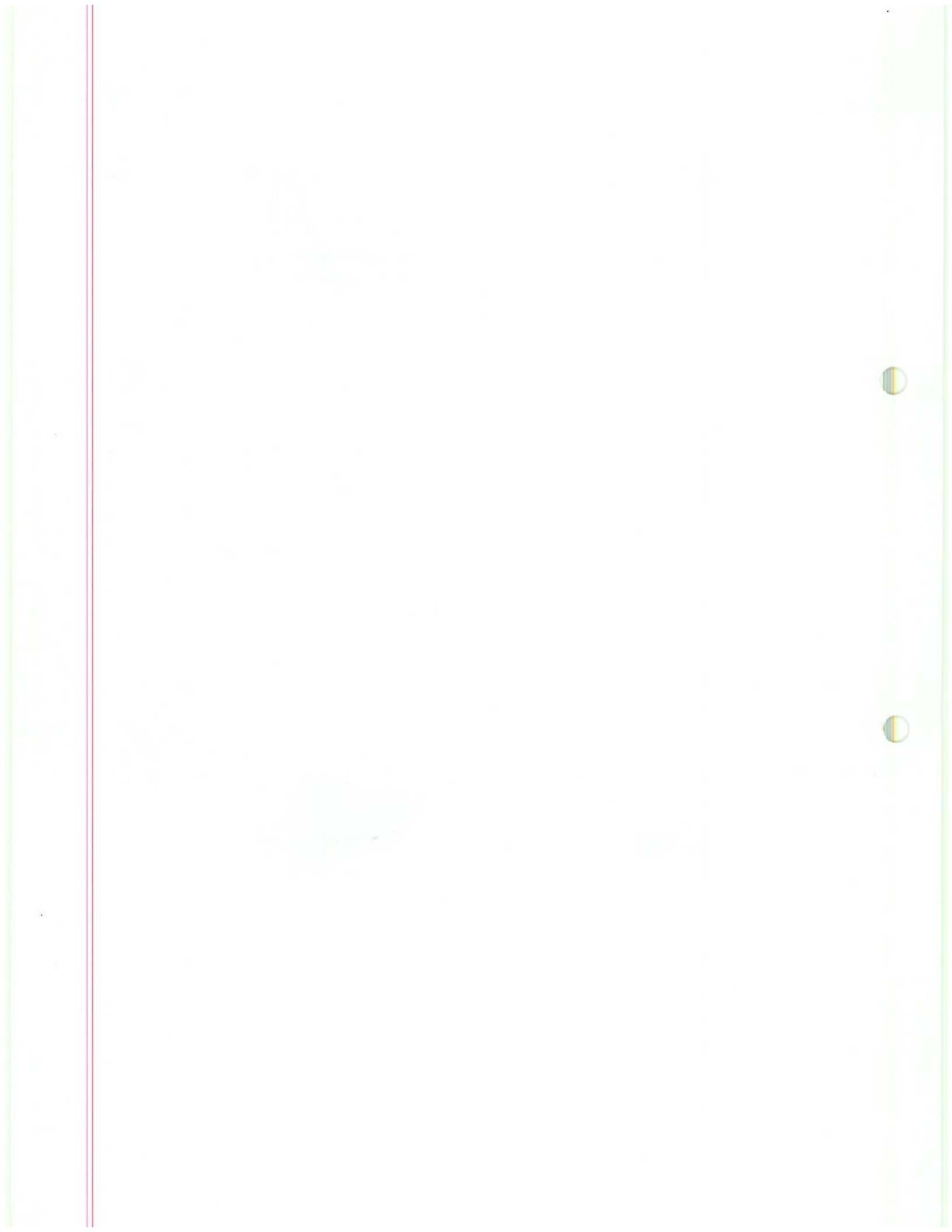
FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

Impreso en DALO S. A. PIB: 2020098 Ojo. R.U.C. 0992137479001 AUTORIZACIÓN Nº 1978 - 9000 UNID. 2P.

NUM DEL 341301 AL 350300 F. AUTORIZACIÓN: 17/JULIO/2018 F. CADUCIDAD: 17/OCTUBRE/2018 OP 17954

ORIGINAL: ADQUIRENTE - COPIA ROSADA: EMISOR



GRAND HOTEL "PERLA VERDE"

DE: GRANDA JUMBO FLOR ENIDT

R.U.C.: 0701627507001

Dir.: 5 de Junio S/N y Pedro Carbo (Frente a la Ferreteria Oñate) - Com.: Fax: 2735650

N° Aut. SRI: 1122850520

BABAHYO - LOS RIOS - ECUADOR

FACTURA DE HUESPEDES

001-001- 000023461

Fecha de Autorización: 29/MAYO/2018

:- OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD :-

Sr.(es): Viego Baicedo C.I. o R.U.C.: 1001996857
Nacionalidad: _____ Pasaporte: _____
Fecha: 22/Agosto-2018 Teléfono: _____ Lugar de Trabajo: _____
Fecha de Llegada: 21/Agosto-2018 Hora: _____ Fecha de Salida: 23/Agosto-2018 Hora: _____
Nombre de Huéspedes: _____ Guía de Remisión: _____
Dirección: Quito

Fecha								MONTO
Habitación N°.								
Cargo Habitación		\$50,00						
Descuento %								
Consumo								
Salón y alimentos								
Teléfono								
Aguas								
% Servicio								
Otros								
Sub-Total								
12 % IVA		\$6,00						
VALOR TOTAL		\$56,00						\$56,00

FORMA DE PAGO: CONTADO: _____ CH./N°. _____ Bco.: _____

TARJETA DE CREDITO N°.: _____ DEPOSITO: _____ OTROS: _____

Wilson Baicedo
RECEPCIONISTA

Juan
HUESPED

CREDITO AUTORIZADO

Válido para su Emisión hasta 29-MAYO-2019 POR FAVOR SIRVASE DEVOLVER LA LLAVE

NOTA: ESTIMADO HUÉSPED FIRME LA FACTURA AL INGRESO, PARA CONSTANCIA DE SU REGISTRO

:- ESPERAMOS SU PRONTA VISITA :-



Como en su casa.....

Cliente.....: Diego caicedo
Dirección.: Quito Norte
Teléfonos: 0967708191
Ciudad.....: QUITO

ECUATORIANO - ESPAÑOLA DE TURISMO S.A.
IBETUR

Hotel: Av. Puerto Lucia, diagonal al Shopping "El Paseo" * Salinas
Teléfonos.:04- 2777 545 * 04 -2777 850

Oficinas: Km. 7,5 Via Daule, entrada por Fehierro Edificio Chemlok. * Guayaquil
Teléfonos:04- 2261 763

E-mail: reservas@costadeoro.com.ec * Web: www.costadeoro.com.ec * Ecuador

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

FACTURA

SERIE 000001103

002-001- Aut. S.R.I. # 1122793225

FECHA DE AUTORIZACIÓN: 21/MAYO/2018

R.U.C. 0990713626001

Ruc / Ced / Pas: 1001996857

Fecha Emisión: 23/08/2018

1103

Vencimiento: 24/08/2018

Atendido por...: Maria Reyes

# Registro	Nombre Huesped	Concepto Servicio	Valores
14661	Diego caicedo	Suite por noche Del 23/08/2018 al 24/08/2018	22.320

PAGADO 23 AGO 2018

SON: VEINTE Y CINCO 00/100 Dólares Americanos

Subtotal 0%: 0.00

Subtotal 12%: 22.32

Descuento: 0.00

IVA 12%: 2.68

Servicio 0%: 0.00

Total US \$: 25.00

Nota: Según registro oficial N° 436 art. 45; El agente de retención está obligado que dentro de 5 días después de la emisión de la factura, a entregar el comprobante de retención correspondiente. Luego de este plazo no se aceptará ningún comprobante, debiendo cancelar el valor total de la factura.

Firma Autorizada

Recibi Conforme

SANTIANA MUÑOZ AURA ROCIO, R.U.C. 0915854145001, AUT, 13416. - 15 BLOCK DE (50X4) - DEL 000751 AL 001500 - FECHA DE CADUCIDAD 21/MAYO/2019
ORIGINAL: ADQUIRENTE - COPIA CELESTE: EMISOR - COPIA VERDE: S.R.I - COPIA ROSADA: SECUENCIAL

Imprimir



**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 2134705125

IATA: EQ 269

DATE OF ISSUE / FECHA EMISION: 20180802

ISSUING AGENT / AGENTE EMISOR: 22222222
TAME EP

BOOKING REFERENCE / CODIGO RESERVA: NCF6N

BOOKING AGENT / CODIGO AGENTE:

NAME OF PASSENGER / NOMBRE DEL PASAJERO: CAICEDO DIEGO

NAME REF / NRO. IDENTIFICACION DEL PASAJERO: 1001996857

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	21ago/18	09:00:00	OK	R	02ago/19	OK
O	1	GUAYAQUIL / QUITO	EQ	R	314	24ago/18	17:50:00	OK	R	02ago/19	OK

FARE CALCULATION / CALCULO DE TARIFA: 02ago18uio eq gye q8.00 58.00rrppd eq uio q8.00 58.00rrppd usd132.00end

FARE / TARIFA : USD 132

FORM OF PAYMENT / FORMA DE PAGO: Flycard

TAX / FEE / CHARGE : USD 44,84
IMPUESTOS / CARGOSNRO. TARJETA
FP2695060337920

TOTAL : USD 176.84

T / F / C: 15,84 EC20,83 OR8,17 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

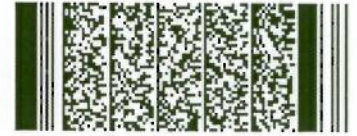
NOTICE

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



Tarjeta de embarque

Copía para el aeropuerto



NOMBRE
CAICEDO/DIEGO

VIAJERO FRECUENTE

SERVICIO ESPECIAL

VUELO
EQ0193

DE
QUITO

A
GUAYAQUIL

FECHA
21AUG18

PUERTA

HORA DE EMBARQUE
08:30

ASIENTO
6F

CLASE
R

NÚMERO DE SECUENCIA
6

HORA DE SALIDA
09:00

BOLETO ELECTRÓNICO
2692134705125

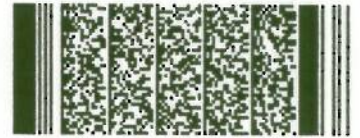
RESERVA
NCF6N

TIER LEVEL



Tarjeta de embarque

Copia para el aeropuerto



NOMBRE
CAICEDO/DIEGO

VIAJERO FRECUENTE

SERVICIO ESPECIAL

VUELO
EQ0314

DE
GUAYAQUIL

A
QUITO

FECHA
24AUG18

PUERTA

HORA DE EMBARQUE
17:20

ASIENTO
10F

CLASE
R

NÚMERO DE SECUENCIA
11

HORA DE SALIDA
17:50

BOLETO ELECTRÓNICO
2692134705125

RESERVA
NCF6N

TIER LEVEL



CORPORACIÓN NACIONAL
DE FINANZAS POPULARES
Y SOLIDARIAS

CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y
SOLIDARIAS
"CONAFIPS"

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
126-DC-DDOSFPS-2018

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)
31/07/2018

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

X

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
CAICEDO CONGO DIEGO XAVIER

PUESTO QUE OCUPA:
OFICIAL DE ANALISIS DE LAS OSFPS 3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
UNIDAD DE ANALISIS DE OSFPS

Babahoyo - Los Ríos

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

21/08/2018

07h30

24/08/2018

20h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
CAICEDO CONGO DIEGO XAVIER

- Actualización evaluación de desempeño COACS San Antonio de Montalvo, 13 De Abril, El Cafetal, Nueva Huancavilca.

Actividades (por día)

Resultados Esperados

Martes 21 Agosto 2018

Viaje Quito – Babahoyo
Levantamiento de información COAC San Antonio.

Miércoles 22 Agosto 2018

Levantamiento de información COAC 13 De Abril

Jueves 23 Agosto 2018

Levantamiento de información COAC El Cafetal

Viernes 24 Agosto 2018

Levantamiento de información COAC Nueva Huancavilca

- Levantamiento de Información de actualización de desempeño

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA		DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)			
21/08/2018	07h30	Domicilio: Quitumbe y Av. Luís Tufiño		Babahoyo	450
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO		KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)		
24/08/2018	20h00	Santa Elena	Domicilio: Quitumbe y Av. Luís Tufiño		510

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.

TRANSPORTE REQUERIDO

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Aeroservicios	Quito - Tababela	21/08/2018	07h30	21/08/2018	08h20
Aéreo	Tame	Quito - Guayaquil	21/08/2018	09h00	21/08/2018	09h40
Terrestre	Público	Guayaquil - Montalvo	21/08/2018	10h30	21/08/2018	12h30
		Montalvo - Babahoyo	21/08/2018	17h30	21/08/2018	18h30
		Babahoyo - Ventanas	22/08/2018	08h30	22/08/2018	10h00
		Ventanas - Babahoyo	22/08/2018	15h00	22/08/2018	16h00
		Babahoyo - La Libertad	23/08/2018	13h30	23/08/2018	18h30
		La Libertad - Guayaquil	24/08/2018	14h00	24/08/2018	17h00
Aéreo	Tame	Guayaquil - Quito	24/08/2018	17h50	24/08/2018	18h40
Terrestre	Aeroservicios	Tababela - Quito	24/08/2018	19h00	24/08/2018	20h00
Vehículo institucional						
Transporte Privado						
Autorización de pago de transporte por el servidor		Guayaquil - Montalvo - Babahoyo - Ventanas - Babahoyo - La Libertad - Guayaquil	Evelyn Loachamin Autorizado por		Firma	

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DE LA INSTITUCION FINANCIERA: COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO 29 DE OCTUBRE	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 4501979209
---	----------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
	
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR ING. DIEGO XAVIER CAICEDO CONGO	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE ECON. GEOVANNY CARRILLO
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<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>
	
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ING. EVELYN LOACHAMIN	

VERSIÓN AJUSTADA DEL FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

31-07-2018
16:27



CONAFIPS

DIRECCIÓN FINANCIERA

01 AGO 2018

revisado
31/07/2018
15:38

31-07-2018

ANEXO 1: RESOLUCION No. CONAFIPS-DG-002-2016

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FIRMA _____ HORA 17:00