


EB1045

 Corporación Nacional de Finanzas Populares y Solidarias <i>Impulsando el Buen Vivir.</i>		CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS "CONAFIPS"				
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 46-MGMP-DG-2018			FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 24/08/2018			
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MARÍA GABRIELA MUÑOZ PUMAGUALLE			PUESTO QUE OCUPA: ASESOR 2			
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL CUENCA-AZUAY			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN GENERAL			
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: MERCEDES SALINAS JAIME PATRICIO ABAD BYRON CUEVA GABRIELA MUÑOZ MARIA PAULA MORENO						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)						
Coordinación del evento de entrega de USD 27 millones a las cooperativas de ahorro y crédito con la presencia de la Vicepresidenta de la República						
Actividades realizadas (por día)			Resultados Alcanzados			
<u>19 de agosto de 2018</u> Traslado a la ciudad de Cuenca Desarrollo de la avanzada			Evidenciar el trabajo en conjunto que realiza el Gobierno Nacional a través de la CONAFIPS y la Vicepresidencia de la República en beneficio de la Economía Popular y Solidaria.			
<u>20 de agosto de 2018</u> Desarrollo del evento en el teatro Pumapungo y feria de emprendimientos						
<u>21 de agosto de 2018</u> Regreso a Quito						
INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA		DESTINO	KILÓMETROS	
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)				
19/08/2018	07:00	Bosmediano y González Suárez		Cuenca	424 km Referencia Google Maps	
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO		KILÓMETROS	
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)			
21/08/2018	11:30	Quito	Amazonas y Villalengua		424 km Referencia Google Maps	
NOTA						
<ul style="list-style-type: none"> 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:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	PARTICULAR	QUITO-AEROPUERTO TABABELA	19-08-2018	07:00	19-08-2018	08:00
AÉREO	TAME	QUITO-CUENCA	19-08-2018	09:00	19-08-2018	10:00
AÉREO	TAME	CUENCA-QUITO	21-08-2018	07:30	21-08-2018	08:30
TERRESTRE	PARTICULAR	AEROPUERTO DE TABABELA DE QUITO	21-08-2018	09:00	21-08-2018	11:30

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 CIUDAD 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

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

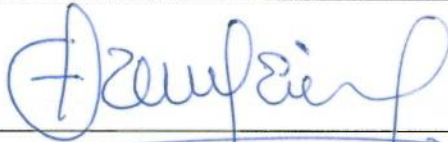


NOMBRE: GABRIELA MUÑOZ

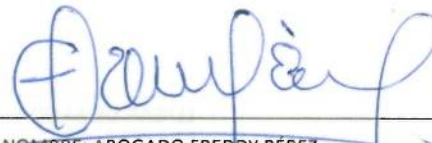
FIRMAS DE APROBACIÓN

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: ABOGADO FREDDY PÉREZ



NOMBRE: ABOGADO FREDDY PÉREZ

DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

Fecha dd-mm-aa	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante (Autorizado por SRI)	Valor
20/08/2018	0190343073001	EMPRESA HOTELERA DONCUNI CIA LTDA	0059577	USD 192,86
19/08/2018	0190384314001	PARKSANT S.A	00700200003385	USD 30
20/08/2018	0190420469001	GOZARTE DEL CAFE CIA LTDA	000126912	USD 18,24
20/08/2018	0102410446001	ROBERTO ENRIQUE MORA VEINTIMILLA	000017837	USD 12,39



**HOTEL
VICTORIA**

Restaurant El Jardin

EMPRESA HOTELERA DONCUNI CIA. LTDA.

R.U.C.: 0190343073001

AUT. SRI: 1123221955

"OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD"

Dir.: Calle Larga 6-93 y Antonio Borrero

Telfs.: 2827-401 / 2830-064 / 2831-120

Fax: 2832-340 Cel.: 0992364738

E-mail: gstaana@etapanet.net

Sitio web: www.grupo-santaana.net

Cuenca - Ecuador

FACTURA

N° 001-001-0059577

000039577

FECHA: CUENCA, 20/Ago/2018

CLIENTE: MUÑOZ GABRIELA
CI/RUC: 0603418391
TELEFONO:
DIRECCION: BELLAVISTA

CANTIDAD	CODIGO	DESCRIPCION	V. UNITARIO	V. TOTAL
2	SRV_299	HABITACION MATRIMONIAL	79.04	158.08

80% Ciento Noventa y Dos 86/100

Tar: 192.86

SUBTOTAL 158.08
DESCUENTO 0.00
12%IVA 18.97
PROPINA TIP: 15.81
TOTAL 192.86

FORMA DE PAGO:

EFFECTIVO TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO DINERO ELECTRÓNICO OTROS

Enviar retenciones al e-mail: contabilidaddoncuni@hotmail.com

NOTA: De acuerdo a la disposición del SRI, se recibirá la retención hasta 5 días después de la emisión de la factura, caso contrario se procederá al cobro total de la misma. GRACIAS POR SU COMPRENSION.



QUEZADA ALVARADO GUSTAVO EDUARDO GRAFICAS "G.O." TELF. 2835327 R.U.C. 0102054863001
AUT. 2106 EMISION: 02-AGOSTO-2018 CADUCA: 02-AGOSTO-2019 TIRAJE: 59501 - 61000

ORIGINAL ADQUIRENTE - COPIA ROSADA: EMISOR
COPIA AMARILLA: SIN VALOR TRIBUTARIO

EL
MERCADO
• CUENCA - ECUADOR •
UUU

R.U.C.: 0102410446001
Aut SRI: 1122955388

Mora Vintimilla
Roberto Enrique

Dirección: CALLE LARGA 8-27 Y LUIS CORDERO
Telf.: 2823089 • Cuenca - Ecuador

FACTURA Nº 002-003- 000017837
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

Trans#: 49247 Mesa: #10
FECHA: 20/08/2018 19:21:40
Mesero: Pablo Cajero: Pablo
Cliente: GABRIELA MUÑOZ
RUC/CI/PASS: 0603418591
Dir: QUITO

1 CAFE AMERICANO \$ 1.64 \$ 1.64
1 MIL HOJAS DE MANZA \$ 4.51 \$ 4.51
1 SANDUCHE MIXTO \$ 4.00 \$ 4.00

Subtotal: \$ 10.15

Base: IVA12X \$ 10.15

Base: SERVIC \$ 10.15

Total IVA: IVA12X \$ 1.22

Total Servicio: SERVIC \$ 1.02

Total: \$ 12.39

TOTAL: \$ 12.39

MasterCard \$ 12.39

Cambio: \$ 0.00

evian

Live young

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

FEUDO PORTILLA DIEGO EFRAN • CONTIPEL • RUC: 0104861075001 • AUT: 13578 • TELF: (07) 282421
Nº 00017001 AL 00019000 Fecha de Autorización: 14/Junio/2018 Fecha de Caducidad: 14/Junio/2019

ORIGINAL: Adquirente • 1ª COPIA: Emisor

Desayuno



PARKSANT S.A.

Dir. Matriz: ANTONIO BORRERO 7-34 Y PRESIDENTE CÓRDOVA

Dir. Sucursal: ANTONIO BORRERO S/N Y CALLE LARGA

Obligado a llevar contabilidad: SI

R.U.C.: 0190384314001

FACTURA

Nº. 007-002-000003385

NÚMERO DE AUTORIZACION

1908201801019038431400120070020000033858318829411

AMBIENTE: Producción

EMISION: Normal

CLAVE DE ACCESO:



1908201801019038431400120070020000033858318829411

Razón social / Nombres y Apellidos: GABRIELA MUÑOZ	Identificación: 0603418591
Fecha de Emisión: 19/08/2018	Guia de remisión:

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle adicional	Detalle adicional	Detalle adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
PIC-004		1,00	CAMARONES CROCANTES				7,38	0,00	7,38
FUE-008		1,00	SALMON EN MANTEQUILLA				13,11	0,00	13,11
BEB-017		2,00	TE				1,23	0,00	2,46
TIE-003		1,00	ENTRADAS				0,00	0,00	0,00
TIE-005		1,00	FUERTES				0,00	0,00	0,00
DES-013		1,00	PORC. PAN				1,64	0,00	1,64

Información Adicional

Dirección: BELLAVISTA

Telefono: 0987439155

Email: gm41271@gmail.com

Forma de Pago	Valor	Plazo
TARJETA DE CRÉDITO	30,00	

SUBTOTAL 12%	24,59
SUBTOTAL 0%	0,00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0,00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	24,59
SUBTOTAL Exento de IVA	
DESCUENTO	0,00
ICE	0,00
PROPINA	2,46
IVA 12%	2,95
VALOR TOTAL	30,00

Alvoro



GOZARTE DEL R.U.C.: 0190420469001
CAFE CIA. LTDA. AUT. SRI: 1123203201

Matriz: Antonio Borrero 4-11 y Calle Larga
Tel.: 072 830350 Cuenca - Ecuador
FACTURA Nº 001-001-000126912

GOZA ESPRESSO BAR
Calle Larga
Cuenca

20/06/2018 16:01:18 Trans#: 134177

Mesa: #1 Clientes: 5

Cliente: MUÑOZ MARIA

RUC/CI/PASS: 0603418591

Mesero: ENDER H. Cajero: ERICK B.

Cant.	Descripcion	V.Unit.	V.Total
1	TIRAMISU	\$3.69	\$3.69
1	EXT PORC POLLO	\$2.46	\$2.46
1	MALTI DLI	\$5.94	\$5.94
1	ESPRESSO	\$1.43	\$1.43
1	TE HORCHATA	\$1.43	\$1.43
Sub-Total:			\$14.95

Base:	IVA12%	\$14.95
Base:	SERVICIO	\$14.95
Total:	IVA12%	\$1.79
Total:	SERVICIO	\$1.5

Propina:	\$0
Total sin Propina:	\$18.24
TOTAL:	\$18.24

T.Pago	Valor	Cambio
VISA	\$18.24	\$0.00

Siguenos en Facebook
gozaespresso

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

GRACIAS POR SU VISITA
FEJOO FAJARDO SERVIO EFRAIM - GRAFICAS IMPACTO - RUC: 1101460291901 - AUT: 1507 - TELF: (07) 282337
Nº 00125001 AL 00001350 - Fecha de Autorización: 30/Julio/2018 Fecha de Caducidad: 30/Julio/2019

Alvarez

ETKT2692134710911C1
FECHA/DATE: 19AUG

VUELO/FLIGHT **0173**

MUNOZ/GABRIELA
DE/FROM: QUITO
A/TO: CUENCA

ASIENTO/SEAT: **5D**
EQUIP/BAGT: 1 /15

REFERENCIA: 30

ETKT2692134710854C1
FECHA/DATE: 21AUG

VUELO/FLIGHT **0172**

MUNOZ/GABRIELA
DE/FROM: CUENCA
A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: **7A**
EQUIP/BAGT: 1 /10

REFERENCIA: 47

tame



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

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)

46-MGMP-DG-2018

14/08/2018

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

X

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APPELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
MARIA GABRIELA MUÑOZ PUMAGUALLE

PUESTO QUE OCUPA:
ASESOR 2

CIUDAD PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
Cuenca (Azuay)

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

DIRECCIÓN GENERAL

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

19/08/2018

07:00

21/08/2018

10:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

GABRIELA MUÑOZ

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos):

Traslada para el evento de entrega de USD 27 millones a las cooperativas de ahorro y crédito y elaboración de testimoniales de los beneficiarios de créditos Conafips.

Actividades (por día)

Resultados Esperados

19 de agosto de 2018

Traslado a la ciudad de Cuenca (aéreo)
Coordinación para armado del evento

Evidenciar el trabajo en conjunto que realiza el Gobierno Nacional a través de la CONAFIPS y la Vicepresidencia de la República en beneficio de la Economía Popular y Solidaria.

20 de agosto de 2018

Desarrollo del evento de la entrega de 27 millones a las cooperativas de ahorro y crédito del sur del país

21 de agosto de 2018

Regreso a Quito

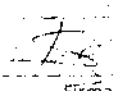

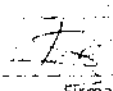
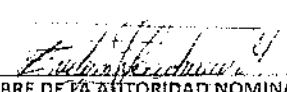
INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA		DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd mm aa	HORA hh:mm	Domicilio (Dirección de inicio del viaje)			
19/08 /2018	07:00	Bosmediano y González Suárez		Cuenca	487.7 km Referencia Google Maps
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO		KILÓMETROS
FECHA de mm aa	HORA hh:mm		Domicilio (Dirección de finalización del viaje)		
21/08 /2018	10:30	Cuenca	Bosmediano y González Suárez		487.7 km Referencia Google Maps

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	PARTICULAR	QUITO AEROPUERTO TABABELA	19-08-2018	07:00	19-08-2018	08:00
AÉREO	TAME	QUITO CUENCA	19-08-2018	09:30	19-08-2018	10:30
AÉREO	TAME	CUENCA-QUITO	21-08-2018	07:40	21-08-2018	08:40

TERRESTRE	PARTICULAR	AEROPUERTO DE TABABELA DE QUITO	21-08-2018	09:00	21 08-2018	10:30
TRANSPORTE ASIGNADO POR EL AREA ADMINISTRATIVA						
Vehículo institucional	_____					
Transporte Privado	_____					
Autorización de pago de transporte por el servidor	<i>Por el transporte de la unidad solicitante - Necesidades de la Unidad - Cuentas -</i>		Ronald Jumbo	 Autorizado por Firma		
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DE LA INSTITUCION FINANCIERA: BANCO DEL PICHINCHA		TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 3732573000		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
						
NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE GABRIELA MUÑOZ			NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE ABOGADO FREDDY PÉREZ			
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 quedan subsistentes. • El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de días de cumplido el servicio institucional. 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.			
						
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO EVELYN LOACHAMIN						

VERSION AJUSTADA DEL FORMULARIO APEL ACTUALIZADA 12/26/20

21-08-2018
8:46

Revisado
12/32
13/08/2018