



**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
036-G8-UCS-2018

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)
23/10/2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
GABRIEL BELLETTINI VELA

PUESTO QUE OCUPA:
COMMUNITY MANAGER

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
AMBATO-LLANGAHUA-TUNGURAHUA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIRECCIÓN DE COMUNICACIÓN SOCIAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

GABRIELA MUÑOZ
GABRIEL BELLETTINI

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)

Participación de CONAFIPS para la difusión de los logros y avances de la EPS en los eventos organizados por los organismos de integración. Avanzada para el evento con el banco de ahorro y crédito de Llangahua.

Actividades realizadas (por día)

Resultados Alcanzados

Miércoles 17 de octubre de 2018:
Viaje a Ambato.

Jueves 18 de octubre de 2018:
Participación encuentro de cooperativas de ahorro y crédito de Renafipse.

Viernes 19 de octubre de 2018:
Avanzada en la comunidad de Llangahua (Tungurahua).
Viaje a Quito.

Coordinación y participación en evento de cooperativas de la organización Renafipse en la ciudad de Ambato y avanzada para la entrega de recursos para el banco de ahorro y crédito de Llangahua.

INTINERARIO

LUGAR DE SALIDA

DESTINO

KILÓMETROS

FECHA
dd-mm-aa

HORA
hh:mm

Domicilio/CONAFIPS
(Dirección de inicio del viaje)

17/10/2018

21h00

CONAFIPS
AV. Amazonas y Vilalengua

AMBATO

149 kms
Referencia Google
Maps

INTINERARIO

**LUGAR DE
RETORNO**

DESTINO

KILÓMETROS

FECHA
dd-mm-aa

HORA
hh:mm

Domicilio/CONAFIPS
(Dirección de finalización del viaje)

19/10/2018

19h55

AMBATO

CONAFIPS
AV. Amazonas y Vilalengua

149 kms
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.
- 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	Institucional	QUITO-AMBATO	17/10/2018	21H00	17/10/2018	23H55
TERRESTRE	Institucional	ACTIVIDADES AMBATO	18/10/2018	8H30	18/10/2018	22H00
TERRESTRE	Institucional	AMBATO-LLANGAHUA-QUITO	19/10/2018	8H30	19/10/2018	19H55


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 EMPLEADO 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: MSC. GABRIEL BELLETTINI VELA	

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: MSC. MARÍA PAULA MORENO	NOMBRE: MSC. MARÍA PAULA MORENO

DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE				
Fecha dd-mm-aa	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante (Autorizado por SRI)	Valor
18/10/2018	1891738877001	BAKHMA CIA LTDA	001-001-000109622	17,10
18/10/2018	1791957342001	PAPIZZEC S.A.	021-003-000010723	14,19
19/10/2018	1791999975001	CAFEVAC Cia. Ltda.	001-001-000415004	22,53
19/10/2018	1891773508001	ZULUAGA GIRALDO YURANI ALEJANDRA	001-001-000002271	5,50
19/10/2018	1701730325001	MARTINEZ MARTINEZ SARA MARIA	001-001-00035411	50,00



**MEJORES INGREDIENTES.
MEJOR PIZZA.**

PAPIZZEC S.A.

PAPA JOHN'S

Dir Matriz: AV. NACIONES UNIDAS E10-50 Y AV. 6
DE DICIEMBRE

Dir Sucursal: AV. SUCRE ENTRE AV. FRANCISCO
FLOR Y AV. OLMEDO

CONTRIBUYENTE ESPECIAL Nro: 00047

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

R.U.C.: 1791957342001

FACTURA

Nº. 021-003-000010723

NUMERO DE AUTORIZACION:

1810201801179195734200120210030000107230009304516

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



1810201801179195734200120210030000107230009304516

Razon Social / Nombres y Apellidos: GABRIEL BELLETTINI

Fecha Emision: 18/10/2018

RUC/CI: 1308679909

Guía Remision:

Cod. Principal	Cod. Aux	Cant	Descripcion	Detalle Adi	Detalle Adi	Detalle Adi	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
2911		1	11 Pepperoni Pizzazz				11.15		11.15
1368		1	1/2lt				1.52		1.52

Informacion Adicional

Direccion: LA COLINA Y SALINAS

Telefono: 2235765

Correo: gabrielbellettini1@GMAIL.COM

SUBTOTAL 12%	12.67
SUBTOTAL 0%	.00
SUBTOTAL No objeto IVA	
SUBTOTAL	12.67
TOTAL Descuento	.00
IVA 12%	1.52
SERVICIO	.00
ICE	
VALOR TOTAL	14.19

Forma Pago: TARJETA DE DÉBITO

USD 14.19



FACTURA 001-001-000109622

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1810201801189173887700120010010001096221234567810

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

TIPO DE EMISIÓN NORMAL

AMBIENTE PRODUCCIÓN

CLAVE DE ACCESO

BAKHMA CIA. LTDA.

ALIS PARRILLADAS Y PIZZERIA

RUC 1891738877001

MATRIZ AV. DE LOS GUAYTAMBOS 06-109 Y MANZANAS

SUCURSAL AV. DE LOS GUAYTAMBOS 06-109 Y MANZANAS

CONTRIBUYENTE ESPECIAL RESOLUCIÓN N° 00210

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI



1810201801189173887700120010010001096221234567810

RUC/CI 1308679909

CLIENTE BELLETTINI GABRIEL

FECHA DE EMISIÓN 18/10/2018

CÓDIGO	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	DETALLE ADICIONAL	PRECIO UNITARIO	DESC	P TOTAL
40	1.000	Lomo FinoParrilla		13.85000	3.46000	10.39
193	1.000	TortaChocolate		3.20000	0.80000	2.40
268	1.000	CORTESIAMESA		0.00000	0.00000	0.00
275	1.000	3 4Jugoso		0.00000	0.00000	0.00
428	1.000	COM.JUGOS	PARA LLEVAR	0.00000	0.00000	0.00
562	1.000	Coca Cola 400ml		1.64000	0.41000	1.23
INFORMACIÓN ADICIONAL				SUBTOTAL 12%		14.02
Email gabrielbelletini1@gmail.com				SUBTOTAL 0%		0.00
Nota Los agentes deretencion estan obligados a entregar el respectivo comprobante de retencion, dentro del termino no mayor de 5 dias de recibido el comprobante deventa				SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA		0.00
				SUBTOTAL EXENTO DE IVA		0.00
FORMA DE PAGO				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		14.02
TARJETA DE CRÉDITO	VALOR	PLAZO	TIEMPO	DESCUENTO		4.67
	17.10	0	DIAS	ICE		0.00
				IVA 12%		1.68
				10% PROPINA - TIP		1.40
				TOTAL		17.10

Zuluaga Giraldo Yurani Alejandra
TORTAS Y MAS TORTAS

COLOMBIA

Av. 12 de Noviembre 2216
y Obispo Riera
Cel.: 0989 650 591
AMBATO - ECUADOR

RUC. 1891773508001
AUT. SRI.1123233398
Fecha de Autorización: 03-AGOSTO-2018

FACTURA
001-001-000
Nº 002271

Sr.(es): Gabriel Belfettini Vela
Dirección: La Colina y San Ignacio Teléfono: 2235765
RUC.: 1308679909 FECHA DE EMISIÓN: 19 / 10 / 2018 Guía de Remisión:

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	V. TOTAL
1	Desayuno Americano		4,91

Válido para su Emisión hasta: 03-AGOSTO-2018 DEL 002001 AL 005500
CARLOS ARTURO ACOSTA ACOSTA - IMPRENTA BIARTE
TELF 2 829-649 - RUC: 1800055533001 - AUT.: 1718

Efectivo	
Dinero Electrónico	
Tarjeta de Crédito/Débito	
Otros	

[Signature]
RECIBI CONFORME

SUB TOTAL	4,91
DESCUENTO	
IVA 12%	0,59
IVA 0%	
TOTAL USD	5,50

ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR



CAFEVAC Cia. Ltda.
EL CAFE DE LA VACA

Factura

001 - 001 - 000415004

RUC: 1791999975001
Dir. Matriz: PanamericanaSur S/N Km 41
Dir. Sucursal: PanamericanaSur S/N Km 41
Obligado a llevar Contabilidad: Si
Contribuyente Especial: Resolución # 464 -E del 23-12-2016
Documento Categorizado: No

Fecha de Emisión: 19/10/2018

Fecha de Autorización: 2018-10-19 14:54:45

No. de Autorización:

1910201801179199997500120010010004150044120352916

Ambiente: PRODUCCIÓN

Emisión: EMISIÓN NORMAL

RUC/CED/PASS: 1308679909

Cliente: Bellettini Gabriel

Dirección: Quito

Clave de Acceso



1910201801179199997500120010010004150044120352916

Teléfono: 2235765

Email:

gabrielbelletini1@gmail.com

Cajero: GABRIELA NOEMI LLUMIGUSIN VIVAR

Observación: N/A

Código	Cantidad	Descripción	P.Unitario:US\$	Descuento:US\$	Valor Total:US\$
64	1.0	Lomo Fino Pimienta 150gr	11.6885	0.0	11.69
208	1.0	Jugo De Mora	0.0	0.0	0.0
3556	1.0	Ens Escarlata	0.0	0.0	0.0
3559	1.0	Pastel de Cebolla	0.0	0.0	0.0
3527	1.0	Jugos	3.0328	0.0	3.03
3545	1.0	Pastel de la Casa	3.7377	0.0	3.74

Subtotal 12%:	18.46
Subtotal 0%:	0.00
Subtotal No Sujeto%:	0.00
Descuento:	0.00
Subtotal:	18.46
I.V.A. 12%:	2.22
Servicio 10%:	1.85
Tasa Servicio Turistico:	0.00
Propina:	0.00
Valor Total US\$:	22.53

Forma de pago
TARJETA DE CRÉDITO

Valor US
22.53

Martínez Martínez Sara María

AUT. SRI: 1123060419

**Sahra inn
HOTEL**

FACTURA

Matriz y establecimiento:
Av. 12 de Noviembre 01-70 y Abdón Calderón
Telf: 2823646 - 2424396 Ambato - Ecuador

001 - 001 **0035411**

RUC.: 1701730325001

15 / 10 / 2018

Documento Categorizado: NO
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

FECHA: DÍA MES AÑO

Sr:

QUITO

Telf.: 022235765

Direc.:

1308678909

Ruc.:

Guía-Remisión:

Cant.	DESCRIPCIÓN	V. Unit.	V. Venta
	HABITACION 105 SIM	22 32	44 64

FORMA DE PAGO	
Efectivo	
Dinero electrónico	
Tarjeta de Credito / Débito	
Otros	

SUB TOTAL %	44 64
SUB TOTAL 0%	0
DESCUENTO	0
SEB TOTAL	44 64
IVA %	5 36
VALOR TOTAL	50

Vargas Perez Manuel Alejandro Aut. 5612 Imp. RUC 18028207001 Telf. 2827225
Emision 04 Julio 2018 Impreso del 34501 al 35500 Valido hasta 04 Julio 2019
ORIGINAL ADQUIRENTE COPIA ROSADA EMISOR

ADQUIRENTE

EMISOR

PC 43

US 2011/0111111 A1

2011-01-11

11/11/2011

3898 Case 2011

**CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS
ANTICIPO VIATICOS, SUBSISTENCIAS Y/O ALIMENTACION**

Anticipo de Viático :	UAF-CF-ANTVT-2018- 351	No. Solicitud Licencia:	036-GB-UCS-2018
Destino de la Comisión:	CIUDAD:	AMBATO	PROVINCIA TUNGURAHUA

Tipo de movilización:	<input type="checkbox"/>	Aérea	Fecha de salida:	17/10/2018	Hora:	15:00
	<input checked="" type="checkbox"/>	Terrestre	Fecha de retorno:	19/10/2018	Hora:	20:00
	<input type="checkbox"/>	Otro				


NOMBRE DEL SERVIDOR PUBLICO:	Belletitini Vela Gabriel	CI:	1308679909
SERVIDOR PUBLICO GRADO:	SERVICIOS PROFESIONALES	VICIOS PROFESIONALES	

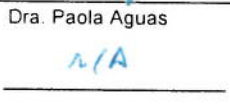
VALIDACION CONTABLE	FECHA:	17/10/2018
---------------------	--------	------------

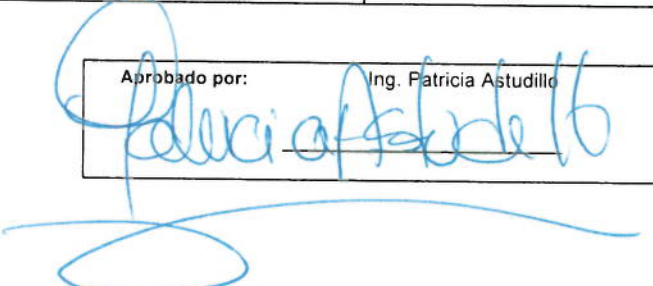
CALCULO DEL VALOR QUE CORRESPONDE AL ANTICIPO

Fecha	Concepto	Valor
17/10/2018	Viatico	\$ 80.00
18/10/2018	Viatico	\$ 80.00
-	-	-
-	-	-
-	-	-
-	-	-
Valor del Anticipo		\$ 160.00

CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA	CP-VT-2018- 351
EXISTE EN PRESUPUESTO	SI

Elaborado Por:	Edwin Carrera
Firma:	

Revisado por:	Dra. Paola Aguas
Firma:	

Aprobado por:	Ing. Patricia Astudillo
	



**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
036-GB-UCS-2018

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)
16/10/2018

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

X

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
BELLETTINI VELA GABRIEL

PUESTO QUE OCUPA:
COMMUNITY MANAGER

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
AMBATO-TUNGURAHUA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIRECCIÓN DE COMUNICACIÓN SOCIAL

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

17/10/2018

15h00

19/10/2018

20h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

GABRIELA MUÑOZ
GABRIEL BELLETTINI

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos):

Participación de CONAFIPS para la difusión de los logros y avances de la EPS en los eventos organizados por los organismos de integración.
Avanzada para el evento con el banco de ahorro y crédito de Llangahua.

Actividades (por día)

Resultados Esperados

Miércoles 17 de octubre de 2018;
Viaje a Ambato

Coordinación y participación en evento de cooperativas de la organización Renafipse en la ciudad de Ambato y avanzada para la entrega de recursos para el banco de ahorro y crédito de Llangahua.

Jueves 18 de octubre de 2018
Participación encuentro de cooperativas de ahorro y crédito de Renafipse

Viernes 19 de octubre de 2018
Avanzada en la comunidad de Llangahua (Tungurahua)
Viaje a Quito

INTINERARIO

LUGAR DE SALIDA

FECHA
dd-mm-aa

HORA
hh:mm

Domicilio/CONAFIPS
(Dirección de inicio del viaje)

DESTINO

KILÓMETROS

17/10/2018

15h00

CONAFIPS
Av. Amazonas y Villalengua

AMBATO

121 kms
Referencia Google
Maps

INTINERARIO

LUGAR DE RETORNO

DESTINO

FECHA
dd-mm-aa

HORA
hh:mm

Domicilio/CONAFIPS
(Dirección de finalización del viaje)

KILÓMETROS

19/10/2018

20h00

AMBATO

CONAFIPS
Av. Amazonas y Villalengua

121 kms
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

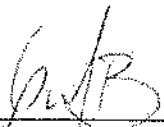

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh
TERRESTRE	Institucional	QUITO - AMBATO	17/10/2018	15h00	17/10/2018	18h00
TERRESTRE	Institucional	AMBATO - QUITO	19/10/2018	17H00	19/10/2018	20H00

TRANSPORTE ASIGNADO POR EL AREA ADMINISTRATIVA

Vehículo institucional	Asignado Vehículo Institucional PEN 986 (Combustible y Seguro)		
Transporte Privado	_____		
Autorización de pago de transporte por el servidor	_____	Ronald Jumbo Autorizado por	 Firma

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DE LA INSTITUCION FINANCIERA: PRODUBANCO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 12002149023
--	----------------------------	-------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
	
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE MSC. GABRIEL BELLETTINI VELA	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE MSC. MARÍA PAULA MORENO CEDEÑO

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 prohibida 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 LOACHAMÍN	


VERSIÓN AJUSTADA DEL FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/20

Comisión de Planeación

CONAFIPS
DIRECCIÓN FINANCIERA


2018

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

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
FIRMA  HORA 10:15