



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)
013-FBPE-SDG-2018	03/10/2018

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
FREDDY BRUNO PEREZ ESPINOSA	SUBDIRECTOR
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
GUAYAS-GUAYAQUIL	SUBDIRECCIÓN

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:**

FREDDY PEREZ  
MERCEDES SALINAS  
BYRON CUEVA

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos) CONVOCATORIA COMITÉ INTERINSTITUCIONAL

Actividades (por día)	Resultados Esperados:
<p><b>VIERNES 25/09/2018</b></p> <p>AGENDA GUAYAQUIL COMITÉ INTERINSTITUCIONAL FIRMA DEL CONVENIO EN EL MARCO DE LA COOPERACIÓN TERRITORIAL PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA EPS.</p> <p><b>MIÉRCOLES, 26/09/2018</b></p> <p>RETORNO A UIO</p>	<p>COMITÉ INTERINSTITUCIONAL FIRMA DEL CONVENIO EN EL MARCO DE LA COOPERACIÓN TERRITORIAL PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA EPS.</p>

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)		
25/09/2018	05:00	PASAJE EL JARDIN Y AV. 6 DE DICIEMBRE	GUAYAQUIL	466.8.
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)	
26/09/2018	09:30	GUAYAQUIL	AMAZONAS Y VILLALENGUA (CONAFIPS)	466.8

**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	Institucional	DOMICILIO-TABABELA	25/09/2018	05:00	25/09/2018	06:00
Aéreo	Tame	TABABELA GUAYAQUIL	25/09/2018	06:30	25/09/2018	07:30
AÉREO	TAME	GUAYAQUIL-TABABELA	26/09/2018	07:30	26/09/2018	08:30
Terrestre	Institucional	TABABELA CONAFIPS	26/09/2018	08:30	26/09/2018	09:30

**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.

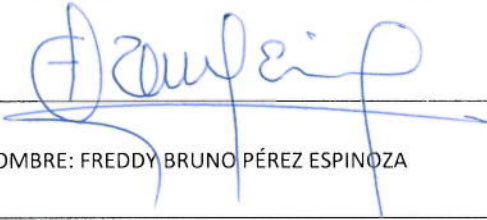
**HOJA DE RUTA DE MOVILIZACION EMPLEADA DENTRO DE LA CUIDAD DE PRESTACION DEL SERVICIO**

Nombre o tipo del Transporte	Ruta	Valor Pagado	SALIDA		LLEGADA	
			Fecha dd-mm-aa	Hora hh:mm	Fecha dd-mm-aa	Hora hh:mm

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**



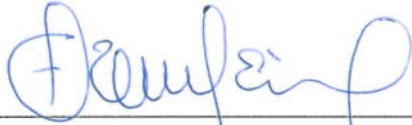
NOMBRE: FREDDY BRUNO PÉREZ ESPINOZA

**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

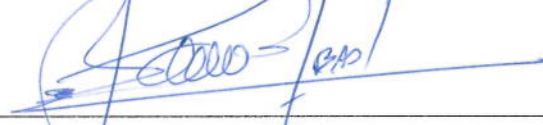
**FIRMAS DE APROBACIÓN**

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE (e) DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO**



NOMBRE: FREDDY BRUNO PÉREZ ESPINOZA

**FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD**



NOMBRE: ING JAIME PATRICIO ABAD NOVILLO

**DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE**

Fecha dd-mm-aa	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante (Autorizado por SRI)	Valor
25/09/2018	09926470000Q1	MARRECIFE	001-001-000269561	17.00
25/09/2018	0992954515001	LA PATA GORDA	002-001-000056377	24.77
26/09/2018	0190166953001	HOTEL CONTINENTAL	001-007-002051658	79.99


 Corporación Nacional  
de Fianzas Populares y Solidarias  
**CONAFIPS**  
 DIRECCIÓN FINANCIERA  
**05 OCT 2013**  
 RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS  
 FIRMA  HORA **17:15**



marisquería restaurant

By Ivan Grain

GRAINBA S.A.

RUC 0992647000001

GRAINBA MARRCIFE

Matrix: Coop. de Vivienda Guayaquil

Av. Miguel H. Alcivar Mz. 3 Solar 8 y

Av. Francisco de Orellana

Tel.: 8007570 • Cel.: 0980141061

E-mail: servicioalcliente@marrecife.com

www.marrecife.com / Guayaquil - Ecuador

AUT. SRI: 1122768458

FACTURA 001-001-00 0269561

00271045

25/09/2018 13:47:28

Cliente:  
PEREZ ESPINOSA, FREDDY

RUC: 1706484118

ARTES GRAFICAS SENEFFELDER C.A. Durán 2802770 - Quito 2478961 - Cuenca 4103978 R.U.C. 099004377001 • AUT. N° 1077 • OF-278035 • F. AUT. 16MAYO2018 Valido para su emisión hasta 16MAYO2019 • No. 262101 - 262100

Cant.	Descripcion	P.V.	P.Tot
1	Cortesia*Patacones	0.00	0.00
1	Coca Light	2.23	2.23
1	Dev. Pescado	9.38	9.37
1	PAX Chifles	0.89	0.89
1	Club Verde PREMIUM	2.68	2.68

+ 0,32 = 3,00

- Almuerzo

Subtotal: 15.17  
 Descuento: 0.00  
 I.V.A.12%: 1.82  
 Total: 17.00

MIGUEL Mesa: 41

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

ORIGINAL: CLIENTE - COPIA AMARILLA: EMISOR

FORMA DE PAGO: EFECTIVO  DINERO ELECTRÓNICO  TARJ. CRÉDITO / DÉBITO  OTROS

**LA PATA Gorda** PATAGORDA S.A.  
**Factura** Nº. 002-001-00  
**0056377**  
 CANGREJOS, MARISCOS, Y MAS..  
 RUC: 0992954515001  
 AUTORIZACION No. 1122040023 LA PATA GORDA RESTAURANTE  
 MATRIZ: Miraflores Segunda 315 y Av. Central - Miraflores  
 Telfs.: 046016832 \* Cel.: 0994481708  
 SUCURSAL: Chile Solar 6 y Av. 10 de Agosto Telfs.: 046053050  
 Guayaquil - Ecuador

MESA: 2 MESERO: GEOVANNY ORRALA  
 FOLIO: 56376  
 25/09/2018 09:39:35 PM  
 CLIENTE: PEREZ ESPINOSA FREDDY BRUNO  
 RUC : 1706484118

ORDEN: 84

CANT.	DESCRIPCION	IMPORTE
1	CRIDLOS COMBO (3 UN	\$11.40
1	CORTESIA CHIFLE Y SA	\$0.00
1	COLAS LIGHT	\$2.25
1	COCOLON	\$3.40
1	PILSENER LIGHT	<del>\$3.25</del>

X + 0,33 + 0,39 = 3,97

SUBTOTAL: \$20.30  
 IVA: \$2.44  
 SERVICIO: \$2.03  
 TOTAL: \$24.77

SON: VEINTICUATRO DOLARES 77/100  
 GRACIAS POR SU PREFERENCIA

\*\*\*SOFT RESTAURANT V9.0 PRO\*\*\*

→ Desayuno

FORMA DE PAGO: Efectivo  Tarjeta de Crédito/Débito  Dinero Electrónico  Otros

Firma Autorizada  Recibi Conforme 

**OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD**  
 ARTES GRAFICAS SENEFELDER C.A. Durán 2802770 - Quito 2478961 - Cuenca 4103078 R.U.C. 0990004277001  
 AUT. No. 1077 - OP 276233 - F. Aut. 04/Enero/2018 Válido para su emisión hasta 04/Enero/2019 - N° 36301 - 61300  
**ORIGINAL: ADQUIRIENTE / COPIA: EMISOR**



R.U.C.: 0990000085001  
**FACTURA**  
 No. 001-007-002051658  
 NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:  
 2609201801099000008500120010070020516580990000019  
 AMBIENTE: PRODUCCIÓN  
 EMISIÓN: NORMAL  
 CLAVE DE ACCESO:



2609201801099000008500120010070020516580990000019

**CONTINENTAL HOTEL S.A.**  
 Dir Matriz: CHILE 512 Y 10 DE AGOSTO  
 Dir Sucursal:  
 Contribuyente Especial Nro: 6925

Razón Social / Nombres y Apellidos: PEREZ ESPINOZA FREDDY BRUNO RUC / CI: 1706484118  
 Dirección: TLF.: 0984136505  
 Fecha Emisión: 26/09/2018 Guía de remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant.	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unit.	Descuento	Precio Total
2	99999999	1.00	HABITACION		64.34	0.00	64.34
7	99999999	1.00	TASA DE PERNOCTACION (NO SUJETO A RETENCION)		1.50	0.00	1.50

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
TARJETA DE CREDITO	79.99	0	DIAS

**Información Adicional**  
 HUESPED: PEREZ ESPINOZA FREDDY BRUNO  
 ESTADIA: 25/SEP/2018 AL 26/SEP/2018  
 CUENTA(S) #: 266530/

SUBTOTAL 12.00%:	64.34
SUBTOTAL 0%:	1.50
SUBTOTAL NO OBJETO IVA:	0.00
SUBTOTAL EXENTO IVA:	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS:	65.84
TOTAL DESCUENTO:	0.00
ICE:	0.00
IVA 12.00%:	7.72
PROPINA TIP:	6.43
<b>VALOR TOTAL:</b>	<b>79.99</b>

Sq. Guayaquil - Ecuador  
593-4-2325454 Casilla -09-01-4510  
al.com.ec

CONTINENTAL HOTEL S.A.

RUC: 0990000085001  
CHILE 512 Y 10 DE AGOSTO  
TELF: 593-4-2329-270  
Guayaquil-Ecuador

ABONO HUESPEDES  
Ingreso a Caja  
Documento No. 153524  
Reservación No. 186051

Fecha : 25/Sep/2018  
Recibí del Sr(a) :  
PEREZ ESPINOZA FREDDY BRUNO - Hab. 206

La cantidad de : 79.99  
SON : ( SETENTA Y NUEVE 99/100 DOLAR  
ES )

Forma de Pago : TARJETA CREDITO

422282XXXXXX4012  
VISA, MERIZALDE JORGE

Observacion: ABONA 1 NOCHE +TAZA/ VISA  
Habitación: 206

Recibí Conforme:

Cajero: GONZAGA

RECIBO PROVISIONAL, POR FAVOR  
CANJEAR POR FACTURA DEFINITIVA A LA  
SALIDA DEL HOTEL.

TA : 2051658  
HAB # 206  
DY BRUNO

DY BRUNO  
2018 AL 25/SEP/2018

CANT.	VALOR
1	64.34
	1.50
<hr/>	
I.V.A. USD	64.34
I.V.A. USD	1.50
IBONTO USD	0.00
2% I.V.A.	7.72
0% I.V.A.	0.00
PIPINA-TIP	6.43
<hr/>	
TOTAL USD	79.99

- Estadia

ESTE DOCUMENTO NO ES UNA FACTURA, POR LO TANTO ES SIN VALOR TRIBUTARIO

Copia: Cliente

ETKT2692134765518C1  
FECHA/DATE: 25SEP

VUELO/FLIGHT **0191**

PEREZ/FREDDY  
DE/FROM: QUITO  
A/TO: GUAYAQUIL

ASIENTO/SEAT: **16B**  
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 10

ETKT2692134765518C2  
FECHA/DATE: 26SEP

VUELO/FLIGHT **0302**

PEREZ/FREDDY  
DE/FROM: GUAYAQUIL  
A/TO: QUITO

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

REFERENCIA: 25



Corporación Nacional  
de Finanzas Populares y Solidarias  
*Impulsando el Buen Vivir.*

**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)

013-FBPE-SDG-2018

11/09/2018

VIATICOS

X

MOVILIZACIONES

X

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PÉREZ ESPINOZA FREDDY BRUNO

PUESTO QUE OCUPA:

SUBDIRECTOR

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

GUAYAS-GUAYAQUIL

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

SUBDIRECCIÓN

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

25/09/2018

HORA SALIDA (hh:mm)

05:00

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

26/09/2018

HORA LLEGADA (hh:mm)

09:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

- FREDDY PÉREZ
- MERCEDES SALINAS
- JÓRGE MERIZALDE

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos) CONVOCATORIA COMITÉ INTERINSTITUCIONAL

Actividades (por día)

Resultados Esperados:

**MARTES 25/09/2018**

AGENDA GUAYAQUIL

COMITÉ INTERINSTITUCIONAL

FIRMA DEL CONVENIO EN EL MARCO DE LA COOPERACIÓN TERRITORIAL PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA EPS.

COMITÉ INTERINSTITUCIONAL

FIRMA DEL CONVENIO EN EL MARCO DE LA COOPERACIÓN TERRITORIAL PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA EPS.

**MIÉRCOLES, 26/09/2018**

RETORNO A UIO

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA		DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)			
25/09/2018	05:00	PASAJE EL JARDIN Y AV. 6 DE DICIEMBRE		GUAYAQUIL	466.8
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO		KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)		
26/09/2018	09:30	GUAYAQUIL	AMAZONAS Y VILLAGUAY (CONAFIPS)		466.8

- 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 a 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	Institucional	DOMICILIO-TABABELA	25/09/2018	05:00	25/09/2018	06:00
Aéreo	TAME	TABABELA GUAYAQUIL	25/09/2018	06:30	25/09/2018	07:30
AÉREO	TAME	GUAYAQUIL-TABABELA	26/09/2018	07:30	26/09/2018	08:30

Terrestre	Institucional	TABABELA CONAFIPS	26/09/2018	08:30	26/09/2018	09:30
-----------	---------------	----------------------	------------	-------	------------	-------


**TRANSPORTE ASIGNADO POR EL AREA ADMINISTRATIVA**

Vehículo institucional	Comparte Vehículo Institucional				
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: 12057052676
--	----------------------------	-------------------------------

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>
	
NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE DR. PEREZ ESPINOZA FREDDY BRUNO	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE ING. JAIME PATRICIO ABAD NOVILLO

<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>	<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"> <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 su delegado.</p>
	
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ING. EVELYN LOACHAMÍN	

VERSION AJUSTADA DEL FORMULARIO MRE ACTUALIZADA 12/06/20

25-09-2018  
13:03

25-09-2018  
12:56 pm

Ida	Salida	Llegada	Vuelo	Tarifa	Equipaje
2019-09-25	-	-	-	-	Máximo
Retorno	Salida	Llegada	Vuelo	Tarifa	Equipaje
2019-09-25	-	-	-	-	Máximo

Itinerario

Vuelos (Internacionales) (con tarifas de conexión) (con tarifas de conexión) (con tarifas de conexión) (con tarifas de conexión) (con tarifas de conexión)					
Vuelo	Tarifa	Llegada	Duración	Tarifa Flycard (Ver +)	Tarifa Flexible (Ver +)
EQ 301	6:00 UIO	6:50 GYE	00:50:00	US\$ 66.00	US\$ 75.00
EQ 191	6:30 UIO	7:20 GYE	00:50:00	US\$ 66.00	US\$ 75.00
EQ 193	9:00 UIO	9:50 GYE	00:50:00	US\$ 66.00	US\$ 75.00
EQ 195	9:15 UIO	10:05 GYE	00:50:00	US\$ 66.00	US\$ 75.00
EQ 309	13:00 UIO	14:00 GYE	01:00:00	US\$ 66.00	US\$ 75.00
EQ 313	17:00 UIO	17:50 GYE	00:50:00	Agotado	US\$ 75.00

Itinerario de Retorno

Vuelos (Internacionales) (con tarifas de conexión) (con tarifas de conexión) (con tarifas de conexión) (con tarifas de conexión)					
Vuelo	Tarifa	Llegada	Duración	Tarifa Flycard (Ver +)	Tarifa Flexible (Ver +)
EQ 312	12:00 GYE	12:50 UIO	00:50:00	US\$ 66.00	US\$ 75.00
EQ 190	13:30 GYE	14:20 UIO	00:50:00	US\$ 66.00	US\$ 75.00
EQ 194	15:55 GYE	16:45 UIO	00:50:00	US\$ 66.00	US\$ 75.00
EQ 192	16:00 GYE	16:50 UIO	00:50:00	US\$ 66.00	US\$ 75.00
EQ 318	18:30 GYE	19:20 UIO	00:50:00	US\$ 66.00	US\$ 75.00
EQ 322	20:00 GYE	21:00 UIO	01:00:00	Agotado	Agotado