



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

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)
46-MGMP-DG-2018	14/08/2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
MARÍA GABRIELA MUÑOZ PUMAGUALLE	ASESOR 2
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
CUENCA-AZUAY	DIRECCIÓN GENERAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

GABRIELA MUÑOZ
MARIA PAULA MORENO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)

- Avanzada 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 realizadas (por día)	Resultados Alcanzados
<p>8 de agosto de 2018 Traslado a la ciudad de Guayaquil (aéreo) Viaje a Cuenca (terrestre) Desarrollo de la avanzada</p> <p>9 de agosto de 2018 Recolección de testimoniales Viaje a Guayaquil por tierra Viaje a Quito (vía aérea)</p>	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.

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)		
08/08/2018	07:00	Bosmediano y González Suárez	Guayaquil	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)	
09/08/2018	22:30	Guayaquil	Bosmediano y González Suárez	424 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.
- 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	08-08-2018	07:00	08-08-2018	08:00
AÉREO	TAME	QUITO-GUAYAQUIL	08-08-2018	09:00	08-08-2018	10:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL-CUENCA	08-08-2018	11:00	08-08-2018	14:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CUENCA-GUAYAQUIL	09-08-2018	15:00	09-08-2018	18:30
AÉREO	TAME	GUAYAQUIL-QUITO	09-08-2018	20:00	09-08-2018	21:00
TERRESTRE	PARTICULAR	AEROPUERTO DE TABABELA DE QUITO	09-08-2018	21:00	09-08-2018	22:30

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: INGENIERO JAIME PATRICIO ABAD

NOMBRE: INGENIERO JAIME PATRICIO ABAD

DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

Fecha dd-mm-aa	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante (Autorizado por SRI)	Valor
09/08/2018	0190343073001	EMPRESA HOTELERA DONCUNI CIA LTDA	0059309	USD 71
08/08/2018	0190380203001	TIESTOS ALIMENTOS ECUASABOR CIA LTDA	000060760	USD 36.64

CONAFIPS
 DIRECCIÓN FINANCIERA
26 SEP 2018
 RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
 FIRMA: HORA: 17:50

FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS
 Impulso al Buen Vivir
01 OCT 2018
CONABILIDAD RECIBI
 FIRMA: 15:10



HOTEL VICTORIA

Restaurant El Jardín

EMPRESA HOTELERA DONCUNI CIA. LTDA.

R.U.C.: 0190343073001

AUT. SRI.: 1121685249

"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- 0059309

000059309

FECHA: CUENCA, 09/Ago/2018

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

CANTIDAD	CODIGO	DESCRIPCION	V. UNITARIO	V. TOTAL
1	SRV_002	HABITACION SENCILLA	58.20	58.20

SON: Setenta y Un 00/100

Efe: 71.00

SUBTOTAL	58.20
DESCUENTO	0.00
12% IVA	6.98
PROPINA TIP:	5.82
TOTAL	71.00



FORMA DE PAGO:

EFFECTIVO TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO DINERO ELECTRONICO 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 COMPRESION.

QUEZADA ALVARADO GUSTAVO EDUARDO GRAFICAS "G.G." TELF: 2835327 R.U.C. 010254863001
AUT. 2106 EMISION: 31 - OCTUBRE - 2017 CADUCA: 31 - OCTUBRE - 2018 TRAJE: 53501-59500

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

TIESTOS

TIESTOS ALIMENTOS ECUSABOR CIA LTDA

Dirección: JUAN JARAMILLO 4-89 Y MARIANO CUEVA

Teléfono: 2835310 Celular: 0987233063 - Cuenca

Documento categorizado: NO

R.U.C. 0190380203001

AUT. S.R.I. 1122729108

FACTURA No. 001-001- 000060760

CLIENTE: MUÑOZ MARTA GABRIELA
DIRECCION: QUITO
FECHA: 08-08-2018

FC 60760
CI/RUC: 0603418591
TELEFONO: 0987939155

MESA:04 PAX:1

CANTIDAD	CONCEPTO	V.UNITARIO	V.TOTAL
1	*SOPA DE CAMARONES	4.31	4.31
1	*POLLO AL CURRY Y MACADAMIA	12.50	12.50
2	*CHILQUIRAGUA TE	4.91	9.82
1	*TENTACION DE CHOCOLATE CON HELADO DE MARAC	6.81	6.81

QTI: Treinta y seis (36/100) Dolares

u

AUTORIZADO

[Signature]

FIRMA CLIENTE

SUBTOTAL	30.04
Descuento	0.00
Tarifa 0%	0.00
Tarifa 12%	3.60
12% IVA	3.60
10% Servicio	3.00
TOTAL	36.64

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO T. DE CRÉDITO/DÉBITO

DINERO ELECTRÓNICO OTROS

Imp. GRAFICA LITUMA * Daniel Alvarado 3-65 * Telefax: 07-2835242 * Hermes Ramiro Lituma Wazhima
Ruc. 0101493302001 * Aut. 1016 * N° 58501 - 63500 * 09/Mayo/2018 * Válido hasta 09/Mayo/2019
CLIENTE-ORIGINAL BLANCA / EMISOR-COPIA AMARILLA

Alvarado

ETKT2692134705389C2
FECHA/DATE: 09AUG

VUELO/FLIGHT **0322**

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

ASIENTO/SEAT: **4D**
EQUIP/BAGT: 1 /5

REFERENCIA: 49

ETKT2692134705389C1
FECHA/DATE: 08AUG

VUELO/FLIGHT **0303**

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

ASIENTO/SEAT: **4B**
EQUIP/BAGT: 1 /7

REFERENCIA: 64



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

03/08/2018

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)

08/08/2018

07:00

09/08/2018

22:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

MARIA PAULA MORENO
GABRIELA MUÑOZ

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos):

Avanzada 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 afips.

Actividades (por día)

Resultados Esperados

8 de agosto de 2018

Traslado a la ciudad de Guayaquil (aéreo)
Viaje a Cuenca (terrestre)
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.

9 de agosto de 2018

Recolección de testimoniales
Viaje a Guayaquil por tierra
Viaje a Quito (vía aérea)

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA		DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio (Dirección de inicio del viaje)			
08/08/2018	07:00	Bosmediano y González Suárez		Guayaquil	424 km Referencia Google Maps
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO		KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio (Dirección de finalización del viaje)		
09/08/2018	22:30	Guayaquil	Bosmediano y González Suárez		424 km Referencia Google Maps

NOTA

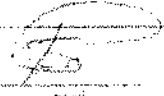
- Señalar en los espacios (dirección de inicio del viaje y dirección de finalización del viaje), la referencia específica del lugar de inicio y de finalización respectivamente, pudiendo ser el domicilio o las oficinas de la CONAFIPS, para el cálculo de kilómetros de distancia correspondiente. Conforme 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	08-08-2018	07:00	08-08-2018	08:00
AÉREO	TAME	QUITO-GUAYAQUIL	08-08-2018	09:00	08-08-2018	10:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL-CUENCA	08-08-2018	11:00	08-08-2018	14:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CUENCA-GUAYAQUIL	09-08-2018	15:00	09-08-2018	18:30

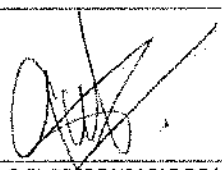
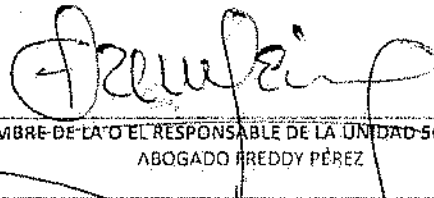
AÉREO	TAME	GUAYAQUIL-QUITO	09-08-2018	20:00	09-08-2018	21:00
TERRESTRE	PARTICULAR	AEROPUERTO DE TABABELA DE QUITO	09-08-2018	21:00	09-08-2018	22:30

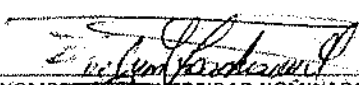
TRANSPORTE ASIGNADO POR EL AREA ADMINISTRATIVA

Vehículo institucional	Compañía Vehículo Sustitucional en la Ciudad de Guayaquil					
Transporte Privado	←					
Autorización de pago de transporte por el servidor	Industria Transportes y Logística - Guayaquil - Ecuador		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	<p>NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 77 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 quedaran 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 EVELYN LOACHAMIN	

VERSIÓN AJUSTADA DEL FORMULARIO MIRE ACTUALIZADA 13/06/20

06-08-2018


 Denis lo
 06/08/2018
 H. S.

RECEPCION DE DOCUMENTOS
 FIRMA  HOJA 16.20