



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS  
INSTITUCIONALES  
039-GB-UCS-2018

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)  
13/11/2018

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
BELLETTINI VELA GABRIEL  
PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
MANABÍ

PUESTO QUE OCUPA:  
COMMUNITY MANAGER  
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  
JESSICA MACKLIFF  
MARIA MORENO

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)**

Desarrollo de agenda territorial en Manabí en la ciudades de Manta, Portoviejo y Abdón Calderón.  
Entrega de crédito a la Cooperativa Abdón Calderón.

**Actividades realizadas (por día)**

**06 de noviembre de 2018**

Viaje a Manabí.

**07 de noviembre de 2018**

Presentación de productos y servicios de la CONAFIPS a la Unión de Cooperativas de Manabí.

Entrega de recursos a la Cooperativa de Ahorro y Crédito Abdón Calderón.

Visita a emprendimientos de la Cooperativa de Ahorro y Crédito Abdón Calderón.

**08 de noviembre de 2018**

Retorno a Quito.

**Resultados Alcanzados**

Desarrollo de agenda territorial en Manabí en la ciudades de Manta, Portoviejo y evento de entrega de crédito a la Cooperativa Abdón Calderón.

**INTINERARIO**

**LUGAR DE SALIDA**

FECHA  
dd-mm-aa

HORA  
hh:mm

Domicilio/CONAFIPS  
(Dirección de inicio del viaje)

**DESTINO**

**KILÓMETROS**

06/11/2018

11h30

CONAFIPS  
AV. Amazonas y Vilalengua

PORTOVIEJO

367 km

**INTINERARIO**

**LUGAR DE RETORNO**

**DESTINO**

FECHA  
dd-mm-aa

HORA  
hh:mm

Domicilio/CONAFIPS  
(Dirección de finalización del viaje)

**KILÓMETROS**

08/11/2018

15h55

MANTA

CONAFIPS  
AV. Amazonas y Vilalengua

388 km

**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-PORTOVIEJO	06/11/2018	11H30	06/11/2018	18h00
TERRESTRE	Institucional	PORTOVIEJO-MANTA- ABDÓN CALDERÓN- MANTA	07/11/2018	7h00	07/11/2018	20h00
TERRESTRE	Institucional	MANTA-TAMBILLO-QUITO	08/11/2018	9H00	08/11/2018	15H55

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.

#### OBSERVACIONES

#### FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



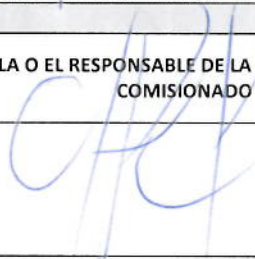
NOMBRE: MSC. GABRIEL BELLETTINI VELA

#### 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

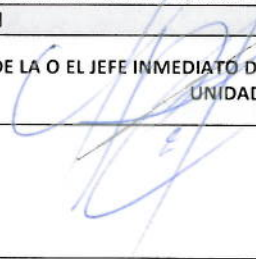
#### FIRMAS DE APROBACIÓN

#### FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO



NOMBRE: MSC. MARÍA PAULA MORENO

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



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
07/11/2018	1304704644001	TUTIVEN MACIAS YONIS WILSON	001-001-000181894	9,00
08/11/2018	1711997476001	ALBUJA IRAZABAL EDGAR RUBEN	002-001-0006513	9,75
07/11/2018	1391794940001	HCDORADO CIA. LTDA.	001-001-000033012	50,00
07/11/2018	1791867092001	CORPORACION DE EVENTOS Y CATERING MARTINICA CIA LTDA	002-003-000235154	39,41
06/10/2018	1206302125001	GAVILANEZ ROSADO JIMENA OMAIRA	003-001-000004979	5,50
07/11/2018	1307769719001	VELEZ MARCILLO YANDRY GEOVANNY	001-001-000001127	4,75

Recibido  
27-11-2018  
1132



**PARRILLADA LA ESQUINA DE GUSO**  
 GAVILANEZ ROSADO JIMENA OMAIRA  
 RUC: 1206302125001  
 Matriz: Av. J10 S/N y Calle J7 - Manta  
 Dir.: Calle Los Amigos s/n y Avenida Universitaria  
 Portoviejo - Ecuador • Telfs.: 0969854344  
 Calificación Artesanal Nro. 051293

Aut. S.R.I. 1123486287  
**FACTURA** 003-001-00  
 Documento Categoriado: NO

**0004979**

Fecha: 6/Nov/2018 20:21  
 Cliente: GABRIEL BELLETTINI  
 RUC/CI : 1308679909 Tlf.:  
 Direcc.: QUITO

DESCRIPCION	CANT.	PVP	TOTAL
MIXTO CHUL Y CARN	1	4.50	4.50
COLA PER. DESECH	1	0.89	0.89

Efectivo : 5.50 Subtotal : 5.39  
 Dcto OX: 0.00  
 Sub.O. IVA: 4.50  
 Sub. IVA: 0.89  
 I.V.A 12%: 0.11  
**TOTAL : 5.50**

*[Signature]*  
 FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFIRME  
 Impresiones VÁSQUEZ HERNANDES XAVIER ROLANDO, 1710430086001, AUT. 18/02/2018 - (02) 2543 016,  
 F. AUTORIZACION 18/Septiembre/2018 - FECHA DE CADUCIDAD 18/Diciembre/2018. HASTA 3001 HASTA 5000  
 Original: Cliente - Copia: Emisor

Almuerzo

**PARADA AZUL**  
 La picantería de todos  
**VELEZ MARCILLO YANDRY GEOVANNY**  
 Dir.: Calle Fco. Pacheco s/n entre Córdova y 10 de Agosto  
 Teléfono: 0994951557 - Portoviejo - Manabí  
 Calificación Artesanal #009555  
 -ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$420.0  
 Aut. SRI 1123334232

R.U.C. 1307769719001  
**NOTA DE VENTA**  
 Serie 001-001-

**000001127**  
 DÍA 07 MES 11 AÑO 2018

Sr. (S): Gabriel Bellettini Vela  
 RUC/CI: 1308679909 Telf.: 2235765  
 Dirección: La Colina y San Ignacio

CANT.	DETALLE	Precio Unitario	V. TOTAL
1	encebollado M.	4.00	4.00
1	cola	0.50	0,50
1	PR. CHIFLE	0.25	0,25

Almuerzo

Banco Imlago María Alejandra - RUC 1310180060001 - AUT. 10/04/14 - Telf. 2634514 - www.graficazul.com



HCDORADO CIA. LTDA.  
 R.U.C.: 1391794940001  
 Dir.: Matriz: Calle Espejo s/n y Pedro Gual  
 Telfs.: 05 2657-080 - 0991990666  
 gerencia@hotelceibodorado.com.ec  
 Portoviejo - Manabí - Ecuador  
 Fecha de Autorización: 10 OCTUBRE 2018

**FACTURA**

N° 001-001-00

**0033012**

Autorización SRI N°  
1123606622

Nombre: BELLETTINI VELA GABRIEL  
 RUC: 1308679909  
 Dirección: QUITO

Fecha: 07/11/2018

Telf.: 0982583293  
 N° Habitación: 23

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	TOTAL
1	HOSPEDAJE CHECK IN: 06/11/2018 CHECK OUT: 07/11/2018	1 NOCHE 40.9900	40.9900

IMPRESA GARCIA AUT. 5682 Garcia Cedeño Vicente Washington RUC 1305129660001 Telf.: 2441081- Portoviejo .del 32701 - 33700 - Fecha de Caducidad: 10 OCTUBRE 2019



*Manabí se Levanta*

SUBTOTAL: 40.99 ✓  
 IVA 12%: 4.91 ✓  
 SERVICIO 10%: 4.10 ✓  
 TOTAL: 50.00 ✓

*[Handwritten Signature]*

HCDORADO CIA. LTDA.  
HOTEL CEIBO DORADO

*[Handwritten Signature]*

RECIBI CONFORME

FIRMA AUTORIZADA

ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMSOR

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1791867092001

FACTURA

No: 002-003-000235154

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0711201801179186709200120020030002351544126153316

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 07/11/2018 22:19:22

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0711201801179186709200120020030002351544126153316

CORPORACION DE EVENTOS Y CATERING MARTINICA CIA LTDA

MÁRTINICA

Dirección: Manta, Via a Barbasquillo Lote 1 - Telf: 05 2669035  
Matriz: Manta - Ecuador

Dirección: Manta, Via a Barbasquillo Lote 1 - Telf: 05 2669035  
Sucursal: Manta - Ecuador

OBLIGADO A LLEVAR SI

Razón Social / Nombres y	BELLETINI GABRIEL		
Identificación	1308679909	Placa / Matrícula:	null
Fecha	07/11/2018	Guía	
Dirección:	Quito		

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
10003		1.00	COLA		1.90	0.00	0.00	0.00	1.90
10004		1.00	PICAJAÑA ANGUS IMPORTADO UND		20.50	0.00	0.00	0.00	20.50
10005		1.00	PULPO PARRILLA		9.90	0.00	0.00	0.00	9.90

Información Adicional	
email:	gabrieibelletini@gmail.com
direccionCiente:	Quito
formaPago:	Tarjeta de Credito
referencia:	N/D
cajero:	ADELAIDA JACQUELINE MACIAS CEDENO
telefono:	2235765
compensacion:	0.00

Forma de pago	Valor
19 - TARJETA DE CREDITO	39.41

SUBTOTAL 12%	32.30
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	32.30
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	3.88
IRBPNR	0.00
PROPINA	3.23
VALOR TOTAL	39.41

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

*Almuerzo*





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: 039-GB-UCS-2018  
FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa): 31/10/2018

VIÁTICOS  MOVILIZACIONES  SUBSISTENCIAS  ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: BELLETTINI VELA GABRIEL  
PUESTO QUE OCUPA: COMMUNITY MANAGER

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: MANTA-PORTOVIEJO-CHONE-MANABI  
NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:

DIRECCIÓN DE COMUNICACIÓN SOCIAL

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa): 06/11/2018 HORA SALIDA (hh:mm): 08h30  
FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa): 09/11/2018 HORA LLEGADA (hh:mm): 18h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

MARÍA PAULA MORENO  
GABRIELA MUÑOZ  
GABRIEL BELLETTINI  
JESSICA MACKLIFF

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos):

Desarrollo de agenda territorial en Manabí en la ciudades de Manta, Portoviejo y Chone y evento de entrega de USD. 2.5 millones para créditos de vivienda en la provincia de Manabí.

Actividades (por día)	Resultados Esperados
<p><b>06 de noviembre de 2018</b></p> <p>Viaje a Manabí.</p>	<p>Desarrollo de agenda territorial en Manabí en la ciudades de Manta, Portoviejo y Chone y evento de entrega de USD. 2.5 millones para créditos de vivienda en la provincia de Manabí.</p>
<p><b>07 de noviembre de 2018</b></p> <p>Presentación de productos y servicios de la CONAFIPS a la Unión de Cooperativas de Manabí.</p> <p>Entrega de recursos a la Cooperativa de Ahorro y Crédito Chone.</p> <p>Visita a emprendimientos de la Cooperativa de Ahorro y Crédito Chone.</p> <p>Agenda de Medios en Chone.</p>	
<p><b>08 de noviembre de 2018</b></p> <p>Evento de entrega de USD. 2.5 millones para créditos de vivienda en la provincia de Manabí.</p> <p>Entrega de recursos a la Cooperativa de Ahorro y Crédito "La Unión" en Portoviejo.</p> <p>Visitas a emprendimientos de Portoviejo.</p> <p>Agenda de medios en Portoviejo y Manta.</p>	
<p><b>09 de noviembre de 2018</b></p> <p>Retorno a Quito.</p>	

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA		DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)			
06/11/2018	08h30	CONAFIPS Av. Amazonas y Villalengua		Manta	397,4 kms Referencia Google Maps
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO		KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)		
09/11/2018	18h00	Manta	CONAFIPS Av. Amazonas y Villalengua		397,4 kms Referencia


**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 finaliza respectivamente, pudiendo ser el domicilio o las oficinas de la CONAFIPS, para el cálculo de kilómetros de distancia correspondiente. Conform 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	Quito-Manta	06/11/2018	08h30	06/11/2018	15h30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Manta-Portoviejo	07/11/2018	09h30	07/11/2018	10h30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Portoviejo-Chone	07/11/2018	14h00	07/11/2018	14h45
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Chone-Manta	07/11/2018	19h00	07/11/2018	20h00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Manta-Portoviejo	08/11/2018	14h20	08/11/2018	14h55
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Portoviejo-Manta	08/11/2018	19h30	08/11/2018	20h05
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Manta-Quito	09/11/2018	10h00	09/11/2018	20h00

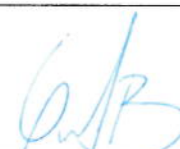
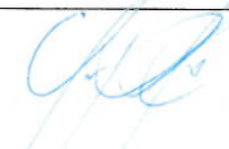
**TRANSPORTE ASIGNADO POR EL AREA ADMINISTRATIVA**

Vehículo institucional	Asignado Vehículo FE2-3274 (combustible y peajes)		
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 Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso 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>
--	--

	<p>NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso 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 LOACHAMIN	<p>NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso 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>
--	--

31-10-2018



*Rubio*