



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS  
INSTITUCIONALES  
14-MR-DG-2018

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)  
27-12-2018

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS – NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

RAMIREZ CHIRIBOGA SANTIAGO MARTIN

PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

CARCHI

PUESTO QUE OCUPA:

ASESOR

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

DIRECCION GENERAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Mercedes Salinas y Maria Paula Moreno

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (**objetivos**) Acompañamiento a la Sra Presidenta en el Consejo Sectorial Económico y Productivo

| Actividades (por día)                                    | Resultados Esperado   |
|--|---|
| 20-12-2018<br>Viaje A Tulcan.                            |   |
| 21-12-2018<br>Participación de 11am a 15pm en el Comité. | 21-12-2018<br>Se asistió a la Sra Presidenta a exponer los productos propuestos para las zonas prioritarias del país. |

| INTINERARIO       |               | LUGAR DE SALIDA                                       |   | DESTINO         | KILÓMETROS |
|-------------------|---------------|---|---|-----------------|------------|
| FECHA<br>dd-mm-aa | HORA<br>hh:mm | Domicilio/CONAFIPS<br>(Dirección de inicio del viaje) |   |                 |            |
| 20-12-2018        | 13:00         | CONAFIPS – Amazonas y Japon                           |   | Tulcan - Carchi | 240        |
| INTINERARIO       |               | LUGAR DE RETORNO                                      | DESTINO   |                 | KILÓMETROS |
| FECHA<br>dd-mm-aa | HORA<br>hh:mm |   | Domicilio/CONAFIPS<br>(Dirección de finalización del viaje) |                 |            |
| 21-12-2018        | 21:00         | Tulcan - Carchi                                       | Domicilio - Lumbisi   |                 | 240        |

**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<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA              | SALIDA              |               | LLEGADA             |               |
|---|----------------------|-------------------|---------------------|---------------|---------------------|---------------|
|   |                      |                   | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Terrestre   | Vehículo Institucion | CONAFIPS - Tulcan | 20-12-2018          | 13:00         | 20-12-2018          | 18:00         |
| Terrestre   | Vehículo Institucion | Tulcán - CONAFIPS | 21-12-2018          | 14:00         | 21-12-2108          | 21:00         |

**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**


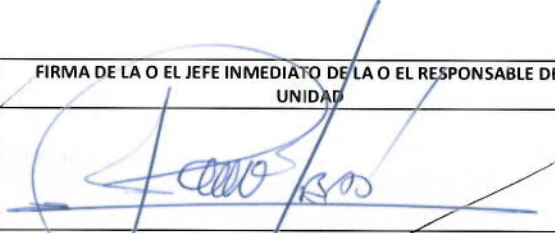
**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO**

NOMBRE: SANTIAGO MARTIN RAMIREZ CHIRIBOGA

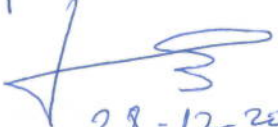
**NOTA**

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                | FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD                |
|---|--|
|  |  |
| NOMBRE: ING. PATRICIO ABAD  | NOMBRE: ING. PATRICIO ABAD   |

Recabido

  
 28-12-2013  
 10:45


 FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS  
 Impulsa el Buen Vivir  
 28 DIC 2013  
 COM. ALIADO  
 RECIBIDO  
 FIRMAS:  16:05



# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0501213201001

FACTURA

No. 001-001-000287131

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

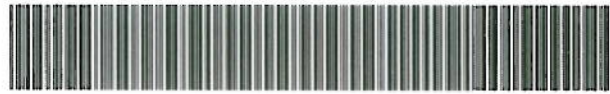
2112201801050121320100120010010002871314120449214

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 21/12/2018 10:05:57

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2112201801050121320100120010010002871314120449214

ROQUE BENIGNO ARIAS CRESPO

HOTEL PALACIO IMPERIAL

Dirección Matriz: SUCRE Y PICHINCHA ESQ

Dirección Sucursal: SUCRE Y PICHINCHA ESQ

OBLIGADO A LLEVAR

SI

Razón Social / Nombres y Identificación: Ramirez Santiago  
1712088473  
Fecha: 21/12/2018  
Dirección: Quito  
Placa / Matrícula: null  
Guía

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción                              | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|----------|--|-------------------|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| 1003           |               | 1.00     | Hab. 306 del 2018-12-20 Ramirez Santiago |                   | 30.54           | 0.00     | 0.00                | 0.00      | 30.54        |

Información Adicional

email: smartinr18@hotmail.com  
direccionCliente: Quito  
formaPago: Efectivo  
referencia: N/A  
cajero: ERIKA ALEXANDRA DELGADO ALEMAN  
telefono: 3806447  
compensacion: 0.0

|                           |       |
|---------------------------|-------|
| SUBTOTAL 12%              | 30.54 |
| SUBTOTAL 0%               | 0.00  |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA | 0.00  |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA    | 0.00  |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 30.54 |
| TOTAL DESCUENTO           | 0.00  |
| ICE                       | 0.00  |
| IVA 12%                   | 3.66  |
| IRBPNR                    | 0.00  |
| PROPINA                   | 0.00  |
| VALOR TOTAL               | 34.20 |

| Forma de pago                               | Valor |
|---|-------|
| 01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 34.20 |

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

**NO TIENE LOGO**

R.U.C.: 1802526291001

FACTURA

No. 001-002-000001063

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

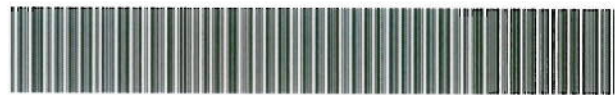
2012201801180252629100120010020000010631234567811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 20/12/2018 23:06:23

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2012201801180252629100120010020000010631234567811

CAMPAÑA MESIAS LUIS FERNANDO

RESTAURANTE CAFETERIA LUMAR

Dirección: SUCRE ENTRE PICHINCHA Y ROCAFUERTE  
Matriz:

Dirección  
Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR

NO

Razón Social / Nombres y Identificación: RAMIREZ CHIRIBOGA SANTIAGO MARTIN 1712088473

Fecha: 20/12/2018

Placa / Matrícula: null

Guía

Dirección:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción      | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|----------|------------------|-------------------|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| 022            |               | 1.00     | FILETE MIGNON /  |                   | 7.70            | 0.00     | 0.00                | 0.43      | 7.27         |
| 015            |               | 1.00     | ENSALADA CESAR / |                   | 4.95            | 0.00     | 0.00                | 0.28      | 4.67         |
| 079            |               | 1.00     | JUGO DE FRUTAS / |                   | 1.65            | 0.00     | 0.00                | 0.09      | 1.56         |

Información Adicional

DIRECCION DEL ADQUIRENTE: QUITO  
TELEFONO DEL ADQUIRENTE: 3806447  
EMAIL DEL ADQUIRENTE: smartinr18@hotmail.com  
OBSERVACION: Mesa: MESA 19

|                           |       |
|---------------------------|-------|
| SUBTOTAL 12%              | 0.00  |
| SUBTOTAL 0%               | 13.50 |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA | 0.00  |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA    | 0.00  |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 13.50 |
| TOTAL DESCUENTO           | 0.80  |
| ICE                       | 0.00  |
| IVA 12%                   | 0.00  |
| IRBPNR                    | 0.00  |
| VALOR TOTAL               | 13.50 |

| Forma de pago                               | Valor |
|---|-------|
| 01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 13.50 |

|  |      |
|--|------|
| VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO                                 | 0.00 |
| AHORRO POR SUBSIDIO:<br>(Incluye IVA cuando corresponda) | 0.00 |

*Mercado*



**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
14-MR-DG-2018

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)  
019-12-2018

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
RAMIREZ CHIRIBOGA SANTIAGO MARTIN

PUESTO QUE OCUPA:  
ASESOR

PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
TULCAN - CARCHI

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

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

20-12-2018

13:00

21-12-2018

21:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: MERCEDES SALINAS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (**objetivos**) PARTICIPACION EN LA MESA TECNICA CON EL COMITÉ CIVICO DE LA PROVINCIA DE CARCHI CONVOCADA POR EL CONSEJO SECTORIAL ECONOMICO Y PRODUCTIVO

| Actividades (por día)   | Resultados Esperado  |
|---|--|
| <b>20-12-2018</b><br>Viaje A Tulcan.<br><b>21-12-2018</b><br>Participación de 10am a 16pm en el Comité. | <b>21-12-2018</b><br>Se espera aportar con soluciones a la reactivación de la provincia en el marco del Consejo. |

| INTINERARIO       |               | LUGAR DE SALIDA                                       | DESTINO   | KILÓMETROS |
|-------------------|---------------|---|---|------------|
| FECHA<br>dd-mm-aa | HORA<br>hh:mm | Domicilio/CONAFIPS<br>(Dirección de inicio del viaje) |   |            |
| 20-12-2018        | 13:00         | CONAFIPS – Amazonas y Japon                           | Tulcan - Carchi   | 240        |
| INTINERARIO       |               | LUGAR DE RETORNO                                      | DESTINO   | KILÓMETROS |
| FECHA<br>dd-mm-aa | HORA<br>hh:mm |   | Domicilio/CONAFIPS<br>(Dirección de finalización del viaje) |            |
| 21-12-2018        | 21:00         | Tulcan - Carchi                                       | Domicilio - Lumbisi   | 240        |

**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<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA              | SALIDA              |               | LLEGADA             |               |
|---|----------------------|-------------------|---------------------|---------------|---------------------|---------------|
|   |                      |                   | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Terrestre   | Vehículo Institucion | CONAFIPS - Tulcan | 20-12-2018          | 13:00         | 20-12-2018          | 18:00         |
| Terrestre   | Vehículo Institucion | Tulcán - CONAFIPS | 21-12-2018          | 14:00         | 21-12-2108          | 21:00         |
|   |                      |                   |                     |               |                     |               |
|   |                      |                   |                     |               |                     |               |

**TRANSPORTE ASIGNADO POR EL AREA ADMINISTRATIVA**

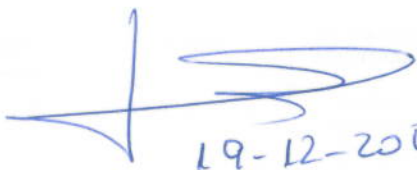
|  |                                 |                                |                  |
|--|---------------------------------|--------------------------------|------------------|
| Vehículo institucional                             | Comparte Vehículo Institucional |                                |                  |
| Transporte Privado                                 | _____                           |                                |                  |
| Autorización de pago de transporte por el servidor | _____                           | Ronald Jumbo<br>Autorizado por | [Firma]<br>Firma |

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

|   |                            |   |
|---|----------------------------|---|
| NOMBRE DE LA INSTITUCION FINANCIERA:<br>Banco Pichincha   | TIPO DE CUENTA:<br>Ahorros | No. DE CUENTA:<br>5470151400  |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE   |                            | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE   |
|                                |                            |   |
| NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR<br>SANTIAGO MARTIN RAMIREZ CHIRIBOGA   |                            | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE<br>FREDDY PEREZ – SUBDIRECTOR GENERAL  |
| 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"> <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 o su Delegado.</p> |
|                                |                            |   |
| NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO<br>EVELYN LOACHAMIN – DIRECTORA ADMINISTRATIVA Y TALENTO HUMANO |                            |   |

VERSION AJUSTADA DEL FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/05/2013


 Corporación Nacional  
de Finanzas Populares y Solidarias  
**CONAFIPS**  
 UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
**19 DIC 2018**  
 RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS  
 FIRMA  HORA **17:35**

Recibido  
  
**19-12-2018**  
**14:45**