

0000007 EB 180

06 Feb 2019

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)
001-PGAA-SDG-2019	08/02/2019

DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
PATRICIA GERMANIA ASTUDILLO ALVAREZ	SUBDIRECTOR (S)
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
PORTOVIEJO- MANABI	SUBDIRECCIÓN
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- PATRICIA ASTUDILLO</li> <li>• ISRAEL BERREZUETA</li> </ul>	

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos)  
Convocatoria XVIII sesión ordinaria del Comité de Reconstrucción y Reactivación Productiva

Actividades (por día)	Resultados Esperados:
<p><u>MIÉRCOLES 07/02/2019</u></p> <p>Convocatoria XVIII sesión ordinaria del Comité de Reconstrucción y Reactivación Productiva</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aprobación del acta resolutive del XVII sesión del Comité</li> <li>• Aprobación del 9no y 10mo informe sobre las acciones realizadas en favor de los afectados por el terremoto ocurrido el 16 de abril de 2016. Definición sobre recursos no ejecutados por CONAFIPS y propuesta de re asignación de recursos de la Ley de Solidaridad a favor del MTOP</li> </ul>
<p><u>VIERNES 08/02/2019</u></p> <p>RETORNO A UIO</p>	

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA		DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)			
07/02/2019	05:00	DOMICILIO: NORUEGA Y SUIZA		MANTA	397.4
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO		KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)		
08/02/2019	09:20	MANTA	CONAFIPS: AMAZONAS Y VILALENGUA		397.4

**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	DOMICIO-TABABELA	07/02/2019	05h00	07/02/2019	05h50
AÉREO	TAME	TABABELA-MANTA	07/02/2019	05h50	07/02/2019	06h50
TERRESTRE	PARTICULAR	MANTA-PORTOVIEJO	07/02/2019	10h30	07/02/2019	11h30
TERRESTRE	PARTICULAR	PORTOVIEJO MANTA	07/02/2019	17h30	07/02/2019	18h30
AÉREO	TAME	MANTA-TABABELA	08/02/2019	07h20	08/02/2019	08h20
TERRESTRE	PARTICULAR	TABABELA- CONAFIPS	08/02/2019	08h20	08/02/2019	09h20

**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 propios 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.							
<b>OBSERVACIONES</b>							
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO				<p style="text-align: center;">NOTA</p> <p>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</p>			
 NOMBRE: PATRICIA GERMANIA ASTUDILLO ALVAREZ SUBDIRECTOR GENERAL (S)							
<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>							
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE (e) DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO				FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD			
 NOMBRE: ING JAIME PATRICIO ABAD NOVILLO DIRECTOR GENERAL				 NOMBRE: ING JAIME PATRICIO ABAD NOVILLO DIRECTOR GENERAL			
<b>DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE</b>							
Fecha dd-mm-aa	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante (Autorizado por SRI)	Valor			


 CONAFIPS  
 Corporación Nacional  
 de Finanzas Populares y Solidarias  
 DIRECCIÓN GENERAL  
**11 FEB 2019**  
 RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS  
 FIRMA  HORA 17:06

0000001

CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS



LIQUIDACIÓN DE GASTOS DE VIATICOS

NOMBRE Y APELLIDO DEL SERVIDOR: PATRICIA ASTUDILLO
NUMERO DE SOLICITUD: 001-PGAA-SDG-2019
FECHA: 08/02/2019

Table with columns: Fecha, TIPO DE GASTO, RUC Proveedor, Nombre Proveedor, No. De Autorización, No. Factura/Nota de venta, Valor. Includes entries for food and lodging expenses.

Table with columns: Fecha, TIPO DE GASTO Y RUTA, RUC Proveedor, Nombre Proveedor, No. de autorización, No. Factura-nota de venta Boleto-ticket, Valor. Includes entries for transport expenses.

Handwritten signature of Patricia Astudillo
Elaborado por: Patricia Astudillo
Subdirector General (S)

Handwritten signature of Jaime Patricio Abad
Aprobado por: Jaime Patricio Abad
Director General



0000005

REPRESENTACIÓN IMPRESA DOCUMENTO ELECTRÓNICO (RIDE)



AQUAMARINA HOTEL  
R.U.C.: 1391837879001

**FACTURA**

001-003-000001557

**FISHTURISMO S.A.**

Matriz VIA EL PALMAR A LADO DEL TERMINAL  
TERRESTRE CALLE PRINCIPAL S/N  
Suc. (001) VIA EL PALMAR A LADO DEL TERMINAL  
TERRESTRE CALLE PRINCIPAL S/N  
Obligado a llevar contabilidad: SI

Autoriza: 0802201901139183787900120010030000015570000039314

Fecha y hora de autorización: 08 feb 2019 06:17:53 GMT-05:00

Ambiente: PRODUCCION

Emisión: NORMAL

Clave de acceso:



0802201901139183787900120010030000015570000039314

**Razón Social / Nombres y Apellidos:** PATRICIA GERMANIA ASTUDILLO ALVAREZ**RUC / CI:** 0102130812**Fecha emisión:** 08/02/2019**Dirección:** QUITO

Cod.	Cod.Aux.	Descripción	Cant.	P.Unitario	Total Item
174	174	HABITACION ESTANDAR	1.000	60.0000	60.00

Forma de pago	Valor	Plazo	Tiempo
Otros con utilización del sistema financiero	73.20	0	días

**Información adicional**  
Email patyastudillo@hotmail.com

SUBTOTAL 12%	60.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	60.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	7.20
<b>SERVICIO 10%</b>	6.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>73.20</b>



0000000



# ARTEAGA BUCHELY SILVIA MARIANA

Venta de Comidas y Bebidas Preparadas en Restaurante e Incluso para Llevar  
Dir.: Av. Reales Tamarindos s/n y Eudoro Lloor  
Telfs.: 0982551903 - 0992756345  
Portoviejo - Manabí

RUC.: 1310057243001 Documento Categorizado NO AUT. SRI. 1124010837

## FACTURA 002-001-00

0000544

CLIENTE: Patricia Astudillo FECHA: 07-02-19  
DIRECCION: Quito TELEF: 0987410071  
R.U.C./C.C.: 010213081-2 GUIA DE REMISION:

CANT.	DESCRIPCION	V. Unitario	TOTAL
1	Almuerzo	8.09	8.09

→ almuerzo

IMPRESA GARCIA / Aut. 5552 / Vicente Washington Garcia Cedeño RUC: 1305128660001 / Telf.: 2441081  
2B. 100X2 del 501 al 700  
Fecha de Autorización: 26 DICIEMBRE 2018

FORMA DE PAGO	
<input type="checkbox"/>	EFECTIVO
<input type="checkbox"/>	DINERO ELECTRONICO
<input type="checkbox"/>	TARJETA DE CREDITO / DEBITO
<input type="checkbox"/>	OTROS

FIRMA AUTORIZADA:

RECIBI CONFORME

Fecha de Caducidad: 26 DICIEMBRE 2019

Subtotal	8.09
Subtotal 0 %	
Descuento	
Subtotal 12 %	8.09
IVA 12 %	0.96
VALOR TOTAL	9.05



## PARRILLADA LA ESQUINA DE GUSO

GAVILANEZ ROSADO MAURICIO JAVIER  
RUC: 1315787026001  
Dir.: Via Al Aeropuerto Sta y Via El Palmar  
Telfs.: 0993 745 404 - 0982 082 034  
Manta - Ecuador

Aut. S.R.L. 1123522025  
FACTURA 001-001-00  
Documento Categorizado: NO  
Calificación Arancel: 054221

0007955

Num.T.: 7465 Cja: 01 Msro:  
Fecha: 7/Feb/2019 22:29  
Cliente: PATRICIA ASTUDILLO  
RUC/CI : 0102130812 Telf.: 0987410071  
Direcc.: QUITO

Cena. ←

DESCRIPCION	CANT.	PVP	TOTAL
POLLO	1	3.50	3.50
BEBIDAS PERUENAS	1	1.00	1.00



Total	4.50
Subtotal 0%	0.00
Subtotal IVA	4.50
Subtotal IVA	0.00
Subtotal IVA	0.00
Subtotal IVA	0.00
TOTAL	4.50

Original - Cliente - Copia - Emisor

**Jean Pierre**  
 SOLÓRZANO ZAMBRANO BETTY MARIBEL  
 R.U.C.: 1305501460001 - AUT.: 1123923866

**FACTURA**  
 SERIE 002-001 00 0247248

Dir. Av. Manabí Callejón Robles / Portoviejo - Manabí  
 Telf.: (05) 2635 137 - 0998 843 406  
 Contribuyente: AUT. SRI  
 Fecha de Emisión: 07/02/2019  
 Fecha de Cierre: 07/02/2019

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

0000000

Nombre: Astudillo Patricia  
 CI: 0102130812 07/02/2019 7:55  
 Forma Pago: Efectivo : 3,50!!  
 Dirección: Cuenca  
 Teléfono:  
 Factura: 002-001-000247248  
 Hora Apertura: 07/02/2019 7:55:36  
 Hora Cierre: 07/02/2019 7:55:36

CANT	DESCRIPCION	P. UNI	TOTAL
1	BOLON MIXTO	2,25	2,25
Sub Total			2,25
<b>TOTAL:</b>			<b>2,25</b>

Valor : 3,50  
 Valor Cambio : 1,25

→ Descuento

*[Handwritten signature]*  
 Firma Autorizada  
 Recibi Conforme

Este negocio está dedicado a Dios  
 GRAFICAS ZAMBRANO - Zambrano, Morona Angel Felipe - RUC: 1305501460001 - Aut. 1191  
 Telf.: 2635642 - Inicio 241201 - Fin 261206 - Fiesta de Caducidad 07/02/2019  
 ORIGINAL ADQUIRENTE - COPIA E EMISOR

**DISOLORALVA C. Ltda.**  
 Dir.: Av. Manabí y Callejón Robles / Portoviejo - Manabí R.U.C. 1391836597001  
 Telf.: (05) 2635 137 - 0998 843 406 AUT. SRI. 1124181893  
 OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD  
**FACTURA** Serie 001-001-00

0231580

Nombre: Astudillo Patricia  
 CI: 0102130812 07/02/2019 7:55  
 Forma Pago: Efectivo : 5,00!!  
 Teléfono:  
 Factura: 001-001-000231580  
 Dirección: Cuenca  
 Hora Apertura: 07/02/2019 7:55:32  
 Hora Cierre: 07/02/2019 7:55:32

← Descuento

CANT	DESCRIPCION	P. UNI	TOTAL
1	CAFE AMERICANO P.	1,339	1,34
Sub Total			1,34
SubTotal IVA			1,34
IVA (12.00%)			0,16

**TOTAL:** 1,50  
 Valor : 5,00  
 Valor Cambio : 3,50



*[Handwritten signature]*  
 Firma Autorizada

TERAN PORTILLA CARLOS ALFREDO

SERVICIOS DE TAXIS

Dir.: Calle Asunción Oe8-94 y Bombona, Tras la Piscina de Miraflores, Telf.: 0987 328 068 / 022 521 112 - Quito

"Contribuyente Régimen Simplificado"

R.U.C. 0400813044001

AUT. SRI. 1123308796

Fecha Autorización: 17/Agosto/2018

NOTA DE VENTA Nº 001 - 001 - 00 0001292

Fecha: 7-02-2019 RUC / C.I. 0102130812

Señor (s) Patricia Astudillo Teléfono 0987410071

Dirección: Quito Guía Remisión

CANT.	DETALLE	V. UNITARIO	V. TOTAL
1	Transporte Suiza - Tababela	20	20

FORMA DE PAGO	VALOR	 Recibí Conforme  Firma Autorizada	TOTAL USD \$ 20.
Efectivo:			-ACTIVIDADES DE TRANSPORTE hasta \$850.0 Original Adquirente * Copia Emisor Documento Categorizado: SI
Dinero Electrónico:			
Tarjetas de Crédito/ Débito:			
Otros:			

Cárdenas Benítez Marco Vinicio - GRAFICAS CARDENAS, RUC. 1709259673001  
Aut. 2236, Telf. 2903 022 del 1201 al 1300, Fecha de Caducidad: 17/Agosto/2019

0000012

Álvarez Araujo Oswaldo Efrén

Dir.: Av. 10 de Agosto N64-206 y Av. 6 de Diciembre  
Telf.: 2479 200 / 0999 388 358  
Quito - Ecuador

R.U.C. 1703249282001

NOTA DE VENTA 001-001-00

No. 0001767

AUT. SRI #: 1123703325

ACTIVIDADES DE TRANSPORTE hasta \$1700.0 Fecha de Autorización: 26/Octubre/2018  
"Contribuyente Régimen Simplificado" Fecha de Caducidad: 26/Octubre/2019

Fecha: 8-Febrero-2019

Cilente: Patricia Astudillo

R.U.C. / C.I. 0102130812 Telf. 0987410071

Dirección: Quito

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Transporte Aeropuerto - Quito	20	20

FORMA DE PAGO:				TOTAL \$ 20.
EFFECTIVO	DINERO ELECTRONICO	TARJETA DE CREDITO / DEBITO	OTROS	
				Documento Categorizado: SI



ORIGINAL: CLIENTE COPIA: EMISOR



## Tarjeta de embarque

Copia para el pasajero

**NOMBRE**  
ASTUDILLO/PATRICIA

**VIAJERO FRECUENTE**

**SERVICIO ESPECIAL**

**VUELO**  
EQ0131

**DE**  
QUITO

**A**  
MANTA

**FECHA**  
07FEB19

**PUERTA**

**HORA DE EMBARQUE**  
05:20

**ASIENTO**  
5C

**CLASE**  
L

**NÚMERO DE SECUENCIA**  
6

**HORA DE SALIDA**  
05:50

**BOLETO ELECTRÓNICO**  
2692134910330

**RESERVA**  
NJZZL

**TIER LEVEL**

## EQUIPAJE



### Equipaje facturado

Su franquicia de equipaje permitido será: 23 KG para vuelos nacionales y 2 maletas de no mas de 23 KG cada una para vuelos internacionales por pasajero. Si dispone de equipaje para registrar, en vuelos nacionales preséntese en el aeropuerto mínimo 45 minutos antes y para vuelos internacionales 2 horas antes de la salida de su vuelo a nuestros counters asignados para Web Check-in.



### Equipaje de mano

Usted tiene derecho a portar una pieza de equipaje de mano con un peso máximo de 8 KG. tanto en vuelos nacionales como en vuelos internacionales. El tamaño del equipaje debe permitir su ubicación en los racks o bajo su asiento.

## DOCUMENTOS DE VIAJE

En vuelos nacionales los únicos documentos válidos para viajar son: Cédula de Identidad, Licencia, Pasaporte o Carnet Diplomático ORIGINAL y VIGENTES. En vuelos internacionales dependiendo de su destino es indispensable su Pasaporte y Visa requerida. Recuerde que para viajar a cualquier destino internacional deberá presentar en nuestros counters su boleto confirmado de salida de su país de destino ya sea vía aérea, marítima o terrestre. Usted es responsable de tener en regla todos los documentos necesarios para su viaje. Para obtener más información, consulte nuestra pagina web [www.tame.com.ec](http://www.tame.com.ec)

## INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Para vuelos Nacionales Usted debe presentarse en la sala de embarque máximo 40 minutos antes de la hora itinerario. Para vuelos Internacionales Usted deberá presentarse en los counters asignados para Web Check-in con 2 horas de anticipación a la hora itinerario de su vuelo, para realizar revisión de documentos de viaje y requisitos migratorios. No olvide llevar con usted una copia de este documento.

Gracias por volar con nosotros. Le deseamos un buen viaje y le esperamos en un futuro cercano.



0009018



## Tarjeta de embarque

Copia para el pasajero



<b>NOMBRE</b> ASTUDILLO/PATRICIA	<b>VIAJERO FRECUENTE</b>	<b>SERVICIO ESPECIAL</b>	
<b>VUELO</b> EQ0130	<b>DE</b> MANTA	<b>A</b> QUITO	<b>FECHA</b> 08FEB19
<b>PUERTA</b>	<b>HORA DE EMBARQUE</b> 06:50	<b>ASIENTO</b> 12D	<b>CLASE</b> L
<b>NÚMERO DE SECUENCIA</b> 3	<b>HORA DE SALIDA</b> 07:20	<b>BOLETO ELECTRÓNICO</b> 2692134910330	<b>RESERVA</b> NJZZL

TIER LEVEL

## EQUIPAJE



### Equipaje facturado

Su franquicia de equipaje permitido será: 23 KG para vuelos nacionales y 2 maletas de no mas de 23 KG cada una para vuelos internacionales por pasajero. Si dispone de equipaje para registrar, en vuelos nacionales preséntese en el aeropuerto mínimo 45 minutos antes y para vuelos internacionales 2 horas antes de la salida de su vuelo a nuestros counters asignados para Web Check-in.



### Equipaje de mano

Usted tiene derecho a portar una pieza de equipaje de mano con un peso máximo de 8 KG. tanto en vuelos nacionales como en vuelos internacionales. El tamaño del equipaje debe permitir su ubicación en los racks o bajo su asiento.

## DOCUMENTOS DE VIAJE

En vuelos nacionales los únicos documentos válidos para viajar son: Cédula de Identidad, Licencia, Pasaporte o Carnet Diplomático ORIGINAL y VIGENTES. En vuelos internacionales dependiendo de su destino es indispensable su Pasaporte y Visa requerida. Recuerde que para viajar a cualquier destino internacional deberá presentar en nuestros counters su boleto confirmado de salida de su país de destino ya sea vía aérea, marítima o terrestre. Usted es responsable de tener en regla todos los documentos necesarios para su viaje. Para obtener más información, consulte nuestra pagina web [www.tame.com.ec](http://www.tame.com.ec)

## INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Para vuelos Nacionales Usted debe presentarse en la sala de embarque máximo 40 minutos antes de la hora itinerario. Para vuelos Internacionales Usted deberá presentarse en los counters asignados para Web Check-in con 2 horas de anticipación a la hora itinerario de su vuelo, para realizar revisión de documentos de viaje y requisitos migratorios. No olvide llevar con usted una copia de este documento.

Gracias por volar con nosotros. Le deseamos un buen viaje y le esperamos en un futuro con nosotros.



0000017

CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS "CONAFIPS"		CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS "CONAFIPS"				
<b>SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>001-PGAA-SDG-2019</b>		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 05/02/2019				
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X			
		SUBSISTENCIAS				
		ALIMENTACIÓN				
<b>DATOS GENERALES</b>						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ASTUDILLO ALVAREZ PATRICIA GERMANIA		PUESTO QUE OCUPA: SUBDIRECTOR (S)				
PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL MANABI		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR SUBDIRECCIÓN				
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)			
07/02/2019	05:00	08/02/2019	09:20			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: - PATRICIA ASTUDILLO						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos) Convocatoria XVIII sesión ordinaria del Comité de Reconstrucción y Reactivación Productiva						
<b>JUEVES 07/02/2019</b> Convocatoria XVIII sesión ordinaria del Comité de Reconstrucción y Reactivación Productiva		<b>Resultados Esperados:</b>				
<b>VIERNES 08/02/2019</b> RETORNO A UIO		<ul style="list-style-type: none"> <li>Aprobación del acta resolutive del XVII sesión del Comité</li> <li>Aprobación del 9no y 10mo informe sobre las acciones realizadas en favor de los afectados por el terremoto ocurrido el 16 de abril de 2016.</li> <li>Definición sobre recursos no ejecutados por CONAFIPS y propuesta de re asignación de recursos de la Ley de Solidaridad a favor del MTOP</li> </ul>				
<b>INTINERARIO</b>		<b>LUGAR DE SALIDA</b>				
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)				
07/02/2019	05:00	DOMICILIO: NORUEGA Y SUIZA				
		<b>DESTINO</b>				
		MANTA				
		<b>KILÓMETROS</b>				
		397.4				
<b>INTINERARIO</b>		<b>DESTINO</b>				
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)				
08/02/2019	09:20	CONAFIPS: AMAZONAS Y VILALENGUA				
		<b>KILÓMETROS</b>				
		397.4				
<ul style="list-style-type: none"> <li>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.</li> </ul>						
<b>TRANSPORTE REQUERIDO</b>						
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	DOMICIO-TABABELA	07/02/2019	05h00	07/02/2019	05h50
AÉREO	TAME	TABABELA-MANTA	07/02/2019	05h50	07/02/2019	06h50
TERRESTRE	PARTICULAR	MANTA-PORTOVIEJO	07/02/2019	10h00	07/02/2019	11h30



100000

TERRESTRE	PARTICULAR	PORTOVIEJO MANTA	07/02/2019	17h30	08/02/2019	18h30
AÉREO	TAME	MANTA-TABABELA	08/02/2019	07h20	08/02/2019	08h20
TERRESTRE	PARTICULAR	TABABELA-CONAFIPS	08/02/2019	08h20	08/02/2019	09h20

**TRANSPORTE ASIGNADO POR EL AREA ADMINISTRATIVA**

Vehículo institucional			
Transporte Privado			
Autorización de pago de transporte por el servidor	<i>Política: Domico - Tababela - Domicio / Manta - Portoviejo - Manta</i>	<i>Patricia Astudillo</i> Autorizado por	<i>Patricia Astudillo</i> Firma

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DE LA INSTITUCION FINANCIERA: GUAYAQUIL	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 16427085
---	----------------------------	----------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
<i>Patricia Astudillo</i>	<i>Patricia Astudillo</i>
NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE ING. ASTUDILLO ALVAREZ PATRICIA GERMANIA SUBDIRECTOR GENERAL(S)	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE ING. ASTUDILLO ALVAREZ PATRICIA GERMANIA SUBDIRECTOR GENERAL(S)

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<p><b>NOTA:</b> 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>
<i>Evelyn Loachamín</i> NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ING. EVELYN LOACHAMÍN	

VERSION AJUSTADA DEL FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/20



UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN

05 FEB 2019

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FIRMA *[Signature]* HORA 11:50



CORPORACIÓN NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS

DIRECCIÓN FINANCIERA

11 MAR 2019

CONTABILIDAD; CONTROL PREVIO  
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FIRMA *[Signature]* HORA 9:30am