

EB 268

25-02-2019

CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS		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)				
005-MM-UCS-2019		07-03-2019				
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR		PUESTO QUE OCUPA:				
MORENO CEDEÑO MARÍA PAULA		DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL				
PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR				
TUNGURAHUA - COTOPAXI		DIRECCIÓN DE COMUNICACIÓN SOCIAL				
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:						
GABRIEL BELLETTINI GABRIELA MUÑOZ MARIA MORENO						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)						
Viaje para realización del evento en Ambato y entrega de cheque a la Caja Divino Niño en Mulaló						
Actividades realizadas (por día)		Resultados Alcanzados				
Martes 26 de febrero de 2019 Viaje Quito – Ambato. Miércoles 27 de febrero de 2019 Realización del evento en Ambato. Jueves 28 de febrero de 2019 Entrega de cheque a la Caja Divino Niño en Mulaló. Regreso a Quito.		Viaje para realización del evento en Ambato y entrega de cheque a la Caja Divino Niño en Mulaló				
INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA				
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)				
26/02/2019	13H00	CONAFIPS. Av. Amazonas y Villalengua				
INTINERARIO		DESTINO				
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)				
28/02/2019	17H50	CONAFIPS. Av. Amazonas y Villalengua				
LUGAR DE RETORNO		KILÓMETROS				
MULALÓ		158 km				
		94.5 km				
NOTA						
<ul style="list-style-type: none"> 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-MACHACHI-AMBATO	26/02/2019	13H00	26/02/2019	20H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	AMBATO – MULALÓ - SALCEDO	27/02/2019	08h00	27/02/2019	22h30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SALCEDO- MULALÓ-QUITO	28/02/2019	07h00	28/02/2019	17h50
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						

<p>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</p> <p>NOMBRE: MSC. MARÍA PAULA MORENO</p>		<p>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>
<p>FIRMAS DE APROBACIÓN</p>		
<p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p> <p><i>[Handwritten Signature]</i></p> <p>NOMBRE: ING. FREDDY PÉREZ</p>	<p>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p> <p><i>[Handwritten Signature]</i></p> <p>NOMBRE: FREDDY PÉREZ</p>	



EL GOBIERNO DE TODOS

CORPORACIÓN NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS

DIRECCIÓN FINANCIERA

12 MAR 2019

CONTABILIDAD - CONTROL PREVIO
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

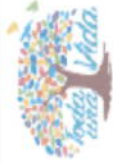
FIRMA

[Handwritten Signature]

HORA

11:23 am

**CORPORACIÓN NACIONAL
DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS**



LIQUIDACIÓN DE GASTOS DE VIATICOS

NOMBRE Y APELLIDO DEL SERVIDOR: MORENO CEDENO MARIA PAULA
NUMERO DE SOLICITUD: 005-MM-LCS-2019
FECHA: 07/03/2019

DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE						
Fecha dd-mm-aa	TIPO DE GASTO	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. De Autorización (Autorizado por SRI)	No. Factura/Nota de venta (Autorizado por SRI)	Valor
27/02/2019	HOSPEDAJE	1891745350001	HOTEL EMPERADOR	27022019011891745350012001001 00000833724567812	001-001000008337	80,96
27/02/2019	ALIMENTACION	189173887001	ALIS PARRILLADAS Y PIZZERIAS	27022019011891738870012001001 0001178241234567810	001-001-000117825	16,81
28/02/2019	ALIMENTACION/HOSPEDAJE	1790269450001	RUMIPAMBA DE LAS ROSAS	270220190117902694500012001010 00003603000360316	001-009-000023963	93,90
Total						205,08

DETALLE DE GASTOS DE MOVILIZACIÓN MAXIMO \$16 USD						
Fecha dd-mm-aa	TIPO DE GASTO Y RUTA	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. De autorización (Autorizado por SRI)	No. Factura nota de venta Boleto (Autorizado por SRI)	Valor
Total						-



Elaborado por: MORENO CEDENO MARIA PAULA

Aprobado por:  FREDDY PÉREZ



CAFEVAC Cia. Ltda.
EL CAFE DE LA VACA

Factura

001 - 001 - **000426655**

RUC: 1791999975001
Dir. Matriz: PanamericanaSur S/N Km 41
Dir. Sucursal: PanamericanaSur S/N Km 41
Obligado a llevar Contabilidad: SI
Documento Categorizado: No

Fecha de Emisión: 26/02/2019

Fecha de Autorización: 2019-02-26 16:28:44

No. de Autorización:

2602201901179199997500120010010004266554120352913

Ambiente: PRODUCCIÓN

Emisión: EMISIÓN NORMAL

RUC/CED/PASS: 1310390974

Cliente: Moreno Maria Paula

Dirección: Quito

Cajero: SILVANA SANDOVAL VALENCIA

Observación: N/A

Clave de Acceso



2602201901179199997500120010010004266554120352913

Teléfono: 2238929

Email: pmmorec@gmail.com

Codigo	Cantidad	Descripción	Unidad	P.Unitario US\$	Descuento US\$	Valor Total US\$
3354	1.0	Hamb simple con queso	Und	5.6885	0.0	5.69
3531	1.0	Limonadas	Und	0.0	0.0	0.0
3534	1.0	Limonada de coco	Und	2.8934	0.0	2.89
3246	1.0	Salsa champiñones porcion	Und	0.9918	0.0	0.99
3551	1.0	Pan de la casa	Und	0.0	0.0	0.0
3299	1.0	Queso fresco porcion	Und	1.418	0.0	1.42

Subtotal 12%:	10.99
Subtotal 0%:	0.00
Subtotal No Sujeto%:	0.00
Descuento:	0.00
Subtotal:	10.99
I.V.A. 12%:	1.32
Servicio 10%:	1.10
Tasa Servicio Turistico:	0.00
Propina:	0.00
Valor Total US\$:	13.41

Forma de pago
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Valor US
13.41





RUC: 1891745350001

FACTURA

001 001 000008337

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: Emision Normal

CLAVE DE ACCESO

2702201901189174535000120010010000083371234567812

Hotel Emperador Hotelemp S.A.

Av. Cevallos 10-14 y Lalama

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Empresa MORENO CEDENO MARIA PAULA

Direccion: QUITO

Fecha de Emision 27-Feb-2019

Email pmmorec@gmail.com

RUC: 1310390974

Telf: 0987499945

Codigo	Descripcion	Cantidad	ValUnit	Dscto	Total
4.01.02.01	Habitacion	1.00	63.29	0.00	63.29
4.01.01.01	Resta. Comestibles	1.00	3.07	0.00	3.07

63,29

63,29

Informacion Adicional
 Nombre Huesped MARIA PAULA MORENO CEDENC
 Num Habit 206 Num Folio P5650
 Fecha In 26-Feb-2019 Fecha Out 27-Feb-2019
 User In: JMartinez User Out: HSanchez
 8:07.31

Sub Total 12%	66.36
Sub Total 0%	0.00
Iva 12%	7.96
Propina Tips 10%	6.64
Total Factura	80.96

7,59

6,33

77,21

Cod	Detalle	Valor
1	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIER	80.96 Efecti





FACTURA 001-001-000117825

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2702201901189173887700120010010001178251234567816

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

TIPO DE EMISIÓN NORMAL

AMBIENTE PRODUCCIÓN

CLAVE DE ACCESO

BAKHMA CIA. LTDA.

ALIS PARRILLADAS Y PIZZERIA

RUC 1891738877001

MATRIZ AV. DE LOS GUAYTAMBOS 06-109 Y MANZANAS

SUCURSAL AV. DE LOS GUAYTAMBOS 06-109 Y MANZANAS

CONTRIBUYENTE ESPECIAL RESOLUCIÓN N° 00210

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI



2702201901189173887700120010010001178251234567816

RUC/CI 1310390974

CLIENTE MORENO CEDENO MARIA PAULA

FECHA DE EMISIÓN 27/02/2019

CÓDIGO	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	DETALLE ADICIONAL	PRECIO UNITARIO	DESC	P TOTAL
63	1.000	Lasagna de Carne		8.12000	0.00000	8.12
218	1.000	Agua con gas		1.64000	0.00000	1.64
268	1.000	CORTESIAMESA		0.00000	0.00000	0.00
852	1.000	Mousse deMaracuya		4.02000	0.00000	4.02

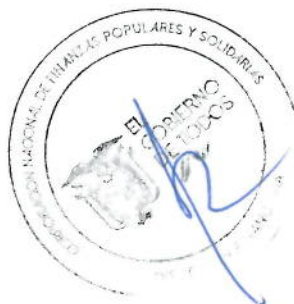
INFORMACIÓN ADICIONAL

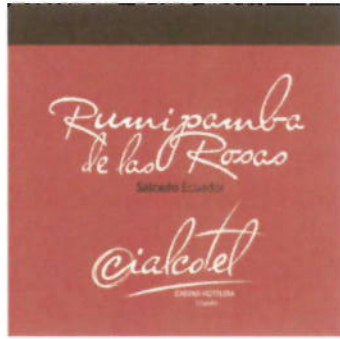
Email pmmorec@gmail.com

Nota Los agentes de retencion estan obligados a entregar el respectivo comprobante de retencion, dentro del termino no mayor de 5 dias de recibido el comprobante de venta

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	16.81	0	DIAS

SUBTOTAL 12%	13.78
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	13.78
DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	1.65
10% PROPINA - TIP	1.38
TOTAL	16.81





R.U.C.: 1790269450001

FACTURA

No. 001-009-000023963

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2802201901179026945000120010090000239630002396311

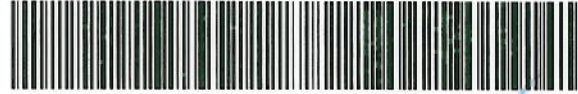
FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2019-02-28 T10:41:07- 05:00

AMBIENTE Ambiente de Producción

EMISIÓN NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2802201901179026945000120010090000239630002396311

RUMIPAMBA DE LAS ROSAS S.A.

Dirección Matriz: Av Norte 3501 Intersección Av Eloy Yerovi
 Dirección Av Norte 3501 intersección Av Eloy Yerovi
 Sucursal
 Contribuyente especial N°:
 Obligado a llevar contabilidad: SI

Razón Social: MORENO MARIA PAULA
Identificación: 1310390974
Email: pmmorec@gmail.com
Dirección: Quito
Teléfono: 0987494945

Fecha Emisión: 28/02/2019

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
253	2019-02-27	1	Restaurante Alimentos		5.33	0	5.33
254	2019-02-27	1	Restaurante Bebidas Soft		1.64	0	1.64
81	2019-02-27	1	Cargo Habitación		64	0	64.00
253	2019-02-28	1	Restaurante Alimentos		6	0	6.00

Información Adicional

MONEDA DOLAR
 Folio 7984
 Referencia 1140
 NoHabitacion 1
 FechaLlegada 27/02/19
 FechaSalida 28/02/19
 FPEfectivo 93.90
 Huesped MORENO MARIA PAULA

SUBTOTAL 12%	76.97
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	76.97
DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	9.24
PROPINA	7.69
VALOR TOTAL	93.90

64,00
 7,68
 6,40
 78,08

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO 01	93.90	0	Dia



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

005-MM-UCS-2019

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)

21/02/2019

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

MORENO CEDEÑO MARÍA PAULA

PUESTO QUE OCUPA:

DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL

PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

TUNGURAHUA / COTOPAXI

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

DIRECCIÓN DE COMUNICACIÓN SOCIAL

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

26/02/2019

HORA SALIDA (hh:mm)

20H30

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

28/02/2019

HORA LLEGADA (hh:mm)

20H30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

GABRIEL BELLETTINI

GABRIELA MUÑOZ

MARÍA PAULA MORENO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos)

Viaje por realización de evento en Ambato y entrega de cheque a la Caja Solidaria Divino Niño en Mulaló

Actividades (por día)

Martes 26 de febrero de 2019

Viaje de Quito - Ambato

Miércoles 27 de febrero de 2019

Realización de evento en Ambato

Viaje a Latacunga

Jueves 28 de febrero de 2019

Entrega de recursos a la Caja de Ahorro y Crédito Divino Niño

Visita a emprendimientos

Regreso a Quito

Resultados Esperados

Visibilizar el apoyo del Gobierno Nacional a través de la Conafips a los actores 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)			
26/02/2019	20H30	CONAFIPS. Av. Amazonas y Villalengua		AMBATO	155.9 km
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO		KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)		
28/02/2019	20H30	LATACUNGA	CONAFIPS. Av. Amazonas y Villalengua		107.7 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.

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-AMBATO	26/02/2019	20h30	26/02/2019	23h30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	AMBATO-LATACUNGA	27/02/2019	18h00	27/02/2019	19h30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	LATACUNGA - MULALÓ	28/02/2019	07h00	28/02/2019	08h00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MULALÓ - QUITO	28/02/2019	18h00	28/02/2019	20h30



TRANSPORTE ASIGNADO POR EL AREA ADMINISTRATIVA			
Vehículo institucional	Comparte vehículo institucional /		
Transporte Privado	/		
Autorización de pago de transporte por el servidor	/	Autorizado por <i>Pablo Yajann</i> mail 21/02/2019	Firma 
DATOS PARA TRANSFERENCIA			
NOMBRE DE LA INSTITUCION FINANCIERA: BANCO PACÍFICO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 1042901588	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE	
			
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR MSC. MARÍA PAULA MORENO CEDEÑO		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE FREDDY PÉREZ	
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO		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. <ul style="list-style-type: none"> • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes • El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional 	
 NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ING. EVELYN LOACHAMIN		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	

VERSION AJUSTADA DEL FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013



UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN

21 FEB 2019

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
 FIRMA  HORA 10:00

