

CORPORACIÓN NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS		CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS "CONAFIPS"					
<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES		FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)					
01-JN-DATH-UASG-2019		11/03/2019					
<b>DATOS GENERALES</b>							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR		PUESTO QUE OCUPA:					
NUÑEZ CALVACHI JORGE ROBERTO		CONDUCTOR					
PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR					
TUNGURAHUA-COTOPAXI		UNIDAD ADMINISTRATIVA Y DE TALENTO HUMANO					
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:							
ING. PATRICIO ABAD, JORGE ROBERTO NUÑEZ, AB FREDDY PEREZ							
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)							
SE MOVILIZO AL ING. JAIME PATRICIO ABAD Y AB. FREDYY PEREZ A LA RENDICION DE CUENTAS EN LA CIUDAD DE AMBATO, INAGURACION DE LA CAJA DE AHORROS DIVINO NIÑO							
Actividades realizadas (por día)		Resultados Alcanzados					
<p>MIÉRCOLES, 27 DE FEBRERO DE 2019</p> <p>SE MOVILIZO AL ING. JAIME PATRICIO ABAD A LA RENDICION DE CUENTAS EN LA CIUDAD DE AMBATO.</p> <p>JUEVES, 28 DE FEBRERO DE 2019</p> <p>SE MOVILIZO AB. FREDDY PEREZ A MULALO A LA INAGURACION DE LA CAJA DE AHORRO DIVINO NIÑO.</p>		<p>SE MOVILIZO AL ING. JAIME PATRICIO ABAD Y AB. FREDYY PEREZ A LA RENDICION DE CUENTAS EN LA CIUDAD DE AMBATO, INAGURACION DE LA CAJA DE AHORROS DIVINO NIÑO</p>					
<b>INTINERARIO</b>		<b>LUGAR DE SALIDA</b>					
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)					
27-02-2019	06:00	AMAZONAS Y VILALENGUA (CONAFIPS)					
		<b>DESTINO</b>					
		AMBATO					
		<b>KILÓMETROS</b>					
		158KM					
<b>INTINERARIO</b>		<b>DESTINO</b>					
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)					
28-02-2019	20:00	MULALO					
		<b>DOMICILIO/SAN BARTOLO</b>					
		<b>KILÓMETROS</b>					
		88.9KM					
<b>NOTA</b>							
<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> <li>• 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.</li> </ul>							
<b>TRANSPORTE UTILIZADO</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	Institucional	CONAFIPS-AMBATO	27-02-2019	06:00	27-02-2019	10:00	
Terrestre	Institucional	AMBATO-MULALO	28-02-2019	08:00	28-02-2019	09:00	
Terrestre	Institucional	MULALO-DOMICILIO	28-02-2019	15:00	28-02-2019	20:00	
<b>NOTA 1:</b> 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.

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>	
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: ROBERTO NÚÑEZ	
<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>	
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>
	
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Ing. Evelyn Loachamin <b>Director Administrativo y de Talento Humano</b>	 <b>PAOLA YAJAMIN</b> RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA Y SERVICIOS GENERALES(D)



EL GOBIERNO DE TODOS

CORPORACIÓN NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS

**DIRECCIÓN FINANCIERA**

**12 MAR 2019**

CONTABILIDAD - CONTROL PREVIO  
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FIRMA

HORA

9:58 am

0000002



LIQUIDACIÓN DE GASTOS DE VIATICOS

NOMBRE Y APELLIDO DEL SERVIDOR: JORGE ROBERTO NUÑEZ
NUMERO DE SOLICITUD: 01-JN-DATH-UASG-2019
FECHA: 11/03/2019

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 accommodation with a total of 61,00.

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 a total row with a dash.

Handwritten signature of Jorge Roberto Nuñez.
Elaborado por: JORGE ROBERTO NUÑEZ

Handwritten signature of Evelyn Loachamin.
Aprobado por: ING. EVELYN LOACHAMIN
Director o Responsable del Area





*Abuzab  
fpe*

**Memorando Nro. CONAFIPS-DATH-2019-0456-MEM**

**Quito, D.M., 18 de marzo de 2019**

**PARA:** Sr. Ing. Jaime Patricio Abad Novillo  
**Director General**

**ASUNTO:** SU AUTORIZACION PARA EL PAGO.

De mi consideración:

Estimado Sr. Abad.

Tomando en cuenta la solicitud No. **01-JN-DATH-UASG-2019** solicito a ud me autorice el pago de los viático, que con su permiso me quede desde el día miercoles 27 de Febrero a la ciudad de Ambato hasta el día Jueves 28 de Febrero.

Sin nada mas que adjuntar me despido de ud.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Sr. Jorge Roberto Nuñez Calvachi  
**CONDUCTOR**



000000

Martínez Martínez Sara María

AUT. SRI: 1124101965

*Sahra* inn  
**HOTEL** ★★★

**FACTURA**

Matriz y establecimiento:  
Av. 12 de Noviembre 01-70 y Abdón Calderón  
Telf: 2823646 - 2424396 Ambato - Ecuador

001 - 001 **0036616**

**RUC.: 1701730325001**

Documento Categorizado: NO  
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

FECHA: DÍA MES AÑO

Sr.:

JORGE NUNEZ

Direc.:

QUITO

Telf.:

Ruc.:

1711681658

Guía-Remisión:

Cant.	DESCRIPCIÓN	V. Unit.	V. Venta
1	HABITACION 301 DOB	22.32	22.32

FORMA DE PAGO	
Efectivo	
Dinero electrónico	
Tarjeta de Crédito / Débito	
Otros	

SUB TOTAL %	22.32
SUB. TOTAL 0%	0
DESCUENTO	0
SEB TOTAL	22.32
IVA %	2.68
VALOR TOTAL	25

Margas Pérez Manuel Alejandro Aut. 5612 Imp. RUC 1802820470001 Telf.: 2827225  
Emisión 14/Enero/2019 - Impreso del 36501 al 37500 Válido hasta 14/Enero/2020  
ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA ROSADA: EMISOR

*[Signature]*  
ADQUIRENTE

*[Signature]*  
EMISOR



# WASADERO RESTAURANT ANGIE

TORRES BARON JOSE WILFER  
VENIA DE COLONIAS Y HEREDAS SA RESTAURANT

Dirección: 12 de Noviembre s/m y Abdón Calderón  
Cel.: 0992733112 Ambato - Ecuador

SR(ES): Roberto Hinojosa

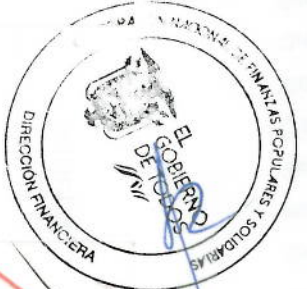
Direc.: Ambato Telf.: 3081896

R.U.C./C.I.: 17168165-8 Guía remitión:

**FACTURA**  
N° 002-001-  
**0002499**

R.U.C.: 1805281407001  
AUT. SRI: 1123344141

FECHA: 27 / 02 / 2019



CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
1	HAB Y TIERRA	16,07	16,07
WASADERO RESTAURANT ANGIE			
		Sub-total 0%	16,07
		Descuento	1,33
		Sub-total	18,00
		IVA 12 %	18,00
		Valor Total	18,00

**FORMA DE PAGO**

EFFECTIVO

DINERO ELECTRONICO

TARJETA DE CRED. / DEBITO

OTROS

FIRMA AUTORIZADA: *[Signature]*

RECIBE CONFORME: *[Signature]*

Ministerio de Hacienda  
Venezuela Quiroga Néstor Cerrado: RUC 1803201530001 Fax: 2825860 Aut: 11023 Emisión: 25 / AGOSTO / 2018  
N° 2001 al 2500 Válido hasta: 23 / AGOSTO / 2019 ORIGINAL ACQUIRIENTE - COPIA EMISOR

*Rosayno*

# CHEN ZEQUAN CHIFA NUEVA JAO FUA

DIR: CASTILLO 06-41 Y AV. CEVALLOS  
TELEF.: 032822493

AMBATO - ECUADOR  
CALIFICACION ARTESANAL # 056585  
DIA MES AÑO

Fecha: 27 / 02 / 2019

Sr(es): Roberto Hinojosa

Dirección: Ambato

R.U.C.: 171681658

Guía de Remisión: Telf.: 093081596

**FACTURA**  
001 - 001  
N° **0005481**  
RUC: 1805308291001  
Aut. SRI.: 1123128520  
Fecha de Autorización 16-07-2018

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	TOTAL
1	chawlete	5,00	5,00
1	Tallarines	6,00	6,00
1	Mixta	7,00	7,00

**FORMA DE PAGO**

EFFECTIVO

DINERO ELECTRONICO

TARJETA DE CRED. / DEBITO

OTROS

ESTRATEGIA CONFORME RECIBE CONFORME

Caicedo Hidalgo Milka Susana / Imprenta GrafixPress  
RUC 1802193779001 Aut: 7390 DIR: JUAN BENIGNO V.  
**Y GUAYAQUIL TELF: 2424718 \*AMBATO\***  
CADUCA: 16-07-2019 Del 3001 al 6000  
Original: Adquirente Copia: Emisor

Sub - Total: 18,00

Descuento

IVA 12 %

IVA 0 %

**TOTAL: 18,00**

*Ambato*

0000010

0000000

CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS		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 01-JN-DATH-UASG-2019					FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 21-02-2019		
VIÁTICOS		MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
<b>DATOS GENERALES</b>							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR NUÑEZ CALVACHI JORGE ROBERTO				PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR ADMINISTRATIVO			
PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL AMBATO				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR UNIDAD ADMINISTRATIVA Y DE TALENTO HUMANO			
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)	
27-02-2019		06:00		27-02-2019		21H00	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: ING. JAIME PATRICIO ABAD JORGE ROBERTO NUÑEZ							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos) TRASLADAR A LA ING. JAIME PATRICIO ABAD A LA RENDICION DE CUENTAS EN LA CIUDAD DE AMBATO							
Actividades (por día) LUNES, 27 DE FEBRERO DE 2019 MOVILIZAR AL ING. JAIME PATRICIO ABAD				Resultados Esperado TRASLADAR AL ING. JAIME PATRICIO ABAD A LA RENDICION DE CUENTAS EN LA CIUDAD DE AMBATO			
<b>INTINERARIO</b>		<b>LUGAR DE SALIDA</b>			<b>DESTINO</b>		
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)			KILÓMETROS		
27-02-2019	06:00	AMAZONAS Y VILALENGUA (CONAFIPS)			AMBATO 158KM		
<b>INTINERARIO</b>		<b>LUGAR DE RETORNO</b>		<b>DESTINO</b>			
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)		KILÓMETROS			
27-02-2019	21:00	AMBATO		AMAZONAS Y VILALENGUA (CONAFIPS) 158KM			
<b>NOTA</b>							
<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	Institucional	CONAFIPS-AMBATO	27-02-2019	06:00	27-02-2019	21:00	
<b>TRANSPORTE ASIGNADO POR EL AREA ADMINISTRATIVA</b>							
Vehículo institucional		PC-7268 combustible y repjes					



000007

Transporte Privado			
Autorización de pago de transporte por el servidor			Autorizado por <u>Paola Yajamin</u> Firma <u>[Firma]</u>
<b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>			
NOMBRE DE LA INSTITUCION FINANCIERA: BOLIVARIANO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 1651022761	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE	
<u>[Firma]</u>		<u>[Firma]</u>	
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR ROBERTO NUÑEZ CONDUCTOR		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE PAOLA YAJAMIN RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA Y SERVICIOS GENERALES(D)	
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"> <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> 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	
<u>[Firma]</u> NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Ing. Evelyn Loachamin Director Administrativo y de Talento Humano			

VERSION AJUSTADA DEL FORMULARIO MRE ACTUALIZADA 12/06/2013



Corporación Nacional de Finanzas Populares y Solidarias

CONAFIPS

UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN

25 FEB 2019

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS  
 FIRMA [Firma] HORA 11:00



EL GOBIERNO DE TODOS

CORPORACIÓN NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS

DIRECCIÓN FINANCIERA

25 FEB 2019

CONTABILIDAD, CONTROL PREVIO  
 RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FIRMA [Firma] HORA 11:51 am

