

003

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

<b>Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b> 005-MGMP-DG-2019	<b>FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)</b> 19-03-2019
--	--

**DATOS GENERALES**

<b>APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR</b> MUÑOZ MARIA GABRIELA	<b>PUESTO QUE OCUPA:</b> ASESOR
<b>PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL</b> ESMERALDAS	<b>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR</b> DIRECCIÓN GENERAL

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:**

GABRIELA MUÑOZ  
 SANTIAGO CAMPOS  
 BYRON CUEVA

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)**  
 Reunión con la Gobernación de Esmeraldas para la entrega de USD 20 millones para emprendimientos en la provincia

Actividades realizadas (por día)	Resultados Alcanzados
<b>13 de marzo de 2019</b> Viaje a Esmeraldas Reunión con Gobernación para coordinación de entrega de recursos	Se coordinó con la Gobernación de Esmeraldas para la entrega de USD 20 millones para emprendimientos en la provincia.
<b>14 de marzo de 2019</b> Viaje a Quito	

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)		
13/03/2019	07:30	Domicilio Quito: Bosmediano. Edificio De Jerez II	Esmeraldas	318 km Referencia Google Maps
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)		
14/03/2019	16:00	Esmeraldas	Domicilio Quito: Bosmediano. Edificio De Jerez II	318 km Referencia Google Maps

**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	Quito -Aeropuerto de Tababela	13/03/2019	07:30	13/03/2019	08:30
Aéreo	TAME	Aeropuerto de Tababela-Esmeraldas	13/03/2019	09:30	13/03/2019	10:30
Terrestre	Particular	Esmeraldas - Atacames	13/03/2019	18:00	13/03/2019	19:00
Terrestre	Particular	Atacames - Esmeraldas	14/03/2019	11:00	14/03/2019	12:00
Aéreo	TAME	Esmeraldas -Quito	14/03/2019	13:55	14/03/2019	14:55
Terrestre	Particular	Aeropuerto de Tababela-Quito	14/03/2019	14:55	14/03/2019	16:00

**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

La disponibilidad hotelera en Esmeraldas fue restringida. Por este motivo, el equipo que integró la comisión y yo nos trasladamos a la localidad de Atacames para pernoctar el 13 de marzo.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOMBRE: GABRIELA MUÑOZ

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: FREDDY PEREZ

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

NOMBRE: FREDDY PEREZ



EL GOBIERNO DE TODOS

CORPORACIÓN NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS

DIRECCIÓN FINANCIERA

19 MAR 2019

CONTABILIDAD: CONTROL PREVIO  
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FIRMA

HORA

12:57 pm





006  
8

R.U.C.: 0591714899001  
**FACTURA**  
 No. 001-001-000025019  
 NÚMERO DE AUTORIZACIÓN  
 1403201901059171489900120010010000250190325083712  
 FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN  
 2019-03-14 T11:54:09- 05:00  
 AMBIENTE Ambiente de Producción  
 EMISION NORMAL  
 CLAVE DE ACCESO



**FIGUEROA MEDINA CIA. LTDA.**  
 HOTEL EL MARQUES  
 Dirección Matriz 21 de Noviembre s/n y los Crotos  
 Dirección 21 de Noviembre S/N y los Crotos  
 Sucursal  
 Contribuyente especial : 181  
 Obligado a llevar Contabilidad: SI

Razón Social/Nombres y Apellidos: MUÑOZ PUMAGUALLE MARIA GABRIELA  
 Identificación: 0603418591  
 Fecha Emisión: 14/03/2019

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1000		1	ALOJAMIENTO (GR)		48		48.00

**Información Adicional**  
 MONEDA: DOLAR  
 CONFIRMATIONNO 121278  
 HABITACION: 421  
 NOCHES: 0  
 ADULTOS: 1.00  
 CAJERO: 27  
 FPPAC.VISA.CTE: 58.56  
 IMPRESION: 0  
 NOMBRE: MARIA GABRIELA MUÑOZ  
 HUESPED: PUMAGUALLE  
 DIRECCION: QUITO  
 EMAIL: gm41271@gmail.com  
 FECHA LLEGADA: 13-03-19  
 FECHA SALIDA: 14-03-19

SUBTOTAL 12%	48.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	48.00
DESCUENTO	.00
ICE	0.00
IVA 12%	5.76
SERVICIO TIP 10%	4.80
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>58.56</b>

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO 01	58.56	0	Dias

Estimado Cliente le recordamos que las retenciones deben ser entregadas hasta 5 días después de la emisión de las facturas según disposiciones del SRI Art 72. Caso contrario se procederá al cobro TOTAL de la factura.

007  
8



R.U.C.: 0591714899001

**FACTURA**

No. 001-001-000025020

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

1403201901059171489900120010010000250200859989119

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN**

2019-03-14 T11:54:16- 05:00

**AMBIENTE** Ambiente de Producción

**EMISION** NORMAL

**CLAVE DE ACCESO**



1403201901059171489900120010010000250200859989119

**FIGUEROA MEDINA CIA. LTDA.**

HOTEL EL MARQUES

Dirección Matriz 21 de Noviembre s/n y los Croto

Dirección 21 de Noviembre S/N y los Croto

Sucursal

Contribuyente especial :

181

Obligado a llevar Contabilidad:

SI

**Razón Social/Nombres y Apellidos:** MUÑOZ PUMAGUALLE MARIA GABRIELA

**Fecha Emisión:** 14/03/2019

**Identificación:** 0603418591

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
2006		2	RESTAURANTE CENA ALIMENTO(GR)		7.99		15.98
2007		1	RESTAURANTE CENA BEBIDA (GR)		1.23		1.23

**Información Adicional**

MONEDA: DOLAR

CONFIRMATIONNO:121278

HABITACION: 421

NOCHES: 0

ADULTOS: 1.00

CAJERO: 27

FPPAC.VISA.CTE: 21

IMPRESION: 0

NOMBRE: MARIA GABRIELA MUÑOZ

HUESPED: PUMAGUALLE

DIRECCION: QUITO

EMAIL: gm41271@gmail.com

FECHA LLEGADA: 13-03-19

FECHA SALIDA: 14-03-19

SUBTOTAL 12%	17.21
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	17.21
DESCUENTO	00
ICE	0.00
IVA 12%	2.07
SERVICIO TIP 10%	1.72
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>21.00</b>

2,99  
1,23  
9,22  
9,22  
1,11  
0,92  
11,25

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO 01	21.00	0	Dias

Estimado Cliente le recordamos que las retenciones deben ser entregadas hasta 5 días después de la emisión de las facturas según disposiciones del SRI Art 72. Caso contrario se procederá al cobro TOTAL de la factura.

008  
8

**RESTAURANT D' FERNANDO**  
VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTE  
*Hunter Castillo Janett Alice*  
Estbl.: Av. 1ra Del Pacifico 8 y Simón Plata Torres  
(Malecón de Las Palmas) Cel.: 098 527 7085  
ESMERALDAS - ECUADOR

**FACTURA**  
002-001  
**0007084**  
Aut. # 1124332827

**RUC: 0800659203001** RUC/CI: **0603418591**

Sr. (es): **GABRIELA MUÑOZ** **023333015**

Direc.: **BELLAVISTA** Fecha: **13 / Mar / 2019**

Cant.	DESCRIPCION	P. Unit.	V./ Venta
1	ENCOCAO MIX ESP LAN / LNO	11.61	11.61
	(2)		
1	CONCHAS ASADAS	7.59	7.59
1	JARRA DE JUGO GRANDE	5.36	5.36
1	AGUA DASANI	0.89	0.89

→ exceso consumo

**FORMA DE PAGO**

No: 000111708

Original: Cliente / Copia: Emisor

Doc. Categorizado: No

Valle Santos Jose Luis / SEM-PRIM / T. 04-27-11985  
RUC 11243333001 / Aut. 21 / Imp. del 6301 al 7300  
Fecha Aut. 20/02/2019 / echr Cad. 20/02/2020

Sub total 12% \*\*\*\*\*25.45  
Sub total 0% DSC. 0.00  
Sub total \*\*\*\*\*25.45  
Servicio 10% \*\*\*\*\*2.55  
IVA 12% \*\*\*\*\*3.05  
**TOTAL \$ \*\*\*\*\*31.05**

20,09

2,00

2,41

24,50

010  
8

ETKT269213493421501  
FECHA/DATE: 13MAR  
VUELO/FLIGHT **0182**  
MUNOZ/GABRIELA  
DE/FROM: QUITO  
A/TO: ESMERALDAS  
ASIENTO/SEAT: **10F**  
EQUIP/BAGT: 1 /6  
REFERENCIA: 67  


 Boarding pass  
Pase a bordo  
269213493421501 **0574479**  
Passenger Name/Nombre del pasajero  
MUNOZ/GABRIELA  
From/Desde: ESM To/Hacia: UID Flight Number/Vuelo N°: EQ181  
Class/Clase: R Date/Fecha: 14MAR Departure Time/Hora de Salida: 1350  
Boarding Time/Hora de Embarque: 1320 Gate/Puerta: 7777 Seat/Asiento: 8D  
Pieces/Maletas: 1 Weight/Peso: 6 Reference N°/N° de Referencia: 19  
BOARDING PASS COPY 

102

### Valdiviezo Mendoza Jesús Vicente

#### SERVICIO DE TAXI

Dirección: Barrio San Jorge calle Sexta (Sector Valle San Rafael)  
Telf. 0993766717 / ESMERALDAS - ECUADOR

RUC. 0908640030001

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

#### FACTURA

AUT: **SRI** 1123646485 001 - 001/00 **0001152**

Fecha: 14/03/2019 Telf: 333505

Cliente: Gabriela Muñoz

RUC: 060341859-1 Direc: Bellavista

Cant.	DETALLE	V. unit.	Total
1	CARRERA en Taxi		
	Hotel Atacames		
	Aeropuerto		
	Atacames		

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

F. CLIENTE: Gabriela Muñoz  
F. AUTORIZADO: [Signature]

Sub Total \$	
Descuento \$	
IVA 0 % \$	
IVA 12 % \$	
<b>TOTAL \$</b>	<b>25</b>

"IMPRESA SARITA" Soto Casanova Daniel Ricardo  
RUC 0802661009001 Aut. 8232 F. Imp. 17 de 10 del 2018 / Val. H. 17 de 10 del 2019 Imp. 1,151 al 1,250  
Original Adquirente Copia Emisor Telf. 2 760-164 Atacames

X no aplica Autorizada Quito - Aeropuerto Quito



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
005-MGMP-DG-2019

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)  
13/03/2019

VIÁTICOS x MOVILIZACIONES x SUBSISTENCIAS ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
MUÑOZ PUMAGUALLE MARIA GABRIELA

PUESTO QUE OCUPA:  
ASESOR

PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
ESMERALDAS

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)

13/03/2019

07:30

14/03/2019

16:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

GABRIELA MUÑOZ  
SANTIAGO CAMPOS  
MARTÍN RAMIREZ

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos)

Reunión con la Gobernación de Esmeraldas para la entrega de USD 20 millones para emprendimientos en la provincia

**Actividades (por día)**

**Resultados Esperado**

**13 de marzo de 2019**  
Viaje a Esmeraldas  
Reunión con Gobernación para coordinación de entrega de recursos

Coordinación con la Gobernación de Esmeraldas para la entrega de USD 20 millones para emprendimientos en la provincia

**14 de marzo de 2019**  
Viaje a Quito

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA		DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)			
13/03/2019	07:30	Domicilio Quito: Bosmediano. Edificio De Jerez II		Esmeraldas	318 km Referencia Google Maps
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO		KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)			
14/03/2019	16:00	Esmeraldas	Domicilio Quito: Bosmediano. Edificio De Jerez II		318 km Referencia Google Maps

**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	Particular	Domicilio- Aeropuerto de Tababela	13/03/2019	07:30	13/03/2019	08:30
Aéreo	TAME	Aeropuerto de Tababela- Esmeraldas	13/03/2019	09:30	13/03/2019	10:30
Aéreo	TAME	Esmeraldas - Aeropuerto de Tababela	14/03/2019	13:55	14/03/2019	14:55
Terrestre	Particular	Aeropuerto de Tababela-Domicilio	14/03/2019	14:55	14/03/2019	16:00

**TRANSPORTE ASIGNADO POR EL AREA ADMINISTRATIVA**

Vehículo institucional		
Transporte Privado		
Autorización de pago de transporte por el servidor	Público: <u>Leito - Tocabela - Leito</u>	Autorizado por <u>Paola Yajomin</u> Firma <u>[Firma]</u>
<b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>		
NOMBRE DE LA INSTITUCION FINANCIERA: BANCO PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 3732573000
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 GABRIELA MUÑOZ	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"> <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> EVELYN LOACHAMIN		

VERSIÓN AJUSTADA DEL FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013



Corporación Nacional de Finanzas Populares y Solidarias

CONAFIPS

UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN

25 MAR 2019

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FIRMA [Firma]

HORA 11:07



EL GOBIERNO DE TODOS

CORPORACIÓN NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS

DIRECCIÓN FINANCIERA

25 MAR 2019

CONTABILIDAD CONTROL PREVIO RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FIRMA [Firma]

HORA 11:45 am