


25-03-2019

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 006-MGMP-DG-2019		FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 02-04-2019	
DATOS GENERALES			
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MUÑOZ MARIA GABRIELA		PUESTO QUE OCUPA: ASESOR	
PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAS - MANABÍ		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN GENERAL	
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:			
GABRIELA MUÑOZ MARÍA PAULA MORENO GABRIEL BELLETTINI			
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS			
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos) Organización y cobertura comunicacional del evento Socialización del producto financiero "Mi casa Conafips -AFD" para vivienda social", y avanzada para entrega de recursos en la caja solidaria de Convento.			
Actividades realizadas (por día)			
Martes 26 de marzo de 2019 Viaje a Guayaquil Avanzada para el evento "Mi casa Conafips -AFD" para vivienda social"		Resultados Alcanzados Se realizó la organización y cobertura comunicacional del evento Socialización del producto financiero "Mi casa Conafips -AFD" para vivienda social", y avanzada para entrega de recursos en la caja solidaria de Convento.	
Miércoles 27 de marzo de 2019 Organización y cobertura comunicacional del evento "Mi casa Conafips -AFD" para vivienda social".			
Jueves 28 de marzo de 2019 Viaje Guayaquil - Manta			
Viernes 29 de marzo de 2019 Avanzada para entrega de recursos en la caja solidaria de Convento en Manabí. Regreso a Quito.			
INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA	
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)	DESTINO
26/03/2019	07H00	Domicilio Quito: Bosmediano. Edificio De Jerez II	GUAYAQUIL
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)	KILÓMETROS
29/03/2019	20H30	CONVENTO	Domicilio Quito: Bosmediano. Edificio De Jerez II
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. 			

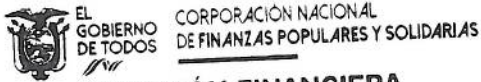
TRANSPORTE UTILIZADO							
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA		
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	
TERRESTRE	PARTICULAR	QUITO - AEROPUERTO	26/03/2019	07H00	26/03/2019	08H00	
AÉREO	TAME	AEROPUERTO - GUAYAQUIL	26/03/2019	09h00	26/03/2019	10h00	
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL-MANTA	28/03/2019	10h00	28/03/2019	14h00	
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MANTA- CONVENTO - QUITO	29/03/2019	09h00	29/03/2019	20h30	

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	NOTA
	El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días de 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: GABRIELA MUÑOZ	
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: JORGE MERIZALDE	NOMBRE: JORGE MERIZALDE



DIRECCIÓN FINANCIERA

03 ABR 2019

CONTABILIDAD / CONTROL PREVIO
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FIRMA HORA 15:33pm



LIQUIDACIÓN DE GASTOS DE VIATICOS

NOMBRE Y APELLIDO DEL SERVIDOR: MUÑOZ MARIA GABRIELA
 NUMERO DE SOLICITUD: 006-MGMP DG-2019
 FECHA: 02/04/2019

DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE						
Fecha	TIPO DE GASTO	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. De Autorización (Autorizado por SRI)	No. Factura/Nota de venta (Autorizado por SRI)	Valor
29/03/2019	ALIMENTACIÓN/HOSPEDAJE	1391764944001	HOTEL CABAGAS BALANDRIA S.A	290320190113917649440012001020 0000133820001338215	001-020-000013382	179.10
28/03/2019	ALIMENTACION	1791867092001	CORPORACION DE EVENTOS Y CATERING MARTINICA CIA LIDA MARTINICA	280320190117918670920012002003 0002463564126153113	002-003-000246356	37.52
26/03/2019	ALIMENTACION	0990000085001	CONTINENTAL HOTEL S.A	260320190109900000850012001006 010335826090000010	001-006-010335826	31.82
26/03/2019	ALIMENTACION	0990000085001	CONTINENTAL HOTEL S.A	260320190109900000850012001006 010335870990000011	001-006-010335879	2.43
26/03/2019	ALIMENTACION	0990000085001	CONTINENTAL HOTEL S.A	260320190109900000850012001006 010335870990000019	001-006-010335877	4.86
26/03/2019	ALIMENTACION	0990000085001	CONTINENTAL HOTEL S.A	260320190109900000850012001006 010335878090000014	001-006-010335878	18.91
29/03/2019	ALIMENTACION	1303468571001	RESTAURANT Y EVENTPS LA OLLA DE BARRIO	1124221465	001-001-000028924	10.00
Total						284.64

DETALLE DE GASTOS DE MOVILIZACION MAXIMO \$16 USD						
Fecha	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
dd mm aa	TRANSPORTE/PARQUADERO					
Total						

[Signature]

Elaborado por: MUÑOZ MARIA GABRIELA

[Signature]
 Revisado por: JOSE WERTZAUDE



Restaurant y Eventos La Olla de Barro



Pinto Zambrano
Betty Maricely

CALIFICACION ARTESANAL 108931
R.U.C. 1303468571001

Dir: Chone - Santo Domingo
Km 32 Lotización Restrepo
Telf: 052 660-686
El Carmen - Manabí

AUT. SRI 1124421465
Fecha Aut. 08-03-2019

FACTURA 001-001-000028924

Cliente: Gabriela Muñoz
 Dirección: Bellavista (Oro) Telf: 333605
 RUC/C.I.: 0603418591

DIA	MES	AÑO
<u>29</u>	<u>05</u>	<u>19</u>

Cant.	Descripción	V. Unit.	V. Total
1	Caldp de gallina		5,00
1	Bistec de carne		4,50
1	Jugo		0,50
Restaurant y Eventos			
La Olla de Barro			

FORMA DE PAGO

Electivo	<input checked="" type="checkbox"/>
Dinero Electrónico	<input type="checkbox"/>
Tarjeta / Crédito	<input type="checkbox"/>
Otros	<input type="checkbox"/>

[Firma]
 Recibi Conforme Firma Autorizada

Sub-Total 12 %	
Sub- Total 0 %	10,00
Descuento	
Sub Total	
IVA 12 %	
Valor Total	10,00

Ing. Fernando Gabriel Vivas Mendoza RUC: 1714845144001 Aut. 4069 Telf: 0993 813-950
 Válido para su emisión hasta: 08-03-2020 Numeradas del 0028.801 al 0030.000
 DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO ORIGINAL: Cliente COPIA: Emisor



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC
1303468571001

Autorización
1124421465

Tipo documento
Factura

Número documento
001-001-28924



Fecha emisión
29/03/2019

El documento consultado se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos.

Razón social		Nombre comercial	
PINTO ZAMBRANO BETTY MARICELY		RESTAURANT Y EVENTOS LA OLLA DE BARRO	
Dirección matriz		Dirección establecimiento	
CHONE-SANTO DOMINGO KM 32 LOTIZACION RESTREPO		CHONE-SANTO DOMINGO KM 32 LOTIZACION RESTREPO	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta	
Otro	2020-03-08	4069	



Esta consulta no sustenta la existencia real de la transacción, ni valida requisitos de llenado del documento.

Recuerde la persona que simule, oculte, omita, falsee o engañe en la determinación de la obligación tributaria, para evitar el pago de los tributos propios o de terceros, será sancionada con pena privativa de libertad.

Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal.

[Nueva consulta](#)



R.U.C.: 0990000085001

FACTURA

No. 001-006-010335826

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2603201901099000008500120010060103358260990000010

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



2603201901099000008500120010060103358260990000010

CONTINENTAL HOTEL S.A.

Dir Matriz: CHILE 512 Y 10 DE AGOSTO

Dir Sucursal:

Contribuyente Especial Nro: 6925

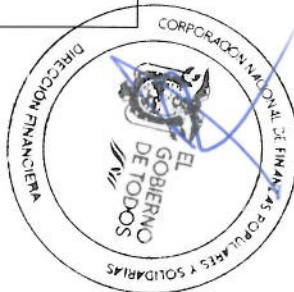
Razón Social / Nombres y Apellidos:	GABRIELA MUÑOZ	RUC / CI:	0603418591
Dirección:	BELLAVISTA - QUITO	Guia de remisión	
Fecha Emisión:	26/03/2019		

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant.	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unit.	Descuento	Precio Total
203	3824883	1.00	GUATITA CRIOLLA		12.21	0.00	12.21
5609	3824883	1.00	JUGO DE NARANJA 14OZ		4.49	0.00	4.49
97	3824883	1.00	CAKE INGLES: PORCION		3.98	0.00	3.98
14	3824883	1.00	BEBIDAS AROMATICAS: MANZANILLA		1.99	0.00	1.99
4615	3824883	1.00	AGUACATE : PORCION		3.41	0.00	3.41

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
TARJETA DE CREDITO	31.82	0	DIAS

Información Adicional

SUBTOTAL 12.00%:	26.08
SUBTOTAL 0%:	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO IVA:	0.00
SUBTOTAL EXENTO IVA:	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS:	26.08
TOTAL DESCUENTO:	0.00
ICE:	0.00
IVA 12.00%:	3.13
PROPINA TIP:	2.61
NO SUJETO A IMPUESTO:	0.00
VALOR TOTAL:	31.82





R.U.C.: 0990000085001

FACTURA

No. 001-006-010335879

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2603201901099000008500120010060103358790990000011

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



2603201901099000008500120010060103358790990000011

CONTINENTAL HOTEL S.A.

Dir Matriz: CHILE 512 Y 10 DE AGOSTO

Dir Sucursal:

Contribuyente Especial Nro: 6925

Razón Social / Nombres y Apellidos:	GABRIELA MUÑOZ	RUC / CI:	0603418591
Dirección:	BELLAVISTA - QUITO - TLF.: 3333015	Guia de remisión	
Fecha Emisión:	26/03/2019		

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant.	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unit.	Descuento	Precio Total
14	3824975	1.00	BEBIDAS AROMATICAS: MANZANILLA		1.99	0.00	1.99

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
TARJETA DE CREDITO	2.43	0	DIAS

Información Adicional

SUBTOTAL 12.00%:	1.99
SUBTOTAL 0%:	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO IVA:	0.00
SUBTOTAL EXENTO IVA:	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS:	1.99
TOTAL DESCUENTO:	0.00
ICE:	0.00
IVA 12.00%:	0.24
PROPINA TIP:	0.20
NO SUJETO A IMPUESTO:	0.00
VALOR TOTAL:	2.43





CORPORACION DE EVENTOS Y CATERING
MARTINICA CIA LTDA
MARTINICA

Factura

002 - 003 - 000246356

RUC: 1791867092001
Dir. Matriz: Manta: Via a Barbasquillo Lote 1 - Telf: 05 2669035
Manta - Ecuador
Dir. Sucursal: Manta: Via a Barbasquillo Lote 1 - Telf: 05
2669035 Manta - Ecuador
Obligado a llevar Contabilidad: SI
Documento Categorizado: No

Fecha de Emisión: 28/03/2019

Fecha de Autorización: 2019-03-28 18:16:04

No. de Autorización:

2803201901179186709200120020030002463564126153313

Ambiente: PRODUCCIÓN

Emisión: EMISIÓN NORMAL

RUC/CED/PASS: 0603418591

Cliente: MUÑOZ GABRIELA

Dirección: Bellavista

Clave de Acceso



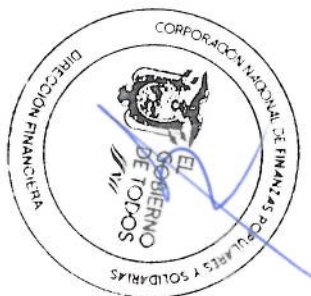
2803201901179186709200120020030002463564126153313

Teléfono: 3333015

Email: gm41271@gmail.com

Cajero: SUSANA MONSERRATE ZAMORA VERA

Código	Cantidad	Descripción	P.Unitario US\$	Descuento US\$	Valor Total US\$
10003	6	AROMATICA/TE <i>solo 1</i>	1.25	1,25 0.00	7.50
10004	1	ATUN PARRILLA	14.95	14,95 0.00	14.95
10005	1	PORCI DE ENSALADA	1.40	1,40 0.00	1.40
10006	1	TARTA	6.90	6,90 0.00	6.90



Subtotal 12%:	24,50	30.76
Subtotal 0%:		0.00
Subtotal No Sujeto%:		0.00
Descuento:		0.00
Subtotal:	24,50	30.76
I.V.A. 12%:	2,94	3.69
Servicio 10%:	2,45	3.08
Tasa Servicio Turistico:		0.00
Propina:		0.00
Valor Total US\$:	29,89	37.52

Forma de pago
TARJETA DE CRÉDITO

Valor US
37.52



R.U.C.: 1391764944001

FACTURA

No. 001-020-000013382

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2903201901139176494400120010200000133820001338215

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2019-03-29 T09:28:07- 05:00

AMBIENTE Ambiente de Producción

EMISION NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2903201901139176494400120010200000133820001338215

HOTEL CABAÑAS BALANDRA S.A

BALANDRA HOTEL

Dirección Matriz BARRIO CORDOVA AVENIDA 7 CALLE 20

Dirección Calle 20 Av 7. Manta

Sucursal

Contribuyente especial No:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI**Razón Social/Nombres y**

Munoz Gabriela

Fecha Emisión:

29/03/2019

Apellidos:**Identificación:**

0603918591

Dirección:

Quito

Telefono:

0987439155

Email:

gm41271@gmail.com

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
144	2019-03-27	1	Alojamiento		71.00	.00	71.00
156	2019-03-28	1	Bebidas No Alcohol Restaurante		2.40	.00	2.40
144	2019-03-28	1	Alojamiento		71.00	.00	71.00
156	2019-03-29	1	Bebidas No Alcohol Restaurante		2.40	.00	2.40

SUBTOTAL 12%	146.80
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	146.80
ICE	0.00
IVA 12%	17.62
PROPINA	14.68
VALOR TOTAL	179.10

Información Adicional

FECHACHECKIN 2019-03-27

FECHACHECKOUT 2019-03-29

FOLIO 23974

HABITACION 122

HUESPED Muñoz Gabriela

ORDENCOMPRA 0

REFERENCIA 98

VISA 179.10-

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
TARJETA DE CREDITO 19	179.10	0	Dia





R.U.C.: 0990000085001

FACTURA

No. 001-006-010335877

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2603201901099000008500120010060103358770990000019

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



2603201901099000008500120010060103358770990000019

CONTINENTAL HOTEL S.A.

Dir Matriz: CHILE 512 Y 10 DE AGOSTO

Dir Sucursal:

Contribuyente Especial Nro: 6925

Razón Social / Nombres y Apellidos: GABRIELA MUÑOZ

RUC / CI: 0603418591

Dirección: BELLAVISTA - QUITO - TLF.: 3333015

Fecha Emisión: 26/03/2019

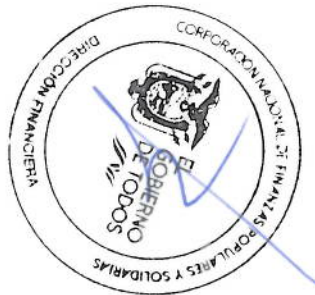
Guia de remisión

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant.	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unit.	Descuento	Precio Total
6292	3824994	1.00	CANOA DE FRUTAS		3.98	0.00	3.98

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
TARJETA DE CREDITO	4.86	0	DIAS

Información Adicional

SUBTOTAL 12.00%:	3.98
SUBTOTAL 0%:	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO IVA:	0.00
SUBTOTAL EXENTO IVA:	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS:	3.98
TOTAL DESCUENTO:	0.00
ICE:	0.00
IVA 12.00%:	0.48
PROPINA TIP:	0.40
NO SUJETO A IMPUESTO:	0.00
VALOR TOTAL:	4.86





R.U.C.: 0990000085001
FACTURA
 No. 001-006-010335878
 NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:
 2603201901099000008500120010060103358780990000014
 AMBIENTE: PRODUCCIÓN
 EMISIÓN: NORMAL
 CLAVE DE ACCESO:



CONTINENTAL HOTEL S.A.
 Dir Matriz: CHILE 512 Y 10 DE AGOSTO
 Dir Sucursal:
 Contribuyente Especial Nro: 6925

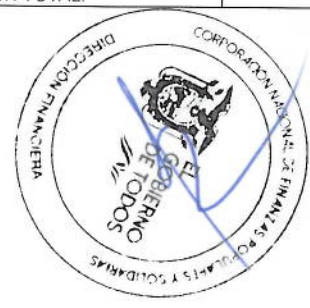
Razón Social / Nombres y Apellidos: GABRIELA MUÑOZ RUC / CI: 0603418591
 Dirección: BELLAVISTA - QUITO - TLF.: 3333015
 Fecha Emisión: 26/03/2019 Guía de remisión

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant.	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unit.	Descuento	Precio Total
6809	3824996	1.00	BANDERA GUAYACA		15.50	0.00	15.50

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
TARJETA DE CREDITO	18.91	0	DIAS

Información Adicional

SUBTOTAL 12.00%:	15.50
SUBTOTAL 0%:	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO IVA:	0.00
SUBTOTAL EXENTO IVA:	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS:	15.50
TOTAL DESCUENTO:	0.00
ICE:	0.00
IVA 12.00%:	1.86
PROPINA TIP:	1.55
NO SUJETO A IMPUESTO:	0.00
VALOR TOTAL:	18.91



ETKT2692134958377C1
FECHA/DATE: 26MAR

VUELO/FLIGHT **0193**

MUNOZ/GABRIELA
DE/FROM: QUITO
A/TO: GUAYAQUIL

ASIENTO/SEAT: **26D**
EQUIP/BAGT: 1 /13

REFERENCIA: 129



0000505

CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS 	CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS "CONAFIPS"
---	---

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 006-MGMP-DG-2019	FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 20/03/2019
---	---

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 SERVIDOR INSTITUCIONAL GUAYAS-MANABÍ		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION GENERAL	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa) 26/03/2019	HORA SALIDA (hh:mm) 15H00	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) 29/03/2019	HORA LLEGADA (hh:mm) 20H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

GABRIELA MUÑOZ
MARÍA PAULA MORENO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos)

Organización y cobertura comunicacional del evento Socialización del producto financiero "Mi casa Conafips -AFD" para vivienda social", y avanzada para entrega de recursos en la caja solidaria de Convento.

Actividades (por día)	Resultados Esperado
Martes 26 de marzo de 2019 Viaje a Guayaquil	Organización y cobertura comunicacional del evento Socialización del producto financiero "Mi casa Conafips -AFD" para vivienda social", y avanzada para entrega de recursos en la caja solidaria de Convento. <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> </div>
Miércoles 27 de marzo de 2019 Organización y cobertura comunicacional del evento "Mi casa Conafips -AFD" para vivienda social".	
Jueves 28 de marzo de 2019 Viaje Guayaquil - Manta	
Viernes 29 de marzo de 2019 Avanzada para entrega de recursos en la caja solidaria de Convento en Manabí. Regreso a Quito.	

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)		
26/03/2019	15H00	CONAFIPS Av. Amazonas y Villalengua	GUAYAQUIL	426 KM
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	CONVENTO	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)	
29/03/2019	20H00		Domicilio Quito: Bosmediano. Edificio De Jerez II	296 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 <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	TAXI	QUITO-TABABELA	26/03/2019	15H00	26/03/2019	16H00
AÉREO	TAME	QUITO - GUAYAQUIL	26/03/2019	17h00	26/03/2019	18h00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL-MANTA	28/03/2019	10h00	28/03/2019	14h00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MANTA- CONVENTO	29/03/2019	08h00	29/03/2019	10h30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MANTA- QUITO	29/03/2019	15h00	29/03/2019	15h00

TRANSPORTE ASIGNADO POR EL AREA ADMINISTRATIVA

Vehículo institucional	Manta - Quito / Guayaquil - Manta - Cuenca		
Transporte Privado	_____		
Autorización de pago de transporte por el servidor	Puesto: Quito - Baboso - Quito _____	Pato Yegorin Autorizado por	[Firma] Firma
DATOS PARA TRANSFERENCIA			
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		
[Firma]	[Firma]		
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"> • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubstanzadas • El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional 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.		
[Firma] EVELYN LOACHAMIN			

VERSION AJUSTADA DEL FORMULARIO NIRA ACTUALIZADA 12/06/2013


CONAFIPS
 Corporación Nacional de Finanzas Populares y Solidarias
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN
 21 MAR 2019
 Asignado transporte
 RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
 FIRMA [Firma] HORA 10:57


EL GOBIERNO DE TODOS
 CORPORACIÓN NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS
DIRECCIÓN FINANCIERA
 21 MAR 2019
 CONTABILIDAD / CONTROL PREVIO
 RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
 FIRMA [Firma] HORA 12:39 pm