

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 009-MM-UCS-2019 | FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 03-04-2019 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|

DATOS GENERALES

| | |
|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MORENO CEDEÑO MARÍA PAULA | PUESTO QUE OCUPA: DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL |
| PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAS - MANABÍ | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE COMUNICACIÓN SOCIAL |

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.

| | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p style="text-align: center;">Actividades realizadas (por día)</p> <p>Martes 26 de marzo de 2019 Viaje a Guayaquil Avanzada para el evento "Mi casa Conafips -AFD" para vivienda social"</p> <p>Miércoles 27 de marzo de 2019 Organización y cobertura comunicacional del evento "Mi casa Conafips -AFD" para vivienda social".</p> <p>Jueves 28 de marzo de 2019 Viaje Guayaquil - Manta</p> <p>Viernes 29 de marzo de 2019 Avanzada para entrega de recursos en la caja solidaria de Convento en Manabí. Regreso a Quito.</p> | <p style="text-align: center;">Resultados Alcanzados</p> <p>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.</p> <div style="text-align: center;"> </div> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| INTINERARIO | | LUGAR DE SALIDA | | DESTINO | KILÓMETROS |
|-------------------|---------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-----------|------------|
| FECHA dd-mm-aa | HORA hh:mm | Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje) | | | |
| 26/03/2019 | 07H00 | DOMICILIO: Jerónimo Carrión y Av. 6 de Diciembre | | GUAYAQUIL | 426 KM |
| INTINERARIO | | LUGAR DE RETORNO | DESTINO | | KILÓMETROS |
| FECHA dd-mm-aa | HORA hh:mm | | Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje) | | |
| 29/03/2019 | 20H30 | CONVENTO | DOMICILIO: Jerónimo Carrión y Av. 6 de Diciembre | | 296 KM |

NOTA

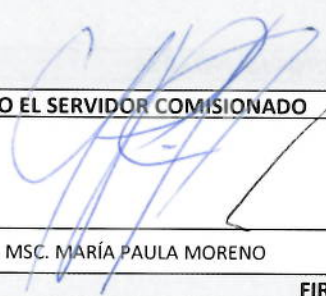


- Señalar en los espacios (dirección de inicio del viaje y dirección de finalización del viaje), la referencia específica del lugar de inicio y de finalización respectivamente, pudiendo ser el domicilio o las oficinas de la CONAFIPS, para el cálculo de kilómetros de distancia correspondiente. Conforme la Resolución N° CONAFIPS-DG-002-2016.
- 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 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: MSC. MARÍA PAULA MORENO | |
| 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 |


EL GOBIERNO DE TODOS
 CORPORACIÓN NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS
DIRECCIÓN FINANCIERA

03 ABR 2019

CONTABILIDAD CONTROL PREVIO
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FIRMA  HORA 16:05 pm



CORPORACIÓN NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS

LIQUIDACIÓN DE GASTOS DE VIATICOS

NOMBRE Y APELLIDO DEL SERVIDOR: MUÑOZ MARIA GABRIELA
NUMERO DE SOLICITUD: 009 MMA UCS-2019
FECHA: 03/04/2019

| DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE | | | | | | | | |
|-----------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--|--------|---------------|
| Fecha dd/mm/aa | TIPO DE GASTO ALIMENTACION/HOSPEDAJE | RUC Proveedor | Nombre Proveedor | No. De Autorización (Autorizado por SRI) | No. Factura/Nota de venta (Autorizado por SRI) | | Valor | |
| | | | | | | | | |
| 28/03/2019 | ALIMENTACION | 1791867092001 | CORPORACION DE EVENTOS Y CATERING MARTINICA CIA LTDA MARTINICA | 280320190117918670920012002003 0002463564126153319 | 002-003-000246357 | | 12.19 | |
| 27/03/2019 | HOSPEDAJE | 099000085001 | CONTINENTAL HOTEL S.A. | 26032019010990000850012001006 0103582609900000014 | 001-007-002057924 | | 105.88 | |
| 26/03/2019 | HOSPEDAJE | 1792177022001 | ORANGE FUTURE S.A. | 290320190117921770220012002001 0000006341451600918 | 002-001-000000634 | | 170.80 | |
| 26/03/2019 | ALIMENTACION | 0992865016001 | VINIEZA RESTAURANTE WINREST CIA. LTDA. | 260320190109928650160012001003 0000051356659576318 | 001-003-000005135 | | 17.63 | |
| 29/03/2019 | ALIMENTACION | 1303468571001 | RESTAURANT Y EVENTPS LA OLLA DE BARRIO | 1124021465 | 001-001-000028923 | | 8.00 | |
| 28/03/2019 | ALIMENTACION | 1313192013001 | CEVICHERIA UMIRÑA | 1124052387 | 002-001-000003991 | | 7.75 | |
| Total | | | | | | | | 322.25 |

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



George Muñoz
 Revisado por: JORGE MERIZALDE

Elaborado por: MARÍA PAULA MORENO



FACTURA

No. 001-003-000005135

Número de Autorización:

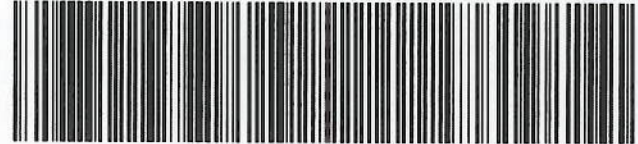
2603201901099286501600120010030000051356659576318

Fecha y hora de Autorización:

26/03/2019 14:40:08

Ambiente: PRODUCCIÓN

Clave de Acceso:



2603201901099286501600120010030000051356659576318

Emisor: VINUEZA RESTAURANTE VINREST CIA. LTDA.

RUC: 0992865016001

Matriz: Via Samborondon Km 1.5, C.C. Bocca Of. A1 frente a Fybeca

Correo: contabilidadluciagye@gmail.com

Teléfono: 04 2831115 - 09 96847940

Obligado a llevar contabilidad: SI

razón Social: MARIA PAULA MORENO

Dirección:

Fecha Emisión: 26/03/2019

RUC/CI: 1310390974

Teléfono:

Correo: PMMOREC@GMAIL.COM

| Código Principal | Cantidad | Descripción | Detalles Adicionales | Precio Unitario | Descuento | Total |
|------------------------------------|----------|----------------------|---------------------------------|-----------------|-----------|---------|
| CSM01 | 1.00 | CONSUMO DE ALIMENTOS | | \$14.70 | \$0.00 | \$14.70 |
| Información Adicional | | | Subtotal Sin Impuestos: \$14.70 | | | |
| Descripción CONSUMO | | | Subtotal 12%: \$14.70 | | | |
| Formas de pago | | | Subtotal 0%: \$0.00 | | | |
| Utilización del Sistema Financiero | | | Subtotal No Objeto IVA: \$0.00 | | | |
| | \$17.93 | 0 días | Descuentos: \$0.00 | | | |
| | | | ICE: \$0.00 | | | |
| | | | IVA 12%: \$1.76 | | | |
| | | | Servicio: \$1.47 | | | |
| | | | Valor Total: \$17.93 | | | |



Abueso

*no aplica consumo
Abueso*



R.U.C.: 0990000085001
FACTURA
 No. 001-007-002057924
 NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:
 2703201901099000008500120010070020579240990000014
 AMBIENTE: PRODUCCIÓN
 EMISIÓN: NORMAL
 CLAVE DE ACCESO:



2703201901099000008500120010070020579240990000014

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

Razón Social / Nombres y Apellidos: MORENO CEDEÑO MARIA PAULA RUC / CI: 1310390974
 Dirección: TLF.: 022238429
 Fecha Emisión: 27/03/2019 Guía de remisión

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant. | Descripción | Detalle Adicional | Precio Unit. | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|-------|----------------------------------------------|-------------------|--------------|-----------|--------------|
| 2 | 99999999 | 1.00 | HABITACION | | 85.55 | 0.00 | 85.55 |
| 7 | 99999999 | 1.00 | TASA DE Pernoctacion (NO SUJETO A RETENCION) | | 1.50 | 0.00 | 1.50 |

| Forma de Pago | Valor | Plazo | Tiempo |
|---------------------------------------------------|--------|-------|--------|
| SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO (Efectivo) | 105.88 | 0 | DIAS |

Información Adicional
 HUESPED : MORENO CEDEÑO MARIA PAULA
 ESTADIA : 26/MAR/2019 AL 26/MAR/2019
 HUESPED-CTA: 279093/

| | |
|-------------------------|--------|
| SUBTOTAL 12.00%: | 85.55 |
| SUBTOTAL 0%: | 0.00 |
| SUBTOTAL NO OBJETO IVA: | 0.00 |
| SUBTOTAL EXENTO IVA: | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS: | 85.55 |
| TOTAL DESCUENTO: | 0.00 |
| ICE: | 0.00 |
| IVA 12.00%: | 10.27 |
| PROPINA TIP: | 8.56 |
| NO SUJETO A IMPUESTO: | 1.50 |
| VALOR TOTAL: | 105.88 |





**CORPORACION DE EVENTOS Y CATERING
MARTINICA CIA LTDA
MARTINICA**

Factura

002 - 003 - **000246357**

RUC: 1791867092001
Dir. Matriz: Manta: Vía a Barbasquillo Lote 1 - Telf: 05 2669035
Manta - Ecuador
Dir. Sucursal: Manta: Vía 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 18:17:57
No. de Autorización:
2803201901179186709200120020030002463574126153319
Ambiente: PRODUCCIÓN
Emisión: EMISIÓN NORMAL
RUC/CED/PASS: 1310390974
Cliente: MORENO MARIA PAULA
Dirección: Quito
Cajero: SUSANA MONSERRATE ZAMORA VERA

Clave de Acceso



2803201901179186709200120020030002463574126153319

Teléfono: 2238929 **Email:** pmmorec@gmail.com

| Código | Cantidad | Descripción | P.Unitario US\$ | Descuento US\$ | Valor Total US\$ |
|--------|----------|----------------|-----------------|----------------|------------------|
| 10003 | 1 | PULPO PARRILLA | 9.99 | 0.00 | 9.99 |

| | |
|---------------------------------|-------|
| Subtotal 12%: | 9.99 |
| Subtotal 0%: | 0.00 |
| Subtotal No Sujeto%: | 0.00 |
| Descuento: | 0.00 |
| Subtotal: | 9.99 |
| I.V.A. 12%: | 1.20 |
| Servicio 10%: | 1.00 |
| Tasa Servicio Turistico: | 0.00 |
| Propina: | 0.00 |
| Valor Total US\$: | 12.19 |



Forma de pago: SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO **Valor US:** 12.19

Moreno
Martina

CEVICHERIA "UMIÑA"

VELÁSQUEZ MORA RENATO ANDRÉS



Dir.: Umiña Av. 30 sin y Calle 27 • Telf.: 2620116
Cel.: 0995561987 • E-mail: renavelasquez91@gmail.com

Manta - Ecuador
R.U.C.: 1313192013001

FACTURA N° 002-001-00 **0003991**

AUT. SRI. 1124052387

Calificación Artesanal N° 045632

No Trans.: 6087 28/03/19 13:38
Nro. Pedido: 6572
Mesero: RENAT V Terraza - 0
Cliente: MARIA PAULA MORENO
RUC/CI: 1310390974
Dirección:

| Cant. | Descripcion | P. Unit | Total |
|------------|--------------------|---------|-------|
| 1 | CEVICHE DE PESCADO | 5,50 | 5,50 |
| 1 | PORCION DE PATACON | 1,25 | 1,25 |
| 1 | COLAS | 1,00 | 1,00 |
| Subtotal: | | | 7,75 |
| Impuestos: | | | 0,00 |
| TOTAL | | | 7,75 |
| Entrega | | | 10,00 |
| Cambio | | | 2,25 |

Forma de Pago: Efectivo
** Gracias por su visita **

Firma Autorizada:  Recibi Conforme: 

FORMA DE PAGO: Efectivo Dinero Electrónico Transferencia Bancaria Otros

Impreso en TERRANOVA CARRASCO DINO ALBERTO R.L.C. 9908019367001 / Aut. N° 13411
Fecha de Aut.: 05/ENERO/2019 * Válido: 05/ENERO/2021 Num 3501 al 5000 / OPA. 44376
ORIGINAL: ADQUIRIENTE - COPIA EMISOR



Alonso

Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC
1313192013001

Autorización
1124052387

Tipo documento
Factura

Número documento
002-001-003991

Fecha emisión
28/03/2019

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

| | | |
|------------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------------|
| Razón social VELASQUEZ MORA RENATO ANDRES | | Nombre comercial CEVICHERIA UMIÑA |
| Dirección matriz UMIÑA AV.30 S/N Y CALLE 27 | | Dirección establecimiento UMIÑA AV.30 S/N Y CALLE 27 |
| Clase contribuyente Otro | Fecha caducidad 2020-01-05 | Código imprenta 13411 |

i 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](#)



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 001-001-000028923

Cliente: Maria Paula Moreno
 Dirección: Quito Telf: _____
 RUC/C.I.: 1310390974 DIA 29 MES 03 AÑO 2019

| Cant. | Descripción | V. Unit. | V. Total |
|-----------------------------|----------------------|----------|----------|
| 1 | Sexo de Gallina | | 5,00 |
| 1 | Porción de longaniza | | 2,50 |
| 1 | Agua | | 0,50 |
| Restaurant y Eventos | | | |
| La Olla de Barro | | | |

FORMA DE PAGO

| | |
|--------------------|-------------------------------------|
| Efectivo | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Dinero Electrónico | <input type="checkbox"/> |
| Tarjeta / Crédito | <input type="checkbox"/> |
| Otros | <input type="checkbox"/> |

| | |
|----------------|------|
| Sub-Total 12 % | |
| Sub- Total 0 % | 8,00 |
| Descuento | |
| Sub Total | |
| IVA 12 % | |
| Valor Total | 8,00 |

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



Ahuaso



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC
1303468571001

Autorización
1124421465

Tipo documento
Factura

Número documento
001-001-0028923

Fecha emisión
29/03/2019

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

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

i 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.: 1792177022001

FACTURA

No.002-001-000000634

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2903201901179217702200120020010000006341451600918

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2903201901179217702200120020010000006341451600918

ORANGETURE S.A.
Dirección: CALLE M1 Y AV 24 MANTA - ECUADOR
Teléfono: 0987966674,052621671,052621617,052626526
Correo: infracesarmoreno@hotmail.com,info@hotelvistamar.com
Obligado a Llevar Contabilidad: Si

Información Cliente
Cédula / Ruc: 1310390974
Nombre: MORENO CEDEÑO MARIA PAULA
Teléfonos: 022238929
Dirección: QUITO

Correos: pmmorec@gmail.com
Fecha Emisión: 29/03/2019
Fecha Vencimiento: 28/04/2019
Vendedor: GERMANIA TAMAYO

| N | Código | Nombre | Cantidad | Descuento | Precio U. | Precio T. |
|---|---------|-----------|----------|-----------|-----------|-----------|
| 1 | 4010102 | HOSPEDAJE | 1,00 | 0,00 | 140,00 | 140,00 |

| Información Adicional | |
|--------------------------------------------------|-----------|
| FORMA DE PAGO | VALOR |
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | \$ 170.80 |
| SON : CIENTO SETENTA CON OCHENTA CENTAVOS | |

| | |
|-------------------------------|-----------|
| Subtotal | \$ 140,00 |
| Subtotal IVA 12% | \$ 140,00 |
| Subtotal IVA 0% | \$ 0,00 |
| Subtotal No Objeto | \$ 0,00 |
| Subtotal Exento | \$ 0,00 |
| Subtotal Sin Impuestos | \$ 140,00 |
| Descuento | \$ 0,00 |
| IVA 12% | \$ 16,80 |
| ICE | \$ 0,00 |
| Servicio | \$ 14,00 |
| Total | \$ 170,80 |



ETKT2692134958376C1
FECHA/DATE: 26MAR

VUELO/FLIGHT **0195**


MORENO/PAULA
DE/FROM: QUITO
A/TO: GUAYAQUIL

ASIENTO/SEAT: **5F**
EQUIP/BAGT: 1 /11

REFERENCIA: 56
ASVC



0000003

| | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
|  <p>CORPORACIÓN NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS</p> | <p>CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS "CONAFIPS"</p> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------|---|---------------------------------|--------------|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES | | FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) | |
| 009-MM-UCS-2019 | | 20/03/2019 | |
| 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 GUAYAS-MANABÍ | | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE COMUNICACIÓN SOCIAL | |
| FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa) | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) | HORA LLEGADA (hh:mm) |
| 26/03/2019 | 11H30 | 29/03/2019 | 20H00 |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
 GABRIEL BELLETTINI
 GABRIELA MUÑOZ
 MARIA 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 Esperados |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Martes 26 de marzo de 2019 Viaje a Guayaquil Avanzada para evento "Mi casa Conafips -AFD" para vivienda social" | 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 | DESTINO | KILÓMETROS |
|-------------|-------|----------------------------------------|--------------------------------------------------|------------|
| FECHA | HORA | Domicilio/CONAFIPS | | |
| dd-mm-aa | hh:mm | (Dirección de inicio del viaje) | | |
| 26/03/2019 | 11H30 | CONAFIPS Av. Amazonas y Villalengua | GUAYAQUIL | 426 KM |
| INTINERARIO | | LUGAR DE RETORNO | DESTINO | KILÓMETROS |
| FECHA | HORA | | Domicilio/CONAFIPS | |
| dd-mm-aa | hh:mm | | (Dirección de finalización del viaje) | |
| 29/03/2019 | 20H00 | CONVENTO | DOMICILIO: Jerónimo Carrión y Av. 6 de Diciembre | 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 <small>dd-mm-aaaa</small> | HORA <small>hh:mm</small> | FECHA <small>dd-mm-aaaa</small> | HORA <small>hh:mm</small> |
| TERRESTRE | TAXI | QUITO-TABABELA | 26/03/2019 | 11H30 | 26/03/2019 | 12H30 |
| AÉREO | TAME | QUITO - GUAYAQUIL | 26/03/2019 | 13h30 | 26/03/2019 | 14h35 |
| 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 | 20h00 |

TRANSPORTE ASIGNADO POR EL AREA ADMINISTRATIVA

| | | |
|----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| Vehículo institucional | <i>Manta-Quito institucional</i> ————— <i>Guayaquil-Manta-Convento-</i> | |
| Transporte Privado | | |
| Autorización de pago de transporte por el servidor | <i>Público: Quito - Tababela - Quito</i> | Autorizado por <i>Paola Yujmin</i> Firma <i>[Firma]</i> |

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 | 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 MRI 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 *10:54*


EL GOBIERNO DE TODOS
 CORPORACIÓN NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS
DIRECCIÓN FINANCIERA
21 MAR 2019
 CONTABILIDAD CONTROL PREVIO
 RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
 HORA *12:34 pm*