

EB 531

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 013-MM-UCS-2019	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 17-04-2019
--	---

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MORENO CEDEÑO MARÍA PAULA	PUESTO QUE OCUPA: DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL
PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL 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
 KARLA AYORA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)

Organización y cobertura comunicacional entrega de recursos a Manabí y de entrega de certificados a las Cajas de Ahorro

Actividades realizadas (por día)	Resultados Alcanzados
----------------------------------	-----------------------

Lunes 15 de abril de 2019
 Viaje a Manta
 Avanzada para evento entrega de certificados a las Cajas de Ahorro: CAC por tí Manta, Montecristi, San Francisco de Novillo, Paján, San Juan del Búa, El Carmen y Agrocascal.

Martes 16 de abril de 2019
 Organización y cobertura comunicacional entrega de recursos para Manabí.
 Graduación y entrega de certificados a Cajas de Ahorro en Montecristi
 Retorno a Quito

Se realizó la Organización y cobertura comunicacional entrega de recursos a Manabí y de entrega de certificados a las Cajas de Ahorro

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)		

15/04/2019	05H00	DOMICILIO: Jerónimo Carrión y Av. 6 de Diciembre	MANTA	393 KM
------------	-------	--	-------	--------

INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)	

16/04/2019	23H00	MANTA	DOMICILIO: Jerónimo Carrión y Av. 6 de Diciembre	393 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	DOMICILIO- TABABELA	15/04/2019	05H00	15/04/2019	05H30
AÉREO	TAME	TABABELA - MANTA	15/04/2019	06h10	15/04/2019	07h10
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MANTA - MONTECRISTI	15/04/2019	10H00	15/04/2019	10H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MONTECRISTI - MANTA	15/04/2019	15H30	15/04/2019	16H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MANTA - PORTOVIEJO	16/04/2019	06H00	16/04/2019	07H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PORTOVIEJO - MONTECRISTI	16/04/2019	14H00	16/04/2019	18H00

TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MONTECRISTI - MANTA	16/04/2019	18H30	16/04/2019	19H30
AÉREO	TAME	MANTA - TABABELA	16/04/2019	20h50	16/04/2019	21h50
TERRESTRE	PARTICULAR	TABABELA - DOMICILIO	16/04/2019	22h00	16/04/2019	23h00

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. MARIA 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

30 MAY 2019

CONTABILIDAD / CONTROL PREVIO
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FIRMA

HORA

16:05

rengreso por devolución

el 01-05-2019

CEVICHERIA

TUTIVEN



YONIS WILSON TUTIVEN MACIAS

TUTIVEN

Direccion ATANACIO SANTOS S/N
Matriz:

Direccion ATANACIO SANTOS S/N
Sucursal:

Contribuyente Especial Nro. 000

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

R.U.C: 1304704644001

FACTURA

No. 001-002-000001125

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1604201901200100200000112513047046446

FECHA Y HORA DE
AUTORIZACIÓN 2019-04-17T09:06:36-05:00

AMBIENTE.: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1604201901130470464400120010020000011251234567811

Razón Social / Nombres y Apellidos: MORENO CEDEÑO MARIA PAOLA

Identificación: 1310390974

Fecha Emisión: 16/04/2019

Cod. Principal	Cant	Descripcion	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
148	1.00	JUGO NARANJA GRANDE	2.00	0.00	2.00
7	1.00	CEVICHE DE CAMARON Y PESCADO	8.50	0.00	8.50

Informacion Adicional

Direccion: QUITO

Telefono:

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	10.50
SUBTOTAL no objeto de IVA	0
SUBTOTAL Exento de IVA	0
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	10.50
TOTAL descuento	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	10.50

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
TARJETA DE DEBITO	10.50	1	Dias

Desafio



R.U.C.: 1391764944001

FACTURA

No. 001-020-000013795

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1604201901139176494400120010200000137950001379511

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2019-04-16 T08:19:53- 05:00

AMBIENTE Ambiente de Producción

EMISION NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1604201901139176494400120010200000137950001379511

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 Apellidos: Moreno María Paula
Identificación: 1310390974
Dirección: Quito
Telefono: 0987499945
Email: pmmorec@gmail.com

Fecha Emisión: 16/04/2019

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
148	2019-04-15	1	Allimentos Restaurante		18.40	.00	18.40
156	2019-04-15	1	Bebidas No Alcohol Restaurante		2.25	.00	2.25
176	2019-04-15	1	Pasta Dental		1.25	.00	1.25
144	2019-04-15	1	Alojamiento		80.00	.00	80.00

Informacion Adicional

EFFECTIVO 20.00
FECHACHECKIN 2019-04-15
FECHACHECKOUT 2019-04-16
FOLIO 24703
HABITACION 202
HUESPED Moreno María Paula
MASTERCARD 104 33-
ORDENCOMPRA 0
REFERENCIA 303

SUBTOTAL 12%	101.90
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	101.90
ICE	0.00
IVA 12%	12.23
PROPINA	10.20
VALOR TOTAL	124.33

2,25
80,00
82,25
9,87
8,23
100,35

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO 01	20.00	0	Día
TARJETA DE CREDITO 19	104.33	0	Día

ETKT2692134995201C1
FECHA/DATE: 15APR

VUELO/FLIGHT **0131**

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

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

REFERENCIA: 4

tame 

tame 

Boarding pass
Pase a bordo

2692134995201C1 **1042007**

Passenger Name/Nombre del pasajero

MORENO/PAULA

From
Desde

To
Hacia

Flight Number
Vuelo N°

MEC

UIO

EQ132

Class
Clase

Date
Fecha

Departure Time
Hora de Salida

M

16APR

2050

Boarding Time
Hora de Embarque

Gate
Puerta

Seat
Asiento

2020

????

10B

Pieces
Maletas

Weight
Peso

Reference N°
N° de
Referencia

1

7

14

BOARDING PASS COPY



003

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 013-MM-UCS-2019	FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 10/03/2019						
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:25%; text-align: center;">VIÁTICOS</td> <td style="width:10%; text-align: center;">X</td> <td style="width:25%; text-align: center;">MOVILIZACIONES</td> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:20%; text-align: center;">SUBSISTENCIAS</td> <td style="width:20%; text-align: center;">ALIMENTACIÓN</td> </tr> </table>	VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN	
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 MANABÍ		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE COMUNICACIÓN SOCIAL	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa) 15/04/2019	HORA SALIDA (hh:mm) 05H00	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) 16/04/2019	HORA LLEGADA (hh:mm) 23H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
 KARLA AYORA
 GABRIELA MUÑOZ
 MARIA MORENO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos)
 Organización y cobertura comunicacional del evento de entrega de certificados a las Cajas de Ahorro en Portoviejo

Actividades (por día)	Resultados Esperados
Lunes 15 de abril de 2019 Viaje a Manta Avanzada para evento entrega de certificados en las Cajas de Ahorro	Organización y cobertura comunicacional del evento de entrega de certificados a las Cajas de Ahorro en Portoviejo
Martes 16 de abril de 2019 Organización y cobertura comunicacional del evento de entrega de certificados a las Cajas de Ahorro en Portoviejo. Retorno a Quito	

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA		DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)			
15/04/2019	05H00	DOMICILIO: Jerónimo Carrión y Av. 6 de Diciembre		MANTA	393 KM
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO		KILÓMETROS
FECHA j-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)		
16/04/2019	23H00	MANTA	DOMICILIO: Jerónimo Carrión y Av. 6 de Diciembre		393 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	PARTICULAR	QUITO - AEROPUERTO DE TABABELA	15/04/2019	05H00	15/04/2019	05H30
AÉREO	TAME	QUITO - MANTA	15/04/2019	06h10	15/04/2019	07h10
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MANTA - PORTOVIEJO	16/04/2019	07H00	16/04/2019	08H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PORTOVIEJO - MANTA	16/04/2019	17H00	16/04/2019	18H00
AÉREO	TAME	MANTA - QUITO	16/04/2019	20h50	16/04/2019	21h50
TERRESTRE	PARTICULAR	AEROPUERTO DE TABABELA - QUITO	16/04/2019	22h00	16/04/2019	23h00

TRANSPORTE ASIGNADO POR EL AREA ADMINISTRATIVA			
Vehículo institucional	Comparte Vehículo Institucional		
Transporte Privado	_____		
Autorización de pago de transporte por el servidor	Público: Quito - Tumbesela - Quito	Paulo Vajcomin Autorizado por	[Firma] 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	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE JORGE MERIZALDE		
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<p>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.</p> <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	<p>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.</p>		

VERSION AJUSTADA DEL FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

CONAFIPS
Corporación Nacional de Finanzas Populares y Solidarias
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN
10 ABR 2019
Asignado transporte público
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
FIRMA [Firma] HORA 11:54

EL GOBIERNO DE TODOS
CORPORACIÓN NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS
DIRECCIÓN FINANCIERA
10 ABR 2019
CONTABILIDAD / CONTROL PREVIO
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
FIRMA [Firma] HORA 14:28 pm

CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS
ANTICIPO VIATICOS, SUBSISTENCIAS Y/O ALIMENTACION

002
P

Anticipo de Viático :	UAF-CF-ANTVT-2019- 111	No. Solicitud Licencia:	013-MM-UCS-2019
Destino de la Comisión:	CIUDAD:	PROVINCIA	MANABI

Tipo de movilización:	<input type="checkbox"/>	Aérea	Fecha de salida:	15/04/2019	Hora:	5:00
	<input checked="" type="checkbox"/>	Terrestre	Fecha de retorno:	16/04/2019	Hora:	23:00
	<input type="checkbox"/>	Otro				

NOMBRE DEL SERVIDOR PUBLICO:	Moreno Cedeño Maria Paula	CI:	1310390974
------------------------------	---------------------------	-----	------------

SERVIDOR PUBLICO GRADO:	Nivel Jerárquico Superior	GRADO 2
-------------------------	---------------------------	---------


VALIDACION CONTABLE	FECHA:	12/04/2019
---------------------	--------	------------


CALCULO DEL VALOR QUE CORRESPONDE AL ANTICIPO

Fecha	Concepto	Valor
15/04/2019	Viatico	\$ 130.00
-	-	-
-	-	-
-	-	-
-	-	-
-	-	-
Valor del Anticipo		\$ 130.00

CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA	CP-VT-2019-111
EXISTE EN PRESUPUESTO	SI


 Ing. Patricia Astudillo
 Directora Financiera

CONTABILIDAD	
Elaborado Por:	ING DAVID CHIMBOLEMA
Firma:	

CONTABILIDAD	
Revisado por:	CPA. JANETH ELIZALDE
Firma:	

001
8

CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULAR

Egreso de Bancos NO: EB00000531

BENEFICIARIO: MORENO MARIA PAULA

Agencia:

FECHA: 12 de Abril de 2019

Administración General

CONCEPTO: 04 MORENO MARIA PAULA, ANTICIPO DE VIATICO DEL 15-04-2019 AL 16-04-2019
SEGUN SOLICITUD 013-MM-UCS-2019 COMISION EN SERVICIOS A MANABI

BANCO: NO DEFINIDO

CUENTA: 0

CHEQUE: 0

CODIGO	DESCRIPCION	DEBE	HABER
19041005	Anticipos por Viaticos	130.00	
11030501	Cta. BCE 1122104 CONAFIPS		130.00

TOTALES:

130.00

130.00

ELABORADO
ALARCON RASHELL

REVISADO POR
JANETH ELIZALDE

PAGADO POR
VICENTE PINCHAO

APROBADO POR
PATRICIA ASTUDILLO

12-APR-2019 11:20:27



EL GOBIERNO DE TODOS

CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS

DIRECCION FINANCIERA

12 ABR 2019

TESORERIA / CONTROL PREVIO
RECEPCION DE DOCUMENTOS

FIRMA _____ HORA 13:45