



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
08-MR-DG-2019

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)
04-06-2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS – NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

RAMIREZ CHIRIBOGA SANTIAGO MARTIN

ASESOR

PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

GUAYAS

DIRECCION GENERAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos) Apoyo al Sr. Subdirector en el Gabinete en Guayaquil.

Actividades (por día)	Resultados
30-05-2019 Apoyo en el Gabinete Económico Productivo a realizarse en Guayaquil	30-05-2019 Se aportó con la información necesaria al Subdirector General para su participación en el Gabinete.

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)		
30-05-2019	08:00	Domicilio - Lumbisi	Guayaquil - Guayas	424
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)		
30-05-2019	22:00	Guayaquil - Guayas	Domicilio - Lumbisi	424

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	Vehículo Propio	Domicilio - Tababela	30-05-2019	08:00	30-05-2019	08:30
Aéreo	TAME	Tababela - Guayaquil	30-05-2019	09:15	30-05-2019	10:05
Aéreo	TAME	Guayaquil - Tababela	30-05-2019	20:00	30-05-2019	20:50
Terrestre	Vehículo Propio	Tababela - Domicilio	30-05-2019	21:30	30-05-2019	22:00

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

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

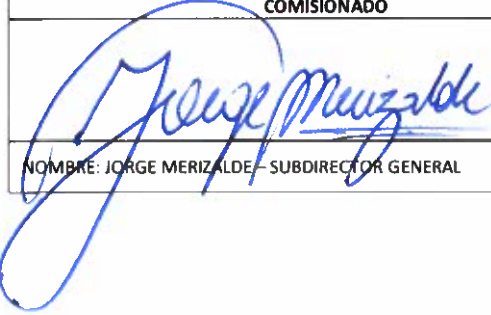
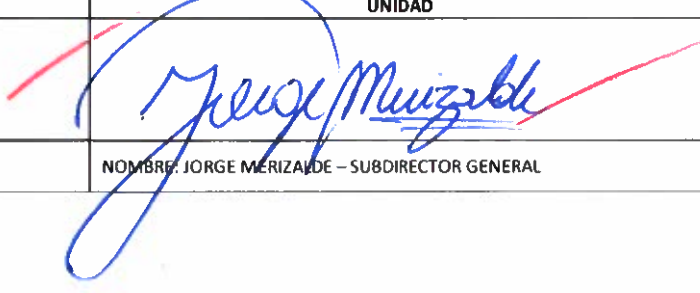
NOTA

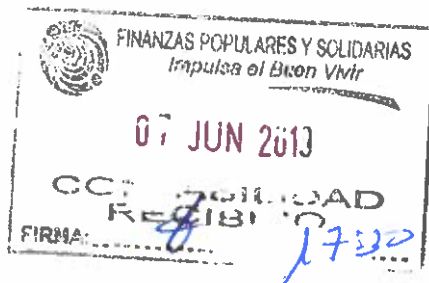
El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

NOMBRE: SANTIAGO MARTIN RAMIREZ CHIRIBOGA

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 - SUBDIRECTOR GENERAL	NOMBRE: JORGE MERIZALDE - SUBDIRECTOR GENERAL





SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
08-MR-DG-2019

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)
29-05-2019

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
RAMIREZ CHIRIBOGA SANTIAGO MARTIN

PUESTO QUE OCUPA:
ASESOR

PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
GUAYAS

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)

30-05-2019

08:00

30-05-2019

22:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: JORGE MERIZALDE

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos) APOYO AL SUBDIRECTOR EN GABINETE ECONÓMICO PRODUCTIVO

Actividades (por día)

Resultados Esperado

30-05-2019

Apoyo en el Gabinete Económico Productivo a realizarse en Guayaquil

30-05-2019

Se espera aportar con la información necesaria al Subdirector General para su participación en el Gabinete.

INTINERARIO

LUGAR DE SALIDA

DESTINO

KILÓMETROS

FECHA
dd-mm-aa

HORA
hh:mm

Domicilio/CONAFIPS
(Dirección de inicio del viaje)

30-05-2019

08:00

Domicilio - Lumbisí

Guayaquil - Guayas

424

INTINERARIO

DESTINO

KILÓMETROS

FECHA
dd-mm-aa

HORA
hh:mm

LUGAR DE RETORNO

Domicilio/CONAFIPS
(Dirección de finalización del viaje)

30-05-2019

22:00

Guayaquil - Guayas

Domicilio - Lumbisí

424

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	Vehículo Propio	Domicilio - Tababela	30-05-2019	08:00	30-05-2019	08:30
Aéreo	TAME	Tababela - Guayaquil	30-05-2019	09:15	30-05-2019	10:05
Aéreo	TAME	Guayaquil - Tababela	30-05-2019	20:00	30-05-2019	20:50
Terrestre	Vehículo Propio	Tababela - Domicilio	30-05-2019	21:30	30-05-2019	22:00

TRANSPORTE ASIGNADO POR EL AREA ADMINISTRATIVA

Vehículo institucional	No se asigno Vehículo Institucional		
Transporte Privado	---		
Autorización de pago de transporte por el servidor		Autorizado por	Firma



DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DE LA INSTITUCION FINANCIERA: Banco Pichincha	TIPO DE CUENTA: Ahorros	No. DE CUENTA: 5470151400
---	----------------------------	------------------------------

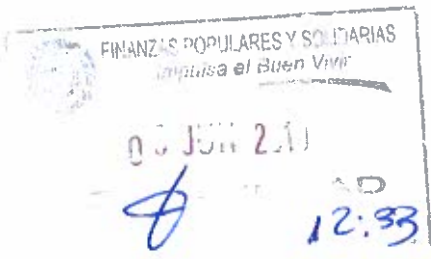
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE



	
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR SANTIAGO MARTIN RAMIREZ CHIRIBOGA	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE JORGE MERIZALDE – SUBDIRECTOR GENERAL
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 EVELYN LOACHAMIN – DIRECTORA ADMINISTRATIVA Y TALENTO HUMANO	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.

VERSIÓN AJUSTADA DEL FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013



NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1791844416001

FACTURA

No. 003-025-000108403

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

3005201901179184441600120030250001084031234567817

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 03/06/2019 10:27:22

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3005201901179184441600120030250001084031234567817

CORPORACION QUIPORT S.A.

Quiport

Dirección Matriz: PARROQUIA TABABELA S/N VIA YARUQUI

Dirección Sucursal: PARROQUIA TABABELA S/N VIA YARUQUI

Contribuyente Especial 586

OBLIGADO A LLEVAR SI

Razón Social / Nombres y SANTIAGO RAMIREZ

Identificación 1712088473

Fecha 30/05/2019

Placa / Matrícula: null

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
1		1.00	Cobro de estancia de Ticket		6.25	0.00	0.00	0.00	6.25

Información Adicional

Referencia: 003025000108403

Forma de pago	Valor
19 - TARJETA DE CREDITO	7.00

SUBTOTAL 12%	6.25
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6.25
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.75
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	7.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO 0.00

AHORRO POR SUBSIDIO:
(Incluye IVA cuando corresponda) 0.00



ETKT2692135035685C1
FECHA/DATE: 30MAY

VUELO/FLIGHT **0195**

RAMIREZ/SANTIAGOMART
DE/FROM: QUITO
A/TO: GUAYAQUIL

ASIENTO/SEAT: **18E**
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 24

tame 

tame 

ETKT 2692135035685C2

FECHA/DATE: 30MAY

VUELO/FLIGHT: **0322**

RAMIREZ/SANTIAGOMART

EQUIP/BAGT: 1 / 10

DE/FROM: GUAYAQUIL

A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: **9D**

PUERTA/GATE:



REFERENCIA: 24

PNR: M905Z

EMBARQUE/BOARDING: 19:30



LOS TICKETS
ORIGINALES REPOSAN
EN EL EB 1236 X 2
NO REEMBOLSO