

CORPORACIÓN 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-MNSH-DG-2019		FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 01/04/2019				
DATOS GENERALES						
APELLIDOS – NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MERCEDES SALINAS		PUESTO QUE OCUPA: PRESIDENTE DE DIRECTORIO				
PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAS		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN GENERAL				
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: <ul style="list-style-type: none"> MERCEDES SALINAS FREDDY PEREZ SANTIAGO CAMPOS GABRIELA MUÑOZ MARÍA PAULA MORENO 						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos): AGENDA DE LANZAMIENTO DEL PRODUCTO FINANCIERO "MI CASA CONAFIPS" CON AFD Y AGENDA DE MEDIOS.						
Actividades (por día)		Resultados Esperados:				
MARTES 26 DE MARZO DE 2019 TRASLADO A GUAYAQUIL AGENDA DE MEDIOS PARA LANZAMIENTO DEL PRODUCTO FINANCIERO "MI CASA CONAFIPS".		CUMPLIR CON AGENDA DE LANZAMIENTO DEL PRODUCTO FINANCIERO "MI CASA CONAFIPS" CON AFD Y AGENDA DE MEDIOS.				
MIÉRCOLES 27 DE MARZO DE 2019 AGENDA DE MEDIOS AGENDA DE LANZAMIENTO DEL PRODUCTO FINANCIERO "MI CASA CONAFIPS" CON AFD RETORNO A QUITO						
INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA				
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)	DESTINO KILÓMETROS			
26/03/2019	15:00	CONAFIPS: AMAZONAS Y VILALENGUA	GUAYAQUIL 433.0 RF. GM			
INTINERARIO		DESTINO				
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	LUGAR DE RETORNO	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje) KILÓMETROS			
27/03/2019	22:00	GUAYAQUIL	DOMICILIO: SUECIA Y CHECOSLOVAQUIA 433.0 RF. GM			
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	Institucional	CONAFIPS/ TABABELA	26/03/2019	15:00	26/03/2019	16:00
Aéreo	Tame	TABABELA/GUAYAQUIL	26/03/2019	17:00	26/03/2019	18:00
Aéreo	Tame	GUAYAQUIL/TABABELA	27/03/2019	20:00	27/03/2019	21:00
Terrestre	Institucional	TABABELA/DOMICILIO	27/03/2019	21:00	27/03/2019	22:00
NOTA 1: En caso de haber utilizado transporte asignado por la Coordinación Administrativa, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasés 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: MERCEDES SALINAS	
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: MERCEDES SALINAS	NOMBRE: AB. FREDDY PÉREZ



DIRECCIÓN FINANCIERA

01 ABR 2019

CONTABILIDAD / CONTROL PREVIO
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FIRMA  HORA 16:22 pm

Cena

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0992954515001

FACTURA

No. 002-002-000011680

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

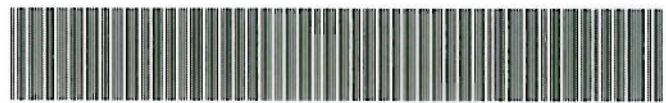
2703201901099295451500120020020000116801234567818

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 03/04/2019 21:54:34

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2703201901099295451500120020020000116801234567818

PATAGORDA SA

LA PATA GORDA RESTAURANTE

Dirección Matriz: CHILE SOLAR 6 Y AV. 10 DE AGOSTO

Dirección Sucursal: CHILE SOLAR 6 Y AV. 10 DE AGOSTO

Contribuyente Especial 000

OBLIGADO A LLEVAR SI

Razón Social / Nombres y	SALINAS HERRERA MERCEDES NUBE		
Identificación	0101852655	Placa / Matrícula:	null
Fecha	27/03/2019	Guía	
Dirección:			

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
901		1.00	CAMARONES APANADOS		10.90	0.00	0.00	0.00	10.90
COCOLON		1.00	COCOLON		3.40	0.00	0.00	0.00	3.40
15009		1.00	VASO DE LIMONADA CON HIERBA BUENA		3.50	0.00	0.00	0.00	3.50
1514		1.00	CORTESIA CHIFLE Y SALSA QUESO		0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Forma de pago	Valor
19 - TARJETA DE CREDITO	21.72

SUBTOTAL 12%	17.80
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	17.80
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	2.14
IRBPNR	0.00
PROPINA	1.78
VALOR TOTAL	21.72

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00



R.U.C.: 0990000085001

FACTURA

No. 001-007-002057917

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2703201901099000008500120010070020579170990000016

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



2703201901099000008500120010070020579170990000016

CONTINENTAL HOTEL S.A.

Dir Matriz: CHILE 512 Y 10 DE AGOSTO

Dir Sucursal:

Contribuyente Especial Nro: 6925

Razón Social / Nombres y Apellidos: SALINAS HERRERA MERCEDES NUBE

RUC / CI: 0101852655

Dirección: TLF.: 0997909432

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		75.00	0.00	75.00
7	99999999	1.00	TASA DE PERNOCTACION (NO SUJETO A RETENCION)		1.50	0.00	1.50

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
TARJETA DE CREDITO	93.00	0	DIAS

Información Adicional	
HUESPED :	SALINAS HERRERA MERCEDES NUBE
ESTADIA :	26/MAR/2019 AL 26/MAR/2019
HUESPED-CTA:	279101/

SUBTOTAL 12.00%:	75.00
SUBTOTAL 0%:	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO IVA:	0.00
SUBTOTAL EXENTO IVA:	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS:	75.00
TOTAL DESCUENTO:	0.00
ICE:	0.00
IVA 12.00%:	9.00
PROPINA TIP:	7.50
NO SUJETO A IMPUESTO:	1.50
VALOR TOTAL:	93.00

ETKT2692134958366C1
FECHA/DATE: 26MAR

VUELO/FLIGHT **0317**

SALINAS/MERCEDES
DE/FROM: QUITO
A/TO: GUAYAQUIL

ASIENTO/SEAT: **11D**
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 30

ETKT2692134958366C2
FECHA/DATE: 27MAR

VUELO/FLIGHT **0322**

SALINAS/MERCEDES
DE/FROM: GUAYAQUIL
A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: **6D**
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 26

0000001

CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULAR

Egreso de Bancos NO:EB00000412

BENEFICIARIO: SALINAS MERCEDES **Agencia:** Administración General
FECHA: 25 de Marzo de 2019
CONCEPTO: 13 SALINAS MERCEDES, ANTICIPO DE VIATICOS DEL 26-03-2019 AL 27-03-2019
 SEGUN SOLICITUD N| 006-MNSH-DG-2019 COMISION DE SERVICIOS GUAYAS

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

CANTUÑA PAUL

25-MAR-2019 13:03:27

PAGADO POR
VICENTE PINCHAO

APROBADO POR
PATRICIA ASTUDILLO



EL GOBIERNO DE TODOS
CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS

DIRECCION FINANCIERA

25 MAR 2019

TESORERIA CONTROL PREVIO
RECEPCION DE DOCUMENTOS

FIRMA

HORA

19:50

000000

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

Anticipo de Viático :	UAF-CF-ANTVT-2019- 081	No. Solicitud Licencia:	006-MNSH-DG-2019
Destino de la Comisión:	CIUDAD:	PROVINCIA	GUAYAS

Tipo de movilización:	<input checked="" type="checkbox"/> Aérea	Fecha de salida:	26/03/2019	Hora:	15:00
	<input checked="" type="checkbox"/> Terrestre	Fecha de retorno:	27/03/2019	Hora:	22:00
	<input type="checkbox"/> Otro				

NOMBRE DEL SERVIDOR PUBLICO:	Salinas Herrera Mercedes Nube	CI:	0101852655
------------------------------	-------------------------------	-----	------------

SERVIDOR PUBLICO GRADO:	Nivel Jerárquico Superior	GRADO 8
-------------------------	---------------------------	---------

VALIDACION CONTABLE	FECHA:	25/03/2019
---------------------	--------	------------

CALCULO DEL VALOR QUE CORRESPONDE AL ANTICIPO

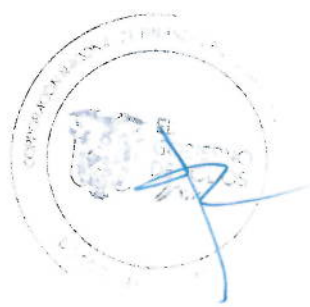
Fecha	Concepto	Valor
26/03/2019	Viatico	\$ 130.00
-	-	-
-	-	-
-	-	-
-	-	-
-	-	-
Valor del Anticipo		\$ 130.00

CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA	CP-VT-2019-081
EXISTE EN PRESUPUESTO	SI

Ing. Patricia Astudillo
Directora Financiera

CONTABILIDAD	
Elaborado Por:	ING DAVID CHIMBOLEMA
Firma:	

CONTABILIDAD	
Revisado por:	CPA. JANETH ELIZALDE
Firma:	



000000

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 006-MNSH-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 MERCEDES NUBE SALINAS HERRERA	PUESTO QUE OCUPA: PRESIDENTE DEL DIRECTORIO DE LA CONAFIPS		
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAS	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN GENERAL		
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
26/03/2019	15:00	27/03/2019	22:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

- MERCEDES SALINAS
- FREDDY PEREZ
- SANTIAGO CAMPOS
- GABRIELA MUÑOZ
- MARÍA PAULA MORENO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos):
 AGENDA DE LANZAMIENTO DEL PRODUCTO FINANCIERO "MI CASA CONAFIPS" CON AFD Y AGENDA DE MEDIOS.

Actividades (por día)	Resultados Esperados:
MARTES 26 DE MARZO DE 2019 TRASLADO A GUAYAQUIL AGENDA DE MEDIOS PARA LANZAMIENTO DEL PRODUCTO FINANCIERO "MI CASA CONAFIPS".	CUMPLIR CON AGENDA DE LANZAMIENTO DEL PRODUCTO FINANCIERO "MI CASA CONAFIPS" CON AFD Y AGENDA DE MEDIOS.
MIÉRCOLES 27 DE MARZO DE 2019 AGENDA DE MEDIOS AGENDA DE LANZAMIENTO DEL PRODUCTO FINANCIERO "MI CASA CONAFIPS" CON AFD RETORNO 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	15:00	CONAFIPS: AMAZONAS Y VILLALENGUA	GUAYAQUIL	433.0 RF.
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)		
27/03/2019	22:00	GUAYAQUIL	DOMICILIO: SUECIA Y CHECOSLOVAQUIA	433.0 RF.

- 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	Institucional	CONAFIPS/ TABABELA	26/03/2019	15:00	26/03/2019	16:00
Aéreo	Tame	TABABELA/GUAYAQUIL	26/03/2019	17:00	26/03/2019	18:00
Aéreo	Tame	GUAYAQUIL/TABABELA	27/03/2019	20:00	27/03/2019	21:00
Terrestre	Institucional	TABABELA /DOMICILIO	27/03/2019	21:00	27/03/2019	22:00



TRANSPORTE ASIGNADO POR EL AREA ADMINISTRATIVA			
Vehículo institucional			
Transporte Privado			
Autorización de pago de transporte por el servidor		<u>Roberto Lloay</u> Autorizado por	 Firma
DATOS PARA TRANSFERENCIA			
NOMBRE DE LA INSTITUCION FINANCIERA: BANCO DEL AUSTRO	TIPO DE CUENTA: CORRIENTE	No. DE CUENTA: 2000297723	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE	
NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE ING. MERCEDES NUBE SALINAS HERRERA		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE ING. JAIME PATRICIO ABAD NOVILLO	
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 <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>	
 NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ING. EVELYN LOACHAMÍN			

VERSION AJUSTADA DEL FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013


 Corporación Nacional de Finanzas Populares y Solidarias
CONAFIPS
 UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN
22 MAR 2019
 RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
 Asignado transporte
 FIRMA HORA 11:57


 EL GOBIERNO DE TODOS
 CORPORACIÓN NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS
DIRECCIÓN FINANCIERA
22 MAR 2019
 CONTABILIDAD / CONTROL PREVIO
 RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
 FIRMA HORA 12:09 pm