



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS
INSTITUCIONALES
005-BRCA-DG-2019

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)
08/04/2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS – NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

BYRON RAMIRO CUEVA ALTAMIRANO

PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

ESMERALDAS

PUESTO QUE OCUPA:

ASESOR 2

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:

- BYRON CUEVA
- GABRIELA MUÑOZ

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos): Participar en agenda de avances de colocación de créditos con Gobernación (asesores financieros), MIPRO, IEPS, MAG, ACUACULTURA Y PESCA de la provincia de Esmeraldas.

Actividades (por día)

Resultados Esperado

JUEVES 04 DE ABRIL DE 2019

- TRASLADO A ESMERALDAS
- AGENDA DE AVANCES DE COLOCACIÓN DE CRÉDITOS CON GOBERNACIÓN (ASESORES FINANCIEROS), MIPRO, IEPS, MAG, ACUACULTURA Y PESCA DE LA PROVINCIA DE ESMERALDAS.
- VISITA AL PUERTO PESQUERO DE ESMERALDAS Y SU ASOCIACIÓN

CUMPLIR CON AGENDA DE AVANCES DE COLOCACIÓN DE CRÉDITOS CON GOBERNACIÓN (ASESORES FINANCIEROS), MIPRO, IEPS, MAG, ACUACULTURA Y PESCA DE LA PROVINCIA DE ESMERALDAS Y AGENDA DE VERIFICACIÓN Y ENTREGA DE OFICINA LOGÍSTICA TEMPORAL DE CONAFIPS, VISITA AL PUERTO PESQUERO DE ESMERALDAS Y SU ASOCIACIÓN EN LA PROVINCIA DE ESMERALDAS.

VIERNES 05 DE ABRIL DE 2019

- AGENDA DE VERIFICACIÓN Y ENTREGA DE OFICINA LOGÍSTICA TEMPORAL DE CONAFIPS EN LA PROVINCIA DE ESMERALDAS.
- RETORNO A QUITO

INTINERARIO

LUGAR DE SALIDA

FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)	DESTINO	KILÓMETROS
04/04/2019	11:00	CONAFIPS: AMAZONAS Y VILALENGUA	ESMERALDAS	314.0 RF. GM

FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	LUGAR DE RETORNO	DESTINO Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)	KILÓMETROS
05/04/2019	17:00	ESMERALDAS	CONAFIPS: AMAZONAS Y VILALENGUA	314.0 RF. GM

NOTA


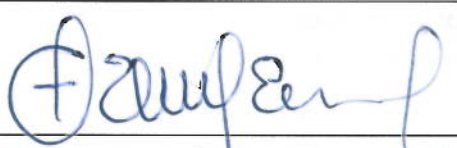
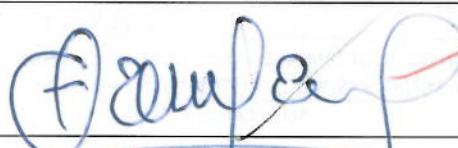
- Señalar en los espacios (dirección de inicio del viaje y dirección de finalización del viaje), la referencia específica del lugar de inicio y de finalización respectivamente, pudiendo ser el domicilio o las oficinas de la CONAFIPS, para el cálculo de kilómetros de distancia correspondiente. Conforme 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	PERSONAL	CONAFIPS-TABABELA	04/04/2019	11:00	04/04/2019	12:00
Aéreo	TAME	TABABELA-ESMERALDAS	04/04/2019	12:30	04/04/2019	13:20
Terrestre	PERSONAL	ESMERALDAS - ATACAMES	04/04/2019	20:00	04/04/2019	20:30
Terrestre	PERSONAL	ATACAMES-ESMERALDAS	05/04/2019	13:30	05/04/2019	14:00
Aéreo	TAME	ESMERALDAS-TABABELA	05/04/2019	14:55	05/04/2019	15:35
Terrestre	PERSONAL	TABABELA- CONAFIPS	05/04/2019	15:55	05/04/2019	17:00

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	
Al no existir disponibilidad hotelera en Esmeraldas, me hospedé en Atacames.	
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: BYRON CUEVA ALTAMIRANO	
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: FREDDY BRUNO PÉREZ ESPINOSA	NOMBRE: FREDDY BRUNO PÉREZ ESPINOSA



EL GOBIERNO DE TODOS
CORPORACIÓN NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS

DIRECCIÓN FINANCIERA

08 ABR 2019

CONTABILIDAD / CONTROL PREVIO
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FIRMA  HORA 18:09m

RESTAURANT D' FERNANDO

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTE

Hunter Castillo Janet Alice

Estbl.: Av. 1ra Del Pacifico 8 y Simón Plata Torres
(Malecon de Las Palmas) Cel: 098 527 7085
ESMERALDAS - ECUADOR

FACTURA

002 - 001

0007813

Aut. # 1124453206

1711648426

RUC: 0800659203001 RUC/EI:

Sr. (es):

BYRON CUEVA

022527498

Direc.: QUITO

Fecha: 4 / Abr / 2019

Cant.	DESCRIPCION	P. Unit.	V./ Venta *
1	SOPA MARINERA PEQUENA	8.93	8.93
1	AJILLO TRIMIX	8.93	8.93
1	COLA PERSONAL VIDRIO 300 ML	0.89	0.89
1	VASO DE JUGO NATURAL	2.23	2.23

FORMA DE PAGO

Efectivo
Cuenta
Electrónica
Tarjeta de Crédito/Débito
Otro

No. : 000111781

Sub total 12%

Sub total 0 %

Sub total

Servicio 10%

IVA 12%

TOTAL \$ ***25.60**

Original: Cliente / Copia: Emisor
Doc. Categorizado: No
Firma Autorizada

Recibí Conforme

Moranda



Boarding pass
Pase a bordo

0580831

9213495933802

Passenger Name/Nombre del pasajero
CUEVA / BYRON

From/Desde
ESM

To/Hacia
UIO

Flight Number/Vuelo N°
EQ183

Class/Clase
Q

Date/Fecha
05APR

Departure Time/Hora de Salida
1455

Boarding Time/Hora de Embarque
1425

Gate/Puerta
???

Seat/Asiento
16A

Pieces/Maletas
0

Weight/Peso
0

Reference N°/Referencia
30

Barcode

Barcode

Barcode

Barcode

Barcode

> Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC
0800659203001

Autorización
1124453206

Tipo documento
Factura

Número documento
002-001-007813

Fecha emisión
08/05/2019

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

Razón social		Razón comercial	
HUNTER CASTILLO JANETT ALICE		RESTAURANT D' FERNANDO	
Dirección matriz		Dirección establecimiento	
AV RA DEL PACIFICO 8 Y SIMON PLATA TORRES		AV RA DEL PACIFICO 8 Y SIMON PLATA TORRES	
Clase contribuyente		Fecha inscripción	Código empresa
Otro		2020-03-15	2131



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.



R.U.C.: 0591714899001

FACTURA

No. 001-001-000025366

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0504201901059171489900120010010000253660113310810

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2019-04-05 T12:36:30- 05:00

AMBIENTE Ambiente de Producción

EMISION NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0504201901059171489900120010010000253660113310810

FIGUEROA MEDINA CIA. LTDA.

HOTEL EL MARQUES

Dirección Matriz 21 de Noviembre s/n y los Crotos

Dirección 21 de Noviembre S/N y los Crotos

Sucursal

Contribuyente especial : 181

Obligado a llevar Contabilidad: SI

Razón Social/Nombres y CUEVA ALTAMIRANO BYRON RAMIRO

Apellidos:

Identificación:

1711648426

Fecha Emisión:

05/04/2019

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1000		1	ALOJAMIENTO (GR)		48		48.00

Información Adicional

MONEDA: DOLAR

CONFIRMATIONNO:122375

HABITACION: 426

NOCHES: 0

ADULTOS: 1.00

CAJERO: 2

FPANTICIPO 58.56

PAC.VISA.CTE.:

IMPRESION: 0

NOMBRE BYRON RAMIRO CUEVA

HUESPED: ALTAMIRANO

DIRECCION: QUITO

EMAIL: brcaa@hotmail.com

FECHA LLEGADA: 04-04-19

FECHA SALIDA: 05-04-19

SUBTOTAL 12%	48.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	48.00
DESCUENTO	.00
ICE	0.00
IVA 12%	5.76
SERVICIO TIP 10%	4.80
VALOR TOTAL	58.56

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
TARJETA DE CREDITO 19	58.56	0	Dias

Estimado Cliente le recordamos que las retenciones deben ser entregadas hasta 5 días después de la emisión de las facturas según disposiciones del SRI Art 72. Caso contrario se procederá al cobro TOTAL de la factura.



R.U.C.: 0591714899001

FACTURA

No. 001-002-000157256

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0504201901059171489900120010020001572560015725616

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2019-04-05 T13:39:11- 05:00

AMBIENTE Ambiente de Producción

EMISION NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0504201901059171489900120010020001572560015725616

FIGUEROA MEDINA CIA. LTDA.

HOTEL EL MARQUES

Dirección Matriz 21 de Noviembre s/n y los Crotos

Dirección 21 de Noviembre S/N y los Crotos

Sucursal

Contribuyente especial :

181

Obligado a llevar Contabilidad:

SI

Razón Social/Nombres y BYRON CUEVA

Fecha Emisión: 05/04/2019

Apellidos:

Identificación:

1711648426

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
20001	1	2.000	2-Jugos Fruta		2.05	0.00	4.10
1010	1	1.000	1-Cevic El Marq		13.11	0.00	13.11

SUBTOTAL 12%	17.21
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	17.21
DESCUENTO	.00
ICE	0.00
IVA 12%	2.07
SERVICIO TIP 10%	1.72
VALOR TOTAL	21.00

Información Adicional

MONEDA: DOLAR
 CAJERO: 420. Yimy Bone
 CHECK: 2376
 DIRECCION: QUITO
 FECHA CIERRE: 2019-04-05T13:38:18
 FPEFECTIVO: 21.00
 RVC: RESTAURANTE
 TELEFONO: 022527498
 TRANSACCION: 19251

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO 01	21.00	0	Dias

Daguzo

Estimado Cliente le recordamos que las retenciones deben ser entregadas hasta 5 días después de la emisión de las facturas según disposiciones del SRI Art 72. Caso contrario se procederá al cobro TOTAL de la factura.

Tarjeta de embarque

Copia para el pasajero

NOMBRE
CUEVA/BYRON

VIAJERO FRECUENTE

SERVICIO ESPECIAL

VUELO
EQ0180DE
QUITOA
ESMERALDASFECHA
04APR19

PUERTA

HORA DE EMBARQUE
12:00ASIENTO
2DCLASE
QNÚMERO DE SECUENCIA
7HORA DE SALIDA
12:30BOLETO ELECTRÓNICO
2692134958338RESERVA
MKRX6

TIER LEVEL

EQUIPAJE



Equipaje facturado

Su franquicia de equipaje permitido será: 23 KG para vuelos nacionales y 2 maletas de no más de 23 KG cada una para vuelos internacionales por pasajero. Si dispone de equipaje para registrar, en vuelos nacionales preséntese en el aeropuerto mínimo 45 minutos antes y para vuelos internacionales 2 horas antes de la salida de su vuelo a nuestros counters asignados para Web Check-in.



Equipaje de mano

Usted tiene derecho a portar una pieza de equipaje de mano con un peso máximo de 8 KG. tanto en vuelos nacionales como en vuelos internacionales. El tamaño del equipaje debe permitir su ubicación en los racks o bajo su asiento.

DOCUMENTOS DE VIAJE

En vuelos nacionales los únicos documentos válidos para viajar son: Cédula de Identidad, Licencia, Pasaporte o Carnet Diplomático ORIGINAL y VIGENTES. En vuelos internacionales dependiendo de su destino es indispensable su Pasaporte y Visa requerida. Recuerde que para viajar a cualquier destino internacional deberá presentar en nuestros counters su boleto confirmado de salida de su país de destino ya sea vía aérea, marítima o terrestre. Usted es responsable de tener en regla todos los documentos necesarios para su viaje. Para obtener más información, consulte nuestra pagina web www.tame.com.ec

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Para vuelos Nacionales Usted debe presentarse en la sala de embarque máximo 40 minutos antes de la hora itinerario. Para vuelos Internacionales Usted deberá presentarse en los counters asignados para Web Check-in con 2 horas de anticipación a la hora itinerario de su vuelo, para realizar revisión de documentos de viaje y requisitos migratorios. No olvide llevar con usted una copia de este documento.

Gracias por volar con nosotros. Le deseamos un buen viaje y le esperamos en un futuro cercano.



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)

005-BRCA- DG-2019

02/04/2019

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

X

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
BYRON RAMIRO CUEVA ALTAMIRANO

PUESTO QUE OCUPA:
ASESOR 2

PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
ESMERALDAS

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)

04/04/2019

11:00

05/04/2019

17:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

- BYRON CUEVA
- GABRIELA MUÑOZ

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (**objetivos**): Participar en agenda de avances de colocación de créditos con Gobernación (asesores financieros), MIPRO, IEPS, MAG, ACUACULTURA Y PESCA de la provincia de Esmeraldas.

Actividades (por día)

Resultados Esperado

JUEVES 04 DE ABRIL DE 2019

- TRASLADO A ESMERALDAS
- AGENDA DE AVANCES DE COLOCACIÓN DE CRÉDITOS CON GOBERNACIÓN (ASESORES FINANCIEROS), MIPRO, IEPS, MAG, ACUACULTURA Y PESCA DE LA PROVINCIA DE ESMERALDAS.

CUMPLIR CON AGENDA DE AVANCES DE COLOCACIÓN DE CRÉDITOS CON GOBERNACIÓN (ASESORES FINANCIEROS), MIPRO, IEPS, MAG, ACUACULTURA Y PESCA DE LA PROVINCIA DE ESMERALDAS Y AGENDA DE VERIFICACIÓN Y ENTREGA DE OFICINA LOGÍSTICA TEMPORAL DE CONAFIPS EN LA PROVINCIA DE ESMERALDAS.

VIERNES 05 DE ABRIL DE 2019

- AGENDA DE VERIFICACIÓN Y ENTREGA DE OFICINA LOGÍSTICA TEMPORAL DE CONAFIPS EN LA PROVINCIA DE ESMERALDAS.
- RETORNO A QUITO

INTINERARIO

LUGAR DE SALIDA

DESTINO

KILÓMETROS

FECHA
dd-mm-aa

HORA
hh:mm

Domicilio/CONAFIPS
(Dirección de inicio del viaje)

04/04/2019

11:00

CONAFIPS: AMAZONAS Y VILLALENGUA

ESMERALDAS

314.0 RF. GM

INTINERARIO

DESTINO

KILÓMETROS

FECHA
dd-mm-aa

HORA
hh:mm

LUGAR DE RETORNO

Domicilio/CONAFIPS
(Dirección de finalización del viaje)

05/04/2019

17:00

ESMERALDAS

CONAFIPS: AMAZONAS Y VILLALENGUA

314.0 RF. GM

- 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

PERSONAL

CONAFIPS-TABABELA

04/04/2019

11:00

04/04/2019

12:00

Aéreo

TAME

TABABELA-ESMERALDAS

04/04/2019

12:30

04/04/2019

13:20

Terrestre

PERSONAL

ESMERALDAS -
ATACAMES

04/04/2019

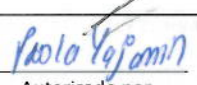

20:00

04/04/2019

20:30

Terrestre	PERSONAL	ATACAMES-ESMERALDAS	05/04/2019	13:30	05/04/2019	14:00
Aéreo	TAME	ESMERALDAS-TABABELA	05/04/2019	14:55	05/04/2019	15:35
Terrestre	PERSONAL	TABABELA- CONAFIPS	05/04/2019	15:55	05/04/2019	17:00

TRANSPORTE ASIGNADO POR EL AREA ADMINISTRATIVA

Vehículo institucional	_____		
Transporte Privado	_____		
Autorización de pago de transporte por el servidor	_____	 Autorizado por	 Firma

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DE LA INSTITUCION FINANCIERA: PRODUBANCO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 6066086016
--	----------------------------	------------------------------

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 BYRON RAMIRO CUEVA ALTAMIRANO	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE AB. FREDDY PÉREZ
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 12/06/20



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

08 ABR 2019

CONTABILIDAD CONTROL PREVIO
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FIRMA _____

HORA _____



CONAFIPS

UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN

08 ABR 2019

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FIRMA _____

HORA _____

16:49