

EB 535

12-04-2019

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		FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)				
060-OU-DDOSFPS-2019		23-04-2019				
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR		PUESTO QUE OCUPA:				
USIÑA PONCE OSCAR LEONARDO		OFICIAL DE ANALISIS DE LAS OSFPS 2				
PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR				
COTOPAXI - TUNGURAHUA		DIRECCION DE DESARROLLO DE OSFPS				
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:						
Usiña Oscar						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)						
Objetivo:						
<ul style="list-style-type: none"> Levantamiento de información para realizar la actualización de la evaluación del desempeño Coac's: CACPECO, Esfuerzo Unido, El Calvario y San Martin de Tisaleo. 						
Actividades (por día)		Resultados Esperados				
<u>Lunes 15 abril 2019</u>		<u>Lunes 15 abril 2019</u>				
Realizar el levantamiento de información para la Actualización Evaluación de Desempeño COAC CACPECO.		<ul style="list-style-type: none"> Informe preliminar de actualización evaluación de desempeño Coac CACPECO. 				
<u>Martes 16 abril 2019</u>		<u>Martes 16 abril 2019</u>				
Realizar el levantamiento de información para la Actualización Evaluación de Desempeño COAC'S: Esfuerzo Unido y El Calvario.		<ul style="list-style-type: none"> Informe preliminar de actualización evaluación de desempeño COAC'S: Esfuerzo Unido y El Calvario. 				
<u>Miércoles 17 abril 2019</u>		<u>Miércoles 17 abril 2019</u>				
Realizar el levantamiento de información para la Actualización Evaluación de Desempeño COAC San Martin de Tisaleo.		<ul style="list-style-type: none"> Informe preliminar de actualización evaluación de desempeño Coac San Martin de Tisaleo. 				
INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA				
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)	DESTINO			
15/04/2019	07h00	CONAFIPS, Av. Amazonas y Juan José	Latacunga			
INTINERARIO		DESTINO				
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	LUGAR DE RETORNO	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)			
17/04/2019	20h00	Tisaleo	CONAFIPS, Av. Amazonas y Juan José Villalengua. Plataforma Gubernamental de Gestión Financiera			
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	Quito-Latacunga	15/04/2019	07h00	15/04/2019	09h00
Terrestre	Institucional	Latacunga-Ambato	15/04/2019	15h00	15/04/2019	16h00
Terrestre	Institucional	Ambato-Tisaleo	16/04/2019	08h30	16/04/2019	09h00
Terrestre	Institucional	Tisaleo-Ambato	16/04/2019	16h00	16/04/2019	17h00

Terrestre	Institucional	Ambato-Tisaleo	17/04/2019	08h30	17/04/2019	09h00
Terrestre	Institucional	Tisaleo-Quito	17/04/2019	16h00	17/04/2019	20h00
OBSERVACIONES						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			NOTA			
 Econ. Oscar Usiña Oficial de Análisis de las OSFPS 2			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			
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			
 Ing. David Aldas Experto en Análisis de las OSFPS			 Econ. Geovanny Carrillo Director de Desarrollo de las OSFPS			


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

24 ABR 2019

CONTABILIDAD / CONTROL PREVIO
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FIRMA  **HORA** 15:00

CUY.
24-04-2019



NOMBRE Y APELLIDO DEL SERVIDOR: OSCAR LEONARDO USIÑA PONCE
NUMERO DE SOLICITUD: 060-OU-DDOSFPS-2019
FECHA: 23 DE ABRIL 2019

DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE						
Fecha	TIPO DE GASTO	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. De Autorización (Autorizado por SRI)	No. Factura/Nota de venta (Autorizado por SRI)	Valor
15/04/2019	ALIMENTACIÓN/HOSPEDAJE	1707745418001	ROSARIO ALVAREZ	1123661807	001-001-000017423	10,00
15/04/2019	ALIMENTACIÓN	0500975826001	MARTHA TOAPANTA	1124295078	003-001-000090454	12,00
16/04/2019	ALIMENTACIÓN	1802555068001	PIEDAD BALSECA	1122740787	001-001-001385	8,00
16/04/2019	ALIMENTACIÓN	0500975826001	MARTHA TOAPANTA	1124295078	003-001-000090458	12,00
17/04/2019	ALIMENTACIÓN	1802555068001	PIEDAD BALSECA	1122740787	001-001-001386	8,00
17/04/2019	HOSPEDAJE	1801774637001	MILTON CARRERA	1124255644	003-001-000007708	60,00
Total						110,00

Elaborado por:
 Oscar Leonardo Usiña Ponce
 Oficial de Análisis de las OSFPS 2

Revisado por:
 Ing. David Aldás
 Experto de Análisis de OSFPS

ALMUERZO

MERIENDA

Los Sabores de Mama Inesita
RESTAURANT - ASADERO
Alvarez Chingercela Rosario Margoth

R.U.C. 1707745418001
FACTURA
001-001-000-
Nº 017423

Dirección: Av. Amazonas s/n y Calle Pastaza
Telf.: 0996727131 Latacunga - Ecuador

AUT. SRV: 1123661807
Día Mes Año
15 4 2019

Sr. (s) Oscar Usiña
RUC/CI: 040173235-9 Telf. 0993798960
Dirección: Quito

CANT.	DESCRIPCIÓN	V/UNIT.	V/TOTAL
1	Guarapacho		8.00
1	hachado		2.00
CALIFICACIÓN ARTESANAL N° 118458			
FORMA DE PAGO		Original: ADQUIRIENTE Copia: EMISOR	Subtotal <u>10.00</u>
<input type="checkbox"/> Efectivo		I.V.A. Tarifa 0%	
<input type="checkbox"/> Dinero Electrónico		I.V.A. Tarifa 12%	
<input type="checkbox"/> Tarjeta de Crédito / Débito		TOTAL	<u>10.00</u>
<input type="checkbox"/> Otros			

FIRMA AUTORIZADA: [Signature] FIRMA DEL CLIENTE: [Signature]
Freddy Marín Mena Domínguez - Imprenta Mena & Jiménez RUC 0501089239001 Aut. 1042 F. de Aut.: 18/Octubre/2018 - Del 17/201 al 18/2020
VENCE: 18 / OCTUBRE / 2019



TOAPANTA PEREZ MARTHA ALICIA
Matriz: Mera s/n y Av. 12 de Noviembre • Telf.: 2827914
Sucursal: Av. Atahualpa s/n y vía a Riobamba • Cel.: 0995271661
Ambato - Ecuador
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD
R.U.C.: 0500975826001 • AUTORIZACION: 1124295078
FACTURA Nº 003-001-00 0090454

Fecha: 15-04-2019
Cliente: Oscar Usiña RUC: 040173235-9
Dirección: Quito Telf.: 0993798960

Cant.	DETALLE	V. Unit.	Valor Total
	Seco de chivo		
	Seco de gallina		
1	Caldo de gallina		4.02
1	Carne asada con menestra		5.80
	Chuleta asada con menestra		
	Guatita		
	Consomé		
	Chocolate, tostadas ()		
	Café, té, agua aromática, tostadas ()		
	Combo # 1		
	Combo # 2		
1	Cola		0.89
	Agua		
FORMA DE PAGO:		Subtotal	10.71
<input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		I.V.A.	1.29
<input type="checkbox"/> Dinero Electrónico		Total	12.00
<input type="checkbox"/> Tarjeta Crédito/Débito		RECIBI CONFORME	
<input type="checkbox"/> Otros			

MONSALVE MORENO CIA. LTDA • R.U.C. 0190043797001 • AUTORIZACION N° 1019
30 Blocks N° 0090301 al 0093300 • Fecha de Autorización: 13 / Febrero / 2019 • Fecha de Caducidad: 13 / Febrero / 2020

ADQUIRIENTE

R.U.C. 1802555068001
FACTURA
001-001
Nº 001385
S.R.I. 1122740787

SECA BALSECA PIEDAD ROMELIA
DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES
CION: HUACHI CHICO AV. ATAHUALPA SN
AMBATO - ECUADOR
Fecha de Autorización: 10/5/2018

Ambato
Fecha: 16-04-2019
Oscar Usiña
Dpto

G. Remisión:
Tel. 0401732359

DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
Desayuno Completo		7.14
Subtotal		7.14
Descuento		
I.V.A. 0%		0.86
I.V.A. 12%		
Total USD		8.00

de Pago: Efectivo Dinero Electrónico Otros
sta de Crédito o Débito

RECIBI CONFORME

EMISORADO POR: [Signature]

Morejón Zambrano Fausto Iván IMPRENTA MOREJÓN RUC 1800071140001 Autorización 1374
Dirección: Rocafuerte y Mera • Bolívar y Eloy Alfaro • Manuella Saenz y Goya • Telf.: 032 626 280 - 032 627 282
Válido hasta: 10/5/2019 Numeración del: 1201 al 1700 Original: Adquiriente • Copia: Emisor

[# > Facturación Física > Validez de comprobantes físicos](#)

Validez de comprobantes físicos

RUC
1802555068001

Autorización
1122740787

Tipo documento
Factura

Número documento
001-001-001385

Fecha emisión
16/04/2019

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

Razón social		Nombre comercial
BALSECA BALSECA PIEDAD ROMELIA		
Dirección matriz	Dirección establecimiento	
AV. ATAHUALPA SN	AV. ATAHUALPA SN	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta
Otro	2019-05-10	1374

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



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC
1707745418001

Autorización
1123661807

Tipo documento
Factura

Número documento
001-001-000017423

Fecha emisión
15/04/2019

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

Razón social	Nombre comercial	
ALVAREZ CHINGERCELA ROSARIO MARGOTH	RESTAURANTE - ASADERO "LOS SABORES DE MAMA INECITA"	
Dirección matriz	Dirección establecimiento	
AV AMAZONAS S/N Y CALLE PASTAZA	AV AMAZONAS S/N Y CALLE PASTAZA	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta
Otro	2019-10-18	1042



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



TOAPANTA PEREZ MARTHA ALICIA
 Matriz: Mera s/n y Av. 12 de Noviembre • Telf.: 2827914
 Sucursal: Av. Atahualpa s/n y vía a Riobamba • Cel.: 0995271661
 Ambato - Ecuador

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD
 R.U.C.: 0500975826001 • AUTORIZACION: 1124295078

FACTURA N° 003-001-00 **0090458**

Fecha: 16-04-2019

Cliente: Oscar Usiña RUC: 0401732359

Dirección: Quito Telf.: 0993798960

Cant.	DETALLE	V. Unit.	Valor Total
	Seco de chivo		
	Seco de gallina		
	Caldo de gallina		4,02
	Carne asada con menestra		
1	Chuleta asada con menestra		5,80
	Guatita		
	Consomé		
	Chocolate, tostadas ()		
	Café, té, agua aromática, tostadas ()		
	Combo # 1		
	Combo # 2		
1	Cola		0,89
	Agua		
FORMA DE PAGO:		Subtotal	10,71
Efectivo	<input checked="" type="checkbox"/>	I.V.A.	1,29
Dinero Electrónico	<input type="checkbox"/>	Total	12,00
Tarjeta Crédito/Débito	<input type="checkbox"/>	RECIBI CONFORME	
Otros	<input type="checkbox"/>		

MONSALVE MORENO CIA. LTDA. • R.U.C. 0190043797001 • AUTORIZACION N° 1019
 30 Blocks N° 0090301 al 0093300 • Fecha de Autorización: 13 / Febrero / 2019 • Fecha de Caducidad: 13 / Febrero / 2020

ADQUIRIENTE

MERIENDA

BALSECA BALSECA PIEDAD ROMELIA
 VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES
 DIRECCION.: HUACHI CHICO AV. ATAHUALPA SN
 AMBATO - ECUADOR
 Fecha de Autorización: 10/5/2018

R.U.C. 1802555068001
FACTURA
 001-001
N° 001386
 S.R.I. 1122740787

Ciudad: <u>Ambato</u>	Fecha: <u>17-04-2019</u>		
Cliente: <u>Oscar Usiña</u>			
Dirección: <u>Quito</u>			
RUC: <u>0401732359</u>	Telf.: <u>0993798960</u>		
G. Remisión:			
CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Desayuno completo		7,14
Forma de Pago Efectivo <input checked="" type="checkbox"/> Dinero Electrónico <input type="checkbox"/>		Subtotal	7,14
Tarjeta de Crédito o Débito <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>		Descuento	
ELABORADO POR		I.V.A 0%	
RECIBI CONFORME		I.V.A 12%	0,86
		Total USD	8,00

Morejón Zambrano Fausto Iván IMPRENTA MOREJÓN RUC 1800071142001 Autorización 1374
 Dirección: Rocafuerte y Mera * Bolívar y Eloy Alfaro * Manuelita Saenz y Goya * Telf.: 032 420 280 - 032 427 292
 Valido hasta: 10/5/2019 Numeración del: 1201 al 1700 Original: Adquiriente * Copia: Emisor



[Facturación Física](#) > [Validez de comprobantes físicos](#)

Validez de comprobantes físicos

RUC
0500975826001

Autorización
1124295078

Tipo documento
Factura

Número documento
003-001-000090458

Fecha emisión
16/04/2019

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

Razón social		Nombre comercial	
TOAPANTA PEREZ MARTHA ALICIA		EL LINCE	
Dirección matriz		Dirección establecimiento	
MERA S/N Y AV. 12 DE NOVIEMBRE		AV. ATAHUALPA S/N Y VIA A RIOBAMBA	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta	
Otro	2020-02-13	1019	

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD



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](#)

[Facturación Física](#) > [Validez de comprobantes físicos](#)

Validez de comprobantes físicos

RUC
1802555068001

Autorización
1122740787

Tipo documento
Factura

Número documento
001-001-001386

Fecha emisión
17/04/2019

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

Razón social		Nombre comercial
BALSECA BALSECA PIEDAD ROMELIA		
Dirección matriz	Dirección establecimiento	
AV. ATAHUALPA SN	AV. ATAHUALPA SN	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta
Otro	2019-05-10	1374



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](#)



CARRERA MANTILLA MILTON JOSE

RUC: 1801774637001 AUT. SRI N°. 1124255644

Matriz y Estab.: La Esperanza Av. Atahualpa s/n y Solís Morán
Teléfono: 03 2587 411 - 0997 779857 * Ambato - Ecuador

FACTURA - 003 - 001

000007708

Documento categorizado: No

Cliente: Oscar Usina
Dirección: Guito
Fecha: 17-04-2019

R.U.C.: 0401732359
Teléfono: 0993798960
Guía de Remisión:

CANT.	DETALLE	V. Unitario	TOTAL
1	Hospedaje por dos noches 15-04-2019 y 16-04-2019		53.57



FORMA DE PAGO

Efectivo	<input checked="" type="checkbox"/>
Dinero electrónico	<input type="checkbox"/>
Tarjeta de crédito/débito	<input type="checkbox"/>
Otros	<input type="checkbox"/>

SUB-TOTAL 53.57

IVA % 6.43

TOTAL 60.00

Ambato, a 17-04 del 2019

RECIBI CONFORME

FIRMA AUTORIZADA



[Facturación Física](#) > [Validez de comprobantes físicos](#)

Validez de comprobantes físicos

RUC

1801774637001

Autorización

1124255644

Tipo documento

Factura

Número documento

003-001-000007708

Fecha emisión

17/04/2019

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

Razón social		Nombre comercial	
CARRERA MANTILLA MILTON JOSE		GRAND HOTEL MADRIGAL	
Dirección matriz		Dirección establecimiento	
LA ESPERANZA AV ATAHUALPA SN Y SOLIS MORAN		LA ESPERANZA AV ATAHUALPA SN Y SOLIS MORAN	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta	
Otro	2020-02-07	1501	



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](#)

003
8

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 060-OU-DDOSFPS-2019	FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 09/04/2019
---	---

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS	X	ALIMENTACIÓN	X
----------	---	----------------	---	---------------	---	--------------	---

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR USIÑA PONCE OSCAR LEONARDO	PUESTO QUE OCUPA: OFICIAL DE ANALISIS DE LAS OSFPS 2		
PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL COTOPAXI - TUNGURAHUA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR UNIDAD DE ANALISIS DE OSFPS		
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
15/04/2019	07h00	17/04/2019	20h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
 IÑA OSCAR

Objetivo:

- Levantamiento de información para realizar la actualización de la evaluación del desempeño Coac's: CACPECO, Esfuerzo Unido, El Calvario y San Martin de Tisaleo.

Actividades (por día)	Resultados Esperados
Lunes 15 abril 2019 Realizar el levantamiento de información para la Actualización Evaluación de Desempeño COAC CACPECO.	Lunes 15 abril 2019 <ul style="list-style-type: none"> Informe preliminar de actualización evaluación de desempeño Coac CACPECO.
Martes 16 abril 2019 Realizar el levantamiento de información para la Actualización Evaluación de Desempeño COAC'S: Esfuerzo Unido y El Calvario.	Martes 16 abril 2019 <ul style="list-style-type: none"> Informe preliminar de actualización evaluación de desempeño COAC'S: Esfuerzo Unido y El Calvario.
Miércoles 17 abril 2019 Realizar el levantamiento de información para la Actualización Evaluación de Desempeño COAC San Martin de Tisaleo.	Miércoles 17 abril 2019 <ul style="list-style-type: none"> Informe preliminar de actualización evaluación de desempeño Coac San Martin de Tisaleo.



INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)		
15/04/2019	07h00	CONAFIPS, Av. Amazonas y Juan José Villalengua. Plataforma Gubernamental de Gestión Financiera	Latacunga	110 (Google Maps)
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)		
17/04/2019	20h00	Tisaleo	CONAFIPS, Av. Amazonas y Juan José Villalengua. Plataforma Gubernamental de Gestión Financiera	172 (Google Maps)

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	Institucional	Quito-Latacunga	15/04/2019	07h00	15/04/2019	09h00
Terrestre	Institucional	Latacunga-Ambato	15/04/2019	15h00	15/04/2019	16h00
Terrestre	Institucional	Ambato-Tisaleo	16/04/2019	08h30	16/04/2019	09h00
Terrestre	Institucional	Tisaleo-Ambato	16/04/2019	16h00	16/04/2019	17h00
Terrestre	Institucional	Ambato-Tisaleo	17/04/2019	08h30	17/04/2019	09h00
Terrestre	Institucional	Tisaleo-Quito	17/04/2019	16h00	17/04/2019	20h00

Vehículo institucional *Asignado Vehículo Institucional PCI-3274 (combustible y peajes)*

Transporte Privado _____

Autorización de pago de transporte por el servidor
 Autorizado por *Ronald Jumbo*
 Firma *[Firma]*

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DE LA INSTITUCION FINANCIERA: BANCO PICHINCHA
 TIPO DE CUENTA: AHORROS
 No. DE CUENTA: 2202435423

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE
 FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

[Firma]
[Firma]

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR ECON. OSCAR USIÑA OFICIAL DE ANALISIS DE LAS OSFPS 2
 NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE ECON. GEOVANNY CARRILLO DIRECTOR DE DESARROLLO DE LAS OSFPS

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

[Firma]
 NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ING. EVELYN LOACHAMIN DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y DE TALENTO HUMANO

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.

- 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

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 MRL ACTUALIZADA 12/06/2013



UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN

10 ABR 2019

Asignado Transporte
 RELACION DE DOCUMENTOS

FIRMA *[Firma]* HORA 08:50