



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS  
INSTITUCIONALES  
043 -JC-DPF-2019

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)  
17-04-2019

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

CAMPOS PORTILLA JORGE SANTIAGO

PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

MANABI

PUESTO QUE OCUPA:

DIRECTOR DE PRODUCTOS FINANCIEROS

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

DIRECCION DE PRODUCTOS FINANCIEROS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Santiago Campos, Mercedes Salinas

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)

Asistencia al evento CONAFIPS

Actividades realizadas (por día)

**Lunes, 15 de abril de 2019**

- Viaje Quito – Manta
- Evento CONAFIPS

**Martes, 16 de abril de 2019**

- Entrega simbólica de cheques a los emprendedores de la Economía Popular y Solidaria de Manabí por parte del Gobierno Nacional a través de CONAFIPS
- Graduación en Educación Financiera a los miembros de 7 cajas de ahorro de Manabí
- Regreso Manta – Quito

Resultados Alcanzados

Asistencia al evento de entrega de cheques simbólicos para apoyar a los emprendedores de la Economía Popular y Solidaria de Manabí por parte del Gobierno Nacional a través de CONAFIPS

**INTINERARIO**

**LUGAR DE SALIDA**

FECHA  
dd-mm-aa  
HORA  
hh:mm

Domicilio/CONAFIPS  
(Dirección de inicio del viaje)

**DESTINO**

**KILÓMETROS**

15-04-2019

04:30

Domicilio – Zambiza Conjunto Arasha Casa 5

MANTA

420.20 km  
Google Maps

**INTINERARIO**

**LUGAR DE RETORNO**

FECHA  
dd-mm-aa  
HORA  
hh:mm

Domicilio/CONAFIPS  
(Dirección de finalización del viaje)

**DESTINO**

**KILÓMETROS**

16-04-2019

23:00

MANTA

Domicilio – Zambiza Conjunto Arasha Casa 5

420.20 Km  
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.
- 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.


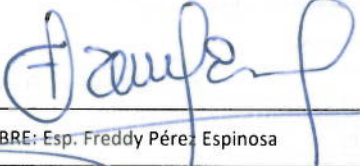
**TRANSPORTE UTILIZADO**



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	Privado	Quito - Tababela	15-04-2019	04h30	15-04-2019	05h30
Aéreo	TAME	Tababela - Manta	15-04-2019	06h10	15-04-2019	07h10
Aéreo	TAME	Manta - Tababela	16-04-2019	20h50	16-04-2019	21h50
Terrestre	Privado	Tababela - Quito	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	
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>NOTA</b>
	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: Esp. Jorge Campos	
FIRMAS DE APROBACIÓN	
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>
	
NOMBRE: Esp. Jorge Campos	NOMBRE: Esp. Freddy Pérez Espinosa


**GOBIERNO DE ECUADOR**  
**CORPORACIÓN NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS**  
**FINANCIERA**  
**25 ABR 2019**  
**CONTROL PREVIO DOCUMENTOS**  
**FIRMA**  **HORA** 10:23

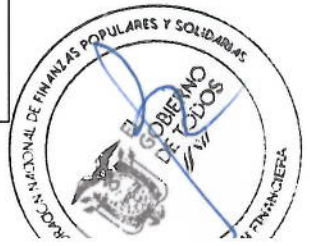


LIQUIDACIÓN DE GASTOS DE VIATICOS

NOMBRE Y APELLIDO DEL SERVIDOR: Jorge Santiago Campos Portilla  
 NUMERO DE SOLICITUD: 043 -JC-DPF-2019  
 FECHA: miércoles, 17 de abril de 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	0951540160001	GOMEZ MOTTA JHONNATHAN	1124367844	001-001-000001359	14,50
16/04/2019	HOSPEDAJE	1391764944001	HOTEL CABAÑAS BALANDRA S.A	1604201901139176494400120010200 000137940001379417	001-020-000013794	113,22
16/04/2019	ALIMENTACIÓN	1311490989001	GABRIELA XIONARA SETTI CHONILLO	1124047074	001-001-000014434	15,00
16/04/2019	ALIMENTACIÓN	0962541116001	HAESSLER ANDREAS HEINER	1124067089	001-001-000001797	3,50
16/04/2019	ALIMENTACIÓN	1391836597001	DISOLORALVA C. LTDA	1124181893	001-001-000239693	9,00
<b>Total</b>						<b>155,22</b>

DETALLE DE GASTOS DE MOVILIZACIÓN MÁXIMO \$16 USD						
Fecha	TIPO DE GASTO Y RUTA	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. De autorización (Autorizado por SRI)	No. Factura-nota de venta-Boleto (Autorizado por SRI)	Valor
16/04/2019	TRANSPORTE/PARQUEADERO	1791844416001	CORPORACION QUIPORT S.A	1604201901179184441600120030240 001312981234567818	003-024-000131298	14,00
<b>Total</b>						<b>14,00</b>



Elaborado por: Jorge Santiago Campos Portilla  
 Aprobado por: Jorge Santiago Campos Portilla  
 Director o Responsable del Area

Revisado por: Freddy Pérez Espinosa  
 Maxima Autoridad Delegada

**OH MAR RESTAURANTE**  
Gómez Motta Jhonnathan

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR | Dir.: Calle Principal # 19 y Malecón Escénico • Manta - Ecuador  
E-mail: jonathangomezotta@gmail.com • Cel.: 096 114 6580

R.U.C. 0951540160001 Aut. SRI N° 1124367844 CALIFICACIÓN ARTESANAL # 072556

**FACTURA 001-001-000001359**

Cliente: SANTIN JOCCAMPES / 04-15-2019

R.U.C./C.I.: 1714514740 / Fecha de Emisión:

Dirección: / Telf:

CANT.	DETALLE	V. UNITARIO	VALOR
1	COUCHA COMMON		9.00
1	X Arroz		1.50
2	BATIDOS		4.00
			<b>14.50</b>

Original: CLIENTE - Copia: EMISOR - si. d. de 01101 al 01000 Documento Categorizado: NO

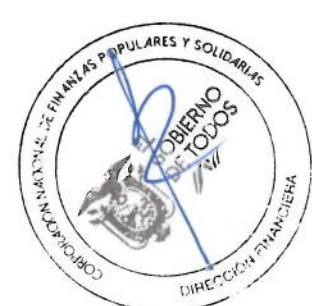
*[Signature]*  
FIRMA AUTORIZADA

GRUPO EMPRESARIAL "OH MAR" - Jorge Antonio Guevara Mendez - R.U.C. 17047763201 / AUTORIZACIÓN N° 1183 FONDO REGISTRO - TELEFONOS 2626206 - Manta - Fecha de Aut: 26 FEBRERO 2019 - Válida para su emisión hasta 26 MAYO 2019

→ 1 batido / 2,00  
1,50

ALMORZO

\$ 12,50





Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

# Validez de comprobantes físicos

RUC  
0951540160001

Autorización  
1124367844

Tipo documento  
Factura

Número documento  
001-001-001359

Fecha emisión  
08/05/2019

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

Razón social GOMEZ MOTTA JHONNATHAN		Nombre comercial RESTAURANT OH MAR
Dirección matriz AV. REALES TAMARINDOS S/N Y EDULFO CEDEÑO		Dirección establecimiento PRINCIPAL 19
Clase contribuyente Otro	Fecha caducidad 2019-05-26	Código imprenta 1163

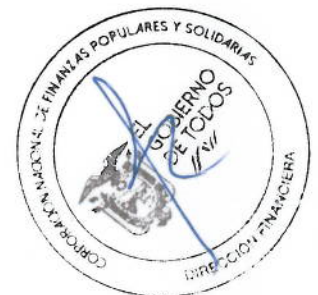


Esta consulta no sustenta la existencia real de la transacción, ni valida requisitos de llenado del documento.

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](#)





R.U.C.: 1391764944001  
**FACTURA**  
 No. 001-020-000013794  
 NÚMERO DE AUTORIZACIÓN  
 1604201901139176494400120010200000137940001379417  
 FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN  
 2019-04-16 T08:18:47- 05:00  
 AMBIENTE Ambiente de Producción  
 EMISION NORMAL  
 CLAVE DE ACCESO



1604201901139176494400120010200000137940001379417

**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: Campos Santiago  
 Fecha Emisión: 16/04/2019  
 Identificación: 1714514740  
 Dirección: Quito  
 Telefono: 0992777003  
 Email: campos.santiago@hotmail.com

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
148	2019-04-15	1	Allimentos Restaurante		11.00	.00	11.00
156	2019-04-15	1	Bebidas No Alcohol Restaurante		1.80	.00	1.80
144	2019-04-15	1	Alojamiento		80.00	.00	80.00

**Informacion Adicional**  
 FECHACHECKIN 2019-04-15  
 FECHACHECKOUT 2019-04-16  
 FOLIO 24653  
 HABITACION 306  
 HUESPED Campos Santiago  
 ORDENCOMPRA 0  
 REFERENCIA 302  
 VISA 113.22-

SUBTOTAL 12%	92.80
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	92.80
ICE	0.00
IVA 12%	11.14
PROPINA	9.28
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>113.22</b>

81,80  
 81,80  
 9,82  
 8,18  
 99,80

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
TARJETA DE CREDITO 19	113.22	0	Dia

*Hospedaje y Merienda*





GABRIELA XIOMARA SETTI CHONILLO

RUC: 1311490989001

Dir.: Cda. Eloy Alfaro, Calle Brisson S/N y Santa Teresa

Tel.: 099325 7790 / 05 2310 350 / 05 2310 875

Calificación Artesanal: 119123

Montecristi - Ecuador

Documento categorizado: No

Aut. SRI: 1124047074  
Fecha de Aut. 04-Enero-2019  
FACTURA 001-001-

00 0014434

FECHA: 18/04/2019 14:56:48

NOMBRES: SANTIAGO CAMPOS

CI/RUC: 1714514740 DOC. 14434

DIRECCION:

DESCRIPCION CANT P UNIT TOTAL

LASAGNA GOLDENEST 1.00 10.50 10.50

COFFEE TIRAMISU 1.00 4.50 4.50

TOTAL A PAGAR: 15.00

Almuerzo

F. AUTORIZADA EFECTIVO DINERO ELECTRONICO VALUTA DE CREDITO / DEBITO RECIBI CONFORME

FORMA DE PAGO



TELF: 2570 804 Rodrigo Otilando Panchi Masapanta RUC 1700028465001 Aut 1676  
Del 13851 al 14850 / Caduca: 04-Enero-2020  
Original: CLIENTE Copia: EMISOR



HAESSLER ANDREAS HEINER  
RUC: 0962541116001

Dir.: Cda. Eloy Alfaro, Calle Brisson S/N y Santa Teresa  
Tel.: 09 9229 2768 - 05 2310 350

Montecristi - Ecuador

Documento categorizado: No

Aut. SRI: 1124047089  
Fecha de Aut. 04-Enero-2019  
FACTURA 001-001-

00 0001797

FECHA: 18/04/2019 14:56:48

NOMBRES: SANTIAGO CAMPOS

CI/RUC: 1714514740 DOC. 1797

DIRECCION:

DESCRIPCION CANT P UNIT TOTAL

COLAS 1.00 1.50 1.50

CAFE AMERICANO 1.00 2.00 2.00

SUBTOTAL 0X: 0.00

SUBTOTAL 12X: 3.50

DESCUENTO: 0.00

I.V.A. 12X: 0.38

TOTAL A PAGAR: 3.50

Cena



F. AUTORIZADA EFECTIVO DINERO ELECTRONICO VALUTA DE CREDITO / DEBITO RECIBI CONFORME

FORMA DE PAGO



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

# Validez de comprobantes físicos

RUC  
1311490989001

Autorización  
1124047074

Tipo documento  
Factura

Número documento  
001-001-0014434

Fecha emisión  
08/05/2019

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

Razón social SETTI CHONILLO GABRIELA XIOMARA		Nombre comercial TRATTORIA DA GABRIELE
Dirección matriz ELOY ALFARO BRISSON S/N Y AV. SANTA TERESA		Dirección establecimiento ELOY ALFARO BRISSON S/N Y AV. SANTA TERESA
Clase contribuyente Otro	Fecha caducidad 2020-01-04	Código imprenta 1676



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  
0962541116001

Autorización  
1124047089



Tipo documento  
Factura

Número documento  
001-001-1797



Fecha emisión  
08/05/2019



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



Razón social HAESSLER ANDREAS HEINER	Nombre comercial TRATTORIA DA GABRIELE
---	---



Dirección matriz ELOY ALFARO BRISSON S/N Y AV. SANTA TERESA	Dirección establecimiento ELOY ALFARO BRISSON S/N Y AV. SANTA TERESA
--	---



Clase contribuyente Otro	Fecha caducidad 2020-01-04	Código imprenta 1676
-----------------------------	-------------------------------	-------------------------



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](#)



# DISOLORALVA C. Ltda.

Dirección: Av. Manabí y Callejón Robles / Portoviejo - Manabí R.U.C. 1391836597001  
Teléfono: (05) 2635 137 - 0998 843 406 AUT. SRI. 1124181893

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD  
FACTURA Serie 001-001-00

## 0239693

Nombre: Campos Santiago  
CI: 1714514740 16/04/2019 9:53  
Forma Pago: Efectivo : 20,00!!  
Telefono:  
Factura: 001-001-000239693  
Direccion: Quito  
Hora Apertura: 16/04/2019 9:53:39  
Hora Cierre: 16/04/2019 9:53:39

CANT	DESCRIPCION	P.UNI	TOTAL
1	TIGRILLO JP DE HIGAD --> MIXTO	5,36	5,36
1	PORCION DE HUEVO --> HUEVO FRITO	1,34	1,34
1	CAFE AMERICANO	1,39	1,34
3	AZUCAR STICK PACK	0	0,00
Sub Total			8,04
SubTotal IVA			8,04
IVA (12.00%)			0,96

**TOTAL:**

9,00

Valor: *Juan Pierre* 20,00  
Valor Cambio: 11,00

GRÁFICAS ZAMBRANO - Angelo Felipe Zambrano Moreira - RUC 130474928001 - Aut. 1191  
F. Autorización 25/Enero/2019 - F. Caducidad 25/Enero/2020 - Inicio 230501 - Fin 240500.  
ORIGINAL: ADQUIRIENTE - COPIA 1: EMISOR

*Desayuno*

*X ya desayuno en el hotel*





Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

## Validez de comprobantes físicos

RUC

1391836597001

Autorización

1124181893

Tipo documento

Factura

Número documento

001-001-239693

Fecha emisión

08/05/2019

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

Razón social		Nombre comercial	
DISOLORALVA C.LTDA.			
Dirección matriz		Dirección establecimiento	
AVENIDA MANABI SN Y CALLEJON ROBLES		AVENIDA MANABI SN Y CALLEJON ROBLES	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta	
Otro	2020-01-25	1191	



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](#)





R.U.C.: 1791844416001

**FACTURA**

No. 003-024-000131298

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

1604201901179184441600120030240001312981234567818

**AMBIENTE:** PRODUCCION

**EMISIÓN:** NORMAL

**CLAVE DE ACCESO**



1604201901179184441600120030240001312981234567818

CORPORACION QUIPORT S.A.

Quiport

Dirección Matriz: PARROQUIA TABABELA S/N VIA YARUQUI

Dirección Subsidiaria: PARROQUIA TABABELA S/N VIA YARUQUI

Contribuyente Especial Nro 586  
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: Santiago Campos

RUC / CI: 1714514740

Fecha Emisión: 16/04/2019

Guía Remisión:

Cód. Principal	Cód. Auxiliar	Cant.	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1		1.00	Cobro de estancia de Ticket	12.500000	0.00	12.50

**Formas de Pago**

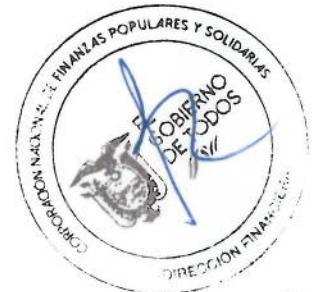
CD: 19, Tarjeta de Crédito, Valor: 14.00, Plazo: 0, U/Tiempo: dias

**Información Adicional**

Referencia: 003024000131298

SUBTOTAL 12%	12.50
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No Objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.50
TOTAL DESCUENTO	0.00
IVA 12%	1.50
ICE	0.00
PROPINA (10%)	0.00
<b>VALOR TOTAL USD</b>	<b>14.00</b>

*Parqueadero*




Boarding pass  
Pase a bordo

2692134995198 1042005

Passenger Name/Nombre del pasajero  
 CAMPOS/SANTIAGO

From Desde	To Hacia	Flight Number Vuelo N°
MED	UIO	EQ132
Class Clase	Date Fecha	Departure Time Hora de Salida
M	16APR	2050
Boarding Time Hora de Embarque	Gate Puerta	Seat Asiento
2020	7777	9D
Pieces Maletas	Weight Peso	Reference N° N° de Referencia
0	0	11

tame.com.ec BOARDING PASS COPY 





## Tarjeta de embarque

Copia para el pasajero

**NOMBRE**  
CAMPOS/SANTIAGO

**VIAJERO FRECUENTE**

**SERVICIO ESPECIAL**

**VUELO**  
EQ0131

**DE**  
QUITO

**A**  
MANTA

**FECHA**  
15APR19

**PUERTA**

**HORA DE EMBARQUE**  
05:40

**ASIENTO**  
10A

**CLASE**  
H

**NÚMERO DE SECUENCIA**  
1

**HORA DE SALIDA**  
06:10

**BOLETO ELECTRÓNICO**  
2692134995198

**RESERVA**  
MNWV1

**TIER LEVEL**

## EQUIPAJE



### Equipaje facturado

Su franquicia de equipaje permitido será: 23 KG para vuelos nacionales y 2 maletas de no mas 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](http://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  
043 -JC-DPF-2019

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)  
09-04-2019

VIÁTICOS  MOVILIZACIONES  SUBSISTENCIAS  ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
CAMPOS PORTILLA JORGE SANTIAGO

PUESTO QUE OCUPA:  
DIRECTOR DE PRODUCTOS FINANCIEROS

PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
MANABI

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:  
DIRECCION DE PRODUCTOS FINANCIEROS

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)  
15-04-2019

HORA SALIDA (hh:mm)  
04:30

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)  
16-04-2019

HORA LLEGADA (hh:mm)  
23:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Santiago Campos, Mercedes Salinas,

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos)

Asistencia al evento CONAFIPS

**Actividades (por día)**

**Lunes, 15 de abril de 2019**

- Viaje Quito – Manta
- Evento CONAFIPS

**Martes, 16 de abril de 2019**

- Entrega simbólica de cheques a los emprendedores de la Economía Popular y Solidaria de Manabí por parte del Gobierno Nacional a través de CONAFIPS
- Graduación en Educación Financiera a los miembros de 7 cajas de ahorro de Manabí
- Regreso Manta – Quito

**Resultados Esperado**

- Asistencia al evento de entrega de cheques simbólicos para apoyar a los emprendedores de la Economía Popular y Solidaria de Manabí por parte del Gobierno Nacional a través de CONAFIPS

**INTINERARIO**

**LUGAR DE SALIDA**

**DESTINO**

**KILÓMETROS**

FECHA  
dd-mm-aa

HORA  
hh:mm

Domicilio/CONAFIPS  
(Dirección de inicio del viaje)

15-04-2019

04:30

Domicilio – Zambiza Conjunto Arasha Casa 5

MANTA

420.20 km  
Google Maps

**INTINERARIO**

**LUGAR DE RETORNO**

**DESTINO**

**KILÓMETROS**

FECHA  
dd-mm-aa

HORA  
hh:mm

Domicilio/CONAFIPS  
(Dirección de finalización del viaje)

16-04-2019

23:00

MANTA

Domicilio – Zambiza Conjunto Arasha Casa 5

420.20 Km  
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	Privado	Quito - Tababela	15-04-2019	04h30	15-04-2019	05h30
Aéreo	TAME	Tababela - Manta	15-04-2019	06h10	15-04-2019	07h10
Aéreo	TAME	Manta - Tababela	16-04-2019	20h50	16-04-2019	21h50
Terrestre	Privado	Tababela - Quito	16-04-2019	22h00	16-04-2019	23h00

**TRANSPORTE ASIGNADO POR EL AREA ADMINISTRATIVA**

Vehículo institucional	
Transporte Privado	



Autorización de pago de transporte por el servidor	Autorizo transporte público: Quito - Tumbela - Quito	Paola Yegamin Autorizado por	 Firma
<b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>			
NOMBRE DE LA INSTITUCION FINANCIERA: BANCO PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 3990527700	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE	
			
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Esp. Santiago Campos		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Esp. Freddy Bruno Pérez Espinosa	
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"> <li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepciones de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.	
			
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Ing. Evelyn Loachamin DIRECTORA ADMINISTRATIVA Y TALENTO HUMANO			

VERSION AJUSTADA DEL FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013



Corporación Nacional de Finanzas Populares y Solidarias

CONAFIPS

UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN

10 ABR 2019

Asignado Transporte Público

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FIRMA



HORA

16:30



EL GOBIERNO DE TODOS

CORPORACIÓN NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS

DIRECCIÓN FINANCIERA

12 ABR 2019

CONTABILIDAD CONTROL PREVIO  
 RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FIRMA



HORA

16:40 pm

