 Corporación Nacional de Finanzas Populares y Solidarias <i>Impulsando el Buen Vivir.</i>		CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS "CONAFIPS"				
<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 014-MEMD-DG-2018			FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 17/10/2018			
<b>DATOS GENERALES</b>						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MILTON EDGUAR MAYA DIAZ			PUESTO QUE OCUPA: ESPECIALISTA DE LA CONAFIPS			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL AMBATO TUNGURAHUA			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION GENERAL			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: MILTON MAYA						
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS: SESIÓN SOLEMNE Y RECEPCIÓN 42 AÑOS DE VIDA INSTITUCIONAL COOPERATIVA "9 DE OCTUBRE"						
Actividades (por día)			Resultados Esperados:			
VIERNES, 12/10/2018  TRASLADO A AMBATO SESIÓN SOLEMNE Y RECEPCIÓN 42 AÑOS DE VIDA INSTITUCIONAL COOPERATIVA "9 DE OCTUBRE"			SESIÓN SOLEMNE Y RECEPCIÓN 42 AÑOS DE VIDA INSTITUCIONAL COOPERATIVA "9 DE OCTUBRE"			
SÁBADO, 13/10/2018  RETORNO A QUITO						
<b>INTINERARIO</b>		<b>LUGAR DE SALIDA</b>		<b>DESTINO</b>		
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)		KILÓMETROS		
12/10/2018	12:00	AMAZONAS Y JOSE DE VILALENGUA (CONAFIPS)		AMBATO 194		
<b>INTINERARIO</b>		<b>LUGAR DE RETORNO</b>		<b>DESTINO</b>		
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)		KILÓMETROS		
13/10/2018	13:00	AMBATO		AMAZONAS Y JOSE DE VILALENGUA (CONAFIPS) 194		
<b>NOTA</b>						
<ul style="list-style-type: none"> <li>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.</li> <li>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.</li> </ul>						
<b>TRANSPORTE UTILIZADO</b>						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm m	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CONAFIPS / AMBATO	12/10/2018	12:00	12/10/2018	15:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	AMBATO / QUITO	13/10/2018	09:00	13/10/2018	13:00
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.						
<b>HOJA DE RUTA DE MOVILIZACION EMPLEADA DENTRO DE LA CIUDAD DE PRESTACION DEL SERVICIO</b>						
Nombre o tipo del Transporte	Ruta	Valor Pagado	SALIDA		LLEGADA	
			Fecha dd-mm-aa	Hora hh:mm	Fecha dd-mm-aa	Hora hh:mm
NOTA 1: El valor a ser reconocido, justificado con la hoja de ruta, conforme el Artículo 9 del Reglamento interno de la CONAFIPS, no podrá ser superior a US \$ 16,00.						
<b>OBSERVACIONES</b>						

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>		<p style="text-align: center;">NOTA</p> <p>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</p>
		
NOMBRE: MILTON EDGUAR MAYA DIAZ		
<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>		
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE (e) 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: MILTON EDGUAR MAYA DIAZ		NOMBRE: JAIME PATRICIO ABAD NOVILLO

DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE				
Fecha dd-mm-aa	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante (Autorizado por SRI)	Valor
12/10/2018	0500975826001	EL LINCE	001-001-000075053	4.5
13/10/2018	0500062179001	CALLE AGUILAR JOSÉ RIGOBERTO	001-001-000142214	10.5
12/10/2018	1803316205001	PAPPA COCINA ECUATORIANA	001-001-000069116	15.68
13/10/2018	1790537854001	HOTEL AMBATO	001-002-000026558	57.73


 Comisión Nacional  
de Finanzas Populares y Solidarias  
**CONAFIPS**  
**DIRECCIÓN FINANCIERA**  
**17 OCT 2018**  
 RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS  
 FIRMA  HORA 12:53



TOAPANTA PEREZ MARTHA ALICIA  
 Matriz: Mera s/n y Av. 12 de Noviembre • Telf.: 2827914  
 Ambato - Ecuador  
**OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD**  
 R.U.C.: 0500975826001 • AUTORIZACION: 1121740334

FACTURA N° 001-001-00 **0075053**

Fecha: 12 OCT 2018  
 Cliente: MILTON MAYA RUC: 704418076  
 Dirección: QUITO Telf.: \_\_\_\_\_

Cant.	DETALLE	V. Unit.	Valor Total
	Seco de chivo		
X	Seco de gallina		
	Caldo de gallina		
	Carne asada con menestra		
	Chuleta asada con menestra		
	Guatita		
	Consomé		
	Chocolate, tostadas ( )		
	Café, té, agua aromática, tostadas ( )		
	Combo # 1		
	Combo # 2		
	Cola		
	Agua		
FORMA DE PAGO:		Subtotal	402
Efectivo	<i>MAY</i>	% I.V.A.	0.48
Dinero Electrónico		Total	4.50
Tarjeta Crédito/Débito		RECIBI CONFORME	
Otros			

MONSALVE MORENO CIA. LTDA. - R.U.C. 0190043797001 • AUTORIZACION N° 1019  
 40 Bloques N° 0071601 al 0075900 - Fecha de Autorización: 10 / Noviembre / 2017 - Fecha de Caducidad: 10 / Noviembre / 2018

**ADQUIRIENTE**

*Alonso*

**CHUGCHUCARAS**  
**Rorita**

**CALLE AGUILAR JOSE RIGOBERTO**  
 RUC 0500062179001  
 Dirección: La Estación Av. Eloy Alfaro 31-226 y General Montero  
 Telfs.: (03) 2 813 468 / (03) 2 804 224 Latacunga - Ecuador  
 CALIFICACIÓN ARTESANAL N° 027575

**FACTURA 001-001-00 0142214**

N° AUT. SRI 1123314144 FECHA AUT.: 20-AGOSTO-2018

Cliente: Milton Maya  
 Dirección: Cumbaya  
 RUC: 170448076  
 Telf.: ..... Fecha: 

DÍA	MES	AÑO
13	10	2018

CANT.	DETALLE	V. / UNIT.	V. / TOTAL
1	Chugchucara	8,50	8,50
	Extra Empanada		
	Extra cuero		
	Extra mote		
	Extra		
	Queso		
1	Porción de carne	2,00	2,00
	Emborrajado		
	Jugo		

ANDRADE CARRILLO VICTOR OSWALDO - IMPRENTA ANDRADE RUC 050022312001  
 Aut. N° 1038 - 2018 del 0141401 al 0143400 VALIDO HASTA: 20-AGOSTO-2019

**FORMA DE PAGO**

EFECTIVO	DINERO ELECT.	T. CRED./DEB.	OTROS

Subtotal 12 %  
 Subtotal 0 %  
 Descuento  
 Subtotal  
 IVA 12 %  
**TOTAL 10,30**

Firma Autorizada Recibi Conforme  
 ORIGINAL Adquirente VERDE Emisor

*Americo*





AMBATO - ECUADOR  
MANAGED BY



COMISER SA

HOTEL AMBATO

RUC 1790537854001

MATRIZ GUAYAQUIL 108 Y ROCAFUERTE

SUCURSAL GUAYAQUIL 0108 Y ROCAFUERTE

CONTRIBUYENTE ESPECIAL RESOLUCIÓN N° 311

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

FACTURA 001-002-000026558

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1310201801179053785400120010020000265581234567810

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

TIPO DE EMISIÓN NORMAL

AMBIENTE PRODUCCIÓN

CLAVE DE ACCESO



1310201801179053785400120010020000265581234567810

RUC/CI 1704418076

CLIENTE MAYA DIAZ MILTON EDOUAR

FECHA DE EMISIÓN 13/10/2018

CÓDIGO	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	DETALLE ADICIONAL	PRECIO UNITARIO	DESC	P TOTAL
428	1.000	DESAYUNOBUFFET		9.00000	0.00000	9.00
602	1.000	SGLPROMOCIONAL	12 10 2018104	38.32000	0.00000	38.32
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>						
Email mimadi714@yahoo.com						
huesped MAYA DIAZ MILTON EDOUAR						
estadia 12 10 2018 al 12 10 2018						
Nota Los agentes de retencion estan obligados a entregar el respectivo comprobante de retencion, dentro del termino no mayor de 5 dias derecibido el comprobante de venta						
<b>FORMA DE PAGO</b>			<b>VALOR</b>	<b>PLAZO</b>	<b>TIEMPO</b>	
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			57.73	0	DIAS	
						<b>SUBTOTAL 12%</b>
						47.32
						<b>SUBTOTAL 0%</b>
						0.00
						<b>SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA</b>
						0.00
						<b>SUBTOTAL EXENTO DE IVA</b>
						0.00
						<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>
						47.32
						<b>DESCUENTO</b>
						0.00
						<b>ICE</b>
						0.00
						<b>IVA 12%</b>
						5.68
						<b>10% PROPINA - TIP</b>
						4.73
						<b>TOTAL</b>
						57.73

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

Anticipo de Viático :	UAF-CF-ANTVT-2018- 344		No. Solicitud Licencia:	014-MEND-DG-2018
Destino de la Comisión:	CIUDAD:	AMBATO	PROVINCIA:	TUNGURAHUA

Tipo de movilización:	<input type="checkbox"/>	Aérea	Fecha de salida:	12/10/2018	Hora:	12:00
	<input checked="" type="checkbox"/>	Terrestre	Fecha de retorno:	13/10/2018	Hora:	13:00
	<input type="checkbox"/>	Otro				

NOMBRE DEL SERVIDOR PUBLICO:	Maya Díaz Milton Edguar	CI:	1704418076
------------------------------	-------------------------	-----	------------


SERVIDOR PUBLICO GRADO:	Nivel Jerárquico Superior		5
-------------------------	---------------------------	--	---

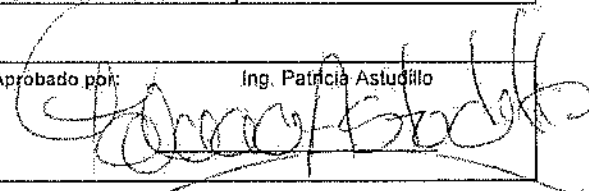
VALIDACION CONTABLE	FECHA:	12/10/2018
---------------------	--------	------------

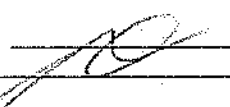
CALCULO DEL VALOR QUE CORRESPONDE AL ANTICIPO
---

Fecha	Concepto	Valor
12/10/2018	Viatico	\$ 130.00
-	-	-
-	-	-
-	-	-
-	-	-
-	-	-
<b>Valor del Anticipo</b>		<b>\$ 130.00</b>

CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA	CP-VT-2018- 344
EXISTE EN PRESUPUESTO	SI

Elaborado Por:	Edwin Carrera
Firma:	

Aprobado por:	Ing. Patricia Astudillo
Firma:	

Revisado por:	Dra. Paola Aguas
Firma:	



0000029

TESORERÍA

Fecha: 12/OCT/2018

RECIBI DE: CONAFIPS

LA SUMA DE: CIENTO TREINTA CON 00/100 (USD 130,=)

POR CONCEPTO DE: SOLICITUD 014-MEMD-D6-2018

MEMORANDO NRO. CONAFIPS-CONAFIPS-2018-0546-MEM.

CREDITO TELF: 9904606 - DOL 01 AL 100

Recibido Por  
MILTON MAYA D  
170441807-6

Entregado Por  
VICENTE PINERO  
1002438834



Corporación Nacional  
de Finanzas Populares y Solidarias  
*Impulsando el Buen Vivir*

**CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y  
SOLIDARIAS  
"CONAFIPS"**

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)

014-MEMD-DG-2018

11/10/2018

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

X

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

MILTON EDGUAR MAYA DIAZ

PUESTO QUE OCUPA:

ESPECIALISTA DE LA CONAFIPS

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

AMBATO TUNGURAHUA

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

DIRECCIÓN GENERAL

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

12/10/2018

HORA SALIDA (hh:mm)

12:00

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

13/10/2018

HORA LLEGADA (hh:mm)

13:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

VICENTE SALAZAR

MILTON MAYA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EFECTUARSE (objetivos): SESIÓN SOLEMNE Y RECEPCIÓN 42 AÑOS DE VIDA INSTITUCIONAL COOPERATIVA "9 DE OCTUBRE

Actividades (por día)

Resultados Esperados:

VIERNES, 12/10/2018

TRASLADO A AMBATO

SESIÓN SOLEMNE Y RECEPCIÓN 42 AÑOS DE VIDA INSTITUCIONAL COOPERATIVA "9 DE OCTUBRE"

SESIÓN SOLEMNE Y RECEPCIÓN 42 AÑOS DE VIDA INSTITUCIONAL COOPERATIVA "9 DE OCTUBRE"

SÁBADO, 13/10/2018

RETORNO A QUITO

**INTINERARIO**

**LUGAR DE SALIDA**

Domicilio/CONAFIPS  
(Dirección de inicio del viaje)

DESTINO

KILÓMETRO  
S

12/10/2018

12:00

AMAZONAS Y JOSE DE VILLENUEVA (CONAFIPS)

AMBATO

194

**INTINERARIO**

**LUGAR DE RETORNO**

**DESTINO**

Domicilio/CONAFIPS  
(Dirección de finalización del viaje)

KILÓMETRO  
S

13/10/2018

13:00

AMBATO

AMAZONAS Y JOSE DE VILLENUEVA (CONAFIPS)

194

- 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 / AMBATO	12/10/2018	12:00	12/10/2018	15:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	AMBATO / QUITO	13/10/2018	09:00	13/10/2018	13:00

**TRANSPORTE ASIGNADO POR EL AREA ADMINISTRATIVA**



Vehículo institucional	Compartir vehículo Institucional (Comisión No Planificada)
Transporte Privado	
Autorización de pago de transporte por el servidor	Ronald Jumbo Autorizado por

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DE LA INSTITUCION FINANCIERA: BANCO DEL PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: CORRIENTE	No. DE CUENTA: 3024638504
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 ECON. MILTON MAYA DÍAZ		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE ING. JAIME PATRICIO ABAD
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> Esta 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.	
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ING. EVELYN LOACHAMÍN		

VERSION AJUSTADA DEL FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/00/05

*Contación no planificada conforme disposición Dir. General #6*


 DIRECCIÓN FINANCIERA  
 RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS  
 FIRMA:  HOR: 17:00



GENERAL

RECEPCION DE DOCUMENTOS

Memorando Nro. CONAFIPS-CONAFIPS-2018-0546-MEM

Quito, D.M., 11 de octubre de 2018

PARA: Sr. Ing. Jaime Patricio Abad Novillo  
Director General

ASUNTO: Solicitud de autorización para movilización el día sábado 13 de octubre de 2018

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo, en virtud de la invitación extendida por la Cooperativa 9 de Octubre Ltda, para participar de la Sesión Solemne y Recepción por conmemoración de 42 años de vida Institucional, que se realizará el viernes 12 de octubre de 2018, a partir de las 18:45, en la Hostería EL SURRELLAI, Salón Cotopaxi de la Ciudad de Latacunga, y el retorno el día sábado 13 de octubre solicito se proceda con la autorización de movilización del Dr. Vicente Salazar y Eeo. Milton Maya conforme permite el artículo 12 de la NORMA TÉCNICA PAGO VIATICOS A SERVIDORES, OBREROS DEL SECTOR PUBLICO, emitida con Acuerdo Ministerial Nro. MRL-2014-0165 del Ministerio del Trabajo de 27 de agosto de 2014, publicado en el R.O. 326 de 01 de septiembre de 2014.

Art. 12.- Pago de viáticos en días feriados.- Se prohíbe conceder autorización a las y los servidores y las y los obreros del sector público para el cumplimiento de servicios institucionales, fuera de su domicilio y/o lugar habitual de trabajo durante los días feriados o de descanso obligatorio, excepto en aquellos casos excepcionales dispuestos por la máxima autoridad o su delegado.

Los itinerarios de movilización están considerados en las solicitudes de viáticos correspondientes.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Mgs. Vicente Antonio Salazar Pino  
ESPECIALISTA EN GESTIÓN DE CALIDAD

Copia:

Sra. Ing. Evelyn Jafra Loachamán Melo  
Directora Administrativa y de Talento Humano (E)

Sra. Ing. Patricia Gertrudis Astudillo Alvarez  
Directora Financiera



CONAFIPS  
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA  
Y DE TALENTO HUMANO

RECEPCION DE DOCUMENTOS

FRMA

HORA 17:00

*[Handwritten signature]*

Faint, illegible text in the upper left quadrant of the page.

Faint, illegible text in the lower left quadrant of the page.

