



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

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)

014-MNSH-DG-2018

22/10/2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

MERCEDES NUBE SALINAS HERRERA

PRESIDENTE DEL DIRECTORIO DE LA CONAFIPS

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

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

GUAYAS-GUAYAQUIL

DIRECCIÓN GENERAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

- MERCEDES SALINAS
- FREDDY PÉREZ
- MARTÍN RAMÍREZ

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

CONVOCATORIA SEGUNDA SESIÓN ORDINARIA SEGUNDA SESIÓN ORDINARIA CONSEJO SECTORIAL ECONÓMICO Y PRODUCTIVO.

Actividades (por día)

Resultados Esperados:

LUNES 08/10/2018

TRASLADO GUAYAQUIL

CONVOCATORIA SEGUNDA SESIÓN ORDINARIA SEGUNDA SESIÓN ORDINARIA
CONSEJO SECTORIAL ECONÓMICO Y PRODUCTIVO.

MARTES 09/10/2018

CONVOCATORIA SEGUNDA SESIÓN ORDINARIA SEGUNDA SESIÓN ORDINARIA
CONSEJO SECTORIAL ECONÓMICO Y PRODUCTIVO.

INTINERARIO

LUGAR DE SALIDA

DESTINO

KILÓMETROS

FECHA
dd-mm-aa

HORA
hh:mm

Domicilio/CONAFIPS
(Dirección de inicio del viaje)

08/10/2018

15:30

CUENCA/ BEN HUR Y GONZALES SUAREZ

GUAYAQUIL

424.4

INTINERARIO

DESTINO

KILÓMETROS

FECHA
dd-mm-aa

HORA
hh:mm

LUGAR DE RETORNO

Domicilio/CONAFIPS
(Dirección de finalización del viaje)

09/10/2018

18:00

GUAYAQUIL

SUECIA Y CHESCOSLOVAQUIA

424.4

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:m
m

FECHA
dd-mm-aaaa

HORA
hh:mm

Terrestre

Institucional

CUENCA-GUAYAQUIL

08/10/2018

15:30

08/10/2018

19:00

Aéreo

AVIANCA

GUAYAQUIL/TABABELA

09/10/2018

16:00

09/10/2018

17:00

Terrestre

Institucional

TABABELA /QUITO

09/10/2018

17:00

09/10/2018

18:00

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.

HOJA DE RUTA DE MOVILIZACION EMPLEADA DENTRO DE LA CIUDAD DE PRESTACION DEL SERVICIO

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.

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO		<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: ING.MERCEDES NUBE SALINAS HERRERA		
FIRMAS DE APROBACIÓN		
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE (e) DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO		FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
 NOMBRE: ING.MERCEDES NUBE SALINAS HERRERA		 NOMBRE: ING 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
09/10/2018	0990000085001	HOTEL CONTINENTAL	001-007-002052247	99.84
09/10/2018	0992759658001	EMBARCADERO 41	001-001-010147259	24.40


CONAFIPS
 Corporación Nacional
 de Finanzas Populares y Solidarias
DIRECCIÓN FINANCIERA
13 OCT 2018
 RECEPCION DE DOCUMENTOS
 FIRMA  HORA 15:00


FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS
Impulsa el Buen Vivir
25 OCT 2018
 CC. RECIBI... AD... 9:00...
 FIRMA: 



R.U.C.: 0990000085001

FACTURA

No. 001-007-002052247

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0910201801099000008500120010070020522470990000017

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



0910201801099000008500120010070020522470990000017

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: 09/10/2018

Guía de remisión

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant.	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unit.	Descuento	Precio Total
2	99999999	1.00	HABITACION		62.73	0.00	62.73
3	99999999	1.00	ALIMENTOS Y BEBIDAS		17.88	0.00	17.88
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	99.84	0	DIAS

Información Adicional

HUESPED: SALINAS HERRERA MERCEDES NUBE
ESTADIA: 08/OCT/2018 AL 08/OCT/2018
CUENTA(S) #: 267661/

SUBTOTAL 12.00%:	80.61
SUBTOTAL 0%:	1.50
SUBTOTAL NO OBJETO IVA:	0.00
SUBTOTAL EXENTO IVA:	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS:	82.11
TOTAL DESCUENTO:	0.00
ICE:	0.00
IVA 12.00%:	9.67
PROPINA TIP:	8.06
VALOR TOTAL:	99.84



RUC 0992759658001

FACTURA

No. 001-001-010147259

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0910201801099275965800120010010101472591234567812

GRAVELLE S.A.
Embarcadero 41

Ambiente PRODUCCIÓN
Emisión NORMAL

Dir. Matriz C.C. Plaza Lagos Edificio Mirador Local 6

Dir. Sucursal C.C. Plaza Lagos Edificio Mirador Local 6

Contribuyente especial Nro. 0000

Obligado a llevar contabilidad SI

CLAVE DE ACCESO



0910201801099275965800120010010101472591234567812

Razón Social/Nombres y Apellidos MERCEDES SALINAS

Identificación 0101852655

Fecha de emisión 09/10/2018

Guía de remisión

Código	Descripción	Cantidad	Precio Unitario (US\$)	Descuento (US\$)	Precio Total (US\$)
0	club verde	1,0000	3,52	0,00	3,52
0	Lomo saltado	1,0000	16,31	0,00	16,31

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección SIN DATOS

Teléfono

email nube1407@hotmail.com

SUBTOTAL IVA 12% 19,84

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS 19,84

TOTAL DESCUENTOS 0,00

IVA 12% 2,38

PROPINA 1,98

VALOR TOTAL 24,20

16,31
1,96
1,63
19,90

FORMAS DE PAGO

FormaPago
TARJETA DE CRÉDITO

Total	Plazo	Tiempo
24,20	30	30

8105 570 1730

Avianca
ETKT2692134786717G1
FECHA/DATE: 09OCT

VUELO/FLIGHT **0192**

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

ASIENTO/SEAT: **2A**
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 30



Chile 512 y 10 de Agosto, esq. Guayaquil - Ecuador
 Telf.: 593-4-2329270 Fax: 593-4-2325454 Casilla -09-01-4510
 E mail: info@hotelcontinental.com.ec

CONTINENTAL Hotel S.A.

A:08/OCT/2018-20:13 02366 M:10 P:1
 P:08/OCT/2018-21:03 02366
 C:08/OCT/2018-21:03 02366 M:10 P:1

SU CONSUMO: DESCRIPCION	CANT	P.U.P.	TOTAL USD
CAFE TINTO	1	2.19	2.19
CEVICHE DE CAMARON	1	10.75	10.75
JUGO DE NARANJA 14OZ	1	4.94	4.94

SU CUENTA :	
SUBTOTAL USD	17.88
12% IVA	2.15
10% PROPINA-TIP	1.79
TOTAL USD	21.82

SU PAGO: CUENTA: 2388560 - LA CANOA	VALOR USD
CARGO A HABITACION No.303 SALINAS HERRERA MERCEDES NUBE	21.82
TOTAL USD	21.82

ESTE DOCUMENTO NO ES UNA FACTURA, POR LO TANTO ES SIN VALOR TRIBUTARIO

Copia: Cliente

* Nuevo meta 2013 = USD 132 millones (8% de la meta inicial y 55% de la meta 2012)

Autorización de pago de transporte por el servidor		Ronald Jumbo	Firma
AUTORIZADO POR			
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			

VERSIÓN AJUSTADA DEL FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/20





Autorización en
finanzas a la solicitud
JBN

Memorando Nro. CONAFIPS-PD-2018-0047-MEM

Quito, D.M., 22 de octubre de 2018

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

ASUNTO: Solicitud Justificación Viáticos (09 de octubre)

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo, en virtud de la invitación extendida por el Ministerio de Finanzas "CONVOCATORIA SEGUNDA SESIÓN EXTRAORDINARIA CONSEJO SECTORIAL ECONÓMICO Y PRODUCTIVO", que se realizó el martes 09 de octubre de 2018, en la ciudad de Guayaquil, solicito su autorización para el pago de viáticos de la Ing. Mercedes Salinas (Presidente de Directorio CONAFIPS), del día lunes 08 de octubre 2018 fecha que fue declarada como Feriado Nacional y que por falta de disponibilidad de vuelos del día martes 09 de octubre en la mañana (día del evento), la Ing Salinas viajó desde la ciudad de Cuenca, hacia la ciudad de Guayaquil vía terrestre y pernoctar ahí.

Hago referencia al "Artículo 12 de la NORMA TECNICA 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 04 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"

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Sra. Geovanna Alexandra Alajo Rodriguez
SECRETARIA

Copia:
Sra. Leda. Andrea Jadira Rodriguez Teran
Coordinador de Despacho



Memorando Nro. CONAFIPS-PD-2018-0047-MEM

Quito, D.M., 22 de octubre de 2018

MS