



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
0023-PC-OPF-2018

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)
05/02/2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR		PUESTO QUE OCUPA:	
CASTRO MORILLO PATRICIA DEL ROCIO		OFICIAL DE GESTION DE CREDITO	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR	
Latacunga Sigchos		DIRECCION DE PRODUCTOS Y SERVICIOS FINANCIEROS	
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:			
PATRICIA CASTRO			

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Visita a las Cooperativas que trabajan CONAFIPS-CODESPA

Actividades realizadas (por día)

Actividades realizadas (por día)
Jueves, 1 de febrero del 2018
06h30.- Salida de Quito a San Miguel de Sigchos
11h00.- Llegada a Sigchos
11h20.- Inicio de visita con el señor de Codespa a la Coac San Miguel de Sigchos, revisión del cumplimiento de la TEA en los créditos otorgados con Codespa.
15h30 Salida de Sigchos a Latacunga
17h25 Llegada a Latacunga, fin del día.

Viernes, 2 de febrero del 2018
08h30 - 10h30.- Reunión con Codespa y la Coac Virgen del Cisne.
11h00 - 13h30.- Visita promocional a la Coac Educadores de Cotopaxi.
14h00 - 15h30.- Reunión con Codespa y la Coac Pucará
16h00 Salida a Quito
20h00 Llegada a Quito.-
Fin de Comisión

Resultados Alcanzados

El resultado alcanzado es que se incentivó a las Cooperativas a seguir trabajando en lo que resta del año con la línea de Codespa cumpliendo con las condiciones de la Conafips.
Promoción de los Productos y Servicios Financieros.

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA		DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)			
01/02/2018	06h30	Domicilio Calle Rumipamba Oe 5-42 y Pedregal		Sigchos	139
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO		KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)		
02/02/2018	20h00	Latacunga	DIRECCION: CONAFIPS.- Amazonas y Pereira. Plataforma Gubernamental Financiera		111

NOTA

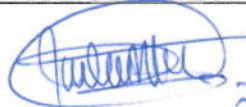
- Señalar en los espacios (dirección de inicio del viaje y dirección de finalización del viaje), la referencia específica del lugar de inicio y de finalización respectivamente; pudiendo ser el domicilio o las oficinas de la CONAFIPS, para el cálculo de kilómetros de distancia correspondiente. Conforme 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	Institucional	Quito-Sigchos	01/02/2018	06h30	01/02/2018	11h00
Terrestre	Institucional	Sigchos-Latacunga	01/02/2018	15h30	01/02/2018	17h25
Terrestre	Institucional	Latacunga-Quito	02/02/2018	16h00	02/02/2018	20h00

--	--	--	--	--	--	--

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.

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: PATRICIA CASTRO M.- OFICIAL DE GESTION CREDITO	


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
	
DIRECTOR DE PRODUCTOS Y SERVICIOS FINANCIEROS	DIRECTOR DE PRODUCTOS Y SERVICIOS FINANCIEROS

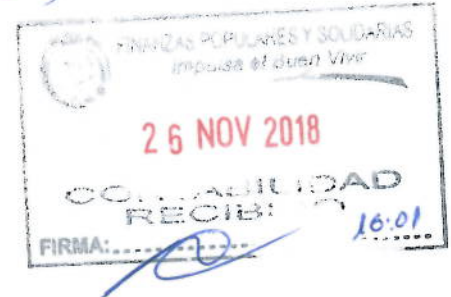
HOJA DE RUTA DE MOVILIZACION EMPLEADA DENTRO DE LA CIUDAD DE PRESTACION DEL SERVICIO						
Nombre o tipo del Transporte	Ruta	Valor Pagado	SALIDA		LLEGADA	
			Fecha dd-mm-aa	Hora hh:mm	Fecha dd-mm-aa	Hora hh:mm

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.

DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE				
Fecha dd-mm-aa	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante (Autorizado por SRI)	Valor
02/02/2018	0501046825001	Hotel Makroz-Fiel copia	0026565	\$ 32.00
02/02/2018	1792072018001	Deli Internacional S.A.	161674126153315	\$ 6.99
02/02/2018	0990017514001	TIA	857294000000010	\$ 2.68

Recibido
20-11-2018





NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0990017514001

FACTURA

No. 048-004-000857046

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0102201801099001751400120480040008570460000000017

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 06/02/2018 18:57:57

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



0102201801099001751400120480040008570460000000017

TIENDAS INDUSTRIALES ASOCIADAS (TIA) S.A.

TIENDAS INDUSTRIALES ASOCIADAS (TIA) S.A.

Dirección Matriz: CHIMBORAZO 217 Y LUQUE

Dirección Sucursal: Betisario Quevedo y Valencia

Contribuyente Especial 6925

OBLIGADO A LLEVAR SI

Razón Social / Nombres y Identificación: PATRICIA CASTRO 1707401483
Fecha: 01/02/2018 Placa / Matrícula: null Guía
Dirección: NA

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
242490003	786102462148	1.00	BEBIDA HIDRATANTE POWERADE 1L		0.88	0.00	0.00	0.00	0.88
242490002	786102462124	1.00	BEBIDA HIDRATANTE POWERADE 1L		0.88	0.00	0.00	0.00	0.88
249502000	230249502000	1.00	AGUA TA RIKO 1L		0.35	0.00	0.00	0.00	0.35
1973002	786100491314	1.00	GALLETAS SALADAS MINI SALTICAS		0.44	0.00	0.00	0.00	0.44
262739000	004000051425	3.00	CHOCOLATE SNICKERS BARRA 52.7		0.97	0.00	0.00	0.00	2.92
263975000	786210983049	1.00	GALLETAS DULCES DIETITAS 220 G		1.60	0.00	0.00	0.00	1.60

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1792072018001

FACTURA

No. 123-050-000016167

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0202201801179207201800121230500000161674126153315

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 03/02/2018 12:51:43

AMBIENTE: PRODUCCIÓN ✓

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0202201801179207201800121230500000161674126153315

DELI INTERNACIONAL S.A.

AMERICAN DELI

Dirección Matriz: COREA 126 Y AV AMAZONAS

Dirección Sucursal: COTOPAXI / LATACUNGA / AV. ELOY ALFARO S/N Y GATAZO

Contribuyente Especial 1308

OBLIGADO A LLEVAR SI

Razón Social / Nombres y PATRICIA CASTRO MORILLO
Identificación 1707401483
Fecha 02/02/2018 Placa / Matricula: null Guía
Dirección:

Cod Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
322		1.00	CHICKEN LUNCH ESP PATIOS		6.24	0.00	0.00	0.00	6.24

Información Adicional	
CORREO 1	CASTROMORILLO P@GMAIL.COM

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	6.99

SUBTOTAL 12%	6.24
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6.24
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.75
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	6.99
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

Almuerzo
Castro

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0990017514001

FACTURA

No. 048-004-000857294

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0202201801099001751400120480040008572940000000010

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 03/02/2018 18:36:19

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0202201801099001751400120480040008572940000000010

TIENDAS INDUSTRIALES ASOCIADAS (TIA) S.A.

TIENDAS INDUSTRIALES ASOCIADAS (TIA) S.A.

Dirección Matriz: CHIMBORAZO 217 Y LUQUE

Dirección Sucursal: Belisario Quevedo y Valencia

Contribuyente Especial 6925

OBLIGADO A LLEVAR SI

Razón Social / Nombres y	PATRICIA CASTRO
Identificación	1707401483
Fecha	02/02/2018
Dirección:	NA
Placa / Matricula:	null
Guía	

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
242592001	075949499 954	1.00	JUGO FRUTARIS CON GAS 355 ML M		0.22	0.00	0.00	0.00	0.22
262730000	004000042 206	1.00	CHOCOLATE MILK WAY 52.2 G BARR		0.97	0.00	0.00	0.00	0.97
263324000	786100671 591	1.00	CAKES REBANADAS 80 G CHOCOLATE		0.58	0.00	0.00	0.00	0.58
78001001	786109212 121	1.00	YOGURT ALPINA REGENERIS 180 GR		0.69	0.00	0.00	0.00	0.69

Información Adicional	
Correo 1:	castromorillo.p@gmail.com
Local:	248 - LATACUNGA

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2.68

SUBTOTAL 12%	1.77
SUBTOTAL 0%	0.69
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2.46
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.22
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	2.68

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

2018



ROMERO VÁSQUEZ MARCELO ERNESTO

Dirección: San Blas calle Félix Valencia N° 8-56 y Quito
 Teléfonos: (03) 2807 274 / 099 583 4148
 E-mail: hotelmakroz@hotmail.com web: www.hotelmakroz.com.ec
 LATACUNGA - ECUADOR

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

RUC: 0501046825001

FACTURA

001-001-000026565

SRI. 1122042232

Cliente: *Pedro Castro*

Tel: *0995106710*

Dirección: *Pumipamba Vías-42 y Pedregal*

R.U.C./C.I.: *1707401483*

Fecha: *02-02-2018*

N° PAX.	FECHA	HOSPEDAJE	TOTAL
1	01-02-2018	Servicio de Hospedaje	28,57

Se recibirá **Comprobantes de Retención** hasta 5 días posteriores a la presente fecha.

[Signature]

[Signature]

RECIBI CONFORME
 C.I.: *1707401483*

DESPACHADOR

FORMA DE PAGO	
EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>
TARJETA DE CREDITO o DEBITO	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>

Sub Total \$ *28,57*
 Servicios
 IVA 0%
 IVA 12 % *3,43*
 TOTAL \$ *32,00*

Impreso en Ecuador. *IMPRESA COTOPAXI* Impreso del 26.501 al 26.600 Fecha de Imp.: 04/Enero/2018 Caduca: 04/Enero/2019
 Aut. 1399 RUC. 0500748702001 imp_cotopaxi@hotmail.com (03) 2807274 / 2262194 0995204232

Blanco: ADQUIRENTE * Verde: EMISOR



Fiel copia del original.



Ministerio Popular y Solidario
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
023-PC- DPF -2018

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)
30/01/2018

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
CASTRO MORILLO PATRICIA DEL ROCIO

PUESTO QUE OCUPA:
OFICIAL DE GESTION DE CREDITO

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
**SIGCHOS/COTOPAXI
LATACUNGA/COTOPAXI**

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

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

01/02/2018

06H00

02/02/2018

17:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

PATRICIA CASTRO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos)

- Reunión de trabajo con Codespa y Coac de Sigchos y Latacunga

Actividades (por día)

Resultados Esperado

Viernes, 01-febrero-2018

06h00 Salida de Quito a Sigchos
09h00 Reunión de trabajo en la Coac San Miguel de Sigchos
11h00 Salida de Sigchos a Latacunga
13h00 Llegada a Latacunga
14h00-17h30 Visita a la Coac Cacpeco, Monseñor Leonidas Proaño.

El resultado que se espera es que las Cooperativas se incentiven a trabajar con la línea de Codespa.
Y que conozcan los diferentes productos y servicios financieros de Conafips.

Viernes, 02-febrero-2018

09h00-15h00 Visita promocional de Conafips en la Coac Educadores de Cotopaxi.
Reunión de trabajo Codespa con las Coac Virgen del Cisne y Pucará.
15h30-17h30 Salida de Latacunga a Quito
17h30 Llegada a Quito.- Fin de Comisión

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA		DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)			
01/02/2018	06:00	CONAFIPS: Av. Amazonas y Juan José Villalengua/ Quito		Sigchos	139
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO		KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)		
02/02/2018	17:30	Latacunga	CONAFIPS: Av. Amazonas y Juan José Villalengua/ Quito		111

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 - SIGCHOS	01/02/2018	06:00	01/02/2018	06:00

TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SIGCHOS-LATACUNGA	01/02/2018	11h00	01/02/2018	13h00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	LATACUNGA-QUITO	02/02/2018	15h30	02/02/2018	17h30

TRANSPORTE ASIGNADO POR EL AREA ADMINISTRATIVA

Vehículo institucional	PEI-3475 (combustible y peajes)					
Transporte Privado	—					
Autorización de pago de transporte por el servidor	←		Paola Kojamín Autorizado por:		 Firma	

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DE LA INSTITUCION FINANCIERA: BANCO PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 5008879000
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE	
		
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR PATRICIA CASTRO M.	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE MIGUEL PONCE	
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"> • 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	
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO EVELYN LOACHAMIN	31-01-2018 8:17	

VERSION AJUSTADA DEL FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

30-01-2018 16:14


CONAFIPS
 Corporación Nacional de Finanzas Populares y Solidarias
DIRECCIÓN FINANCIERA
31 ENE 2018
 RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
 FIRMA  MORA 10.03