



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)

015-MEMD-DG-2018

22/10/2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

MILTON EDGUAR MAYA DIAZ

ESPECIALISTA DE LA CONAFIPS

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

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

AMBATO TUNGURAHUA

DIRECCION GENERAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

- MILTON MAYA
- MERCEDES SALINAS
- BYRON CUEVA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS: XII ENCUENTRO NACIONAL RENAFIPSE

Actividades (por día)

Resultados Esperados:

MIÉRCOLES 17 DE OCTUBRE 2018

TRASLADO A AMBATO

ALIANZAS ESTRATÉGICAS, FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL.

JUEVES 18 DE OCTUBRE 2018

07:00 - 08:00 INSTALACIÓN Y PRESENTACIÓN DE LA IV FERIA DE EXPOSICIÓN "SISTEMA RENAFIPSE" ACTORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y SOLIDARIA. XII ENCUENTRO NACIONAL RENAFIPSE.
08:00 - 09:00 INICIO DE SESIÓN Y CEREMONIA DE APERTURA. DESARROLLO DE PONENCIAS. PONENCIA Y PARTICIPACIÓN EN MESA DE TRABAJO ALIANZAS ESTRATÉGICAS, FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL.

INTINERARIO

LUGAR DE SALIDA

FECHA
dd-mm-aa

HORA
hh:mm

Domicilio/CONAFIPS
(Dirección de inicio del viaje)

DESTINO

KILÓMETROS

17/10/2018

16:00

AMAZONAS Y JOSE DE VILALENGUA (CONAFIPS)

AMBATO

194

INTINERARIO

LUGAR DE RETORNO

DESTINO

FECHA
dd-mm-aa

HORA
hh:mm

Domicilio/CONAFIPS
(Dirección de finalización del viaje)

KILÓMETROS

18/10/2018

20:00

AMBATO

AMAZONAS Y JOSE DE VILALENGUA (CONAFIPS)

194

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

FECHA
dd-mm-aaaa

HORA
hh:m
m

LLEGADA

FECHA
dd-mm-aaaa

HORA
hh:mm

TERRESTRE

INSTITUCIONAL

CONAFIPS/AMBATO

17/10/2018

16:00

17/10/2018

19:00

TERRESTRE

INSTITUCIONAL

AMBATO/ QUITO

18/10/2018

17:00

18/10/2018

20:00

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 CUIDAD DE PRESTACION DEL SERVICIO

Nombre o tipo del

Ruta

Valor Pagado

SALIDA

LLEGADA

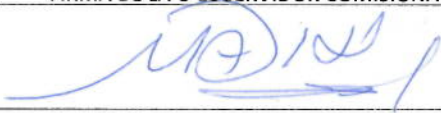
Handwritten signature and date: 21/10/2018

Transporte			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



NOMBRE: MILTON EDGUAR MAYA DIAZ

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

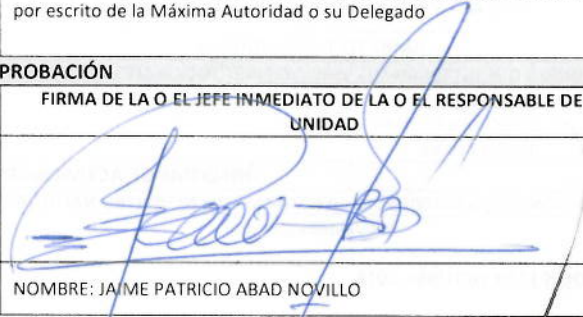
FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE (e) DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO



NOMBRE: MILTON EDGUAR MAYA DIAZ

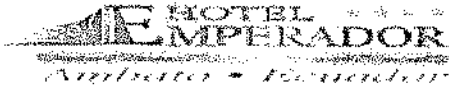
FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD



NOMBRE: JAIME PATRICIO ABAD NOVILLO

DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE

Fecha dd-mm-aa	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante (Autorizado por SRI)	Valor
18/10/2018	1891745350001	HOTEL EMPERADOR	001-001-000005818	118.57



R.U.C.: 1891745350001

FACTURA

No. 001-001-000005818

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1810201801189174535000120010010000058180000581814

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



HOTEL EMPERADOR HOTELEMP S A
HOTEL EMPERADOR HOTELEMP S A
 Dirección Matriz: AV. CEVALLOS 10-14 Y LALAMA ESQUINA
 Sucursal: CEVALLOS 1014 Y LALAMA
 Contribuyente Especial Nro:
 OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social/Nombres y Apellidos: MAYA DIAZ MILTON Identificación: 1704418076
 Dirección: PEDRO VALDAS S/N
 Fecha Emisión: 18/10/2018 Telefono: 0992530911

Cod. Principal	Cod. Alterno	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
HO001		1.00	HOTEL HOSPEDAJE	62.29	0.00	62.29
IRE001		1.00	RESTA. ALIMENT.Y BEB.	9.66	0.00	9.66
IRE001		1.00	RESTA. ALIMENT.Y BEB.	25.24	0.00	25.24

		SUBTOTAL 12%	97.19
		SUBTOTAL 0%	0.00
		SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
		SUBTOTAL exento de IVA	0.00
		SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	97.19
		TOTAL Descuento	0.00
		IVA 12%	11.66
		PROPINA	9.72
		IMPORTE TOTAL	118.57

Información Adicional
 Email1 mimadi714@yahoo.com
 Huesped MILTON MAYA
 Folio P3533
 Fecha Llegada 17/10/18 SALIDA 18/10/18
 Habitación 514

Forma Pago: TARJETA DE CREDITO
 Total: 118.57

Hospedaje 62,29
Comestible 25,24
Bebidas 3,12
SUBTOTAL 90,65
IVA 10,88
10% SERV 9,07
110,60

R3371	001 001 5156
18-Oct-2018 2:28	
Cliente	HUESPED DEL HOTEL
Ruc	21 00
Dic	0000

Cant	Descripcion	Val.Unit	Total
1	Corvina Mariscos	13.36	13.36
1	Qn Tense	6.54	6.54
1	Limpiada Imperial	2.09	2.09
	Sub Total Iva 12%		21.99
	Sub Total Iva 0%		0.00
	Dscio		0.00
	Iva 12%		2.64
	10% Propina Tips		2.20
	Total Factura		26.83

Documentor:

Habitaciones 514 P3533 26.83

MAYA DIAZ MILTON EDGUAR

Al alma



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)

015-MEMD-DG-2018

16/10/2018

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)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

17/10/2018

16:00

18/10/2018

20:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

- MERCEDES SALINAS
- GABRIELA MUÑOZ
- MILTON MAYA
- BYRON CUEVA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos): XII ENCUENTRO NACIONAL RENAFIPSE

Actividades (por día)

Resultados Esperados:

MIÉRCOLES 17 DE OCTUBRE 2018

TRASLADO A AMBATO

ALIANZAS ESTRATÉGICAS, FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL.

JUEVES 18 DE OCTUBRE 2018

07:00 – 08:00 INSTALACIÓN Y PRESENTACIÓN DE LA IV FERIA DE EXPOSICIÓN
"SISTEMA RENAFIPSE" ACTORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y SOLIDARIA.
XII ENCUENTRO NACIONAL RENAFIPSE.
08:00 – 09:00 INICIO DE SESIÓN Y CEREMONIA DE APERTURA.
DESARROLLO DE PONENTIAS.
PONENCIA Y PARTICIPACIÓN EN MESA DE TRABAJO ALIANZAS ESTRATÉGICAS,
FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL.

INTINERARIO

LUGAR DE SALIDA

DESTINO

**KILÓMETRO
S**

FECHA
dd-mm-aa

HORA
hh:mm

Domicilio/CONAFIPS
(Dirección de inicio del viaje)

17/10/2018

16:00

AMAZONAS Y JOSE DE VILALENGUA (CONAFIPS)

AMBATO

194

INTINERARIO

DESTINO

**KILÓMETRO
S**

FECHA
dd-mm-aa

HORA
hh:mm

LUGAR DE RETORNO

Domicilio/CONAFIPS
(Dirección de finalización del viaje)

18/10/2018

20:00

AMBATO

PEDRO VALDEZ S/N Y PASAJE ZOILA SALAZAR

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	17/10/2018	16:00	17/10/2018	19:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	AMBATO/ QUITO	18/10/2018	17:00	18/10/2018	20:00



TRANSPORTE ASIGNADO POR EL AREA ADMINISTRATIVA

Vehículo institucional

Comparte vehículo Institucional

Transporte Privado			
Autorización de pago de transporte por el servidor		Ronald Jumbo Autorizado por	 Firma
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			
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ING. EVELYN LOACHAMÍN			

VERSIÓN AJUSTADA DEL FORMULARIO MRI ACTUALIZADA 12/06/20


CONAFIPS
 CONAFIPS PERÚ
 la Promoción Positiva y Sostenible
DIRECCIÓN FINANCIERA
 RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
 FIRMA  HORA 10:45