



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)
007-DT-DSF-2018	30-10-2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
DIEGO PATRICIO TARAPUÉS ROSALES	OFICIAL ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS DE TERCEROS
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
CHIMBORAZO - RIOBAMBA	DIRECCIÓN DE SERVICIOS FINANCIEROS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

- FRANCISCO GARCÉS
- DIEGO TARAPUÉS

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)

- I FORO NACIONAL FINANZAS CLIMÁTICAS

Actividades realizadas (por día)	Resultados Alcanzados
<p><u>Jueves 25 de octubre del 2018</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Paneles iniciativas locales (Centro convenciones la Primavera) 	<ul style="list-style-type: none"> • Sensibilizar y motivar a las Entidades Financieras Locales (EFL) sobre la problemática del cambio climático y el rol potencial que tienen las finanzas climáticas para enfrentarlo. • Conocer el panorama de actores involucrados en el financiamiento climático en el contexto ecuatoriano y sus estrategias de trabajo. • Identificar potencialidades para la acción desde las realidades específicas de las EFL.
<p><u>Viernes 26 de octubre del 2018</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Panel de estrategias de financiamiento climático - Pistas para la acción desde las EFL y OEPS 	

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA		DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)			
25/10/2018	15:00	Oficinas CONAFIPS Av. Amazonas y Juan José de Villalengua.		CHIMBORAZO - RIOBAMBA	218 KM
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO		KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)		
26/10/2018	18:00	CHIMBORAZO - RIOBAMBA	Oficinas CONAFIPS Av. Amazonas y Juan José de Villalengua.		218 KM

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 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	Quito-Riobamba	25/10/2018	15:00	25/10/2018	18:00
Terrestre	Institucional	Riobamba-Quito	26/10/2018	15:00	26/10/2018	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


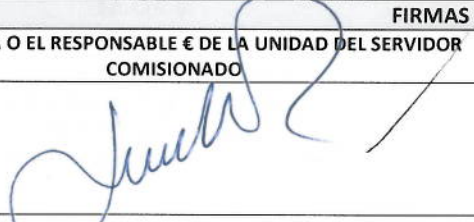

Nombre o tipo del Transporte	Ruta	Valor Pagado	SALIDA		LLEGADA	
			Fecha dd-mm-aa	Hora hh:mm	Fecha dd-mm-aa	Hora hh:mm

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.

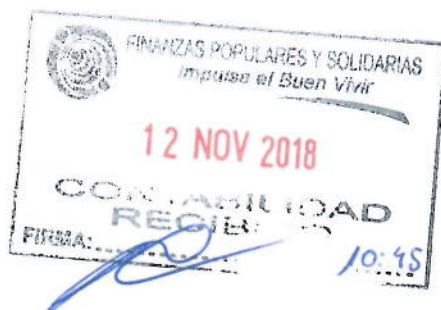
OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
---------------------------------------	------

31-10-2018

		<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>
<p>NOMBRE: ING. DIEGO PATRICIO TARAPUÉS ROSALES</p>		
FIRMAS DE APROBACIÓN		
<p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE € DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p>		<p>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p>
		
<p>NOMBRE: ING. JONATHAN DIAZ</p>		<p>NOMBRE: ING. JONATHAN DIAZ</p>

DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE				
Fecha dd-mm-aa	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante (Autorizado por SRI)	Valor
26/10/2018	0600958128001	HOTEL EL MOLINO	004.001.000026965	47.58
26-10-2018	0503593188001	LANDETA LARA MARIO JAVIER	001-001-000001445	8.75
25-10-2018	0603372897001	SALAZAR COLOMA GABRIELA FERNANDA	003-001-000000642	8.99



CENA.



SALAZAR COLOMA GABRIELA FERNANDA
R.U.C.: 0603372897001
Matriz: Av. Daniel León Borja 40-52 y Manuel Elicio Flor
Establecimiento: Daniel León Borja 40-52 y Av. Carlos Zambrano
Celular: 0984158796 • Riobamba - Ecuador
Aut. SRI: 1123368764 • Fecha de Aut.: 28 / 08 / 2018
Documento Categorizado: NO

FACTURA 003-001-00 0000642

No. Trans.: 2113 25/10/18 21:21
Nro. Pedido: 2174
Empleado: CAJER 1 Salon 1 - 3
Cliente: DIEGO TARAPUES
RUC/Ci: 0401592134
Direccion: QUITO

Can	Descripcion	P. U.	Total
1	LOMO DE FALDA	8,99	8,99
Subtotal:			8,03
Impuestos:			0,96
TOTAL			8,99
Entrega			9,00
Cambio			0,01

Tipo IVA	Subtotal	Iva
12%	8,03	0,96

Forma de Pago: Efectivo

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

Efectivo	Tarj. Créd/ Deb.	Dinero Elect.	Otros
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ORTIZ SILVA BYRON LEONARDO • RUC 0602542607001 • AUT. 9736 • Del 1 al 2000
CADUCA: 28 de AGOSTO del 2019 ORIGINAL: Cliente * COPIA: Emisor

ALMUERZO.

SANTA CRUZ DEL VALLE RESTAURANTE



VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES: INCLUSO PARA LLEVAR

Landeta Lara Mario Javier

RUC. 0503593188001

Dir.: Km. 33 San Juan de Romerillos, Panamericana Sur

Tel.: 032 701-173 / Cel.: 0992199392 / MEJÍA

Email: mario.landeta@hotmail.com

FACTURA S 001-001

AUT. SRI. 1123471108

000001445

Fecha de Emisión: 26-10-2018

Señor (es): DIEGO TARAPUES

R.U.C. 0401592134 Guía de Remisión: _____

Dirección: QUITO

Tel.: 0993592537

DOCUMENTO CATEGORIZADO: N 0

CANT.	DESCRIPCIÓN	V.UNIT.	TOTAL
	Alimentación		7,70
1	Asado Condazo		

Original: ADQUIRIENTE • Copia: EMISOR

FORMA DE PAGO				
Efectivo	Cheques	Tarjeta de Créd. / Déb.	Dinero Electrónico	Otros
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FIRMA AUTORIZADA			CLIENTE	

SUBTOTAL	7,70
IVA 0 %	
IVA 12 %	1,05
TOTAL S/.	8,75

HOSPEDAJE.



Hotel El Molino

DI DONATO YEROVI HECTOR ENRIQUE
Matriz: Barrio Rosa Maria
Calle Duchicela 42-13 y Av. Unidad Nacional
PBX: (593) 03 2941-372 / 2944-962 / 2942-232
FAX: 2947-584 * E-MAIL: elmolinohotelrio@yahoo.com
RIOBAMBA - ECUADOR
- OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD -

R.U.C. 0600958128001

FACTURA S:004-001-

Nº 000026965

AUTORIZACION S.R.I. N° 1123629511

DOCUMENTO CATEGORIZADO. NO

NOMBRE: TARAPUES ROSALES DIEGO PATRICIO
R.U.C./C.I.: 0401562134
DIRECCION: QUITO
TELEFONO: 0993592537 CIUDAD: QUITO

FECHA: 26/10/2018

HABITACION Nº: 302

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	V. TOTAL
1	HOSPEDAJE HABITACION 302 1 PAX	42.48	42.48



Firma / Signature
Me hago responsable por esta cuenta en caso que Terceros dejen de pagarla parcial o totalmente.
FAVOR EMITIR CHEQUE A NOMBRE DE HECTOR ENRIQUE DI DONATO YEROVI.

Gracias por Preferirnos

FORMA DE PAGO

EFECTIVO DINERO ELECTRONICO CHEQUE CREDITO DEBITO OTROS

Subtotal	42.48
T. Gravado IVA Tarifa 0%	---
T. Gravado IVA Tarifa %	42.48
Importe del IVA	5.10
Servicio %	---
Total Factura	47.58

TORRES VALVERDE JORGE VICENCIO - IMP. "JORDAN" - TELF.: 2940365 - RUC. 0602337784001 - AUT. SRI. 1397
F. AUTORIZACION: 15-10-2018 / DEL 026901 AL 027100 / F. CADUCA: 15 DE OCTUBRE DEL 2019

ORIGINAL: ADQUIRENTE - COPIA: EMISOR



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
007-DT-DSF-2018

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)
23/10/2018

VIÁTICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
DIEGO PATRICIO TARAPUÉS ROSALES

PUESTO QUE OCUPA:
OFICIAL ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS DE TERCEROS

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
CHIMBORAZO - RIOBAMBA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIRECCIÓN DE SERVICIOS FINANCIEROS

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

25/10/2018

15:00

26/10/2018

18:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

- FRANCISCO GARCÉS
- DIEGO TARAPUÉS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos)

- I FORO NACIONAL FINANZAS CLIMÁTICAS

Actividades (por día)

Resultados Esperados:

Jueves 25 de octubre del 2018

- Paneles iniciativas locales (Centro convenciones la Primavera)

- Sensibilizar y motivar a las Entidades Financieras Locales (EFL) sobre la problemática del cambio climático y el rol potencial que tienen las finanzas climáticas para enfrentarlo.
- Conocer el panorama de actores involucrados en el financiamiento climático en el contexto ecuatoriano y sus estrategias de trabajo.
- Identificar potencialidades para la acción desde las realidades específicas de las EFL.

Viernes 26 de octubre del 2018

- Panel de estrategias de financiamiento climático
- Pistas para la acción desde las EFL y OEPS

INTINERARIO

LUGAR DE SALIDA

DESTINO

KILÓMETROS

FECHA
dd-mm-aa

HORA
hh:mm

Domicilio/CONAFIPS
(Dirección de inicio del viaje)

25/10/2018

15:00

Oficinas CONAFIPS Av. Amazonas y Juan José de Villalengua.

CHIMBORAZO - RIOBAMBA

218 KM

INTINERARIO

LUGAR DE RETORNO

DESTINO

KILÓMETROS

FECHA
dd-mm-aa

HORA
hh:mm

Domicilio/CONAFIPS
(Dirección de finalización del viaje)

6/10/2018

18:00

CHIMBORAZO - RIOBAMBA

Domicilio ciudad de Quito-La Coruña y Wimper

218 KM

- 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-Riobamba	25/10/2018	15:00	25/10/2018	18:00
Terrestre	Institucional	Riobamba-Quito	26/10/2018	15:00	26/10/2018	18:00

TRANSPORTE ASIGNADO POR EL AREA ADMINISTRATIVA

Vehículo institucional	Asignado Vehículo Institucional PEN-980 (combustible y peajes)
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: AHORROS	No. DE CUENTA: 2201492154	
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. DIEGO PATRICIO TARAPUÉS ROSALES		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE ECON. FRANCISCO GARCES	
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


 23/01/13