

CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS		CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS "CONAFIPS"				
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 003-MP-DG-2018		FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 19/11/2018				
DATOS GENERALES						
APELLIDOS – NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR PILASTRE MARIÓN		PUESTO QUE OCUPA: ASESOR 3				
PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL IMBABURA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN GENERAL				
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: - MERCEDES SALINAS - MARIÓN PILASTRE - GABRIELA MUÑOZ						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos) DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos) INVITACION AL EVENTO DE DIFUSIÓN DE RESULTADOS DEL II ESTUDIO DE EVALUACIÓN SOCIO ECONOMICO PERCEPCIONES DE GÉNERO Y BIENESTAR						
MIÉRCOLES 14/11/2018 Actividades (por día) 17h00 SALIDA A IBARRA JUEVES 15/11/2018 09:00-13:00 Asistencia Evento "Estudio de Evaluación Socio Económica. Percepciones de Género y Bienestar" Ponencia y Participación en el desarrollo del Evento. 14:00 RETORNO A QUITO		Resultados Esperados: <ul style="list-style-type: none"> Mostrar la Gestión de la CONAFIPS a favor de la Economía Popular. 				
ITINERARIO		LUGAR DE SALIDA				
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)	KILÓMETROS			
14/11/2018	17:00	CONAFIPS AMAZONAS Y VILALENGUA	112.9			
ITINERARIO		DESTINO				
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	LUGAR DE RETORNO	KILÓMETROS			
15/11/2018	17:00	IBARRA	112.9			
NOTA						
<ul style="list-style-type: none"> 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	CONAFIPS-IBARRA	14/11/2018	17:00	14/11/2018	20:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	IBARRA-CONAFIPS	15/11/2018	14:00	15/11/2018	17:00
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.						
OBSERVACIONES						

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: MARION PILASTRE		
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	
		
NOMBRE: FREDDY PÉREZ	NOMBRE: FREDDY PÉREZ	





HOSTERÍA CHORLAVÍ CIA. LTDA.

MATRIZ Y ESTABLECIMIENTO:
 km. 4 1/2 Panamericana Sur
 Telf.: 06 2 932 916 / 932 222 / 932 223
 Ibarra Ecuador
 www.haciendachorlavi.com

RUC:1090054100001
 AUT. SRI.: 1122760577
FACTURA 001-001

Nº 000171417

Fecha: 15/11/2018 08:45:47 AM
 Habitación/Mesa: #41
 Mesero: DIEGO F. GUACAN
 Cliente: PILASTRE MARION
 CI/RUC: 0001752049799
 Dir./Sector: CUENCA 12-00

Trans#: 43218
 Fax#: 1
 Cajero: CATY TIPAZ
 Telf.: 0996603574

CANTIDAD	DESCRIPCION	V.UNIT.	V.TOTAL
1	MINERAL PEQUEÑA	\$ 1.89	\$ 1.89
0.50	DESAYUNO CHORLAVI	\$ 11.48	\$ 5.74
1	LOCRO CHORLAVI	\$ 6.96	\$ 6.96
1	HAB DORMTG SOLE	\$ 77.87	\$ 77.87
	Descuentos		\$ 0.00
	Subtotal:		\$ 92.46
	Base: IVA 12%		\$ 92.46
	Base: SERVICIO		\$ 92.46
	Base: IVA 0%		\$ 0.00
	Total: IVA 12%		\$ 11.10
	Total: SERVICIO		\$ 9.25
	Total: IVA 0%		\$ 0.00
	TOTAL		\$ 112.21

RIVERA TERAN FAUSTO AMADEO IMPRENTA GRESSET IMPRIMA TELE 2951588 RUC 1001190543001 AUT. 3431 DEL 169001 A 173000 F. AUTORIZACIÓN IMPR. 15-MAYO-2018 CADUCA 15-MAYO-2019

FORMA DE PAGO:	TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO
	OTROS
EFFECTIVO	
DINERO ELECTRONICO	


 FIRMA AUTORIZADA


 RECIBÍ CONFORME



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
003-MP-DG-2018

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)
14/11/2018

VIÁTICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACIÓN/

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
MARION PILASTRE

ASESOR 3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
IBARRA-IMBABURA

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)

14/11/2018

17:00

15/11/2018

17:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

- MERCEDES SALINAS
- MARIÓN PILASTRE
- GABRIELA MUÑOZ

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos) INVITACION AL EVENTO DE DIFUSIÓN DE RESULTADOS DEL II ESTUDIO DE EVALUACIÓN SOCIO ECONOMICO PERCEPCIONES DE GENERO Y BIENESTAR

Actividades (por día)	Resultados Esperados:
MIÉRCOLES 14/11/2018 17h00 SALIDA A IBARRA	<ul style="list-style-type: none"> • Mostrar la Gestión de la CONAFIPS a favor de la Economía Popular.
JUEVES 15/11/2018 09:00-13:00 Asistencia Evento "Estudio de Evaluación Socio Económica Percepciones de Género y Bienestar" Ponencia y Participación en el desarrollo del Evento. 14:00 RETORNO A QUITO	

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)		
14/11/2018	17:00	CONAFIPS AMAZONAS Y VILLALENGUA	IBARRA	112.9
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)	
15/11/2018	17:00	IBARRA	CONAFIPS AMAZONAS Y VILLALENGUA	112.9

- 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-IBARRA	14/11/2018	17:00	14/11/2018	20:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	IBARRA-CONAFIPS	15/11/2018	14:00	15/11/2018	17:00



TRANSPORTE ASIGNADO POR EL AREA ADMINISTRATIVA

Vehículo institucional	<i>Comparte Vehículo Institucional</i>		
Transporte Privado			
Autorización de pago de transporte por el servidor		Ronald Jumbo	
		Autorizado por	Firma

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DE LA INSTITUCION FINANCIERA: BANCO BOLIVARIANO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 5091042741
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 MARION PILASTRE		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE ING. FREDDY PÉREZ
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		

VERSION AJUSTADA DEL FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/20


CONAFIPS
 Corporación Nacional
 de Finanzas Populares y Solidarias
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN
14 NOV 2018
 RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
 FIRMA  HORA 16:02


CONAFIPS
 Corporación Nacional
 de Finanzas Populares y Solidarias
DIRECCIÓN FINANCIERA
14 NOV 2018
 RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
 FIRMA  HORA 16:10