



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 122-CS-DPF-2018	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 20/12/2018
--	---

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SANCHEZ ALVAREZ CARLOS ENRIQUE	PUESTO QUE OCUPA: OFICIAL DE DESARROLLO Y PROMOCION DE PRODUCTOS FINANCIEROS 3
CUIDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO - PICHINCHA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Unidad de Productos Financieros
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: ECON. CARLOS SÁNCHEZ	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos)
ACTUALIZACION DE PROCESOS - CONAFIPS.

Actividades (por día)

17-12-2018 VIAJE CUENCA - QUITO ACTUALIZACION DE PROCESOS - CONAFIPS.
18-12-2018 ACTUALIZACION DE PROCESOS - CONAFIPS.
19-12-2018 ACTUALIZACION DE PROCESOS - CONAFIPS. RETORNO QUITO - CUENCA

Resultados Esperado

ACTUALIZACION DE PROCESOS - CONAFIPS.
Retorno Quito - Cuenca

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)		
17-12-2018	08:00	Oficina CONAFIPS –Cuenca Av. Solano 4-104 y av. Del Estadio	CONAFIPS – QUITO - Plataforma Gubernamental de Gestión Financiera	500 Km
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del	
19-12-2018	21:00	CONAFIPS – QUITO - Plataforma Gubernamental de Gestión Financiera	Oficina CONAFIPS –Cuenca Av. Solano 4-104 y av. Del Estadio	500 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:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
AEREO	TAME	CUENCA – QUITO	17-12-2018	06:00	17-12-2018	10:30
AEREO	TAME	QUITO - CUENCA	19-12-2018	18:00	19-12-2018	21:00

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 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 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 DE LA O EL SERVIDOR Econ. Carlos Sánchez OFICIAL DE DESARROLLO Y PROMOCION DE PRODUCTOS FINANCIEROS 3	
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 
Econ. Iván Tenelanda EXPERTO DE PRODUCTOS Y SERVICIOS FINANCIEROS	Esp. Jorge Campos Portilla DIRECTOR DE LA UNIDAD DE PRODUCTOS FINANCIEROS



LA DELIZZIA

ADRIANA GUADALUPE MIÑO CISNEROS

Dirección: Av. Amazonas N21-242 y Roca
Teléfonos: 2234 094 / 0996 003 241
Quito - Ecuador

RUC: 1716554603001
Aut. SRI: 1123277836
FECHA DE AUT: 13/AGOSTO/2018

FACTURA
000014041

Documento Categorizado: NO

Fecha: 17/12/2018
Cliente: Carlos Sanchez
Dirección: Cuenca
RUC: 0101501305 Telf: 0987107876

Original: Adquirente / Copia: Emisor Av. 9 de Octubre N21-248 y Carrion Telf: 2 565-300 / 0987 993-864

Cant.	DESCRIPCION	V. Unit.	V. TOTAL
	<u>Consumo masas</u>		<u>12,05</u>

FORMA DE PAGO	VALOR	SUBTOTAL
ELECTIVO		<u>12,05</u>
DINERO ELECTRONICO		I.V.A. 0 %
TARJETA CREDITO DEBITO		I.V.A. % <u>1,45</u>
OTRO		TOTAL U.S\$ <u>13,50</u>

Firma Autorizada
[Firma]
Firma Cliente

GRATIAS Belen GIOVANNA ELIAS NICOLAIZI E HIJAS S.R.L. 1716554603001 AUT SRI: 4/37
Del 13.751 Al 14.050 VALIDA PARA SU EMISION HASTA 13/AGOSTO/2019

Detalle de Fact
masas

FOODLOUNGE

EDISON OSWALDO JAMI CALVOPIÑA
 Dir.: Amazonas N39-158 y Vicente Cardenas
 Cel: 0992 566 640 Telf.: 022 256 423
 Email: foodlounge.menu@gmail.com
 Quito -Ecuador

RUC:1711515831001
 FACTURA 001 - 001
000001785
 AUT. SRI.: 1123387066
 F. DE CADUC.:30/AGOSTO/2019

FECHA: 18-12-2018
 CLIENTE: Carlos Sanchez
 DIRECCIÓN: Cuenca
 RUC/ C.I.: 010501381 TELF.: 0987107876

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V.TOTAL
	Almuerzo		5

ORIGINAL: CLIENTE COPIA: EMISOR

FORMAS DE PAGO	
EFFECTIVO	
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CREDITO / DEBITO	
OTROS	

SUBTOTAL 12%
 SUBTOTAL 0%
 DESCUENTO
 SUBTOTAL
 IVA 12 %
TOTAL 5,36

X Factor
 amulab


 FIRMA AUTORIZADA


 FIRMA CLIENTE

ORIGINAL: Adquiriente

PARRA ROCHA
PEDRO PABLO
RUC # 0502550742
JULIO TEBDORO SALEN N54-42
Y NICOLAS URQUIOLA
QUITO
COOPERATIVA HIRAFLORES
DISCO: 2028
PLACAS: PCZ-7499
TELF QUEJAS: 1800-268-268
No. Autoriz. SRI 000000000

OPTRONIC / TX10-2.1 / No. 24170
FECHA: 19/12/18
HORA: 18:18:48

TIQUETE No. 15473

Hora Inicio : 17:42:39
Distancia recorrida: 20Km
Tiempo de espera: 14min 12seg
Tarifa A.1

CONCEPTO: Servicio Transporte

SUBTOTAL : \$10.02
IVA (0%) : \$ 0.00
TOTAL : \$10.02

RISE

X Ticket
Sin datos

ETKT2692134870426C1
FECHA/DATE: 17DEC

VUELO/FLIGHT **0172**

SANCHEZ/CARLOS
DE/FROM: CUENCA
A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: **4F**
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 50

tame

ETKT2692134870426C2
FECHA/DATE: 19DEC

VUELO/FLIGHT **0175**

SANCHEZ/CARLOS
DE/FROM: QUITO
A/TO: CUENCA

ASIENTO/SEAT: **25F**
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 73

tame 



HOTEL RICK'S
Un lugar que marca la diferencia

Nº 001-001

FACTURA
000039860

Alemán Carrillo William Alexander
RUC: 1707754790001
Camión 475 y Reina Victoria
Telf.: 2222-192 • 2222-522 • 2543 276

AUT. S.R.I. 1123829933
Fecha de Autorización: 21/Noviembre/2018
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

FECHA: 19-12-2018

CLIENTE: Carlos C. Alarcón

DIRECCION: Cuenca

TELF.: 0987107826 R.U.C./C.I.: 010451385

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
2	Por concepto de hospedaje dos noches 17 y 18-12-2018		41.96

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

ORIGINAL BANCO: CLIENTE - COPIA ROSADA: EMISOR

FORMA DE PAGO	
Efectivo: <input checked="" type="checkbox"/>	Tarj. Crédito/ Débito:
Dinero Electrónico:	Otros:

FIRMA AUTORIZADA

SUBTOTAL 41.96
12 % I.V.A. 5.04
TOTAL 47.00



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
122-CS-DPF-2018

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)
14/12/2018

VIÁTICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
CARLOS SANCHEZ ALVAREZ

PUESTO QUE OCUPA:
OFICIAL DE DESARROLLO Y PROMOCION DE PRODUCTOS FINANCIEROS 3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
Quito - Pichincha

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

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa) HORA SALIDA (hh:mm)
17/12/2018 08H00

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) HORA LLEGADA (hh:mm)
19/12/2018 21:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Carlos Sánchez -

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos)

ACTUALIZACION DE PROCESOS - CONAFIPS.

ACTIVIDADES A EJECUTAR

17-18-19 de Diciembre de 2018
ACTUALIZACION DE PROCESOS - CONAFIPS.

RESULTADOS ESPERADOS

17-18-19 de Diciembre de 2018
ACTUALIZACION DE PROCESOS - CONAFIPS.

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)		
17/12/2018	08h00	Oficina CONAFIPS -Cuenca Av. Solano 4-104 y av. Del Estadio	Quito - Pichincha	424.50 KM
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)		
19/12/2018	21h00	Quito - Pichincha	Oficina CONAFIPS -Cuenca Av. Solano 4-104 y av. Del Estadio	424.50 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 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
AEREO	PUBLICO	CUENCA - QUITO	17/12/2018	08h00	17/12/2018	10h30
AEREO	PUBLICO	QUITO - CUENCA	19/12/2018	17h00	19/12/2018	21h00

TRANSPORTE ASIGNADO POR EL AREA ADMINISTRATIVA

Vehículo institucional	_____		
Transporte Privado	_____		
Autorización de pago de transporte por el servidor	Autorizo todo Transporte Público: Cuenca - Quito - Cuenca	Ronald Jumbo	Firma

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DE LA INSTITUCION FINANCIERA: BANCO DE MACHALA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 1230033060
--	----------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
	
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Econ. Carlos Sánchez A. Oficial de Desarrollo y Promoción de Productos Financieros 3	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE ESP. JORGE CAMPOS Director de Productos Financieros.
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 Loachamin Directora Administrativa y de Talento Humano	

VERSIÓN AJUSTADA DEL FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013



Corporación Nacional de Finanzas Populares y Solidarias

CONAFIP'S

UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN

26 DIC 2018

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FIRMA



HORA

16:10