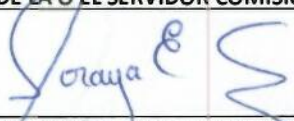
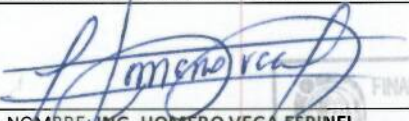


 FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS <i>Impulsa el Buen Vivir</i>		CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS "CONAFIPS"																					
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES																							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)																					
163-SEVM-DDOSFPS-UF-2015		08-12-2015																					
DATOS GENERALES																							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR		PUESTO QUE OCUPA:																					
VITERI MUÑOZ SORAYA ELIZABETH		OFICIAL DE DESARROLLO Y PROMOCIÓN DE PRODUCTOS FINANCIEROS																					
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR																					
LATAACUNGA - COTOPAXI		DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE OSFPS																					
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: SORAYA ELIZABETH VITERI MUÑOZ , ROSARIO CURICHUMBI Y ALEXANDRA GUERRA																							
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS																							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos): Apoyo en la organización y logística del Taller de Validación de Información Financiera para cierre de Balances 2015", dirigido a 18 COAC S que se encuentran recibiendo fortalecimiento mediante atención directa.																							
Actividades (por día)		Resultados Esperados																					
SORAYA VITERI: Apoyo logístico en el desarrollo del taller. ROSARIO CURICHUMBI: Asistencia Técnica , Coordinación General del Taller con Organizaciones de Asistencia Directa. Jueves 03/ 12 /2015 Traslado a la provincia de Cotopaxi, coordinación en la realización del primer día de capacitación. Viernes 04 /12 /2015 Realización del segundo día de capacitación		Jueves 03 / 12 /2015 Desarrollo del taller sin inconvenientes. Viernes 04/ 12 /2015 Continuación con la logística del taller y posterior retorno a la ciudad de Quito.																					
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA																				
FECHA dd-mmm-aaa	03-12-2015	04-12-2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.																				
HORA hh:mm	06H30	16H30																					
TRANSPORTE UTILIZADO																							
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	ROUTA	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">SALIDA</th> <th colspan="2">LLEGADA</th> </tr> <tr> <th>FECHA</th> <th>HORA</th> <th>FECHA</th> <th>HORA</th> </tr> <tr> <th>dd-mmm-aaaa</th> <th>hh:mm</th> <th>dd-mmm-aaaa</th> <th>hh:mm</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03-12-2015</td> <td>06H30</td> <td>03-12-2015</td> <td>08H00</td> </tr> <tr> <td>04-12-2015</td> <td>15H30</td> <td>04-12-2015</td> <td>16H30</td> </tr> </tbody> </table>	SALIDA		LLEGADA		FECHA	HORA	FECHA	HORA	dd-mmm-aaaa	hh:mm	dd-mmm-aaaa	hh:mm	03-12-2015	06H30	03-12-2015	08H00	04-12-2015	15H30	04-12-2015	16H30
SALIDA		LLEGADA																					
FECHA	HORA	FECHA	HORA																				
dd-mmm-aaaa	hh:mm	dd-mmm-aaaa	hh:mm																				
03-12-2015	06H30	03-12-2015	08H00																				
04-12-2015	15H30	04-12-2015	16H30																				
Terrestre	Institucional	Domicilio – Provincia de Cotopaxi																					
Terrestre	Público	Provincia de Cotopaxi– Domicilio																					
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	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">SALIDA</th> <th colspan="2">LLEGADA</th> </tr> <tr> <th>Fecha</th> <th>Hora</th> <th>Fecha</th> <th>Hora</th> </tr> <tr> <th>dd-mm-aa</th> <th>hh:mm</th> <th>dd-mm-aa</th> <th>hh:mm</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04-12-2015</td> <td>15H30</td> <td>04-12-2015</td> <td>16H30</td> </tr> </tbody> </table>	SALIDA		LLEGADA		Fecha	Hora	Fecha	Hora	dd-mm-aa	hh:mm	dd-mm-aa	hh:mm	04-12-2015	15H30	04-12-2015	16H30				
SALIDA		LLEGADA																					
Fecha	Hora	Fecha	Hora																				
dd-mm-aa	hh:mm	dd-mm-aa	hh:mm																				
04-12-2015	15H30	04-12-2015	16H30																				
GUAYTAMBO TOURS S.A.	LATAACUNGA - QUITO	\$12.00																					
NOTA 1: El valor a ser reconocido, justificado con la hoja de ruta, conforme el Artículo 12 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: LCDA. SORAYA VITERI OFICIAL DE DESARROLLO Y PROMOCIÓN DE PRODUCTOS FINANCIEROS																							
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: ING. HOMERO VEGA ESPINEL EXPERTO DE DESARROLLO DE OSFPS (E)		NOMBRE: E.C. GEOVANNY CARRILLO DIRECTOR DE DESARROLLO DE OSFPS																					

GUAYTAMBOS TOURS S.A.

Mercado Mayorista Av. El Cóndor s/n y
Av. Los Atis Telfs.: 2844797 - 2416094

Cel.: 0983116969

AMBATO - ECUADOR

"Obligado a Llevar Contabilidad"

Aut. S.R.I. 1117155181

R.U.C. 1891742807001

FACTURA

001 - 001

Nº **0013894**

FECHA	DIA	MES	AÑO
	04	12	2015

Guía Rem.:

RUC:

171046204-3

Señor:

Señor Jorge Jiteri Muñoz

Dir.:

Quito

Telf.: 3130422

CANT.	DETALLE.	P. Unitario	V. Total
	Quito - Ambato		
	Ambato - Quito		
	Latacunga - Ambato		
1	Latacunga - Quito	12.00	12.00
	Quito - Latacunga		
	Ambato - Latacunga		
	Ambato - Tababela		
	Tababela - Ambato		
	Encomiendas		
Ortega Moreira Esteban Eduardo Nectario / Imprenta LISSANTI Aut. 1499 / RUC: 1802068617001 / Emisión: 25 / Junio / 2015 Caduca: 25 / Junio / 2016 Serie 0012001 al 0014000		SUB-TOTAL	12.00
 RECIBI CONFORME		DESCUENTO	-
		IVA 0 %	12.00
		IVA 12 %	
 ENTREGUE CONFORME		V. TOTAL \$	12.00

ORIGINAL: Adquirente * COPIA: Emisor

LIDERAZGO

TRIBUTARIA