



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)
078-SRK-DDOSFPS-2016	22-08-2016

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
RUBIO KAROLYS MARIA SUSANA	OFICIAL DE DESARROLLO DE LAS OSFPS 1
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
Portoviejo - Manabí	DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE LAS OSFPS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Geovanny Rodrigo Carrillo Medina, Pamela Pavlica Caiza y Susana Rubio Karolys

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)

Participar en el X Encuentro Nacional de la RENAFIPSE y el taller de cierre de la Consultoría con INCLUIR

Actividades realizadas (por día)	Resultados Alcanzados
<p><b>Miércoles, 18 Agosto 2016</b> 05h45 Salida Quito-Manta 09h00 Portoviejo - Participación en el X Encuentro Nacional de la RENAFIPSE</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Se conoció los retos y desafíos desde diferentes perspectivas actuales para el sector financiero popular y solidario, y se participó con el estándar de la CONAFIPS</li> <li>Se realizó el cierre del proceso de fortalecimiento de OSFPS a cargo de la Consultora INCLUIR</li> </ul>
<p><b>Viernes, 19 Agosto 2016</b> 08h30 Portoviejo - Participación en el X Encuentro Nacional de la RENAFIPSE 16h00 Puerto López - Taller de cierre del proceso de fortalecimiento de OSFPS a cargo de la Consultora INCLUIR</p>	
<p><b>Sábado, 20 Agosto 2016</b> 09h10 Viaje Manta - Quito 11h00 Fin de la comisión</p>	

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)		
18-08-2016	04h00	DOMICILIO: Ramón Roca E8-18 y 6 de Diciembre		329 Ref. google maps
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)		
20-08-2016	11h00	Manabí	DOMICILIO: Ramón Roca E8-18 y 6 de Diciembre	329 Ref. google maps

**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		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Público	Domicilio - Aeropuerto Tababela	18/08/2016	04h00	18/08/2016	05h00
Aéreo	TAME	Aeropuerto Tababela - Aeropuerto Manta	18/08/2016	05h45	18/08/2016	06h35
Terrestre	Público	Aeropuerto Manta - Portoviejo	18/08/2016	07h00	18/08/2016	07h45
Terrestre	Público	Portoviejo - Manta	18/08/2016	20h00	18/08/2016	20h45
Terrestre	Público	Manta - Portoviejo	19/08/2016	09h00	19/08/2016	09h45
Terrestre	Público	Portoviejo - Puerto López	19/08/2016	14h30	19/08/2016	16h00

Terrestre	Público	Puerto López - Manta	19/08/2016	22h00	19/08/2016	24h00
Terrestre	Público	Manta Hotel - Aeropuerto Manta	20/08/2016	06h45	20/08/2016	07h10
Aéreo	TAME	Aeropuerto Manta - Aeropuerto Tababela	20/08/2016	09h10	20/08/2016	09h50
Terrestre	Público	Aeropuerto Tababela - Domicilio	20/08/2016	10h00	20/08/2016	11h00

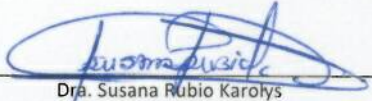
**NOTA 1:** En caso de haber utilizado transporte asignado por la Coordinación Administrativa, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.  
**NOTA 2:** En caso que el servidor, con la autorización de la Coordinación administrativa, utilizó transporte cancelando con sus recursos, deberá adjuntar al informe las facturas respectivas.

**HOJA DE RUTA DE MOVILIZACION EMPLEADA DENTRO DE LA CUIDAD DE PRESTACION DEL SERVICIO**


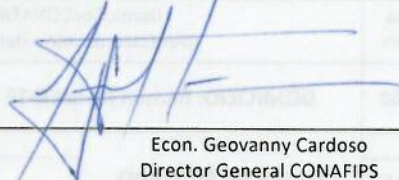
Nombre o tipo del Transporte	Ruta	Valor Pagado	SALIDA		LLEGADA	
			Fecha dd-mm-aa	Hora hh:mm	Fecha dd-mm-aa	Hora hh:mm

**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**

<p align="center"><b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b></p>  <p align="center">Dra. Susana Rubio Karolys Oficial de Desarrollo de las OSFPS 1</p>	<p align="center"><b>NOTA</b></p> <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>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

<p align="center"><b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b></p>  <p align="center">Econ. Geovanny Carrillo Director de Desarrollo de las OSFPS (d)</p>	<p align="center"><b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b></p>  <p align="center">Econ. Geovanny Cardoso Director General CONAFIPS</p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE**

Fecha dd-mm-aa	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante (Autorizado por SRI)	Valor
18/08/2016	1720680014001	ORTEGA ANDRADE PABLO PORFIRIO	001-001-000000922	3,00
18/08/2016	1312933227001	SANCHEZ COLLAZOS BETH	003-001-000033331	10,50
19/08/2016	1704275013001	YANCHAPAXI VALLE CARMEN AMELIA	001-001-000023199	10,08
20/08/2016	1309064481001	DAVALOS ANDRADE NANCY CECILIA	001-001-000000466	80,00
20/08/2016	1309792230001	ZAMBRANO ARROYO FRANK ADRIANO	001-001-000001181	3,25
		<b>TOTAL</b>		<b>106,83</b>



*ok que 22/08/2016 11:05*

*Tovar Marcel*

DESAYUNO

### ZAMBRANO ARROYO FRANK ADRIANO CAFETERIA MAMI PIA

VENTA AL POR MAYOR Y MENOR DE PRODUCTOS DE LA PESCA  
VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN BARES INCLUSO PARA LLEVAR  
VENTA AL POR MENOR POR COMISIONISTAS

Dirección: Calle Aeropuerto Eloy Alfaro s/n Dentro del Terminal Aéreo  
Edif. Aeropuerto Eloy Alfaro/ Carretero ; Via Manta - Jaramijó  
Telf.: 052 380708 Cel.: 0996637250 / Email: frankadriani@hotmail.com  
Manta -Manabi- Ecuador

R.U.C. 1309792230001

#### FACTURA

Aut. S.R.I. 1119081268

Fecha de Autorización 05/07/2016  
DOCUMENTO NO CATEGORIZADO

S-001-001-00 0001181

Fecha: 20-08-2016  
Cliente: Susana Rubio  
R.U.C./C.I.: 0502019771 Telf: 0992 631607  
Dirección: Quito

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	TOTAL
1	Consumo de Alimentos		2,91

3 Lx2 - 1001 al 1300 - Valido para su Emisión hasta 06/07/2017  
\*Original: Adquirente \*Copia: Emisor

FORMA DE PAGO	
EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>
TARJETA DE CREDITO O DEBITO	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>

Sub-Total 14% \$ 2,91  
 Sub-Total 0% \$  
 Descuento \$  
 Sub-Total \$ 2,91  
 14% I.V.A. \$ 0,41  
 Valor Total \$ 3,32  
 (-) Compensación Solidaria 2% \$ 0,107  
 Valor Pagado \$ 3,21

*[Firma]*  
Firma Cliente

ETKT2692133587611C1  
 FECHA/DATE: 18AUG  
 VUELO/FLIGHT 0131  
 RUBIOKAROLYS/MARIA  
 DE/FROM: QUITO  
 A/TO: MANTA  
 ASIENTO/SEAT: 26D  
 EQUIP/BAGT: 2 /11  
 REFERENCIA: 92

tame

tame Boarding pass  
 Pase a bordo  
 1190247

2692133587611C2

Passenger Name/Nombre del pasajero  
 RUBIOKAROLYS/MARIA

From Desde	To Hacia	Flight Number Vuelo N°
MEC	UITO	EQ130
Class Clase	Date Fecha	Departure Time Hora de Salida
K	20AUG	0820
Boarding Time Hora de Embarque	Gate Puerta	Seat Asiento
0750	1	26D
Pieces Maletas	Weight Peso	Reference N° N° de Referencia
4	25	36

tame.com.ec