



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)
079-PPC-DDOSFPS-2016	23-08-2016

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
PAVLICA CAIZA PAMELA	OFICIAL DE DESARROLLO DE LAS OSFPS 3
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)**

**Viernes, 18 Agosto 2016**  
04h30 Salida domicilio - Aeropuerto Tababela  
05h45 Salida Quito-Manta  
09h00 Participación en el X Encuentro Nacional de la RENAFIPSE  
Pernoctación en Manta

**Viernes, 19 Agosto 2016**  
09h00 Viaje Manta-Portoviejo  
09h45 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  
Pernoctación en Manta

**Sábado, 20 Agosto 2016**  
09h10 Viaje Manta - Quito  
10h30 Fin de la comisión

- Resultados Alcanzados**
- Se conoció los retos y desafíos desde diferentes perspectivas actuales para el Sector Financiero Popular y Solidario, y se participó con el stand de la CONAFIPS.
  - Se realizó el cierre del proceso de fortalecimiento de OSFPS a cargo de la Consultora INCLUIR.

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)		
18-08-2016	04h30	DOMICILIO: Calle Boyacá N4-71 y Latacunga	Manabí	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	10h30	Manabí	DOMICILIO: Calle Boyacá N4-71 y Latacunga	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	04h30	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	Hotel Manta - 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	10h30

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**


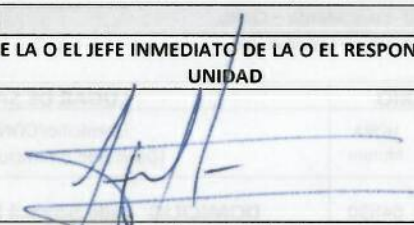
Nombre o tipo del Transporte	Ruta	Valor Pagado	SALIDA		LLEGADA	
			Fecha dd-mm-aa	Hora hh:mm	Fecha dd-mm-aa	Hora hh:mm

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**

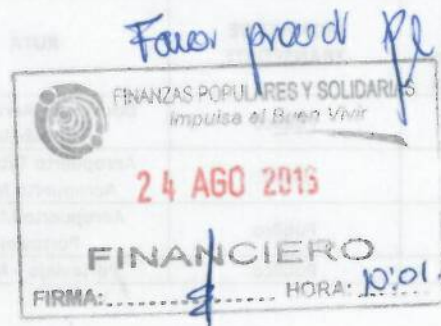
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>NOTA</b>
 Ing. Pamela Pavlica Caiza Oficial de Desarrollo de las OSFPS 3	El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo 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

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

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

**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	001-001-000000923	3,00
18/08/2016	1312933227001	SANCHEZ COLLAZOS BETH	003-001-000033329	17,25
19/08/2016	1704275013001	YANCHAPAXI VALLE CARMEN AMELIA	001-001-000023196	12,32
20/08/2016	1309064481001	DAVALOS ANDRADE NANCY CECILIA	001-001-000000468	80,00
20/08/2016	1309792230001	ZAMBRANO ARROYO FRANK ADRIANO	001-001-000001188	5,00
		<b>TOTAL</b>		<b>117.57</b>



ETKT2692133587610C1  
FECHA/DATE: 18AUG



Boarding pass  
Pase a bordo

1190248

VUELO/FLIGHT **0131**

PAVLICACAIZA/PAMELA  
DE/FROM: QUITO  
A/TO: MANTA

Passenger Name/Nombre del pasajero

PAVLICACAIZA/PAMELA

ASIENTO/SEAT: **16B**  
EQUIP/BAGT: 1 / 11

From Desde	To Hacia	Flight Number Vuelo N°
MEC	UIO	EQ130
Class Clase	Date Fecha	Departure Time Hora de Salida
K	20AUG	0820
Boarding Time Hora de Embarque	Gate Puerta	Seat Asiento
0750	1	22C

REFERENCIA: 87

tame

Pieces Maletas	Weight Peso	Reference N° N° de Referencia
4	25	35

tame.com.ec

Desayuno

**TERRA MATER SABOR CASERO**

R.U.C.: 1720680014001

Aut. S.R.I. 1119150386

ORTEGA ANDRADE PABLO PORFIRIO

DIR.: VIA MONTECRISTI - PORTOVIJEJO KM DOCE SITIO  
CERRO GUAYABAL S/N \* TELF.: 0996 761620 \* MONTECRISTI

Fecha Aut.: 18/JULIO/2016

**NOTA DE VENTA**

S-N° 001-001-00

0000923

"Contribuyente Régimen Simplificado"  
ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$ 160.00

SR.(ES): Pamela Pavlica

FECHA: 18 08 2016

DIRECCIÓN: Quito

R.U.C. / C.I.: 1713318598

TELE: 2373539

POR LO SIGUIENTE:

Cant.	DESCRIPCION	V. UNIT.	TOTAL
	Consumo alimentación		3,00

*Pamela Pavlica*

*[Firma Autorizada]*

**TOTAL \$ 3,00**

IMPRESA Y GRAFICAS GUDI - GUDIÑO BANGUERA PEDRO DE LA CRUZ R.U.C. 1903613607001 - AUT. GRAF. 3626 - TELF.: 2624 - 026 MANTA  
Fecha Imp. 18/JULIO/2016 (100X2 - 000901 al 001000) Valido hasta 18/JULIO/2017

Ceua



**SANCHEZ COLLAZOS BETHI  
RESTAURANT FRUTOS DEL MAR**

Matriz: Malecón Local 8 \* Telefono: 052 010300  
Manta - Ecuador

R.U.C. 1312933227001 Aut. S.R.I.: 1118649035

\* OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

Calificación Artesanal No. 129644

FACTURA N° 003-001-00

0033329

Num.T.: 38107 Cja: 01 Msro: MARI

Fact: 33328

Fecha: 18/Ago/2016 Hora: 21:37 - 21:39

Alon: 1 Mesa: 100

Cliente: PAMELA PAVLICA

RUC/CI: 1713318598 Tlf.:

Direcc.:

DESCRIPCION	CANT.	PVP	TOTAL
OCACOLA	1	1.34	1.34 I
CAMOTILLO FRITO	1	15.00	15.00
AGUA	1	0.67	0.67 I

Master Car: 17.25 Subtotal: 17.01

Subtotal: 17.01

Dto 0%: 0.00

Sub. 0. IVA: 15.00

Sub. IVA: 2.01

I.V.A. 12%: 0.24

**TOTAL: 17.25**

*[Firma Autorizada]* *[Firma Autorizada]*

ORIGINAL: ADQUIRIENTE - COPIA: EMISOR