



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)

116 -MACC-DDOSFPS-2016

24/10/2016

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

MIRIAM ALICIA CASTILLO CUACES

OFICIAL DE DESARROLLO DE OSFPS

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

COTOPAXI- LATACUNAGA-PUCARA

DIRECCION DE DESARROLLO DE OSFPS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

MIRIAM ALICIA CASTILLO CUACES

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)

Presentación del proyecto CODESPA y levantamiento de necesidades de capacitación en gestión de productos y servicios financieras para cadenas de valor. (FONDOS EN ADMINISTRACIÓN-CODESPA).

Actividades realizadas (por día)

Resultados Alcanzados

19/10/2016

7:00-9:00

Viaje de Quito- Latacunga
Reunión de trabajo COAC COORCOTOPAXI

9:30-17:00

Información sobre necesidades de capacitación levantadas COAC:
COORCOTOPAXI
PUCARA

20/10/2016

Reunión de trabajo COAC PUCARA

9:30 -16:00

Pucará- Quito

16:00-17:30

INTINERARIO

LUGAR DE SALIDA

DESTINO

KILÓMETROS

FECHA
dd-mm-aa

HORA
hh:mm

Domicilio/CONAFIPS
(Dirección de inicio del viaje)

19/10/2016

7:00

Domicilio: Caracas y Venezuela

Latacunga- Cotopaxi

70

INTINERARIO

DESTINO

KILÓMETROS

FECHA
dd-mm-aa

HORA
hh:mm

LUGAR DE RETORNO

Domicilio/CONAFIPS
(Dirección de finalización del viaje)

20/10/2016

17:30

PUCARA

Domicilio: Caracas y Venezuela

69

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	Institucional	Quito - Latacunga	19/10/2016	7:00	19/10/2016	9:00
TERRESTRE	Público	Latacunga- Pucará	20/10/2016	8:30	20/10/2016	9:00
TERRESTRE	Público	Pucará-Quito	20/10/2016	16:00	20/10/2016	17:30

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

Público	Latacunga- Pucará	2	20/10/2016	8:30	20/10/2016	9:30
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			
MIRIAM CASTILLO Oficial de Desarrollo de OSFPS						
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			
						
Ing. Freddy Tapia Experto de Desarrollo de OSFPS (E)			Econ. Geovanny Carrillo Director de Desarrollo de OSFPS (d)			

DETALLE DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE				
Fecha	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante	Valor
19/10/2016	0502209158001	HOTEL SANTIAGO	1116708717	43,32
19/10/2016	0502930258001	MI DULCE SAL	1118657921	2
19/10/2016	0500501622001	HERRERA HERRERA DORILA VICTORIA	1117857867	3,25



Castillo
25-10-16
K.02

VENEGAS PURUNCAJAS GILMA MARIVEL
FACTURA

HOSTAL SANTIAGO 002-001-0002944
RUC: 0502209158001

Aut. SRI: 1118659207


Dirección: Barrio El Salto Calle 2 de Mayo S/N y Guayaquil • Telf: (03) 2800 889 • Latacunga

Día: 19 Mes: 10 Año: 2016

Sr. (es): Miriam Castillo
RUC/C.C.: 0401107438
Dirección: Osito
G. Remisión: Telf: 22351875

Cant.	Descripción	V. Unit.	Valor Total
1	Boleto pasaje	38	38
		Sub Total 12%	5.32
		Sub Total 0%	43.32
		Descuento	
		Sub Total	5.32
		Iva 12%	43.32
		Valor Total	43.32

Fecha de Autorización: 15/Abril/2016
Fecha de Caducidad: 15/Abril/2017

Firma Autorizada: 
Recibi Conforme

Hernán Marcial Mullo Amacaca "Unigraf Imprenta & Offset"
Autorización 1398 RUC: 0500984050001 del 002807 al 003200

ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR

COOPERATIVA DE TRANSPORTES INTERPROVINCIAL DE PASAJEROS
"LATACUNGA"

Vale por: 4.2 Pasaje Asiento N°: 0401107438 A favor: _____

Sr: Miriam Castillo A: Osito

Viaje de: Latacunga Hora: 8:30

Carro N°: 2 Valor: 2 USD del 20 de Octubre del 2016

Fecha: 20.10.2016 de Octubre del 2016

PASAJE VALIDO ÚNICAMENTE A LA FECHA INDICADA Y HORA SEÑALADA
La cooperativa no se responsabiliza por pérdida de equipajes por mas de 20 dólares si no fueron declarados.

Experto en Desarrollo de OSEPS
COMARSA

Oficial de Desarrollo de OSEPS
COMARSA

Exp. Miriam Castillo
COMARSA

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. 1117959481

R.U.C. 1891742807001

FACTURA

001 - 001

Nº 0014028

FECHA	DIA	MES	AÑO
	20	10	2016



Guía Rem.:

RUC: 040107438

Señor: *Miriam Carillo*

Dir.: *Quito*

Telf.: *2235185*

CANT.	DETALLE.	P. Unitario	V. Total
	Quito - Ambato		
	Ambato - Quito		
	Latacunga - Ambato		
1	Latacunga - Quito	12	12
	Quito - Latacunga		
	Ambato - Latacunga		
	Ambato - Tababela		
	Tababela - Ambato		
	Encomiendas		
<small>Ortega Moreira Esteban Eduardo Nectario / Imprenta LISSANTI Aut. 1499 / RUC: 1802088617001 / Emisión: 30 / Noviembre / 2015 Caduca: 30 / Noviembre / 2016 Serie 0014001 al 0016000</small>		SUB-TOTAL	12
 		DESCUENTO	
RECIBI CONFORME ENTREGUE CONFORME		IVA 0 %	
		IVA 12 %	
		V. TOTAL \$	12

ORIGINAL: Adquirente * COPIA: Emisor

CONVENIO
 ZERARLOS DE TV
 ACCEDER A LOS
 CONDICIONES DE
 USO EN LINEA

72	2	101 127 92
73	2	110 310 91
74	2	8 012 917 33
75	2	8 001 933 99
76	2	3 000 194 00
77	2	2 319 601 93
78	2	11 200 307 96