



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 190-PF-DPF-2016	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 22/11/2016
--	---

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR FUENTES LARA JOSÉ PAÚL	PUESTO QUE OCUPA: OFICIAL DE GESTIÓN DE PRODUCTOS FINANCIEROS
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAQUIL-DURAN-SANTA ELENA – GUAYAS	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRCCIÓN DE PRODUCTOS FINANCIEROS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)

PROMOCIÓN

Actividades realizadas (por día)

JUEVES 17 DE NOVIEMBRE DE 2016

VISITA COAC LA DOLOROSA, SEGUIMIENTO PARA PRIMERA SOLICITUD.
VISITA COAC ANDES LATINOS, PROMOCIÓN EPS.

VIERNES 18 DE NOVIEMBRE DE 2016

VISITA COAC NUEVA HUANCABILCA, PROMOCIÓN VIVIENDA, SEGUIMIENTO OPERACIÓN MIGRANTES
RETORNO A QUITO

Resultados Alcanzados

- Promoción de productos y servicios de la CONAFIPS a OSFPS.
- Seguimiento proceso de solicitud de recursos.

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA		DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)			
17-11-2016	06:00 AM	Sangolquí, Viñedos y Venezuela - DOMICILIO		Guayaquil – GUAYAS	390km
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO		KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)		
18-11-2016	17:40 PM	GUAYAQUIL - GUAYAS	Sangolquí, Viñedos y Venezuela - DOMICILIO		390 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.
- 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	PRIVADO	DOMICILIO – TABABELA	17/11/2016	06:00 AM	17/11/2016	06:40 AM
AEREO	TAME	TABABELA – GUAYAQUIL	17/11/2016	07:30 AM	17/11/2016	08:20 AM
TERRESTRE	PÚBLICO	GUAYAQUIL – DURAN	17/11/2016	09:00 AM	17/11/2016	09:30 AM
TERRESTRE	PÚBLICO	DURAN – GUAYAQUIL	17/11/2016	12:00PM	17/11/2016	12:30PM
TERRESTRE	PÚBLICO	GUAYAQUIL – Santa Elena	17/11/2016	14:50PM	17/11/2016	17:00PM
TERRESTRE	PÚBLICO	Santa Elena - Guayaquil	18/11/2016	11:30PM	18/11/2016	13:40PM
AEREO	TAME	GUAYAQUIL - TABABELA	18/11/2016	16:00PM	18/11/2016	16:40 PM
TERRESTRE	PRIVADO	TABABELA - DOMICILIO	18/11/2016	17:00 PM	18/11/2016	17:40 PM

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

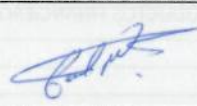
informe las facturas respectivas.

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
PUBLICO	GUAYAQUI - SANTA ELENA	4.15	17-11-2016	14:50	17-11-2016	17:00
PUBLICO	SANTA ELENA - GUAYAQUIL	4.15	18-11-2016	11:30	18-11-2016	13:40

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

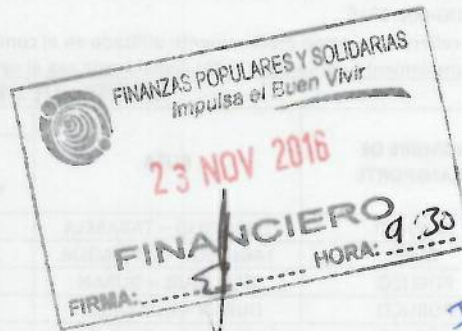
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
	El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado
NOMBRE: PAUL FUENTES	

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: IVAN TENELANDA	NOMBRE: IVAN TENELANDA

DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

Fecha dd-mm-aa	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante (Autorizado por SRI)	Valor
17/11/2016	0992771801001	CEGLASCORP S.A.	006-004-000011730	6,95
17/11/2016	0992785047001	HOTEL VALDIVIA	002-002-0002642	30
18/11/2016	0992447508001	COMDERE S.A.	023-002-000052531	9,5
18/11/2016	1792072018001	DELI INTERNATCIONAL S.A.	010-005-000088188	9,24
	TOTAL			55



Tevor pineda

Tarjeta de embarque
Copia para el pasajero



NOMBRE VIAJERO FRECUENTE
FUENTES/PAUL

SERVICIO ESPECIAL

VUELO
EQ0305

DE
QUITO

A
GUAYAQUIL

FECHA
17NOV16

PUERTA

HORA DE EMBARQUE
07:20

ASIENTO
24F

CLASE
K

NÚMERO DE SECUENCIA
33

HORA DE SALIDA
07:50

BOLETO ELECTRÓNICO
2692133832678

RESERVA
MCW19

TIER LEVEL

EQ



COOP. DE TRANSPORTE LIBERTAD PENINSULAR

CLAVE DE ACCESO

1811201609906037490012010003000697805000000419

FACTURA No.010 - 003 - 000697605

Su franquicia y 2 maleteros por pasaportes internacionales en los counters

BUS: 10

Clase RUC: 0999099999999
NOMBRE: Consumidor Final

ASIENTO: 17

ANDEN: 21

Cant.	Descripcion	P.Unit	Total
1	Boleto(s)	4.15	4.15

DC

En vuelos internacionales deberás respetar tener

TIPO CLIENTE: Convencional
SALIDA: 18/11/2016 11:29
EMISION: 18/11/2016 11:19
ORIGEN: Guayaquil
DESTINO: GUAYAQUIL
OFICINISTA: rits/zambiano



Equip

Usted tiene derecho a un peso máximo de 8 KG. para equipaje internacional. El tamaño máximo es de 158x55x45 cm. o racks o bajo su asiento.

ETKT2692133832678C2
FECHA/DATE: 18NOV
VUELO/FLIGHT **0194**

FUENTES/PAUL
DE/FROM: GUAYAQUIL
A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: **19D**
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 49

tame

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Para vuelos Nacionales Usted debe presentarse en la sala de embarque en el tiempo establecido. Usted deberá presentarse en los counters asignados para Web Check-in o en el counter de revisión de documentos de viaje y requisitos migratorios. No olvide llevar con usted una copia de este documento.

Gracias por volar con nosotros. Le deseamos un buen viaje.

BUS: 07

Clase RUC: 0999099999999
NOMBRE: Consumidor Final

ASIENTO: 19

ANDEN: 74 - 75

Cant.	Descripcion	P.Unit	Total
1	Boleto(s)	4.15	4.15

TIPO CLIENTE: Convencional
SALIDA: 17/11/2016 14:50
EMISION: 17/11/2016 14:47
ORIGEN: Guayaquil
DESTINO: QUITO

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1791844416001

FACTURA

No. 003-024-000054866

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1811201601200302400005486617918444164

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 18/11/2016 17:46:57

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1811201601179184441600120030240000548661234567811

CORPORACION QUIPORT S.A.

Quiport

Dirección Matriz: PARROQUIA TABABELA S/N VIA YARUQUI

Dirección Sucursal: PARROQUIA TABABELA S/N VIA YARUQUI

Contribuyente Especial Nro 586

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: FUENTES JOSE

Identificación: 1716605199

Fecha Emisión: 18/11/2016

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
1		1.00	Cobro de estancia de Ticket		6.14	0.00	0.00	0.00	6.14

Información Adicional	
Referencia	003024000054866

Forma de pago	Valor
19 - TARJETA DE CREDITO	7.00

SUBTOTAL 14%	6.14
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6.14
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 14%	0.86
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	7.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1791844416001

FACTURA

No. 003-024-000054669

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

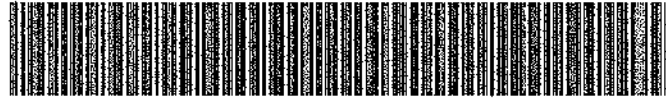
1711201601200302400005466917918444167

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 17/11/2016 13:22:57

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1711201601179184441600120030240000546691234567814

CORPORACION QUIPORT S.A.

Quiport

Dirección Matriz: PARROQUIA TABABELA S/N VIA YARUQUI

Dirección Sucursal: PARROQUIA TABABELA S/N VIA YARUQUI

Contribuyente Especial Nro 588

BLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: FUENTES JOSE

Identificación: 1716605199

Fecha Emisión: 17/11/2016

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
1		1.00	Cobro de estancia de Ticket		6.14	0.00	0.00	0.00	6.14

Información Adicional	
Referencia:	003024000054669

Forma de pago	Valor
19 - TARJETA DE CREDITO	7.00

SUBTOTAL 14%	6.14
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6.14
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 14%	0.86
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	7.00
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00