



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)
147-DA-DDOSFPS-2016	13-12-2016

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
ALDÁS BENAVIDES DAVID ALEJANDRO	EXPERTO EN ANÁLISIS DE OSFPS
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
Loja - Loja	DESARROLLO DE OSFPS
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:	
David Aldás	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos)	
- Taller de información del Programa de fortalecimiento a las OSFPS a través de la consultoría. Loja	
Actividades realizadas (por día)	Resultados Alcanzados
7 de diciembre 2016 12h00 Viaje a Loja y preparación del taller.	17 OSFPS de las provincias de Loja y Zamora Chinchipe conocen los detalles del programa de fortalecimiento y se comprometen a participar. Se consigue 13 cartas compromiso.
8 de diciembre 2016 9:30 Taller informativo OSFPS (ZONA SUR) para inicio de procesos de fortalecimiento a través de consultoría.	
15:00 Regreso a Quito 20:00 Llegada a Quito	

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)		
07-12-2016	12h00	CONAFIPS, Av. Juan León Mera N22-57 y Veintimilla	Loja	580
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)		
08-12-2016	20:h00	Loja	Domicilio, E9 N70-92 y N72A	580

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	Particular	Quito - Tababela	07-12-2016	12:00	07-12-2016	13:30
Aéreo	TAME	Tababela - Catamayo	07-12-2016	15:20	07-12-2016	16:00
Terrestre	Público	Catamayo – Loja	07-12-2016	16:30	07-12-2016	17:30
Terrestre	Público	Loja - Catamayo	08-12-2016	15:00	08-12-2016	16:00
Aéreo	TAME	Catamayo - Tababela	08-12-2016	17:00	08-12-2016	18:00
Terrestre	Público	Tababela - Quito	08-12-2016	18:00	08-12-2016	20:00

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
Particular	Quito – Tababela - Quito	14,00	07-12-2016	13:30	08-12-2016	18:00

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: David Aldás			
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: Eco. Geovanny Cardoso Director General		NOMBRE: Eco. Geovanny Cardoso Director General	

DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE				
Fecha dd-mm-aa	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante (Autorizado por SRI)	Valor
08-12-2016	1103558571001	Rocío del Cisne Román Torres	002-001-000003451	60,00



Favor proceder



NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1791844416001

FACTURA

No. 003-024-000057030

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0812201601200302400005703017918444165

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 08/12/2016 19:02:31

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0812201601179184441600120030240000570301234567811

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

OBBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: DAVID ALDAS

Identificación: 0401183140

Fecha Emisión: 08/12/2016

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		12.28	0.00	0.00	0.00	12.28

Información Adicional

Referencia: 003024000057030

Forma de pago	Valor
19 - TARJETA DE CREDITO	14.00

SUBTOTAL 14%	12.28
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.28
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 14%	1.72
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	14.00
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

