



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
026-VNGC-DDOSFPS-2017

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)
09/02/2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

GRIJALVA CISNEROS VERONICA NATALY

OFICIAL DE ANALISIS DE OSFPS 2

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

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

PORTOVIEJO- MANABI

DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE UAOSFPS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Nataly Grijalva

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)

Acompañamiento Técnicos de la Red de instituciones Financieras de Desarrollo - Consultoría en la COAC Inmaculada de San Placido y COAC Abdón Calderón

Actividades realizadas (por día)

Miércoles, 01 de febrero de 2017

00 Viaje Domicilio- Aeropuerto de Tababela
05h15 Viaje Tababela- Manta
05h45 Viaje Manta- Portoviejo
09h00 Visita Coac Inmaculada de San Placido
Pernoctación en Portoviejo

Jueves, 02 de febrero de 2017

09h00 Visita COAC Abdón Calderón
18h30 Viaje Portoviejo - Manta
20h00 Viaje Manta- Tababela
21h00 Viaje Tababela- Quito
22h00 Fin de la Comisión

- Informe de Visita COAC Inmaculada de San Placido
- Informe de Visita COAC Abdón Calderón

INTINERARIO

LUGAR DE SALIDA

DESTINO

KILÓMETROS

FECHA
dd-mm-aa

HORA
hh:mm

Domicilio/CONAFIPS
(Dirección de inicio del viaje)

01/02/2017

04h00

DOMICILIO: La Isla N28-28 y Selva Alegre

Portoviejo

365

INTINERARIO

DESTINO

KILÓMETROS

FECHA
dd-mm-aa

HORA
hh:mm

LUGAR DE RETORNO

Domicilio/CONAFIPS
(Dirección de finalización del viaje)

02/02/2017

22h00

Portoviejo

DOMICILIO: La Isla N28-28 y Selva Alegre

365

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

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 | Quito- Tababela | 01/02/2017 | 04h00 | 01/02/2017 | 04h50 |
| Aéreo | Público | Tababela - Manta | 01/02/2017 | 05h15 | 01/02/2017 | 05h45 |
| Terrestre | Público | Manta- Portoviejo | 01/02/2017 | 06h00 | 01/02/2017 | 07h00 |
| Terrestre | Público | Portoviejo- Manta | 02/02/2017 | 18h30 | 02/02/2017 | 19h30 |
| Aéreo | Público | Manta - Quito | 02/02/2017 | 20h00 | 02/02/2017 | 21h00 |
| Terrestre | Público | Tababela - Quito | 02/02/2017 | 21h00 | 02/02/2017 | 22h00 |

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 |
| Parqueadero | Aeropuerto Tababela | 14.00 | 01/02/2017 | 05h00 | 02/02/2017 | 22h10 |

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



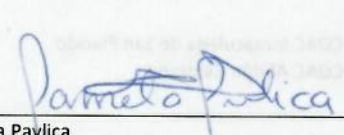
NOMBRE: Ing. Nataly Grijalva
 Oficial de Análisis de las OSFPS 2

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

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO



Ing. Pamela Pavlica
 Experto de Desarrollo de las OSFPS(E)

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD



Eco. Geovanny Carrillo
 Director de Desarrollo de las OSFPS (E)

DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

| Fecha dd-mm-aa | RUC Proveedor | Nombre Proveedor | No. Comprobante (Autorizado por SRI) | Valor |
|----------------|---------------|---------------------------|--------------------------------------|-------|
| 01/02/2017 | 1309011557001 | PALACIOS VERA DELIA MARIA | 001-001-09208 | 16.00 |
| 02/02/2017 | 1302625387001 | HOTEL MAXIMO | 002-001-051735 | 27.00 |
| 02/02/2017 | 1309792230001 | FRESH FISH TO GO | 001-001-001747 | 3.50 |

Factor product

Revisado 16/02/2017 12:28

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1791844416001

FACTURA

No. 003-024-000062670

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0202201701200302400006267017918444160

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 02/02/2017 22:10:53

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0202201701179184441600120030240000626701234567811

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

BLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: VERONICA GRIJALVA

Identificación: 1003176813

Fecha Emisión: 02/02/2017

Dirección:

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: | 003024000062670 |

| 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 |

BOARDING PASS

NAME
GRIJALVA/NATALY
FREQUENT FLYER NO

FROM
QUITO
TO
MANTA

FLIGHT CLASS DATE TIME
EQ 0131 K 01FEB05:45

GATE BOARDING TIME SEAT SMOKE
D2 05:15 24D NO

15

2692133954929C1



Boarding pass
Pase a bordo

2692133954929C1 1125425

Passenger Name/Nombre del pasajero
GRIJALVA/NATALY

From Desde
MEC

To Hacia
UIO

Flight Number
Vuelo N°
EQ132

Class Clase
K

Date Fecha
02FEB

Departure Time
Hora de Salida
2010

Boarding Time
Hora de Embarque
1940

Gate Puerto
1

Seat Asiento
23A

Pieces
Malletas
0

Weight
Peso
0

Referencia**
N° de Referencia
37

BOARDING PASS COPY
tame.com.ec

