



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)
033-NA-DDOSFPS-2017	22/02/2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS – NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
Abarca Mayacela Nelly Dolores	Oficial de Análisis de OSFPS 3
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
AMBATO-TUNGURAHUA RIOBAMBA-CHIMBORAZO	Dirección de Desarrollo de OSFPS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Abarca Mayacela Nelly Dolores
Neto Troya Jenny

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)

Levantamiento del Diagnóstico y Plan de Fortalecimiento COAC ACCION TUNGURAHUA y KISAPINCHA. Acompañamiento Consultoría INCLUIR
Actualización de la Evaluación de Desempeño COAC PAIS.

Actividades realizadas (por día)	Resultados Alcanzados
<p><u>Lunes, 13 de febrero del 2017</u></p> <ul style="list-style-type: none"> 05h30 Viaje Quito – Ambato 09h30 Plan de Fortalecimiento COAC Kisapincha 18H00 fin jornada 	<ul style="list-style-type: none"> Acompañamiento Consultoría INCLUIR en el Levantamiento del Diagnóstico y Plan de Fortalecimiento COAC KISAPINCHA Y ACCION TUNGURAHUA. (Se adjunta Anexo No. 1 FORMATO DE REGISTRO DE CAMPO KISAPINCHA Y Anexo 2 FORMATO DE REGISTRO DE CAMPO COAC ACCION TUNTURAGUA). Actualización de la Evaluación de Desempeño COAC PAIS.
<p><u>Martes, 14 de febrero del 2017</u></p> <ul style="list-style-type: none"> 9H15 Plan de Fortalecimiento COAC Acción Tungurahua 18h30 Viaje Ambato-Riobamba 20h30 fin jornada 	
<p><u>Miércoles, 15 de febrero del 2017</u></p> <ul style="list-style-type: none"> 9H00 Actualización evaluación de desempeño COAC País 17h00 Viaje Riobamba-Quito 21h00 fin comisión. 	

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA		DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)			
13-02-2017	05h30	CONAFIPS-Juan León Mera y Veintimilla		Ambato	160
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO		KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)		
15-02-2017	21h00	Riobamba	CONAFIPS-Juan León Mera y Veintimilla		220

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-Ambato	13/02/2017	05h30	13/02/2017	09h00
Terrestre	INSTITUCIONAL	Ambato-Riobamba	14/02/2017	18h30	14/02/2017	20h30
Terrestre	INSTITUCIONAL	Riobamba-Quito	15/02/2017	17h00	15/02/2017	21h00

NOTA 1: En caso de haber utilizado transporte asignado por la Coordinación Administrativa, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

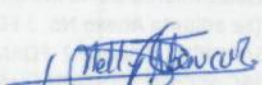
NOTA 2: En caso que el servidor, con la autorización de la Coordinación administrativa, utilizó transporte cancelando con sus recursos, deberá adjuntar al informe las facturas respectivas.

HOJA DE RUTA DE MOVILIZACION EMPLEADA DENTRO DE LA CUIDAD DE PRESTACION DEL SERVICIO

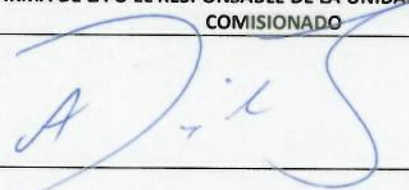

Nombre o tipo del Transporte	Ruta	Valor Pagado	SALIDA		LLEGADA	
			Fecha dd-mm-aa	Hora hh:mm	Fecha dd-mm-aa	Hora hh:mm
URBINA CEPEDA	Parqueadero	\$. 5.13	13/02/2017	9h30	13/02/2016	15h30
GARAGE MASABANDA	Parqueadero	\$. 6.00	14/02/2017	9h30	14/02/2016	17h00

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: Ing. Nelly Abarca Mayacela OFICIAL DE ANALISIS 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
	
NOMBRE: Ing. DAVID ALDAS EXPERTO EN ANÁLISIS DE OSFPS	ECO. GEOVANNY CARRILLO Director de Desarrollo de las OSFPS (E)- CONAFIPS

DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

Fecha dd-mm-aa	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante (Autorizado por SRI)	Valor
13/02/2017	0503492621001	Restaurante Miraflores	0015948	5.00
13/02/2017	1791952359001	La Tablita	052-002-000063082	11.73
13/02/2017	1803222635001	El Portugal	000010243	30.00
14/02/2017	0600241665001	El Altar	0044568	22.00
14/02/2016	0604239186001	Carrillo Hernández Jairo	004723	9.30
14/02/2016	1803639853001	Costillas BBQ	0013289	7.50
15/02/2016	0604239186001	Marisquería Brisa Marina	004726	6.05
				\$. 92.03

ANEXO 2: RESOLUCION No. CONAFIPS-DG-002-2016



 22 FEB 2017

 FINANCIERO

 22/02/2017 15:20

**URBINA CEPEDA
CARLOS ALBERTO**

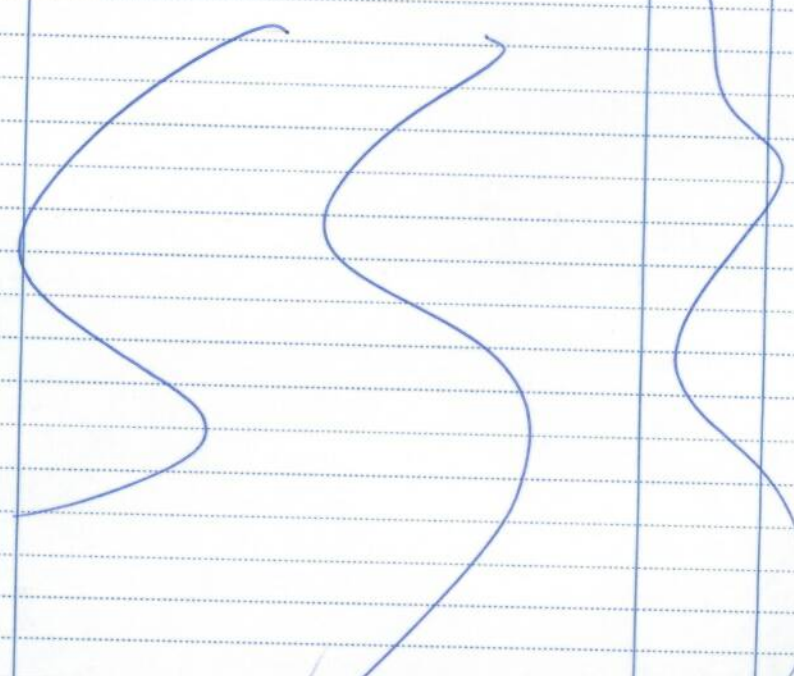
Dirección: Lope De Ayala s/n y Luis De Góngora
Telf. Dom.: 03 2848315 - Cel.: 0995 656014
Ambato - Ecuador

FACTURA

RUC: 1801157247001
AUT. S.R.I.: 1119249905

001 - 001 - **0000540**

Cliente: Nelly Abarca Mayacela
RUC: 0602039752 Telf: 0995931096 Ambato / 02 / 2017
LUGAR DIA MES AÑO
Dirección: Pifo Guía de Remisión N°: _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Carro por seis horas	0,75	4,50
			

FORMA DE PAGO	
Efectivo	Tarjeta de Crédito/Débito
Dinero Electrónico	Otros

SUBTOTAL \$ 4.50
IVA 0 %
IVA % 63
TOTAL \$ 5.13

CADUCA: / Luis Giovanni Espino Vifán / RUC: 1801547017001 / Aut 1386 / de 0521 a 0570
Válido desde 05-08-2016 hasta 05-Agosto/2017 / Telf: 2423300 -3820308-
Original Blanco: ADQUIRENTE: Copia Amarilla: EMISOR;


ENTREGUE CONFORME


RECIBÍ CONFORME

**MASABANDA CHARCO MARIA CECILIA
GARAGE MASABANDA**
Dir: MONTALVO 07-35 Y JUAN
BENIGNO VELA - Teléfono: 0999448215
* AMBATO - ECUADOR

FACTURA

002 - 001

N° 000540

Fecha: 14 / 02 / 2017

RUC: 1802905677001 Aut.: SRI: 1119474739
Fecha de Autorización 19/09/2016

Sr(es): Nelly Abarca

Dirección: Pifo, Pifo

R.U.C.: 0602039752

Guía de Remisión Telf: 2380394

Cant.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	TOTAL
	<u>Gasto Porquero</u>		<u>6,00</u>
<p>DOCUMENTO CATEGORIZADO N°</p> <p> IVA: </p> <p>Sub-Total <u>6,00</u> Deschento</p> <p>FIRMA AUTORIZADA RECIBI CONFORME Caicedo Hidalgo Milka Susana / Imprenta GrafyExpress RUC 1802193779001 Aut. 7390 DIR: JUAN BENIGNO V. Y GUAYACIL TELP: 2426718 *AMBATO* CADUCA: 19/09/2017 Del 501 al 560 Original: Adquirente Copia: Emisor</p>			
TOTAL			<u>6,00</u>