


EB 812 09/07/2018

 <p>CORPORACIÓN NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS</p>	<p>CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS "CONAFIPS"</p>
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	
<p>Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</p>	<p>FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)</p>
<p>112-NA-DDOSFPS-2018</p>	<p>16/07/2018</p>
DATOS GENERALES	
<p>APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR</p>	<p>PUESTO QUE OCUPA:</p>
<p>ABARCA MAYACELA NELLY</p>	<p>OFICIAL DE ANALISIS DE OSFPS</p>
<p>CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL</p>	<p>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR</p>
<p>Portoviejo- Jipijapa-Manabí</p>	<p>DIRECCION DE DESARROLLO DE OSFPS</p>
<p>SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:</p>	
<p>NELLY ABARCA MAYACELA</p>	
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS	
<p>DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)</p>	
<ul style="list-style-type: none"> Levantamiento del Plan Operativo de Fortalecimiento COAC LA UNION Socialización del Plan Operativo Anual de Fortalecimiento y realización del diagnóstico de la cartera de crédito COAC POR EL PAN Y AGUA 	
<p style="text-align: center;">Actividades (por día)</p> <p><u>10 de julio de 2018</u></p> <p>Salida domicilio-Aeropuerto Aeropuerto Mariscal Sucre-Aeropuerto Manta Llegada Manta Salida Manta-Portoviejo Levantamiento diagnóstico y plan de fortalecimiento COAC LA UNION Fin jornada</p> <p><u>11 de julio de 2018</u></p> <p>Levantamiento Plan de fortalecimiento y Construcción matriz de metas en COAC LA UNION</p> <p><u>12 de julio de 2018</u></p> <p>Traslado Portoviejo – Jipijapa Desarrollo trabajo programado en COAC Por el Pan y Agua Aeropuerto Manta Viaje aéreo Manta-Aeropuerto Quito Llegada al Aeropuerto Mariscal Sucre Fin jornada</p>	<p style="text-align: center;">Resultados Alcanzados</p> <ul style="list-style-type: none"> Levantamiento del Plan Operativo de Fortalecimiento COAC LA UNION (borrador). Personal y Presidente del Consejo de Administración de la COAC POR EL PAN Y AGUA conocen el Plan Operativo Anual de Fortalecimiento y se dispone del Informe situacional de la cartera.

		LUGAR DE SALIDA		DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Trabajo (Dirección de inicio del viaje)			
10/07/2018	08h00	Quito, Pifo, calle Rafael Bustamante 376		Portoviejo	392
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO		KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Trabajo (Dirección de finalización del viaje)		
12/07/2018	22h30	Portoviejo	Quito, Pifo, calle Rafael Bustamante 376		392

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	Pifo-Aeropuerto Mariscal Sucre	10/07/2018	08h00	10/07/2018	08h20
Aéreo	TAME	Aeropuerto Quito-Aeropuerto Manta	10/07/2018	09h20	10/07/2018	10h30
Terrestre	Público	Aeropuerto Manta-Portoviejo	10/07/2018	10h45	10/07/2018	11h45
Terrestre	Público	Portoviejo-Jipijapa	12/07/2018	07h00	12/07/2018	09h00
Terrestre	Público	Jipijapa- Manta	12/07/2018	16h30	12/07/2018	18h00
Aéreo	TAME	Aeropuerto Manta – Aeropuerto Quito	12/07/2018	20h50	12/07/2018	22h00
terrestre	público	Aeropuerto Mariscal Sucre-Pifo	12/07/2018	22h15	12/07/2018	22h30

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 PRESTACIÓN 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
COACTUR	Portoviejo-Jipijapa	1.50	12/07/2018	07h00	12/07/2018	09h00
COACTUR	Jipijapa - Manta	1.00	12/07/2018	16h30	12/07/2018	18h00
Público	COAC -Hotel	2.39	11/072018	19h09	11/07/2018	19h29
Público	Terminal terrestre- Aeropuerto	3.00	12/072018	18h10	12/07/2018	18h25

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

En vista de que se necesitaba avanzar con el Plan Operativo Anual de Fortalecimiento de la COAC LA UNION, en acuerdo con el Economista Geovanny Carrillo, se vio la necesidad de trabajar el día 11 de julio del presente año, para concluir el Plan de Fortalecimiento mencionado.

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: Nelly Abarca Mayacela		
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. FREDDY TAPIA EXPERTO EN DESARROLLO DE OSFPS	NOMBRE: ECON. 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 \$.
10/07/2018	1391794940001	Hotel Ceibo Dorado	0031255	40.00
10/07/2018	1300264940001	Soda Bar Caramel	0200628	6.00
11/07/2018	1391794940001	Hotel Ceibo Dorado	0031267	40.00
11/07/2018	1391867212001	Restaurant Amor Fino	0000504	8.50
12/07/2018	0959107145001	El Sabrosón	00326	10.00
12/07/2018	130339421500	Cevichería Tiasos	004232	5.00
12/07/2018	1306170166001	Bocaditos Chica	0000140	4.00
		TOTAL \$.		113.50


 Comisión Nacional
 de Fomento Populoso y Solidario
CONAFIPS
DIRECCIÓN FINANCIERA
17 JUL 2018
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
 FIRMA  HORA **8:30**

COOPERATIVA DE TRANSPORTES **COACTUR**
 R.U.C. 1390045944001
 OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD
 AUT. SRI: 1122958910

COOPERATIVA DE TRANSPORTES COACTUR JIPIJAPA
 FACTURA N° 017-001
 000031303

Unidad: OB

Asiento: _____

Origen: Jipijapa Destino: Marita

Hora: _____ Fecha de Viaje: 12/07/18

C.I.: 0602039752

Nombres: Nelly Abarca

Tarifa: 1.00

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

Nota: El pasajero deberá estar 10 minutos antes de la hora de salida en el andén de COACTUR

SERVICIO DE CORREO EXPRESS

Matriz Portoviejo: Calle 15 de Abril s/n y 29 de Junio - Telfs.: 052931287 - 2934291 - 2931069
 Sucursal Jipijapa: Via Jipijapa - Guayas Km Uno S/n - Telf.: 0960459851

Original: Cliente - Copia: Emisor - Fecha de Autorización: 15/Jun/2018 - Fecha de Caducidad: 15/Jun/2019

COOPERATIVA DE TRANSPORTES **COACTUR**
 R.U.C. 1390045944001
 OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD
 AUT. SRI: 1122982097

COOPERATIVA DE TRANSPORTES COACTUR PORTOVIJEJO
 FACTURA N° 026-001
 000012514

Unidad: 47

Asiento: _____

Origen: Portoviejo Destino: Jipijapa

Hora: 7h00 Fecha de Viaje: 12-07-2018

C.I.: 0602039752

Nombres: Nelly ABARCA

Tarifa: \$ 1.50

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

Nota: El pasajero deberá estar 10 minutos antes de la hora de salida en el andén de COACTUR

SERVICIO DE CORREO EXPRESS

Matriz Portoviejo: Calle 15 de Abril Sin y 29 de Junio - Telfs.: 052931287 - 2934291 - 2931069
 Sucursal Portoviejo: Calle Teodoro Wolf Sin - Telf.: 052 931069

Original: Cliente - Copia: Emisor - Fecha de Autorización: 20/Jun/2018 - Fecha de Caducidad: 20/Jun/2019

COOPERATIVA
 APDLO
 PORTOVIJEJO - ECUADOR
 RUC: 13130000000001
 Aut. SRI: 1122986505
 VENCE 10 DE ABRIL DEL 2019

UBILLUS MIELES JOSE GABRIEL
 DTR. MEDRADO VALLOS
 Telf: 0988035978
 Placa: MBR-3142 / Disco: 44-051
 Taxímetro Serie: 1010-PC0425

Razon Social/Nombre:
Nelly Abarca

RUC/C.I.: 0602039752

Ticket Original No: 048
 Fecha de emisión: 11-07-18
 Hora: 19:09 - 19:10
 Concepto: TRANSPORTE
Tarifa Nocturna.....

Bravague:	#	0.63	
Distancia:	3.47Km	#	1.49
Tarifa:	0.43/Km	#	0.77
Espera:	464 seg	#	2.39
Tarifa:	0.10/Min	#	0.00
SUBTOTAL - - - - \$			
IVA 00% - - - - \$			
TOTAL - - - - US\$ 2.39			

SUMITRAG - HECHO EN ECUADOR



CORPORACIÓN NACIONAL
DE FINANZAS POPULARES
Y SOLIDARIAS

DIRECCION DE DESARROLLO DE LAS OSFPS

6. Anexo

Se adjunta los anexos mencionados.

Preparado por:

Ing. Nelly Abarca

Oficial de Análisis de OSFPS

Revisado por:

Ing. Freddy Tapia L.

Experto de Desarrollo de OSFPS
CONAFIPS

tame Boarding pass
Pase a bordo
0558052
2692134343814C2

Passenger Name/Nombre del pasajero
ABARCA/NELLY

From Desde	To Hacia	Flight Number Vuelo Nº
MEC	UIO	EQ132

Class Clase	Date Fecha	Departure Time Hora de Salida
K	12JUL	2050

Boarding Time Hora de Embarque	Gate Puerta	Seat Asiento
2020	2	10A

Pieces Maletas	Weight Peso	Reference Nº Nº de Referencia
1	7	15

tame.com.ec

ETKT2692134343814C1
FECHA/DATE: 10JUL

VUELO/FLIGHT 0131

ABARCA/NELLY
DE/FROM: QUITO
A/TO: MANTA

ASIENTO/SEAT: 5C
EQUIP/BAGT: 1 / 6

REFERENCIA: 32
DPNA

VILLARREAL GANCHOZO JOFFRE ALEXANDER

SERVICIOS DE TAXIS

Dirección: Las Brisas Villa 5 - Manta Telf.: 0994364161

R.U.C. 1307718955001

Fecha Aut. 06 de JUNIO / 2018

Aut. S.R.I. 1122907310

FACTURA 001-001- 000000211

Sr. (es): Nelly Abarca

Fecha de Emisión:

DIA	MES	AÑO
12	07	2018

R.U.C. 0602039752 Guía de Remisión:

Dirección: Quito Telf.: 2380394

CANT.	DESCRIPCIÓN	P/JUNIT.	V. de Venta
	<u>servicio taxi</u>		<u>3</u>

VALIDO PARA SU EMISION HASTA 06 DE SEPTIEMBRE DEL 2018

FORMA DE PAGO		Documento NO categorizado	SUB-TOTAL 12% \$
EFFECTIVO	<input type="checkbox"/>	ORIGINAL: CLIENTE COPIA: EMISOR	SUB-TOTAL 0% \$
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>	 Recibi Conforme	DESCUENTO \$
T. DE CREDITO / DEBITO	<input type="checkbox"/>		SUB-TOTAL \$
OTROS	<input type="checkbox"/>		I.V.A. 12% \$
			VALOR TOTAL \$ <u>3</u>

IMPRESA PUBLICOLOR - VERA LOPEZ CARMEN KATHERINE
 R.U.C. 1313273227001 AUT - GRAF - N° 12348
 Telf.: 2922665 • TIRAJE 201 - 260