

CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS			CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS "CONAFIPS"			
<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 137-MACC-DDOSFPS-2018			FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 13/09/2018			
<b>DATOS GENERALES</b>						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MIRIAM ALICIA CASTILLO CUACES			PUESTO QUE OCUPA: OFICIAL DE DESARROLLO DE OSFPS 3			
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Cotopaxi –Latacunga Chimborazo- Cumanada			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION DE DESARROLLO DE OSFPS			
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Castillo Miriam						
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos) Evaluación de desempeño COAC PANAMERICANA Y DIVINO NIÑO ( OSFPS nuevas)						
Actividades realizadas (por día) Actividades (por día)			Resultados Alcanzados			
06/09/2018 07: 00 a 09: 00 Viaje Quito - Latacunga 09:30 a 16: 00 Visita a la COAC PANAMERICANA 16:00 a 17:30 Viaje a Riobamba			Informe financiero y de evaluación de desempeño COAC DIVINO NIÑO.  Informe financiero e informe técnico de la evaluación de desempeño COAC PANAMERICANA			
07/09/2018 07: 00 a 09: 30 Viaje Riobamba – Cumanda 09:30 a 17: 30 Visita a la COAC Divino Niño 17:30 Retorno a Quito						
<b>INTINERARIO</b>		<b>LUGAR DE SALIDA</b>		<b>DESTINO</b>		<b>KILÓMETROS</b>
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:m m	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)				
06/09/2018	07:00	Domicilio: Caracas y Venezuela		Latacunga		115
<b>INTINERARIO</b>		<b>LUGAR DE RETORNO</b>		<b>DESTINO</b>		<b>KILÓMETROS</b>
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm			Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)		
07/09/2018	23:30	CUMANDA		Caracas OE4-21 y Venezuela		390
<b>NOTA</b>						
<ul style="list-style-type: none"> <li>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.</li> <li>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.</li> </ul>						
<b>TRANSPORTE UTILIZADO</b>						
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 – Latacunga	06/09/2018	07:00	06/09/2018	09:00
Terrestre	Público	Latacunga - Riobamba	06/09/2018	16:00	06/09/2018	17:30
Terrestre	Público	Riobamba- Cumanada	07/09/2018	07:00	07/09/2018	09: 30
Terrestre	Público	Cumanda - Quito	07/09/2018	17:30	07/09/2018	23:30
<b>NOTA 1:</b> En caso de haber utilizado transporte asignado por la Coordinación Administrativa, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos. <b>NOTA 2:</b> 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.						
<b>HOJA DE RUTA DE MOVILIZACION EMPLEADA DENTRO DE LA CUIDAD DE PRESTACION DEL SERVICIO</b>						
Nombre o tipo del Transporte	Ruta	Valor Pagado	SALIDA		LLEGADA	
			Fecha dd-mm-aa	Hora hh:mm	Fecha dd-mm-aa	Hora hh:mm
Público	Ambato- Riobamba	1,25	06/09/2018	16:00	06/09/2018	17:30
Público	Cumanda - Ambato	3	07/09/2018	17:30	07/09/2018	20:30

Público	Ambato- Quito	12	07/09/2018	20:30	07/09/2018	23:30
<p>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.</p> <p>Nota: La factura que corresponde al viaje Ambato – Quito fue emitida el 10 /09/2018 que corresponde al viaje de retorno del 07 -09-2018, no se emitió el mismo día en virtud que al ser una factura electrónica a la hora del viaje las oficinas estaban cerradas, en la descripción consta el 07, sin embargo el casillero que está determinado para un campo limitado no imprimó la fecha completa.</p>						
<p><b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b></p> 			<p><b>NOTA</b> 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</p>			
<p>MIRIAM CASTILLO Oficial de Desarrollo de OSFPS 3</p>						
<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>						
<p><b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b></p> 			<p><b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b></p> 			
<p>Ing. David Aldas Experto de Análisis de OSFPS</p>			<p>Eco. Geovanny Carrillo Director de Desarrollo de OSFPS ( E )</p>			

DETALLE DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE				
Fecha	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante	Valor
06/09/2018	1800182576001	PEREZ RODRIGUEZ DORA INES	1122199389	11,76
06/09/2018	0602055303001	CARPIO HERRERA JIMMY PATRICIO	1123254141	14
06/09/2018	0602055303001	CARPIO HERRERA JIMMY PATRICIO	1123254141	30

**CARPIO HERRERIA JIMMY PATRICIO**  
**HOTEL BELLA CASONA**

MATRIZ: DUCHICELA 19-53 Y MONTERREY  
CEL.: 0999704886 - RIOBAMBA - ECUADOR

RUC 0602055303001 **FACTURA S: 002-001-0-0 0007385**  
AUT. SRI 1123254141

Lugar y Fecha de Emisión: Riobamba 06/08/18

Señor: Jimmy Castillo  
Dirección: Quito Caracas y Venezuela  
C.I./RUC 0401107438 GUÍA DE REMISION

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Almuerzo chovisado	10.72	10.72
1	Gabare	1.79	1.79
	Cena		

FIRMA AUTORIZADA		SUB TOTAL	12.51
FIRMA CLIENTE		Descuento	
USCA TOLEDO MARIO PATRICIO - Imp. Nueva Imagen		IVA Tarifa 0 %	
RUC 0601910888001 - Aut. 2111		IVA Tarifa 12 %	12.51
DEL 007301 AL 007800		Importe del IVA	1.49
FORMA DE PAGO		TOTAL FACTURA	14.00
ELECTIVO	DINERO ELECTRONICO	TARJETA DE CREDITO / DEBITO	OTROS

FECHA AUTORIZACION: 08/AGOSTO/2018 - F. CADUCA 08 DE AGOSTO DEL 2019

ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

**CARPIO HERRERIA JIMMY PATRICIO**  
**HOTEL BELLA CASONA**

MATRIZ: DUCHICELA 19-53 Y MONTERREY  
CEL.: 0999704886 - RIOBAMBA - ECUADOR

RUC 0602055303001 **FACTURA S: 002-001-0-0 0007382**  
AUT. SRI 1123254141

Lugar y Fecha de Emisión: Riobamba 07-09-2018

Señor: Jimmy Castillo  
Dirección: Quito  
C.I./RUC 0401107438 GUÍA DE REMISION

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Hospedaje	26.79	26.79

FIRMA AUTORIZADA		SUB TOTAL	26.79
FIRMA CLIENTE		Descuento	
USCA TOLEDO MARIO PATRICIO - Imp. Nueva Imagen		IVA Tarifa 0 %	
RUC 0601910888001 - Aut. 2111		IVA Tarifa 12 %	26.79
DEL 007301 AL 007800		Importe del IVA	3.21
FORMA DE PAGO		TOTAL FACTURA	30.00
ELECTIVO	DINERO ELECTRONICO	TARJETA DE CREDITO / DEBITO	OTROS

FECHA AUTORIZACION: 08/AGOSTO/2018 - F. CADUCA 08 DE AGOSTO DEL 2019

ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO



- ARMANDO GONZALEZ MARIA LUISA
- ESPINOSA GARCIA JULIO BENIGNO
- TROYA FACUNDA TROYANA
- RODRIGO LONDO ALBA ELIAS
- SERRANO MORALES ROBERTO DARWIN
- GILBERTO ORTIZ ANGELA
- GALLARDO MENDOZA DIEGO JAVIER
- HONORABLE JAVIER JESUS
- EL VECINARIO DE JESUS
- MENDOZA ZAMORA DEL ROSARIO
- ANGAMARCA BARRON JAVIER EDUARDO
- CULIAMA GARCIA MARTHA MARIA
- BARRA FERNANDEZ JOSÉ GUILERMO
- ORDÓÑEZ ELLI CAROLINA VICTORIA
- RIVERA SALAZAR ANDREA CRISTINA
- JARAMILLO JARAMILLO FRANCIS PATRICIO
- LONZA PANAMA CARMEN AUGUSTO
- ARMANDO SANCHEZ ROSA MARCELA
- CHUCHUCA BELDERRAMA IVY
- LEON VARELA JUAN MANUEL
- TEMECOTA MORALES ANDRÉS
- PALLARDO CACEDO ESPERANZA
- JARAMILLO SUGUANZA JOSE ANTONIO
- TEJAN CARRANZA SANTIAGO ANDRÉS
- SALAZAR BARRON CELIA ARIANNE
- RAMIRO ORTEGA MARIA MAGALINA
- AGUIAR MORALES DORIS ELET
- DELLADO PARRA TAYLA EDUARDO
- SUAREZ PARRA FRANCIS EDUARDO
- LEPEZ ANTONIO ANGEL ENRIQUE
- AGUIAR ESPINOSA SEGUNDO BENIGNO
- LEON LUGUINAGA LUPE CARLO
- LUXASARI CURILLO CARMEN TERESA
- CRISTÓBAL BARRON CELESTINA
- ARCO GALLARDO CARMEN MARIA
- SUAREZ TOLEDO NORMAN ALBERTO
- ORDÓÑEZ JIMENEZ NORMAN JESUS
- CHIRIBOGA PINTADO FAUSTO FABIAN
- CUTICHA MENDOZA ANA ELIZABETH
- SANCHEZ SUAREZ RONALDO PATRICK
- PAREDES SALAZAR MONICA MARILENE
- PUGLIA RODRIGO JAVIER EMERSON
- ZHIBON TORO IVAN RODRIGO
- BERGAMINI RODRIGO ALVARO
- LARGO MERCEDES DEL CARMEN
- DONCIA ORELLANA ANGEL RICARDO
- YANAMBA MANUICHE MARIO MAURICIO

Hiram Castillo 04107438

COOPERATIVA DE TRANSPORTES INTERPROVINCIAL

**"CHUNCHI"**

R.U.C. 0690074346001

GRACIAS POR PREFERIRNOS

**BOLETO DE CAMINO**

Fecha: 06.09.2018 Carro N° 125

Asiento N° 1 Valor \$ 1

De: Ambato A: Riobamba

Transporte Chunchi está a su servicio en ferros rápidos en las rutas:  
Chunchi - Loja - Loja - Milagro - Guayaquil - Cacha

**VIAJE CON SEGURO DE ACCIDENTES**

Hiram Castillo 04107438

COOP. DE TRANSPORTES Y TURISMO

**"RIOBAMBA"**

SERVICIO INTERMEDIO

R.U.C. 0601119217001

DE: Comanda A: Ambato

CARRON VALOR US \$ 45 ASIENTO N° 1 FECHA 07.09.2018

UNIMOS COSTA, SIERRA Y LA AMAZONIA ECUATORIANA

RIOBAMBA, Sto. DOMINGO, QUITO, GUAYAQUIL, BAÑOS, PUYO, TENA, MACAS

NOTA: Maletas y Equipajes no entregados al controlador la Empresa no es responsable y en caso de pérdida se indemnizará con USD\$ 4.00



R.U.C.: 1891742807001

**FACTURA**

No. 001-002-000002247

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

1009201801189174280700120010020000022470000224718

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2018-09-10T08:30:55-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

**CLAVE DE ACCESO**

1009201801189174280700120010020000022470000224718



**GUAYTAMBOS TOURS S A**

**GUAYTAMBOS TOURS S A**

Dirección Matriz: MERCADO MAYORISTA AV EL CONDOR SN Y AV LOS ATIS

Dirección Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: **MIRIAM CASTILLO** RUC / CI: 0401107438  
 Fecha Emisión: 10/09/2018

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalle Adicional	Detalle Adicional	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
AM001		1.0000	AMBATO QUITO 07				12.0000	0.0	0.0	0	12.00

**Información Adicional**

CORREOELECTRONICO	ecomiriamcastillo@gmail.com
CONTROL	0101A0002247
CODIGO	00001004
OBSERVACIONES	TRANSPORTE
VENDEDOR	00001 VENDEDOR 1
FORMA_PAGO	CONTADO
<b>Formas de Pago</b>	
01	SIN CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO 12.00

SUBTOTAL 0 %	0
SUBTOTAL 0%	12.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.00
DESCUENTO	0
ICE	0
IVA 0 %	0
IRBPNR	0
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	12.00
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

*Callo [Signature]*



## SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
137-MACC-DDOSFPS-2018FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)  
04/09/2018

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

X

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

## DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
Castillo Cuaces Miriam AliciaPUESTO QUE OCUPA:  
Oficial de Desarrollo de OSFPS 3CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
Cotopaxi - Latacunga  
Chimborazo - CumanadaNOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
Dirección de Desarrollo de OSFPS

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

06/09/2018

07:00

07/09/2018

22:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Castillo Miriam

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos)

Evaluación de desempeño COAC PANAMERICANA Y DIVINO NIÑO ( OSFPS nuevas)

Actividades (por día)

Resultados Esperado

09/2018

07:00 a 09:00 Viaje Quito - Latacunga  
 09:30 a 16:00 Visita a la COAC PANAMERICANA  
 16:00 a 17:30 Viaje a Riobamba  
 07/09/2018  
 07:00 a 09:30 Viaje Riobamba - Cumanada  
 09:30 a 14:00 Visita a la COAC Divino Niño  
 14:00 Retorno a Quito

Informe de evaluación de desempeño  
COAC PANAMERICANA Y DIVINO NIÑO.

## INTINERARIO

## LUGAR DE SALIDA

FECHA  
dd-mm-aaHORA  
hh:mmDomicilio/CONAFIPS  
(Dirección de inicio del viaje)

DESTINO

KILÓMETROS

06/09/2018

07:00

Domicilio: Caracas y Venezuela

Latacunga

115

## INTINERARIO

## DESTINO

FECHA  
dd-mm-aaHORA  
hh:mm

LUGAR DE RETORNO

Domicilio/CONAFIPS  
(Dirección de finalización del viaje)

KILÓMETROS

07/09/2018

22:00

CUMANDA

Caracas OE4-21 y Venezuela

390

## 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.

## TRANSPORTE REQUERIDO

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 - Latacunga	06/09/2018	07:00	06/09/2018	09:00
Terrestre	Público	Latacunga - Riobamba	06/09/2018	16:00	06/09/2018	17:30
Terrestre	Público	Riobamba - Cumanada	07/09/2018	07:00	07/09/2018	09:30
Terrestre	Público	Cumanada - Quito	07/09/2018	14:00	07/09/2018	22:00

TRANSPORTE ASIGNADO POR EL AREA ADMINISTRATIVA

Vehículo institucional			
Transporte Privado			
Autorización de pago de transporte por el servidor	Autorizo Transporte Público: Quito - Latacunga - Riobamba - Cumanada - Quito	Ronald Jumbo Autorizado por	Firma


## DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DE LA INSTITUCION FINANCIERA: PRODUBANCO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 12009167957
--	----------------------------	-------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
	
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Eco. Miriam Castillo Oficial de Desarrollo de OSFPS 3	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Econ. Geovanny Carrillo Medina Director de Desarrollo de OSFPS ( E )
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul>
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Ing. Evelyn Loachamin Directora Administrativa y de Talento Humano ( E )	Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

VERSIÓN AJUSTADA DEL FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

05-09-2018  
12:35

  
05-09-2018  
12:09-  
Reusado  
05/09/2018  
10114

 Comisión Nacional de Finanzas Populares y Solidarias  
CONAFIPS  
DIRECCIÓN FINANCIERA  
05 SEP 2018  
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS  
FIRMA  HORA 15:00