

E3 1124

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME
140-VYPA-DDOSFPS-2018	25/09/2018

DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR PORTILLA AREVALO VANESSA YAJAIRA	PUESTO QUE OCUPA: OFICIAL DE DESARROLLO Y PROMOCION DE PRODUCTOS FINANCIEROS 2
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL COTOPAXI – CHIMBORAZO – SALCEDO – LATACUNGA - ALAUSI	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION DE DESARROLLO DE LAS OSFPS
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:	
Vanessa Portilla Arévalo, Oscar Usiña	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos) Se realizó la evaluación de desempeño a la COAC Nuevo Amanecer, Sierra Centro y Nizag.	
Actividades (por día)	Resultados Esperado
12 de Septiembre del 2018 05:00 a 11:00 Viaje a la COAC Nizag. 11:00 a 16:00 Se realizó la evaluación de desempeño a la COAC Nizag.	<ul style="list-style-type: none"> Informe preliminar de la evaluación de desempeño a las COAC'S Nizag, Nuevo amanecer, Sierra centro.
13 de Septiembre del 2018 09:00 a 16:00 Se realizó la evaluación de desempeño a la COAC Nuevo Amanecer	
14 de Septiembre del 2018 08:30 a 14:30 Se realizó la evaluación de desempeño a la COAC Sierra Centro. 14:30 a 16:00 Viaje de regreso a Quito.	

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA	HORA	Domicilio/CONAFIPS		
12/09/2018	05:00	San Cristóbal entre Rio Coca y Thomas de B.		301
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA	HORA	Domicilio/CONAFIPS		
14/09/2018	16:00	Cotopaxi – Latacunga	San Cristóbal entre Rio Coca y Thomas de B.	301

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	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
Terrestre	Institucional	Quito-Alausí	12-09-2018	05h00	12-09-2018	11h00
Terrestre	Institucional	Alausí-Ambato	12-09-2018	16h00	12-09-2018	19h00
Terrestre	Institucional	Ambato - Salcedo	13-09-2018	08h00	13-09-2018	09h00
Terrestre	Institucional	Salcedo - Latacunga	14-09-2018	07h30	14-09-2018	08h30
Terrestre	Institucional	Latacunga - Quito	14-09-2018	14h30	14-09-2018	16h00

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	Hora	Fecha	Hora

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:

Se elabora el informe el 25 de Septiembre del 2018 debido a que se atendió informes de monitoreo que tenían prioridad.

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. Vanessa Portilla Oficial de Desarrollo y Promoción de Productos Financieros 2				
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		
				
Ing. David Aldás Benavides Experto en Análisis de las OSFPS		Eco. Geovanny Carrillo Director de Desarrollo de las OSFPS (E)		
DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE				
Fecha	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante (Autorizado por SRI)	Valor
12/09/2018	0401023320001	Ormaza Tapia Mónica Alexandra	001-001-0006934	9.50
12/09/2018	1757988553001	Hernandez Cruz Francisco Javier	001-001-0000056	7.00
12/09/2018	1803115698001	Naranjo Guangaci Neptali Alfonso	003-001-0001592	80.00
13/09/2018	1805281407001	Torres Baron Jose Wilfer	002-001-0002067	15.00
14/09/2018	0501166854001	Mejía Lisintuña Luis Anibal	001-001-0004482	5.00
				116.50



Corporación Nacional
de Finanzas Populares y Solidarias

CONAFIPS

DIRECCIÓN FINANCIERA

26 SEP 2018

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FIRMA



HORA

7:41:24

Ormaza Tapia Mónica Alexandra

Barrio El Progreso Panamericana Sur E35 S/N y S/N

Telf.: 0999278464 Salcedo - Ecuador

DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI
 MONTO AUTORIZADO POR TRANSACCIÓN:
 ACTIVIDADES DE HOTELES Y
 RESTAURANTES Hasta \$ 420.0
RUC: 0401023320001
Aut. SRI. 1123422738

NOTA DE VENTA RISE N° 001-001- 0006934

Telf.: 0984167669

Ci/RUC: 1002434635

Cliente: Vanessa Portilla

Dirección: Quito

FECHA	DIA	MES	AÑO
	12	09	2018

"CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO" (RISE)

Cant.	DESCRIPCION	V. Unit.	V. Total
	Desayuno		8.00
	Agua		1.50

Forma de Pago	Efectivo	Dinero electrónico	Tarjeta de crédito / débito	Otros
---------------	----------	--------------------	-----------------------------	-------

TOTAL 9.50

Fecha de Autorización: 06 / SEPTIEMBRE / 2018
 VALIDA SU EMISIÓN HASTA: 06 / DICIEMBRE / 2018

[Firma]
 FIRMA AUTORIZADA

[Firma]
 RECIBI CONFORME

Remache Balarezo Vicente Eduardo
 RUC: 0502679228001
 IMPRENTA GRÁFICAS "LA LUZ" Aut. 8212
 Numerado del 06901 AL 07100
 ORIGINAL ADQUIRIENTE / COPIA EMISOR

HERNANDEZ CRUZ FRANCISCO JAVIER
 Venta de Comidas y Bebidas en Restaurantes
 RUC. 1757988553001
 Abdón Calderón 07-74 y Av. 12 de Noviembre
 Cel. 0995771120 / Ambato

Factura 001-001

000056

Aut. SRI 1123234155

FECHA	Día	Mes	Año
	12	09	2018

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Sr(es): Vanessa Portilla

Dirección: Quito

RUC/C.I. 1002434635 Telf.: 0984167669

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Merienda.	-	7.00

FORMA DE PAGO:		SUBTOTAL
ELECTRÓNICO	TARJETA CREDITO/DÉBITO	
ELECTRÓNICO	OTROS	
		DSCTO.
		IVA 0%
		IVA 12%

Árvalo Balcazar Sophia Isabel "WINDUP EXPRESS" RUC 1803941689001
 Aut. 13875 C.C. Teófilo López 2° Piso Of. 7 Telf. 2826404 N° 01-100

CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULAR

Egreso de Bancos NO: EB00001124

BENEFICIARIO: PORTILLA VANESA

Agencia:

FECHA: 11 de Septiembre de 2018

Administración General

CONCEPTO: 02 PORTILLA VANESA, ANTICIPO DE VIATICOS DEL 12-09-2018 AL 14-09-2018
SEGUN SOLICITUD 140-VYPA-DDOSPPS-2018 COMISION DE SERVICIOS A COTOPAXI,
CHIMBORAZO

BANCO: NO DEFINIDO

CUENTA: 0

CHEQUE: 0

CODIGO	DESCRIPCION	DEBE	HABER
19041005	Anticipos por Viaticos	160.00	
11030501	Cta: BCE 1122104 CONAFIPS		160.00

TOTALES:

160.00 160.00

ELABORADO

PAGADO POR
VICENTE PINCHAO

APROBADO POR
PATRICIA ASTUDILLO

CHIMBOLEMA DAVID

11-SEP-2018 09:15:26

1000

**CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS
ANTICIPO VIATICOS, SUBSISTENCIAS Y/O ALIMENTACION**

Anticipo de Viático :	UAF-CF-ANTVT-2018- 309	No. Solicitud Licencia:	140-VYPA-DDOSFPS-2018
Destino de la Comisión:	CIUDAD:	SALCEDO-LATACUNGA-ALAUSI	PROVINCIA COTOPAXI-CHIMBÓRAZO

Tipo de movilización:	<input type="checkbox"/>	Aérea	Fecha de salida:	12/09/2018	Hora:	5:00
	<input checked="" type="checkbox"/>	Terrestre	Fecha de retorno:	14/09/2018	Hora:	19:00
	<input type="checkbox"/>	Otro				

NOMBRE DEL SERVIDOR PUBLICO:	Portilla Arévalo Vanessa Yajaira	CI:	1002434635
------------------------------	----------------------------------	-----	------------


SERVIDOR PUBLICO GRADO:	Servidor Público 6	Grado 12
-------------------------	--------------------	----------

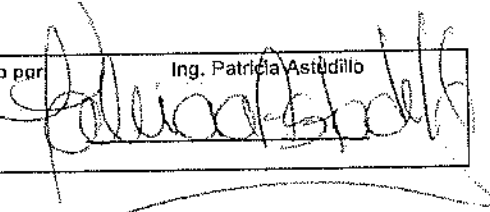
VALIDACION CONTABLE	FECHA:	11/09/2018
---------------------	--------	------------

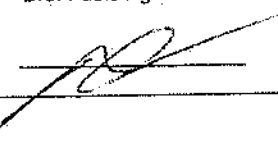
CALCULO DEL VALOR QUE CORRESPONDE AL ANTICIPO

Fecha	Concepto	Valor
12/09/2018	Viatico	\$ 80.00
13/09/2018	Viatico	\$ 80.00
-	-	-
-	-	-
-	-	-
-	-	-
Valor del Anticipo		\$ 160.00

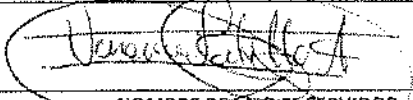


CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA	CP-VT-2018- 309
EXISTE EN PRESUPUESTO	SI

Elaborado Por: Edwin Carrera
 Firma: 

Aprobado por: Ing. Patricia Astudillo



Revisado por: Dra. Paola Aguas
 Firma: 



CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS "CONAFIPS"						
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 140-VYPA-DDOSFPS-2018	FECHA DE SOLICITUD 05/09/2018					
VIÁTICOS	X					
MOVILIZACIONES						
SUBSISTENCIAS						
ALIMENTACIÓN						
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR PORTILLA AREVALO VANESSA YAJAIRA	PUESTO QUE OCUPA: OFICIAL DE DESARROLLO Y PROMOCION DE PRODUCTOS FINANCIEROS 2					
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL COTOPAXI - CHIMBORAZO - SALCEDO - LATACUNGA - ALAUSI	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION DE DESARROLLO DE LAS OSFPS					
FECHA SALIDA 12/09/2018	HORA SALIDA 05:00					
FECHA LLEGADA 14/09/2018	HORA LLEGADA 19:00					
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: VANESSA PORTILLA AREVALO, OSCAR USIÑA						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos) Realizar la evaluación de desempeño a la COAC Nuevo Amanecer, Sierra Centro y Nizag.						
Actividades (por día)	Resultados Esperado					
12 de Septiembre del 2018 08:00 a 11:00 Viaje a la COAC Nizag. 11:00 a 16:00 Realizar la evaluación de desempeño a la COAC Nizag.	Informe preliminar de la evaluación de desempeño a las COAC'S Nizag, Nuevo amanecer, Sierra centro.					
13 de Septiembre del 2018 09:00 a 15:00 Realizar la evaluación de desempeño a la COAC Nuevo Amanecer						
14 de Septiembre del 2018 09:00 a 17:00 Realizar la evaluación de desempeño a la COAC Sierra Centro. 17:00 a 19:00 Viaje de regreso a Quito.						
INTINERARIO	LUGAR DE SALIDA	DESTINO	KILÓMETROS			
FECHA HORA	Domicilio/CONAFIPS					
12/09/2018 05:00	San Cristóbal entre Rio Coca y Thomas de B.	Chimborazo - Alausi	301			
INTINERARIO	LUGAR DE RETORNO	DESTINO	KILÓMETROS			
FECHA HORA	Domicilio/CONAFIPS					
14/09/2018 19:00	Cotopaxi - Latacunga	San Cristóbal entre Rio Coca y Thomas de B.	301			
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	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
Terrestre	Institucional	Quito-Alausi	12-09-2018	05h00	12-09-2018	11h00
Terrestre	Institucional	Alausi-Ambato	12-09-2018	16h00	12-09-2018	19h00
Terrestre	Institucional	Ambato - Salcedo	13-09-2018	07h00	13-09-2018	08h00
Terrestre	Institucional	Salcedo - Latacunga	14-09-2018	07h00	14-09-2018	08h00
Terrestre	Institucional	Latacunga - Quito	14-09-2018	17h00	14-09-2018	19h00
TRANSPORTE ASIGNADO POR EL AREA ADMINISTRATIVA						
Vehículo institucional	Asignado vehículo PEM-980 (Combustible y peajes)					
Transporte Privado	-----					
Autorización de pago de transporte por el servidor	-----		Ronald Jimba Autorizado por			
-----		Firma				

DATOS PARA TRANSFERENCIA		
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN FINANCIERA: BANCO DEL PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	Nº. DE CUENTA: 4817469500
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
		
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: ING. VANESSA PORTILLA AREVALO		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: EEO. GEOVANNY CARRILLO
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO		<p>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.</p> <ul style="list-style-type: none"> De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes. El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el serv. Institucional. <p>Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridad de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.</p>
 NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO: ING. EVELYN LOACHAMIN DIRECTORA ADMINISTRATIVA Y TALENTO HUMANO (E)		

VERSION AJUSTADA DEL FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2011

05-09-2018
18:32


 05/09/2018
 Edo. Carrillo
 05/09/2018
 10:20


 DIRECCIÓN FINANCIERA
 RECEPCION DE DOCUMENTOS
 FIRMA  15:00