



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 149-NA-DDOSFPS-2018	FECHA DE INFORME 29/10/2018
--	--------------------------------

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ABARCA MAYACELA NELLY DOLORES	PUESTO QUE OCUPA: OFICIAL DE ANALISIS OSFPS 3
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL RIOBAMBA-CHIMBORAZO	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION DE DESARROLLO DE LAS OSFPS

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:**

ABARCA MAYACELA NELLY DOLORES

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

- DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos) Taller de capacitación "Administración de Cartera y Tecnología Crediticia": Cámara de Comercio de Guamote, Joyocoto, Finanzcredit, Sudamérica y Nueva Esperanza

Actividades (por día)	Resultados Esperado
<p><b>1 de octubre del 2018</b> Viaje a Riobamba Visita COAC Nueva Esperanza (lugar donde se desarrolló el evento) Inicio Taller de capacitación, Administración de Cartera Fin jornada</p> <p><b>12 de octubre del 2018.</b> Visita COAC Nueva Esperanza (lugar donde se desarrolló el evento) Inicio Taller de capacitación, Tecnología Crediticia Traslado Riobamba-Quito Llegada Quito Fin comisión</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>16 funcionarios de las COAC's Cámara de Comercio de Guamote, Joyocoto, Finanzcredit, Sudamérica y Nueva Esperanza, capacitados en:                     <ol style="list-style-type: none"> <li>Administración de la cartera de crédito Insumos para administrar cartera Ejercicio N. 1</li> <li>Tecnología crediticia Características de los microempresarios Estados financieros Ejercicio No. 2</li> <li>Procesos de Análisis (evaluación, aprobación, desembolso, etc.) Ejercicio No. 3</li> </ol> </li> </ul> <p>Nota: Se adjunta la respectiva agenda e informe de la capacitación</p>

FECHA	HORA	LUGAR DE SALIDA Domicilio/CONAFIPS	DESTINO	KILÓMETROS
11/10/2018	06:00	Conafips, Avda Amazonas y Villalengua.	Chimborazo - Riobamba	210
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA	HORA	Domicilio/CONAFIPS		
12/10/2018	20h30	Chimborazo - Riobamba	Conafips, Avda Amazonas y Villalengua.	210

**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-Riobamba	11-10-2018	06h00	11-10-2018	9h30
Terrestre	Institucional	Riobamba-Quito	12-10-2018	16h00	12-10-2018	20h30

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.

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 presenta el informe el 29 de octubre del 2018 debido a que Experto de Desarrollo OSFPS Freddy Tapia se encontró de comisión los días 18, 19 y 26 de comisión y posterior también tuvo que salir de comisión los días 23, 24 y 25.

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO**



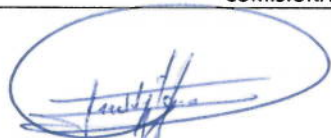
NOMBRE: Ing. Nelly Abarca  
OFICIAL DE ANALISIS OSFPS 3

**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. Freddy Tapia  
Experto de Desarrollo de las OSFPS

**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	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante (Autorizado por SRI)	Valor
11/10/2018	1804266144001	Mizhquiri Puma Silvana	001-001-0001691	6.00
11/10/2018	1717781650001	Enriquez Lara Lidia	002-001-0000420	5.00
11/10/2018	1755234265001	Zhu Liyan	001-001-0002171	10.00
12/10/2018	1707673156001	Restaurante La casa del abuelo	004-001-0001206	7.50
12/10/2018	0602055303001	Carpio Herreria Jimmy Patricio	002-001-0007485	32.00
				<b>60.50</b>





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

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

RUC 0602055303001 AUT. SRI 1123254141 **FACTURA S: 002-001 - 0 0 0007485**

Lugar y Fecha de Emisión: *Riobamba, 12 de Octubre 2018*

Señor: *Nelly Abareo M*

Dirección: *Quito, Pifo*

C.I / RUC *0602039752* GUJA DE REMISION

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Hospedaje.	28.58	28.58

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

ORIGINAL ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR

FIRMA AUTORIZADA *[Signature]*  
 FIRMA CLIENTE *[Signature]*

SUB TOTAL	28.58
Descuento	
IVA Tarifa 0 %	
IVA Tarifa 12 %	28.58
Importe del IVA	3.42
TOTAL FACTURA	32.00

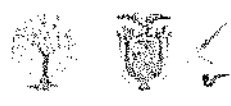
USCA TOLEDO MARIO PATRICIO - Imp. Nueva Imagen  
 RUC 0601910888001 - Aut. 2111  
**DEL 007301 AL 007800**

FORMA DE PAGO			
EFFECTIVO	DINERO ELECTRONICO	TARJETA DE CREDITO / DEBITO	OTROS

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







**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 149--NA-DDOSFPS-2018		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 02/10/2018
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES
		X
		SUBSISTENCIAS
		ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ABARCA MAYACELA NELLY		PUESTO QUE OCUPA: Oficial de Análisis de OSFPS 3	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Riobamba-Chimborazo		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION DE DESARROLLO DE OSFPS	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
FECHA SALIDA 11/10/2018	HORA SALIDA 06H30	FECHA LLEGADA 12/10/2018	HORA LLEGADA 19H00


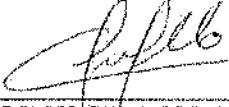

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
NELLY ABARCA MAYACELA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos):  

- Desarrollo del Taller de "Administración de Cartera y Tecnología Crediticia"

Actividades (por día)	RESULTADOS ESPERADOS
<p><u>11/10/2018</u></p> <p>Viaje a Riobamba Desarrollo del Taller Parte 1 "Administración de Cartera y Tecnología Crediticia" Fin jornada</p> <p><u>12/10/2018</u></p> <p>Inicio Taller Desarrollo del Taller Parte 2 "Administración de Cartera y Tecnología Crediticia" Finalización Taller Traslado Riobamba-Quito Fin Comisión</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Informe de Ejecución del Taller "Administración de Cartera y Tecnología Crediticia"</li> </ul>

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS		
11/10/2018	06h30	Quito, Amazonas y Villalengua		215
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)		
12/10/2018	19h00	Riobamba	Quito, Amazonas y Villalengua	215

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	INSTITUCIONAL	Quito- Riobamba	11/10/2018	06h30	11/10/2018	08h30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Riobamba- Quito	12/10/2018	15h30	12/10/2018	19h00
<b>TRANSPORTE ASIGNADO POR EL AREA ADMINISTRATIVA</b>						
Vehículo institucional	Asignado Vehículo Institucional P.E.S. - 3294 (Combustible y Pasajes) -					
Transporte Público	_____					
Autorización de pago de transporte por el servidor	_____			<u>Ronald Sumbra</u> Autorizado por	<u>Ronald Sumbra</u> Firma	
<b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>						
NOMBRE DE LA INSTITUCION FINANCIERA: BANCO PICHINCHA		TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 5366745700		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
						
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR NELLY ABARCA MAYACELA			NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE ECO. GEOVANNY CARRILLO MEDINA - DIRECTOR DE DESARROLLO DE LAS 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.			
 Ing. EVELYN LOACHAMIN Director Administrativo y Talento Humano (E)			<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 cumplimiento institucional</li> </ul>			

02-10-2018  
12:30

VERSION AJUSTADA DEL FORMULARIO MIP ACTUALIZADA 12/06/17

02-10-2018  
16:08

Revisado  
02/10/2018  
16:13