



Corporación Nacional
de Finanzas Populares y Solidarias
Impulsando el Buen Vivir

CORPORACIÓN 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)
017-FBPE-SDG-2018	12/11/2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
FREDDY BRUNO PEREZ ESPINOSA	SUBDIRECTOR
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
MANTA-PORTOVIEJO (MANABI)	SUBDIRECCIÓN

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

- FREDDY PÉREZ
- MERCEDES SALINAS
- BYRON CUEVA
- MARIA PAULA MORENO
- GABRIELA MUÑOZ

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos)
AGENDA TERRITORIAL, presentación de productos CONAFIPS a la unión de cooperativas de Ahorro y Crédito Manabí, entrega de recursos a las cooperativas Chone y la Unión.

Actividades (por día)	Resultados Esperados:
<p>MIÉRCOLES 07/11/2018</p> <p>05:50 viaje a Manta 10:30 a 12:30: Reunión con las Cooperativas de Ahorro y Crédito de Manabí y con la Unión de Cooperativas de Manabí en el CAC de Portoviejo. Taller CONAFIPS 13:00-14:30:Traslado Portoviejo Parroquia Abdón Calderón 15:30: Entrega de cheque a Cooperativa de Ahorro y Crédito Abdón Calderón y a dos emprendedores 16:00 a 17:30: Visita a un emprendimientos que recibirá los recursos de la CONAFIPS 18h00 RETORNO A MANTA</p> <p>JUEVES 08/11/2018</p> <p>15:30: Visita a la cooperativa LA UNIÓN y a dos emprendedores. 17:00 Reunión Dirigentes REDSEPE, COAC KOLPING 20:50 RETORNO A UID</p>	<p>Mostrar la Gestión de la CONAFIPS a favor de la Economía Popular y Solidaria y evidenciar en el proceso de reconstrucción de Manabí a través de la entrega de recursos a cooperativas de Ahorro y Crédito de la zona.</p>

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA		DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)			
07/11/2018	05:00	DOMICILIO: PASAJE EL JARDIN Y AV. 6 DE DICIEMBRE		MANTA	397.4
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO		KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)		
08/11/2018	22:50	MANTA	DOMICILIO: PASAJE EL JARDIN Y AV. 6 DE DICIEMBRE		397.4

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:m m	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm

AÉREO /	TAME /	TABABELA-MANTA /	07/11/2018 /	05h50 /	07/11/2018 /	06h50 /
TERRESTRE /	INSTITUCIONAL /	MANTA-PORTOVIEJO /	07/11/2018 /	13h00 /	07/11/2018 /	14h30 /
TERRESTRE /	INSTITUCIONAL /	PORTOVIEJO-MANTA /	07/11/2018 /	18h00 /	07/11/2018 /	18h45 /
TERRESTRE /	INSTITUCIONAL /	MANTA PORTOVIEJO /	08/11/2018 /	14h20 /	08/11/2018 /	14h55 /
TERRESTRE /	INSTITUCIONAL /	PORTOVIEJO MANTA /	08/11/2018 /	19h30 /	08/11/2018 /	20h00 /
AÉREO /	TAME /	MANTA-TABABELA /	08/11/2018 /	20h50 /	08/11/2018 /	21h50 /
TERRESTRE /	INSTITUCIONAL /	TABABELA- DOMICILIO /	08/11/2018 /	21h50 /	08/11/2018 /	22h50 /

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.

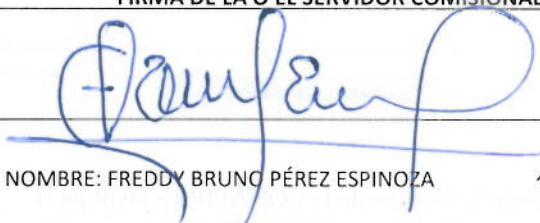
HOJA DE RUTA DE MOVILIZACION EMPLEADA DENTRO DE LA CIUDAD DE PRESTACION DEL SERVICIO

Nombre o tipo del Transporte	Ruta	Valor Pagado	SALIDA		LLEGADA	
			Fecha dd-mm-aa	Hora hh:mm	Fecha dd-mm-aa	Hora hh:mm

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

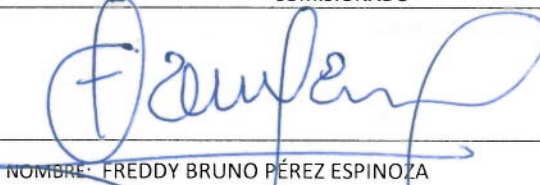

 NOMBRE: FREDDY BRUNO PÉREZ ESPINOZA

NOTA

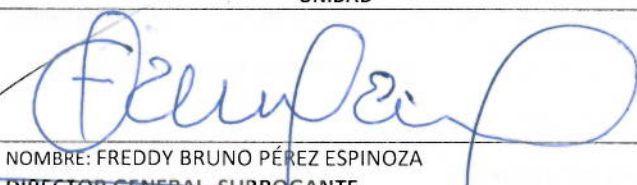
El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número 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 (e) DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO



 NOMBRE: FREDDY BRUNO PÉREZ ESPINOZA

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD


 NOMBRE: FREDDY BRUNO PÉREZ ESPINOZA
 DIRECTOR GENERAL, SUBROGANTE

DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

Fecha dd-mm-aa	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante (Autorizado por SRI)	Valor
07/11/2018	1304724644001	CEVICHERIAS TUTIVEN	001-001-000181913	13.50
08/11/2018	1311490989001	TRATTORIA DE GABRIELE	001-001-000012964	29.00
08/11/2018	1792177022001	VISTALMAR	002-001-000010852	5.00
08/11/2018	1792177022001	VISTALMAR	002-001-000010850	73.20

Recibido
19/11/2018


CEVICHERIA TUTIVEN
 TUTIVEN MACIAS YONIS WILSON
 RUC: 1304704644001 / AUT. SRI.: 1122787708
 Dir.: Atanacio Santos s/n * Telfs: 05 2442102 - 0981456914 / Portoviejo - Ecuador
 SERVICIO DE ELABORACIÓN DE COMIDAS PREPARADAS
 OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD
 Fecha de Autorización: 19 MAYO 2018 CALIFICACIÓN ARTESANAL: N° 108712
FACTURA SERIE 001-001-00

0181913

Fecha: 07/11/2018 13:59:5
 Cliente: PEREZ ESPINOSA FREDDY
 Cedula/Ruc: 1706484118
 Dirección: QUITO
CEVICHERIA TUTIVEN
 Descripción

PORCION DE PATACO	1.00	1.00	1.00
JUGO NARANJA GRAN	1.00	2.00	2.00
JUGO NARANJA GRAN	1.00	2.00	2.00
CEVICHE DE CAMARO	1.00	8.50	8.50

T.: 13.50 Total: 13.50
 P.: 13.50
 C.: 0.00

FORMA DE PAGO
 EFECTIVO
 DINERO ELECTRÓNICO
 TARJETA DE CREDITO/DÉBITO
 OTROS
FIRMA AUTORIZADA
 Imprenta GARCIA AUT. 5892 García Cedeño Vicente Washington RUC: 1305128660001
 Telf: 2441081 Portoviejo del 177701 al 192700 Fecha de Caducidad: 19MAYO 2019
 ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: EMISOR

RECIBI CONFORME

-> Almuerzo

Almuerzo ->



GABRIELA XIOMARA SETTI CHONILLO
RUC: 1311490989001
 Dir.: Cda. Eloy Alfaro, Calle Brisson S/N y Santa Teresa
 Telf.: 099325 7790 / 05 2310 350 / 05 2310 875
 Calificación Artesanal: 119123
 Montecristi - Ecuador

Aut. SRI: 1123568973
 Fecha de Aut. 03-October-2018
 FACTURA 001-001-

00 0012964

FECHA: 08/11/2018 15:03:02
 NOMBRES: FREDDY PEREZ
 CI/RUC: 1706484118 DOC. 12964
 DIRECCION:

DESCRIPCION	CANT	P	UNT	TOTAL
LAGAGNA GAMBERI	1.00	15.00		15.00
PASTA FRUTTI	1.00	14.00		14.00
TOTAL A PAGAR:				29.00

F. AUTORIZADA
RECIBI CONFORME
FORMA DE PAGO
 EFECTIVO
 DINERO ELECTRÓNICO
 TARJETA DE CREDITO/DÉBITO
 OTROS

VISTA ALMAR

ORANGEFUTURE S.A.

Matriz: Urb. Florencia #52 y Vía a Lumbisi
Suc.: El Murciélagos, Perpetuo Socorro, M1 S/N y AV. 24
Manta - Ecuador - Telfs.: 052621671 - 052621617

R.U.C.: 1792177022001

FACTURA 002-001

000010850

Aut. SRI No. 1123191375

DOCUMENTO NO CATEGORIZADO

Cliente: FREDDY PEREZ
RUC / C.I.: 1706489113 Telf: _____
Dirección: QUITO Fecha: 08-11-2018

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
	Alojamiento		60.00

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO	
OTROS	

Total gravado con I.V.A. tarifa 0 _____
Base imponible 12 % 60.00
10% Servicios 6.00
Importe I.V.A. 12% 7.20
Total de esta factura \$ 73.20


FIRMA CLIENTE


FIRMA VENDEDOR

Cevallos Mora César Augusto - Imprenta COPIMANTA - R.U.C. 1708271513001 - Telf. 2625352
Tiraje 10201 a 11200 - 27 Julio 2018 - Válido hasta 27 Julio 2019 - Aut. 1980
ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: EMISOR

VISTALMAR

ORANGETURE S.A.

Matriz: Urb. Florencia #52 y Vía a Lumbisi
Suc.: El Murciélago, Perpetuo Socorro, M1 S/N y AV. 24
Manta - Ecuador - Telfs.: 052621671 - 052621617

R.U.C.: 1792177022001

FACTURA 002-001

000010852

Aut. SRI No. 1123191375

DOCUMENTO NO CATEGORIZADO

Cliente: FREDDY PEREZ

RUC / C.I.: 1706494118

Telf: _____

Dirección: QUITO

Fecha: 08-11-2018

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
	Consumo X		4.10

FORMA DE PAGO

EFECTIVO	
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO	
OTROS	

Total gravado con I.V.A. tarifa 0 _____

Base imponible 12 % 4.10

10% Servicios 0.41

Importe I.V.A. 12% 0.49

Total de esta factura \$ 5.00

Desayuno


FIRMA CLIENTE


FIRMA VENDEDOR

Cevallos Mora César Augusto - Imprenta COPIMANTA - R.U.C. 1708271513001 - Telf. 2625352
Tiraje 10201 a 11200 - 27 Julio 2018 - Válido hasta 27 Julio 2019 - Aut. 1980
ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: EMISOR

Descripción mal detallada

BOARDING PASS

FREQUENT FLYER

FROM TO
UIO MEC
FLIGHT DATE
EQ 0131 07NOV18
DEPARTURE TIME CLASS
05:50 K
SEAT GATE
9A D1
BOARDING TIME
05:20
SPECIAL SERVICE

79

tame  Boarding pass
Pase a bordo

2692134816879C2 **0598096**

Passenger Name/Nombre del pasajero
PEREZ/FREDDY

From Desde	To Hacia	Flight Number Vuelo N°
MEC	UIO	EQ132
Class Clase	Date Fecha	Departure Time Hora de Salida
H	08NOV	2050
Boarding Time Hora de Embarque	Gate Puerta	Seat Asiento
2020	2	10A
Pieces Maletas	Weight Peso	Reference N° N° de Referencia
0	0	12

BOARDING PASS COPY 



Corporación Nacional
de Finanzas Populares y Solidarias
Impulsando el Buen Vivir.

**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
017-FBPE-SDG-2018

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)
31/10/2018

VIATICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
PÉREZ ESPINOZA FREDDY BRUNO

PUESTO QUE OCUPA:
SUBDIRECTOR

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

MANTA-PORTOVIEJO-CHONE (MANABI)

SUBDIRECCIÓN

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

07/11/2018

05:00

08/11/2018

22:50

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

- FREDDY PÉREZ
- MERCEDES SALINAS
- BYRON CUEVA
- MARÍA PAULA MORENO
- GABRIELA MUÑOZ

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos) **AGENDA TERRITORIAL**, presentación de productos CONAFIPS a la unión de cooperativas de Ahorro y Crédito Manabí, entrega de recursos a las cooperativas Chone y la Unión.

Actividades (por día)

Resultados Esperados:

MIÉRCOLES 07/11/2018

05:50 viaje a Manta
10:30 a 12:30: Reunión con las Cooperativas de Ahorro y Crédito de Manabí y con la Unión de Cooperativas de Manabí en el CAC de Portoviejo. Taller CONAFIPS
13:00-14:30: Traslado Portoviejo-Chone
15:30 Entrega de cheque a Cooperativa de Ahorro y Crédito Chone y a dos emprendedores
16:00 a 17:30: Visita a un emprendimientos que recibirá los recursos de CONAFIPS
18:00 a 18:30: Agenda de medios en Chone

- Mostrar la Gestión de la CONAFIPS a favor de la Economía Popular y Solidaria y evidenciar en el proceso de reconstrucción de Manabí a través de la entrega de recursos a cooperativas de Ahorro y Crédito de la zona.

JUÉVES 08/11/2018

10:30 a 11:30: Acto oficial para la entrega de recursos por parte del Gobierno Nacional a la Mutualista Pichincha para el financiamiento de vivienda popular en Manabí. Evento conjunto que se realizará en Manta.
15:30: Visita a la cooperativa Abdón Calderón (Portoviejo)
20:50 RETORNO A UIO

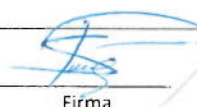
INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA		DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)			
07/11/2018	05:00	DOMICILIO: PASAJE EL JARDIN Y AV. 6 DE DICIEMBRE		MANTA	397.4
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO		KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)		
08/11/2018	22:50	MANTA	DOMICILIO: PASAJE EL JARDIN Y AV. 6 DE DICIEMBRE		397.4

- 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

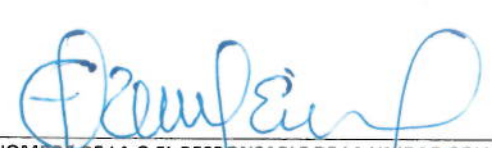
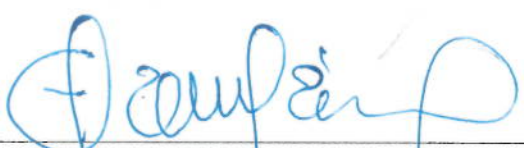

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	PARTICULAR	DOMICIO-TABABELA	07/11/2018	05h00	07/11/2018	05h50
AÉREO	TAME	TABABELA-MANTA	07/11/2018	05h50	07/11/2018	06h50
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MANTA-PORTOVIEJO	07/11/2018	09h30	07/11/2018	10h30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PORTOVIEJO-CHONE	07/11/2018	14h00	07/11/2018	14h45
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CHONE-MANTA	07/11/2018	19h00	07/11/2018	20h00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MANTA PORTOVIEJO	08/11/2018	14h20	08/11/2018	14h55
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PORTOVIEJO MANTA	08/11/2018	19h30	08/11/2018	20h00
AÉREO	TAME	MANTA-TABABELA	08/11/2018	20h50	08/11/2018	21h50
TERRESTRE	PARTICULAR	TABABELA-DOMICILIO	08/11/2018	21h50	08/11/2018	22h50

TRANSPORTE ASIGNADO POR EL AREA ADMINISTRATIVA

Vehículo institucional	Comparte Vehículo Institucional		
Transporte Privado			
Autorización de pago de transporte por el servidor	Autorizado transporte Público: Apto - Tababela - Apto.	Ronald Jumbo Autorizado por	 Firma

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DE LA INSTITUCION FINANCIERA: PRODUBANCO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 12057052676
--	----------------------------	-------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
	
NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE DR. PEREZ ESPINOZA FREDDY BRUNO	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE DR. PEREZ ESPINOZA FREDDY BRUNO
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 servicio institucional <p>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.</p>
	
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ING. EVELYN LOACHAMÍN	

VERSIÓN AJUSTADA DEL FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/20

