



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

188-SEVM-DDOSFPS-2018

21-12-2019

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

VITERI MUÑOZ SORAYA ELIZABETH

OFICIAL DE DESARROLLO DE OSFPS 3

PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

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

MANABÍ

DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE OSFPS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Lcda. Soraya Elizabeth Viteri Muñoz.

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos): Ejecución del Taller de Educación Financiera dirigido a funcionarios de las cooperativas: Por el Pan y el Agua, La Unión, La Inmaculada de San Plácido, Kolping, Río Chico, Cristo Rey y FOCAZSUM.

Actividades realizadas (por día)

Resultados Alcanzados

Miércoles 19 / 12 / 2018

Miércoles 19 / 12 / 2018

Ejecución del Taller de Educación Financiera en las instalaciones de la COAC Kolping.

Cooperativas: Por el Pan y el Agua, La Unión, La Inmaculada de San Plácido, Kolping, Río Chico, Cristo Rey y FOCAZSUM capacitadas en Educación Financiera.

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA	HORA	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)		
dd-mm-aa	hh:mm			
19-12-2018	04H00	DOMICILIO: Cda. Jaramillo Arteaga. Calle Guare S7-87 y Bobonaza	PORTOVIEJO - MANABI	376,90 km. (Google.com)
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA	HORA	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)		
dd-mm-aa	hh:mm			
19-12-2018	23H59	PORTOVIEJO - MANABÍ	DOMICILIO: Cda. Jaramillo Arteaga. Calle Guare S7-87 y Bobonaza	376,90 Km. (Google.com)

**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	HORA	FECHA	HORA
			dd-mm-aaaa	hh:mm	dd-mm-aaaa	hh:mm
TERRESTRE	PÚBLICO	Domicilio – Aeropuerto "Mariscal Sucre" Tababela	19-12-2018	04H00	19-12-2018	05H00
AÉREO	TAME	Aeropuerto "Mariscal Sucre" Tababela - Aeropuerto Internacional "Eloy Alfaro" Manta	19-12-2018	05H50	19-12-2018	06H50
TERRESTRE	PÚBLICO	Aeropuerto Internacional "Eloy Alfaro" Manta – Terminal Terrestre Manta	19-12-2018	07H00	19-12-2018	07H15
TERRESTRE	PÚBLICO	Terminal Terrestre Manta – Portoviejo	19-12-2018	07H30	19-12-2018	08H30
TERRESTRE	PÚBLICO	Portoviejo - Terminal Terrestre Manta	19-12-2018	16H00	19-12-2018	17H00
TERRESTRE	PÚBLICO	Terminal Terrestre Manta - Aeropuerto Internacional "Eloy Alfaro" Manta	19-12-2018	17H00	19-12-2018	17H15
AÉREO	TAME	Aeropuerto Internacional "Eloy Alfaro" Manta - Aeropuerto "Mariscal Sucre" Tababela	19-12-2018	21H10	19-12-2018	22H10
TERRESTRE	PÚBLICO	Aeropuerto "Mariscal Sucre" Tababela - Domicilio	19-12-2018	22H30	19-12-2018	23H59

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.

**OBSERVACIONES**

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

LCDA. SORAYA ELIZABETH VITERI MUÑOZ  
OFICIAL DE DESARROLLO DE LAS OSFPS 3

**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. FREDDY TAPIA L.

ECON. GEOVANNY CARRILLO

EXPERTO DE DESARROLLO DE LAS OSFPS

DIRECTOR DE DESARROLLO DE LAS OSFPS (E)





**MACIAS ESPINOZA ALFRADICIO WALTER**

SERVICIOS DE TAXIS.

Dir.: Portoviejo - Santa Ana Sitio El Cady San Miguel s/n

Tel.: 0981292549 - PORTOVIEJO - MANABÍ

-ACTIVIDADES DE TRANSPORTE hasta \$420.0

Aut. SRI 1122350979

DÍA 19 MES 12 AÑO 2018

R.U.C. 1300742820001

**NOTA DE VENTA**

Serie 001-001-

000000087

Sr. (S): Soraya Uiteni

Dirección: Quito

RUC/CI: 1710462043 Guía Remisión:

CANT.	DETALLE	Precio Unitario	V. TOTAL
1	Servicio de Taxi Terminal Ferrestre de Portoviejo a la casa "Koppiny"	\$2.00	\$2.00
FORMA DE PAGO		CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO	
EFFECTIVO <input checked="" type="checkbox"/>		TOTAL \$2,00	
DINERO ELECTRONICO <input type="checkbox"/>			
TARJETA DE CREDITO / DEBITO <input type="checkbox"/>			
OTROS <input type="checkbox"/>			
		<b>RISE</b>	

GRAFICAS LIZ - Zumbano Itoaya Maria Alejandra - RUC 1310180060001 - AUT. 0330 - Tel. 2634514 - www.graficliz.com

\* De Manabá a Portoviejo \*

REPRESENTACIÓN IMPRESA DOCUMENTO ELECTRÓNICO (RIDE)



COOPERATIVA TRANSPORTE CTM

R.U.C.: 1390097227001

**FACTURA**

001-002-000000605

COOPERATIVA TRANSPORTE CTM

Matriz AV. DEL EJERCITO

Suc. (001) AV. DEL EJERCITO

Obligado a llevar contabilidad: SI

Número de autorización:

1912201801139009722700120010020000006050133028818

Fecha y hora de autorización: 19 dic 2018 17:36:58 GMT-05:00

Ambiente: PRODUCCION

Emisión: NORMAL

Clave de acceso:



1912201801139009722700120010020000006050133028818

Razón Social / Nombres y Apellidos: SORAYA VITERI

RUC / CI: 1710462043

Dirección: QUITO

Fecha emisión: 19/12/2018

Cod.	Cod.Aux.	Descripción	Can.	P. Unitario	Total Item
21	21	BOLETO	1.00	1.00	1.00

Forma de pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	1.00	0	días

SUBTOTAL 0%	1.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.00
DESCUENTO	0.00
VALOR TOTAL	1.00

Información adicional

Email sorayaviteri@hotmail.com



R.U.C.: 1792252903001

**FACTURA**

No. 002-004-000584091

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:  
1912201801179225290300120020040005840911234567818

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 20/12/2018 01:36:45

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

CLAVE DE ACCESO:



1912201801179225290300120020040005840911234567818

**AEROSERVICIOS DEL ECUADOR MB & F S.A.**

Dirección Matriz: AV. AMAZONAS Y AV. DE LA PRENSA  
Teléfono: 02 6043500  
Dirección Sucursal: TABABELA - CORREDOR ALPACHACA, LOTE 18 - NUEVO  
AEROPUERTO INTERNACIONAL  
Teléfono: 02 2818408  
Obligado a llevar contabilidad: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: VITERI MUÑOZ SORAYA

RUC / CI: 1710462043

Fecha Emisión: 19/12/2018

Código	Descripción	Detalle	Cantidad	U/M	Precio Unitario	Descuento	Total
PTQBPA	TRANSPORTE PASAJEROS TABABELA QUITO		1.00		\$ 8.00	0.01	\$ 7.99

Información Adicional

Email: sorayaviteri@hotmail.com  
Dirección: P/O XII

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	UND. TIEMPO
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	USD 7.99	0	DIAS

SUBTOTAL 12.00%	0.00
SUBTOTAL 0.00 %	7.99
SUBTOTAL No sujeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8.00
DESCUENTO	0.01
ICE	0.00
IVA 12.00%	0.00
VALOR TOTAL USO	7.99

ETKT2692134855089C1

FECHA/DATE: 19DEC

VUELO/FLIGHT **0131**

VITERI/SORAYA

DE/FROM: QUITO

A/TO: MANTA

ASIENTO/SEAT: **4D**

EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 35

tame



Boarding pass  
Pase a bordo

2692134855089C1 **0601465**

Passenger Name/Nombre del pasajero

VITERI/SORAYA

From Desde	To Hacia	Flight Number Vuelo N°
MEC	UIB	EQ132

Class Clase	Date Fecha	Departure Time Hora de Salida
R	19DEC	2110

Boarding Time Hora de Embarque	Gate Puerta	Seat Asiento
2040	2	12D

Pieces Maletas	Weight Peso	Reference N° N° de Referencia
0	0	21

tame.com.ec





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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)

**188-SEVM-DDOSFPS-2018**

**06-12-2018**

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

X

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
**VITERI MUÑOZ SORAYA ELIZABETH**

PUESTO QUE OCUPA:

**OFICIAL DE DESARROLLO DE OSFPS 3**

PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
**MANABÍ**

NOMBRE 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)

**19-12-2018**

**04H00**

**19-12-2018**

**23H59**

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: **Lcda. Soraya Elizabeth Viteri Muñoz.**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos): **Ejecución del Taller de Educación Financiera dirigido a funcionarios de las cooperativas: Por el Pan y el Agua, La Unión, La Inmaculada de San Plácido, Kolping, Río Chico y Cristo Rey.**

Actividades (por día)

Resultados Esperado

**Miércoles 19 / 12 / 2018**

Ejecución del Taller de Educación Financiera en las instalaciones de la COAC Kolping

**Miércoles 19 / 12 / 2018**

Taller de Educación Financiera dictado a los funcionarios de las cooperativas: **Por el Pan y el Agua, La Unión, La Inmaculada de San Plácido, Kolping, Río Chico y Cristo Rey** y el correspondiente registro de asistencia.

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)		
19-12-2018	04H00	DOMICILIO: Cda. Jaramillo Arteaga. Calle Guare 57-87 y Bobonaza	PORTOVIEJO - MANABI	376,90 km. (Google.com)
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)	
19-12-2018	23H59	PORTOVIEJO - MANABÍ	DOMICILIO: Cda. Jaramillo Arteaga. Calle Guare 57-87 y Bobonaza	376,90 Km. (Google.com)

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	Domicilio – Aeropuerto "Mariscal Sucre" Tababela	19-12-2018	04H00	19-12-2018	05H00
AÉREO	TAME	Aeropuerto "Mariscal Sucre" Tababela - Aeropuerto Internacional "Eloy Alfaro" Manta	19-12-2018	05H50	19-12-2018	06H50
TERRESTRE	PÚBLICO	Aeropuerto Internacional "Eloy Alfaro" Manta – Terminal Terrestre Manta	19-12-2018	07H00	19-12-2018	07H15
TERRESTRE	PÚBLICO	Terminal Terrestre Manta – Portoviejo	19-12-2018	07H30	19-12-2018	08H30
TERRESTRE	PÚBLICO	Portoviejo - Terminal Terrestre Manta	19-12-2018	16H00	19-12-2018	17H00
TERRESTRE	PÚBLICO	Terminal Terrestre Manta - Aeropuerto Internacional "Eloy Alfaro" Manta	19-12-2018	17H00	19-12-2018	17H15
AÉREO	TAME	Aeropuerto Internacional "Eloy Alfaro" Manta - Aeropuerto "Mariscal Sucre" Tababela	19-12-2018	21H10	19-12-2018	22H10
TERRESTRE	PÚBLICO	Aeropuerto "Mariscal Sucre" Tababela - Domicilio	19-12-2018	22H30	19-12-2018	23H59

**TRANSPORTE ASIGNADO POR EL AREA ADMINISTRATIVA**

Vehículo institucional	—
Transporte Privado	—
Autorización de pago de transporte por el servidor	<p><i>Autorizado Transporte Público: Quito - Tababela - Quito // Manta - Portoviejo - Manta</i></p> <p><i>Ronald Jumbo</i> Autorizado por</p> <p><i>[Firma]</i> Firma</p>

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DE LA INSTITUCION FINANCIERA: <b>Banco de Guayaquil</b>	TIPO DE CUENTA: <b>Cuenta de Ahorros</b>	No. DE CUENTA: <b>9831601</b>
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE <i>Soraya</i>		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE <i>Geovanny Carrillo</i>
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR <b>LCDA. SORAYA ELIZABETH VITERI MUÑOZ OFICIAL DE DESARROLLO DE LAS OSFPS 3</b>		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE <b>ECON. GEOVANNY CARRILLO DIRECTOR DE DESARROLLO DE LAS OSFPS (E)</b>
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO <i>Evelyn Loachamín</i>	<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"> <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> <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 <b>ING. EVELYN LOACHAMÍN DIRECTORA ADMINISTRATIVA Y DE TALENTO HUMANO</b>		

*Prof*  
06-12-2018  
15:430

*EM*  
6-12-2018

*Recibido*  
*[Firma]*  
10-12-2018  
9:34

 **CONAFIPS**  
Corporación Nacional de Finanzas Públicas y Solidarias  
**UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN**  
**06 DIC 2018**  
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS  
FIRMA *[Firma]* HORA **16:34**