



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 011-PD-DPF-2019	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 18-02-2019
--	---

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR DAVALOS CISNEROS PAUL SEBASTIAN	PUESTO QUE OCUPA: OFICIAL DE GESTION DE PRODUCTOS FINANCIEROS
PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL MANABI	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION DE PRODUCTOS FINANCIEROS
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: PAUL DAVALOS	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)
Reunión con varias Cajas de Ahorro de Manabí, la articulación la realiza la Secretaría de la Reconstrucción

Actividades realizadas (por día)	Resultados Alcanzados
<p>Miércoles, 13 de febrero 2019</p> <ul style="list-style-type: none"> Viaje a Manabí Reunión con Cajas de Ahorros de Manabí Visita COAC 15 de Abril Visita a Caja de Ahorro Reactivación de Montecristi <p>Jueves, 14 de febrero 2019</p> <ul style="list-style-type: none"> Reunión con Caja de Ahorro Reactivación El Carmen Actividades en oficinas CONAFIPS - Manta 	<p>Se mantiene la reunión en la Secretaría de la Reconstrucción en Portoviejo con 9 Cajas de Ahorro que funcionan en varios cantones de la provincia de Manabí.</p> <p>Se presentará un plan de trabajo con el fin de atender a las Cajas ya sea con Fortalecimiento o con Crédito.</p> <p>Con la Cooperativa 15 de Abril se mantuvo una reunión con el fin de conocer información financiera importante para proceder a atender una nueva solicitud de crédito.</p>

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)		
13-02-2019	04:30	Domicilio – Sabanilla Oe 4-302 y Gualaquiza	Manta	390Km Google Maps
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)	
14-02-2019	23:00	Manta	Domicilio – Sabanilla Oe 4-302 y Gualaquiza	390Km Google Maps

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:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Público	Quito (Domicilio) – Tababela	13-02-2019	04h30	13-02-2019	05h00
Aéreo	Tame	Tababela – Manta	13-02-2019	05h50	13-02-2019	06h50
Terrestre	Público	Manta – Portoviejo	13-02-2019	09h00	13-02-2019	09h30
Terrestre	Público	Portoviejo - Manta	13-02-2019	17h00	13-02-2019	17h30
Aéreo	Tame	Manta – Tababela	14-02-2019	21h10	14-02-2019	22h10
Terrestre	Público	Tababela - Quito (Domicilio)	14-02-2019	22h30	14-02-2019	23h00

NOTA 1: En caso de haber utilizado transporte asignado por la Coordinación Administrativa, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasés 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
NOMBRE: Paúl Dávalos	
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
	
NOMBRE: Iván Tenelanda	NOMBRE: Santiago Campos


EL GOBIERNO DE TODOS

CORPORACIÓN NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS

DIRECCIÓN FINANCIERA

26 FEB 2019

**CONTABILIDAD / CONTROL PREVIO
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS**

FIRMA

HORA

10:2 am

BUCANEIRO
Apart Hotel
★★★★



APART HOTEL BUCANEIRO
ALCIVAR ALAVA ANDREA ROSARIO

Dirección: Umiña 29 s/n y Av. Flavio Reyes Manta - Ecuador
Telfs: 2621159 - 2621034 - 2627004 - 0983517816
e-mail: hotelbucaneiro@gmail.com



R.U.C. 1302476146001

EMISION : 14/02/2019

CLIENTE : PAUL DAVALOS

DIRECCION : QUITO

TELEFONO : 0998718604

RUC/CDI : 1724198708

FACTURA

SERIE 001 - 001 - 000019052

AUTORIZACIÓN, S.R.L. 1123773415
Fecha de Autorización: 12-11-2018
"Obligado a llevar Contabilidad"
Documento Categorizado: NO
Usuario: CBORJA

ID 11677

FACTURA 19051

CANT	DETALLE	V.UNITARIO	V.TOTAL
1	NOCHE DE HOSPEDAJE S-103 10138	45,00	45,00

BUCANEIRO

Apart Hotel



SUBTOTAL : 45,00 I.V.A. 12% 5,40 I.V.A 0% 0,00 TOTAL 50,40

ANDREA ALCIVAR
Firma Autorizada

Andrea Alcivar
Recibí Conforme

Impreso en O de Carlos Edmundo Peñaheerra León R.U.C 130475521001 N° Aut. 1974 Telef. 2621875 - Manta
500 X 3 - (18651 a 19150) Imp. 12-11-2018 Valido para su emision hasta el 12-11-2019

ORIGINAL: Adquirente COPIA 1: Emisor
COPIA 2: S.R.L.



VILLACRESES PIONCE KARLA MARICELA
 Dirección: Olmedo s/n y entre 9 de Octubre y Pedro Gual
 Telef.: 0981515355 Manabí - Portoviejo
 Documento Categorizado: SI

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO - RISE

AUT. S.R.I. 1123882512

NOTA DE VENTA

R.U.C. 1311320079001 001-001

Nº 000679

CLIENTE: Paul Davalos

R.U.C./C.I.: 1724198708

FECHA: 13/febrero/2019 GUIA DE REM.:

CANT.	DESCRIPCIÓN	Precio Unitario	V/ DE VENTA
1	Ceviche completo		\$4,50

Almuerzo

FORMA DE PAGO	
Electivo	<input checked="" type="checkbox"/>
Dinero Electrónico	<input type="checkbox"/>
Deposito en Cuentas / Débito	<input type="checkbox"/>
Otros	<input type="checkbox"/>

F./ Impresión 30 / 11 / 2018
 Válido hasta 30 / 11 / 2019

Gines Morera Robert Iván
 Imprenta y Papelería "Portoviejo"
 Teléf.: 0995551035 - RUC 1304364324001
 Autorización S.R.I 10740

VALOR TOTAL \$4,50
 ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$420.0
 Emisión del 00000501 al 00000700

DAVALOS/PAUL
 ETKT: 2692134915147
 FREQUENT FLYER

FROM TO
 UIO MEC
 FLIGHT DATE
 EQ 0131 13FEB19
 DEPARTURE TIME CLASS
 05:50 K
 SEAT GATE
 3D D1
 BOARDING TIME
 15:20
 SPECIAL SERVICE

tame Boarding pass
 Pase a bordo
 0673620
 692134915147C2
 Passenger Name/Nombre del pasajero
 DAVALOS/PAUL
 From Desde To Hacia Flight Number Vuelo Nº
 MEC UIO EQ132
 Class Clase Date Fecha Departure Time Hora de Salida
 K 14FEB 2110
 Boarding Time Gate Asiento
 Hora de Embarque Puerta
 2040 2 12C
 Pieces Maletas Weight Peso Reference Nº de Referencia
 0 0 5
 BOARDING PASS COPY

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1792730635001

FACTURA

No. 005-001-000071817 ✓

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1402201901179273063500120050010000718171234567813

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 18/02/2019 11:27:24

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1402201901179273063500120050010000718171234567813

URDESMAR RESTAURANTES CIA. LTDA.

Dirección Matriz: Calle de los Aceitunos E3-76 y Av. Eloy Alfaro

Dirección Sucursal:

GADO A LLEVAR

SI

Razón Social / Nombres y	PAUL DAVALOS
Identificación	1724198708
Fecha	14/02/2019
Placa / Matriculación	null
Guía	
Dirección:	

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
1620	1620	1.00	LIMONADA		0.89	0.00	0.00	0.00	0.89
1791	1791	1.00	CEB. JR. PEZ		3.53	0.00	0.00	0.00	3.53
2060	2060	1.00	AR. JR. CAMARON		4.33	0.00	0.00	0.00	4.33

Información Adicional	
Em.	pauld_sdq@hotmail.com
Teléfono:	0998718604

Almuerzo

SUBTOTAL 12%	8.75
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8.75
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	1.05
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	9.80
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
011-PD-DPF-2019

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)
11-02-2019

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

X

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
DAVALOS CISNEROS PAUL SEBASTIAN

PUESTO QUE OCUPA:
OFICIAL DE GESTION DE PRODUCTOS FINANCIEROS

PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL
MANABI

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:
DIRECCION DE PRODUCTOS FINANCIEROS

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

13-02-2019

04:30

14-02-2019

23:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Paul Davalos, Jorge Campos, Pablo Hurtado

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos)

Reunión con Cajas de Ahorros Manabí, Visitas varias COAC promoción ficha Microreactivación

Actividades (por día)

Resultados Esperado

Miércoles, 13 de febrero 2019

- Viaje a Portoviejo
- Reunión Cajas de Ahorros
- Reunión Cooperativas Manabí

Jueves, 14 de febrero 2019

- Reunión Cooperativas Manabí
- Retorno Quito

Solicitud de crédito cajas de ahorros y Cooperativas de Manabí - Ficha Microreactivación / Mi Casa Reactivación

INTINERARIO

LUGAR DE SALIDA

DESTINO

KILOMETROS

FECHA
dd-mm-aa

HORA
hh:mm

Domicilio/CONAFIPS
(Dirección de inicio del viaje)

13-02-2019

04:30

Domicilio - Sabanilla Oe 4-302 y Gualaquiza

Manta

390Km
Google Maps

INTINERARIO

LUGAR DE RETORNO

DESTINO

KILOMETROS

FECHA
dd-mm-aa

HORA
hh:mm

Domicilio/CONAFIPS
(Dirección de finalización del viaje)

14-02-2019

23:00

Manta

Domicilio - Sabanilla Oe 4-302 y Gualaquiza

390Km
Google Maps

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 (Domicilio) - Tababela	13-02-2019	04h30	13-02-2019	05h00
Aéreo	Tame	Tababela - Manta	13-02-2019	05h50	13-02-2019	06h50
Aéreo	Tame	Manta - Tababela	14-02-2019	21h10	14-02-2019	22h10
Terrestre	Público	Tababela - Quito (Domicilio)	14-02-2019	22h30	14-02-2019	23h00

TRANSPORTE ASIGNADO POR EL AREA ADMINISTRATIVA

Vehículo institucional			
Transporte Privado			
Autorización de pago de transporte por el servidor	Público: Agoservios - Aeropueto - Agoservios Público: Tababela - Quito.	Autorizado por Paula Vojamin	Firma

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DE LA INSTITUCION FINANCIERA: BANCO DEL PACIFICO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 1040630382
--	----------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
	
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR ING. Paúl Dávalos	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Ing. Santiago Campos
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 Loachamin DIRECTORA ADMINISTRATIVA Y TALENTO HUMANO	

VERSIÓN AJUSTADA DEL FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013



Oficina Nacional de Finanzas, Presupuestos y Control

CONAFIPS

UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN

11 FEB 2019

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FIRMA



HORA 12:45

