

EB 231

18-02-2019

CORPORACIÓN NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS		CORPORACION 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)	
14-DC-DDOSFPS-2019		25-02-2019	
DATOS GENERALES			
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR		PUESTO QUE OCUPA:	
CAICEDO CONGO DIEGO XAVIER		OFICIAL DE ANALISIS DE LAS OSFPS 3	
PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR	
SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS		DIRECCION DE DESARROLLO DE OSFPS	
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:			
Caicedo Congo Diego			
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS			
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)			
<ul style="list-style-type: none"> Actualización Evaluación de Desempeño COAC Credisocio Actualización Evaluación de Desempeño COAC Cámara de Comercio de Santo Domingo 			
Actividades realizadas (por día)		Resultados Alcanzados	
Jueves 21 Febrero de 2019 Viaje Quito – Santo Domingo Visita COAC CREDISOCIO (Actualización Evaluación de Desempeño) Fin de la jornada		Jueves 21 Febrero de 2019 <ul style="list-style-type: none"> Informe actualización evaluación de desempeño COAC CREDISOCIO 	
Viernes 22 Febrero de 2019 Visita COAC CAMARA DE COMERCIO DE SANTO DOMINGO (Actualización Evaluación de Desempeño) Viaje Santo Domingo – Quito		Viernes 22 Febrero de 2019 <ul style="list-style-type: none"> Informe actualización evaluación de desempeño COAC CAMARA DE COMERCIO DE SANTO DOMINGO 	
INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA	
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)	DESTINO
21/02/2019	08h00	Domicilio: Quitumbe y Av. Luís Tufiño	Santo Domingo
INTINERARIO		DESTINO	
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	LUGAR DE RETORNO	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)
22/02/2019	20h15	Santo Domingo	Domicilio: Quitumbe y Av. Luís Tufiño
KILÓMETROS			
152 (Google Maps)			
NOTA			
<ul style="list-style-type: none"> 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
Terrestre	Público	Quito – Santo Domingo	21/02/2019	08h00	21/02/2019	13h45
		Santo Domingo - Quito	22/02/2019	15h30	22/02/2019	20h15
OBSERVACIONES						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			NOTA			
 Ing. Diego Caicedo Oficial de Análisis de las OSFPS 3			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			FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD			
 Ing. David Aldas Experto de Análisis de OSFPS			 Eco. Geovanny Carrillo Director de Desarrollo de las OSFPS			

Ely
26-02-2019
11:30.


EL GOBIERNO DE TODOS
CORPORACIÓN NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS
DIRECCIÓN FINANCIERA
26 FEB 2019
 CONTABILIDAD CONTROL PREVIO
 RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
 FIRMA  HORA 12:40



NOMBRE Y APELLIDO DEL SERVIDOR: DIEGO XAVIER CAICEDO CONGO
 NUMERO DE SOLICITUD: 14-DC-DDOSFPS-2019
 FECHA: 26 DE FEBRERO 2019

DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE						
Fecha	TIPO DE GASTO	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. De Autorización (Autorizado por SRI)	No. Factura/Nota de venta (Autorizado por SRI)	Valor
22/2/2019	ALIMENTACIÓN/HOSPEDAJE	1723630198001	Hotel Vista Hermosa	1123104107	002-001-00000828	10,00
21/2/2019	ALIMENTACIÓN	1103139943001	Rodríguez Méndez Silvia Carmita	1124112133	001-001-000019811	4,95
21/2/2019	ALIMENTACIÓN	1712525896001	Herrera Erazo Karina Lizbeth	1124036924	001-001-00000905	8,25
22/2/2019	ALIMENTACIÓN	1715259980001	Rodríguez Burbano Nolberto Alirio	1123543403	001-001-000000943	2,75
22/2/2019	ALIMENTACIÓN	1712525896001	Herrera Erazo Karina Lizbeth	1124036924	001-001-00000915	4,00
Total						29,95

DETALLE DE GASTOS DE MOVILIZACIÓN						
Fecha	TIPO DE GASTO Y RUTA	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. De autorización (Autorizado por SRI)	No. Factura/Nota de venta (Autorizado por SRI)	Valor
21/2/2019	TRANSPORTE/PARQUEADERO	1790060896001	COOP. TRANS ZARACAY	210220190117900608960012005005035598765432111	005-005-0000503559	3,25
22/2/2019	PUBLICO	1390023207001	COOP. CARLOS ALBERTO ARAY	2202201901139002320700120330010001298888765432111	033-001-000129888	3,50
Total						6,75

Elaborado por:
 Diego Xavier Caicedo Congo
 Oficial de Análisis de las OSFPS 3

Aprobado por:
 Ing. David Aldás
 Experto de Análisis de OSFPS



HOTEL VISTA HERMOSA

Camacho Caizaluisa Sofía Dayana

Matriz: Humberto Fiallos s/n y Cesar Fernandez

Dir. 002.: Av Abraham Calazacon s/n Y Cooperativa Echanique
Cueva / Telf.: 0989746917 - Santo Domingo - Ecuador

AUT N°.: S.R.I.: 1123104107

RUC: 1723630198001

FECHA DE EMISIÓN

FACTURA

DIA	MES	AÑO
22	02	2019

002-001-000000828

Fecha de Autorización.: 11 / JULIO / 2018

Cliente.: Diego Cárdeno

Dirección.: Quito

Telf.: 0967708191

R.U.C.: 1001996857

G.Rem:

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Hospedaje.		8.93

FORMA DE PAGO: EFECTIVO DINERO ELECTRÓNICO SUBTOTAL 12% 8.93

TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO OTROS SUBTOTAL 0%

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

SUBTOTAL

IVA 12% 1.07

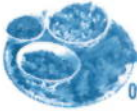
VALOR TOTAL \$ 10.00

Firma Autorizada [Signature] Recibí Conforme [Signature]

CHUQUIRIMA TANDAZO YADIRA ALEXANDRA << IMPRENTA YAMAJUÁ >>. R.U.C: 1718763483001, AUT. 7090
Telf.: 2761 105 - Cel.: 0988866615 / N°00000001 - 0001000 - FECHA DE CADUCIDAD: 11 / JULIO / 2019

CHIFA SEUL FACTURA

Rodríguez Méndez Silvia Carmita - R.U.C. 1103139943001



Dir.: Coop. Caminos Vecinales
Av. Abraham Calazacón N° 1930 y
Av. Esmeraldas * Telfs.: 3778 324
0997 497 628 * Santo Domingo - Ecuador

001-001-

00 0019811

Fecha de Emisión 21 / 02 / 19
Día / Mes / Año

AUT. S.R.I. 1124112133

Fecha Autoriz. 15-ENERO-2019

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

CLIENTE: Diego Caicedo

DIREC.: Quito

R.U.C./C.I.: 1001996857 TELF.: 0967708191

CANT.	DESCRIPCIÓN	V./UNIT.	V./TOTAL
-------	-------------	----------	----------

1	/chullafan	3.50	3.50
1	COLA	0.75	0.75

FORMA DE PAGO			SUBTOTAL \$
Efectivo	<input checked="" type="checkbox"/>		4.38
Dinero Electrónico	<input type="checkbox"/>		
Tarjeta de Crédito / Débito	<input type="checkbox"/>		
Otros	<input type="checkbox"/>		
Firma Autorizada		Firma Cliente	
			DESCUENTO
			I.V.A. 0% \$
			I.V.A. 12% \$ 0.56
			TOTAL \$ 4.95

Gráficas "Ortega" Telf.: 2767 807 - Kleber Joseilto Ortega Cabrera - R.U.C. 1706885926001 - Aut. N° 1348
Fecha Caducidad 15-ENERO-2020 - Del 19601 - 20200 - BLANCO: CLIENTE - COPIA CELESTE: EMISOR

ALMUERZO

X

-> 4,25

-> 0,51

-> 4,76

RESTAURANTE Sherant

RUC: 1712525896001

HERRERA ERAZO KARINA LIBBETH

Dir.: Matriz y Estab: Coop. Caminos Vecinales
Av. Abraham Calazacón s/n y Esmeraldas
(frente al Terminal) - Santo Domingo - Ecuador

FACTURA

S.001-001-

000000905

Aut. S.R.I. N° 1124036924

Fecha de Aut. 02/Enero/2019

Documento Categorizado: NO

DIA MES AÑO

21 / 02 / 2019

Señor (s): DIEGO CAICEDO

Dirección: QUITO

RUC: 1001996857 Telf.: 0967708191

CANT.	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
-------	-------------	----------------	-------------

1	Camarones Aparado		7,36
1	Jugo.		

Forma de Pago:			SUB-TOTAL
Efectivo	<input checked="" type="checkbox"/>	Tarj. Crédito/Débito	7,36
Dinero Electrónico	<input type="checkbox"/>	Otros	
			DESCUENTO
			I.V.A. 0%
			I.V.A. 12%

CENA

CLIENTE / COPIA: EMISOR P/O

RODRÍGUEZ BURBANO NOLBERTO ALIRIO

PANADERÍA NUPAN # 3

R.U.C: 171525980001

Direcc.: Coop. La Alborada Av. Abraham Calazacón s/n y Julio César Bermeo
Cel.: 099 324 3110 • Santo Domingo - Ecuador

Aut. SRI Nº 1123543403

FACTURA S.001-001-000000943

FECHA DE AUTORIZACIÓN: 28- SEPTIEMBRE- 2018

Cliente: DIEGO CAICEDO

RUC. C.I.: 1001996857 Telf.: 0967708191

Fecha: 22-02-2019 Guía Rem. _____

Direcc.: QUITO

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	V. TOTAL
1	DESAYUNO		2,46

FORMA DE PAGO			
Efectivo	<input checked="" type="checkbox"/>		
Dinero Electrónico	<input type="checkbox"/>		
Tarjeta de Crédito/Débito	<input type="checkbox"/>		
Otros	<input type="checkbox"/>		

Sub Total 2,46

IVA 0 %

IVA 12 % 0,29

TOTAL \$ 2,75

[Signature]

F. Autorizada

[Signature]

F. Cliente

BLANCO: CLIENTE COPIA: EMISOR DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Flores Mora Luis Marcelo Imp. Offset "FLORES" CALLE BABAHYOYO E IBARRA Fono: 2758-234

RUC.1709496366001 AUT.2061 6- B DEL 401 - 1000 CADUCA: 28-SEPTIEMBRE-2019

RESTAURANTE

Sherant n

RUC: 1712525896001

HERRERA ERAZO KARINA LIZBETH

Dir.: Matriz y Estab: Coop. Caminos Vecinales
Av. Abraham Calazacón s/n y Esmeraldas
(frente al Terminal) - Santo Domingo - Ecuador

FACTURA

S.001-001-

000000915

Aut. S.R.I. Nº 1124036924

Fecha de Aut. 02/Enero/2019

Documento Categorizado: NO

DIA	MES	AÑO
22	02	2019

Señor (s): DIEGO CAICEDO

Dirección: QUITO

RUC: 1001996857 Telf.: 0967708191

CANT.	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	ALMUERZO		3,57

Forma de Pago:					
Efectivo	<input checked="" type="checkbox"/>	Tarj. Crédito/Débito	<input type="checkbox"/>		
Dinero Electrónico	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>		

SUB-TOTAL 3,57

DESCUENTO

I.V.A. 0%

EMISOR / COPIA: EMISOR PJO

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1390023207001

FACTURA

No. 033-001-000129888

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2202201901139002320700120330010001298888765432111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 22/02/2019 14:39:07

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2202201901139002320700120330010001298888765432111

COOPERATIVA DE TRANSPORTE TERRESTRE CARLOS ALBERTO ARAY

COOP. CARLOS ALBERTO ARAY

Dirección Matriz: VARGAS TORRES 072 Y WASHINGTON

Dirección Sucursal: AV. LA PAZ S/N Y ESMERALDAS

OBLIGADO A LLEVAR SI

Razón Social / Nombres y CAIGEDO CONGO DIEGO XAVIER
Identificación: 1001996857
Fecha: 22/02/2019 Placa / Matrícula: null Guía
Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
PROD001	PASAJE	1.00	SANTO DOMINGO - QUITO - TAMBILLO		3.50	0.00	0.00	0.00	3.50

Información Adicional	
Dirección:	-
Email:	-
Fono:	-
Usuario:	MERA MENDOZA ALEX ALFREDO

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	3.50

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	3.50
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3.50
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	3.50
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

Autorizado Quito - Santo Domingo Quito

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1790060896001

FACTURA

No. 005-005-000503559

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2102201901179006089600120050050005035598765432111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 21/02/2019 11:41:54

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2102201901179006089600120050050005035598765432111

COOP. TRANS. ZARACAY

ZARACAY

Dirección Matriz: Av. Esmeraldas S/N y Cadmo Zambrano

Dirección Sucursal: AV. MARISCAL SUCRE S/N

OBLIGADO A LLEVAR

SI

Razón Social / Nombres y	CAICEDO CONGO DIEGO XAVIER
Identificación	1001996857
Fecha	21/02/2019
Dirección:	Placa / Matrícula: null
	Guía

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
PRO001	PASAJE	1.00	QUITO - SANTO DOMINGO		3.25	0.00	0.00	0.00	3.25

Información Adicional	
Dirección:	-
Email:	-
Fono:	-
Usuario:	ARROYO CHANCO ADALBERTO RAMIRO

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	3.25

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	3.25
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3.25
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	3.25
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
014-DC-DDOSFPS-2019

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)
13/02/2019

VIÁTICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APellidos - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
CAICEDO CONGO DIEGO XAVIER

PUESTO QUE OCUPA:
OFICIAL DE ANALISIS DE LAS OSFPS 3

PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
Santo Domingo de los Tsáchilas

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

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

21/02/2019

07h00

22/02/2019

18h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

CAICEDO CONGO DIEGO XAVIER

- Actualización Evaluación de Desempeño COAC Credisocio
- Actualización Evaluación de Desempeño COAC Cámara de Comercio de Santo Domingo

Actividades (por día)

Resultados Esperados

Jueves 21 de Febrero 2019

Viaje Quito – Santo Domingo

Actualización Evaluación de Desempeño COAC Credisocio

Jueves 21 de Febrero 2019

- Informe de actualización de desempeño social COAC Credisocio

Viernes 22 de Febrero 2019

Actualización Evaluación de Desempeño COAC Cámara de Comercio de Santo Domingo

Viernes 22 de Febrero 2019

- Informe de actualización de desempeño social COAC Cámara de Comercio de Santo Domingo

INTINERARIO

LUGAR DE SALIDA

DESTINO

KILÓMETROS

FECHA
dd-mm-aa

HORA
hh:mm

Domicilio/CONAFIPS
(Dirección de inicio del viaje)

Santo Domingo

152 (Google Maps)

INTINERARIO

LUGAR DE RETORNO

DESTINO

KILÓMETROS

FECHA
dd-mm-aa

HORA
hh:mm

Domicilio/CONAFIPS
(Dirección de finalización del viaje)

Santo Domingo

Domicilio: Quitumbe y Av. Luis Tufiño

152 (Google Maps)

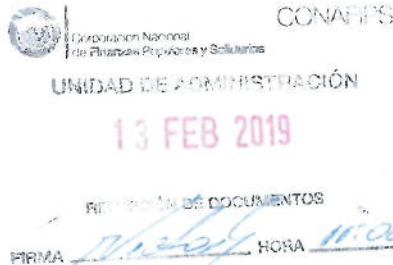
NOTA

- 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 – Santo Domingo	21/02/2019	07h00	21/02/2019	11h00
		Santo Domingo – Quito	22/02/2019	14h30	22/02/2019	18h00
Vehículo institucional	<hr/>					
Transporte Privado	<hr/>					
Autorización de pago de transporte por el servidor	Público Quito - Santo Domingo - Quito		Pao Lo Yojamin Autorizado por <i>PL</i>		<i>[Firma]</i> Firma	
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DE LA INSTITUCION FINANCIERA: COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO ATUNTAQUI			TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 401-11-0169966	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE		
<i>[Firma]</i>				<i>[Firma]</i>		
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR ING. DIEGO XAVIER CAICEDO CONGO OFICIAL DE ANALISIS DE LAS OSFPS 3				NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE ECON. GEOVANNY CARRILLO DIRECTOR DE DESARROLLO DE LAS OSFPS		
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 insubstanciales 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>		
<i>[Firma]</i>						
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ING. EVELYN LOACHAMIN DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y DE TALENTO HUMANO						

VERSION AJUSTADA DEL FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013



[Firma]
13-02-2019