




EB 230

18-02-2019

CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS		CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS "CONAFIPS"				
<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES		FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)				
013-LVPJ-DDOSFPS-2019		25/02/2019				
<b>DATOS GENERALES</b>						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR		PUESTO QUE OCUPA:				
PILLAJO JUNIA LUIS VINICIO		Oficial de Desarrollo de las OSFPS 3				
PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR				
MANABÍ		DIRECCION DE DESARROLLO DE OSFPS				
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:						
Mercy Armas, Vinicio Pillajo						
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)						
Levantamiento de información para realizar el informe preliminar de evaluación de desempeño (Proceso de inducción)						
Actividades realizadas (por día)		Resultados Alcanzados				
<b>Jueves; 21-02-2019</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Visita a la Caja de Ahorro y Crédito de Reactivación Económica San Francisco de Novillo.</li> <li>Levantamiento de Información</li> <li>Elaboración del informe preliminar de evaluación de desempeño.</li> <li>Traslado al hotel y fin de la jornada</li> </ul>		<b>Jueves; 21-02-2019</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Informe Preliminar de Evaluación de desempeño a la Caja de Ahorro y Crédito de Reactivación Económica San Francisco de Novillo.</li> </ul>				
<b>Viernes; 22-02-2019</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Visita a la Caja de Ahorro y Crédito de Reactivación Económica El Carmen.</li> <li>Levantamiento de Información</li> <li>Elaboración del informe preliminar de evaluación de desempeño.</li> <li>Traslado de El Carmen a Quito</li> <li>Traslado a mi domicilio</li> <li>Fin de la comisión.</li> </ul>		<b>Viernes; 22-02-2019</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Informe Preliminar de Evaluación de desempeño a la Caja de Ahorro y Crédito de Reactivación El Carmen.</li> </ul>				
<b>INTINERARIO</b>		<b>LUGAR DE SALIDA</b>				
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)	<b>DESTINO</b>			
21/02/2019	06H00	DOMICILIO: Mariano Tipán OE7-28 e Isidro Ayora, Nayón.	San Francisco de Novillo /El Carmen- Manabí			
<b>INTINERARIO</b>		<b>LUGAR DE RETORNO</b>	<b>DESTINO</b>			
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)	<b>KILÓMETROS</b>			
22/02/2019	18H00	El Carmen - Manabí	DOMICILIO: Mariano Tipán OE7-28 e Isidro Ayora, Nayón. 185.8 Google Maps			
<b>NOTA</b>						
<ul style="list-style-type: none"> <li>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.</li> <li>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.</li> </ul>						
<b>TRANSPORTE UTILIZADO</b>						
<b>TIPO DE TRANSPORTE</b> (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	<b>NOMBRE DE TRANSPORTE</b>	<b>ROUTE</b>	<b>SALIDA</b>		<b>LLEGADA</b>	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional	Quito - El Carmen	21-02-2019	06h00	21-02-2019	10h00
Terrestre	Institucional	El Carmen - San Francisco de Novillo	21-02-2019	10h00	21-02-2019	11h50
Terrestre	Institucional	San Francisco de Novillo - El Carmen	21-02-2019	16h04	21-02-2019	18h30
Terrestre	Institucional	El Carmen - Quito	22-02-2019	14h00	22-02-2019	18h00

**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	
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b> 	<b>NOTA</b> 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
<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>	
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b> 	<b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b> 
<b>NOMBRE: PILLAJO JUNIA LUIS VINICIO</b>	<b>NOMBRE: ECON. GEOVANNY CARRILLO</b> <b>DIRECTOR DE DESARROLLO DE LAS OSFPS</b>
<b>NOMBRE: ING. FREDDY TAPIA</b> <b>EXPERTO DE DESARROLLO DE LAS OSFPS</b>	<b>NOMBRE: ECON. GEOVANNY CARRILLO</b> <b>DIRECTOR DE DESARROLLO DE LAS OSFPS</b>



**DIRECCIÓN FINANCIERA**

**12 MAR 2019**

CONTABILIDAD CONTROL PREC  
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FIRMA

HORA

13:00



LIQUIDACIÓN DE GASTOS DE VIATICOS

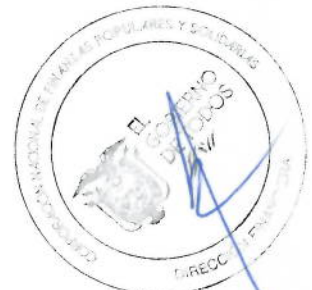
NOMBRE Y APELLIDO DEL SERVIDOR: VINICIO PILLAJO  
 NUMERO DE SOLICITUD: 013-LVPJ-DDOSFPPS-2019  
 FECHA: 25/02/2019

DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE						
Fecha	TIPO DE GASTO	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. De Autorización	No. Factura/Nota de venta	Valor
dd-mm-aa	ALIMENTACION/HOSPEDAJE			(Autorizado por SRI)	(Autorizado por SRI)	
21/02/2019	ALIMENTACION Desayuno	1706239375001	ALVARADO ESPINOSA NORMAL MARINO	1124048671	002-001-000001487	4,00
21/02/2019	HOSPEDAJE	1401251017001	PANTA MACIAS MERCADERIZO	1123732872	001-001-000018353	28,00
21/02/2019	ALIMENTACION Merienda	1706143060001	MOREIRA MOREIRA MARLENE CONSOLACION	1124137947	001-001-000001954	4,50
22/02/2019	ALIMENTACION Desayuno	1706143060001	MOREIRA MOREIRA MARLENE CONSOLACION	1124137947	001-001-000001957	4,45
<b>Total</b>						<b>39,85</b>

DETALLE DE GASTOS DE MOVILIZACION MAXIMO \$16 USD						
Fecha	TIPO DE GASTO Y RUTA	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. De autorización	No. Factura-nota de venta Boleto	Valor
dd-mm-aa	TRANSPORTE/PARQUEADERO			(Autorizado por SRI)	(Autorizado por SRI)	
<b>Total</b>						<b>-</b>

Elaborado por: Luis Vinicio Pillajo Junia  
 Oficial del Desarrollo OSFPPS 3

Aprobado por: Ing. Freddy Tapia  
 Experto de Desarrollo de OSFPPS






**RESTAURANTE**  
**DÍA Y NOCHE DE PESCA**  
 Moreira Moreira Marlene Consolación  
 RUC: 1706143060001  
 Dirección: Vicente Rocafuerte s/n y Av. Chone  
 Actividades de hoteles y restaurantes hasta \$ 420,00  
 EL CARMEN - MANABI  
**Nota de Venta**  
 001-001-00  
 0001957  
 AUT. S.R.I. 1124137947  
 CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO

Cliente: *Vinicio Pillay*  
 RUC: *1706491055*  
 Dirección: *Bayón - Bayón*

DIA	MES	AÑO
22	02	2019


Cant.	DESCRIPCION	V./Unit.	V./Total
1	Draguno	4.35	4.35
			

FORMA DE PAGO: EFECTIVO  
 MONEDA ELECTRONICA:   
 TARJETA DE CREDITO / DEBITO:   
 FIRMA: *[Signature]*  
**Firma Autorizada**  
**TOTAL 4.35**  
 ORIGINAL: ADQUIRENTE  
 COPIA: EMISOR  
 SELLOS e IMPRENTA "ALEXANDER" - RUC: 171152287001 - Aut. 2696  
 Gerencia de las Maletas Flores Cabello - Tel: 2692304 - Email: gerencia@alexa.com  
 PESES - Num. 1851 al 2500 - Fecha Aut. 17-01-2019 - Fecha Caducidad 17 ENERO 2020

**RESTAURANTE**  
**DÍA Y NOCHE DE PESCA**  
 Moreira Moreira Marlene Consolación  
 RUC: 1706143060001  
 Dirección: Vicente Rocafuerte s/n y Av. Chone  
 Actividades de hoteles y restaurantes hasta \$ 420,00  
 EL CARMEN - MANABI  
**Nota de Venta**  
 001-001-00  
 0001954  
 AUT. S.R.I. 1124137947  
 CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO

Cliente: *Vinicio Pillay*  
 RUC: *1706491055*  
 Dirección: *Bayón - Bayón*

DIA	MES	AÑO
21	02	2019

Cant.	DESCRIPCION	V./Unit.	V./Total
1	Mercurado.	3.50	3.50
			

FORMA DE PAGO: EFECTIVO  
 MONEDA ELECTRONICA:   
 TARJETA DE CREDITO / DEBITO:   
 FIRMA: *[Signature]*  
**Firma Autorizada**  
**TOTAL 3.50**  
 ORIGINAL: ADQUIRENTE  
 COPIA: EMISOR  
 SELLOS e IMPRENTA "ALEXANDER" - RUC: 171152287001 - Aut. 2696  
 Gerencia de las Maletas Flores Cabello - Tel: 2692304 - Email: gerencia@alexa.com  
 PESES - Num. 1851 al 2500 - Fecha Aut. 17-01-2019 - Fecha Caducidad 17 ENERO 2020



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **013-LVPJ-DDOSFPS-2019**      FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa): **12/02/2019**

VIATICOS       MOVILIZACIONES       SUBSISTENCIAS       ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: **PILLAJO JUNIA LUIS VINICIO**      PUESTO QUE OCUPA: **OFICIAL DE DESARROLLO DE OSFPS 3**

CIUDAD - 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): **21-02-2019**      HORA SALIDA (hh:mm): **06h00**      FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa): **22-02-2019**      HORA LLEGADA (hh:mm): **22H00**

**SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:**

Vinicio Pillajo y Mercy Armas

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos)**

Levantamiento de información para realizar el informe preliminar de la evaluación de desempeño.

Actividades (por día)	Resultados Esperado
<p><b>Jueves; 21-02-2019</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Visita a la Caja de Ahorro y Crédito de Reactivación Económica San Francisco de Novillo.</li> <li>• Levantamiento de Información</li> <li>• Elaboración del informe preliminar de la evaluación de desempeño.</li> <li>• Traslado al hotel y fin de la jornada</li> </ul> <p><b>Viernes; 22-02-2019</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Visita a la Caja de Ahorro y Crédito de Reactivación Económica El Carmen.</li> <li>• Levantamiento de Información</li> <li>• Elaboración del informe preliminar de la evaluación de desempeño.</li> <li>• Traslado de El Carmen a Quito</li> <li>• Traslado a mi domicilio</li> <li>• Fin de la comisión.</li> </ul>	<p><b>Jueves; 21-02-2019</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Informe Preliminar de la Evaluación de desempeño a la Caja de Ahorro y Crédito de Reactivación Económica San Francisco de Novillo.</li> </ul> <p><b>Viernes; 22-02-2019</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Informe Preliminar de la Evaluación de desempeño a la Caja de Ahorro y Crédito de Reactivación El Carmen.</li> </ul>

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA	HORA	Domicilio/CONAFIPS		
21/02/2019	06H00	DOMICILIO: Mariano Tipán OE7-28 e Isidro Ayora, Nayón.		185.8 Google maps
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA	HORA	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)		
22/02/2019	22H00	El Carmen-Manabí	DOMICILIO: Mariano Tipán OE7-28 e Isidro Ayora, Nayón.	185.8 Google Maps

**NOTA**

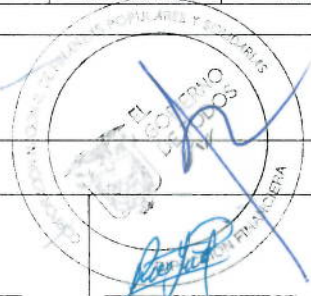
• Señalar en los espacios (dirección de inicio del viaje y dirección de finalización del viaje), la referencia específica del lugar de inicio y de finalización respectivamente, pudiendo ser el domicilio o las oficinas de la CONAFIPS, para el cálculo de kilómetros de distancia correspondiente. Conforme la Resolución N° CONAFIPS-DG-002-2016.

**TRANSPORTE REQUERIDO**




TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
Terrestre	Institucional	Quito – El Carmen	21-02-2019	06h00	21-02-2019	10h00
Terrestre	Institucional	Carmen – SF de Novillo	21-02-2019	10h00	21-02-2019	11h00
Terrestre	Institucional	SF de Novillo – El Carmen	21-02-2019	18h00	21-02-2019	19h00
Terrestre	Institucional	El Carmen – Quito	22-02-2019	18h00	22-02-2019	22h00

**TRANSPORTE ASIGNADO POR EL AREA ADMINISTRATIVA**

Vehículo institucional	PEN-980 (Combustible y peajes)	
Transporte Privado	_____	
Autorización de pago de transporte por el servidor	_____	



**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DE LA INSTITUCION FINANCIERA: <b>BANCO DESARROLLO DE LOS PUEBLOS</b>		TIPO DE CUENTA: <b>Ahorros</b>	No. DE CUENTA: <b>110000052-0</b>
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE 		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE 	
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR <b>LUIS VINICIO PILLAJO JUNIA</b> OFICIAL DE DESARROLLO DE LAS OSFPS 3		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE <b>ECON. GEOVANNY CARRILLO</b> DIRECTOR DE DESARROLLO DE LAS OSFPS	
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. <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> 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.	
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO <b>ING. EVELYN LOACHAMIN</b> DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y DE TALENTO HUMANO			

VERSIÓN AJUSTADA DEL FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

*12-Feb-2019*



Corporación Nacional de Promoción Productiva e Institucional

CONAFPS

UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN

13 FEB 2019

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FIRMA

*[Signature]*

HORA

*10:00*

