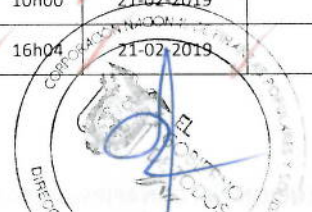


0000003


EB 249

20-02-2019

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 <b>012-MEAC-DDOSFPS-2019</b>		FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) <b>25/02/2019</b>				
<b>DATOS GENERALES</b>						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>ARMAS CARPIO MERCY ELIZABETH</b>		PUESTO QUE OCUPA: <b>Oficial de Desarrollo de las OSFPS 1</b>				
PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>MANABÍ</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>DIRECCION DE DESARROLLO DE OSFPS</b>				
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: <b>Mercy Armas, Vinicio Pillajo</b>						
<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)						
<b>Actividades realizadas (por día)</b>  <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>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>Resultados Alcanzados</b>  <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>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)				
21/02/2019	06H00	DOMICILIO: San Juan: Panamá N14-54 y José Riofrío				
		<b>DESTINO</b>				
		San Francisco de Novillo /El Carmen- Manabí				
		<b>KILÓMETROS</b>				
		185.8 Google maps				
<b>INTINERARIO</b>		<b>DESTINO</b>				
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	<b>LUGAR DE RETORNO</b>	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)			
22/02/2019	18H30	El Carmen - Manabí	DOMICILIO: San Juan: Panamá N14-54 y José Riofrío			
		<b>KILÓMETROS</b>				
		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>RUTA</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	18h30
<p><b>NOTA 1:</b> En caso de haber utilizado transporte asignado por la Coordinación Administrativa, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.</p> <p><b>NOTA 2:</b> 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.</p>						
<b>OBSERVACIONES</b>						
<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			
NOMBRE: MERCY ELIZABETH ARMAS CARPIO						
<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>			
						
NOMBRE: ING. FREDDY TAPIA EXPERTO DE DESARROLLO DE LAS OSFPS			NOMBRE: ECON. GEOVANNY CARRILLO DIRECTOR DE DESARROLLO DE LAS OSFPS:			


**EL GOBIERNO DE TODOS**  
**CORPORACIÓN NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS**  
**DIRECCIÓN FINANCIERA**

**12 MAR 2019**

CONTABILIDAD / CONTROL PREVIO  
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FIRMA



HORA

10:49 am



DESAYUNO

**LAS CUCARDAS** RUC: 1706219175001  
**FACTURA**  
 SERIE 002-001  
 00 0001488  
 Fecha de Aut.: 04/01/2019  
 Aut. SRI N°: 1124048671

Direc.: Km. 20 Recinto El Paraiso Via  
 Quito s/n y Margen Izquierdo  
 Telf.: 022 729 195 - 0959 080 049  
 Santo Domingo - Ecuador

Cliente: *Money Armas*

Dirección: *Quito*

R.U.C.: 1723723654

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	P. TOTAL
1	desayuno		2,50

FORMA DE PAGO	SUB-TOTAL 12%	SUB-TOTAL 0%	DESCUENTO \$	SUB-TOTAL	I.V.A. 12%	VALOR TOTAL
ELECTIVO						2,23
TARJETA DE CREDITO / DEBITO						
OTROS						
VALIDO PARA SU EMISION: 04/01/2020						2,50

BLANCO, CLIENTE COPIAS EMISOR  
 FIRMA AUTORIZADA  
 RECEBIDO CONFORME  
 AMALI DEL CARMEN SANTAFE MORETA - R.U.C. 171663708001 AUT. 11105  
 Impresión: IMP. FONC: 2746-289 5 LIB 100X2 0001401 - 0001900

0000005

MERIENDA

**RESTAURANTE** Nota de Venta  
**DIA Y NOCHE DE PESCA**  
 001-001-00  
 0001955  
 AUT. S.R.I. 1124137947  
 CONTINUAMENTE REGIMEN SIMPLIFICADO

RUC: 1706143060001  
 Dirección: Vicente Rocafuerte s/n y Av. Chone  
 EL CARMEN - MANABI  
 Actividades de hoteles y restaurantes hasta \$420,00

Cliente: *Meray Armas*

R.U.C.: 1723723654

Dirección: *Quito*

DIA	MES	AÑO
21	02	2019

Cant.	DESCRIPCION	V/Unit.	V/Total
1	Merienda		3,00

FORMA DE PAGO	ELECTIVO	TARJETA DE CREDITO / DEBITO	OTROS	TOTAL
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3,00

SELOS e IMPRENTA ALEXANDER - RUC: 17150367001 - Aut. 2688  
 Gerencia de las Meriendas Popas Capobó - Telf. 2662944 - Email: gerencia@popas.com.ec  
 BECES Num. 1951 al 2059 - Fecha Aut. 17 - 01 - 2019 - Fecha Caducidad 17 ENERO 2020  
 ORIGINAL: ADQUIRENTE  
 COPIA: EMISOR



HOSPEDAJE

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO  
**FACTURA**  
 001-001-  
**000018352**  
 AUT. S.R.I. 1123732872  
 Fecha Caducidad 05-11-2019

HOTEL  
**SAN MIGUEL** Pantan Macias  
 Mercy Lorenza  
 R.U.C.: 1301253017001  
 Dirección:  
 Vicente Rocafuerte s/n  
 Eloy Alfaro y Salustio Giler  
 Telf: 2660-189  
 EL CARMEN - MANABÍ

Sr (es): *Mercy Armas*  
 R.U.C.: *172323654* Telf: *2660-189*  
 Dirección: *Quito*  
 Guías de Remisión:  
 DIA MES AÑO  
 21 02 19

Cant.	DESCRIPCIÓN	V. Unit.	V. Total
1	Hospedaje		25.00
SUB-TOTAL 12 % IVA			25
SUB-TOTAL 0 % IVA			
DESCUENTO			
SUB TOTAL			300
IVA 12 %			
VALOR TOTAL			2800

ORIGINAL ADQUIRENTE COPIA: EMISOR

FORMA DE PAGO  
 EFECTIVO  
 DINERO ELECTRONICO  
 TARJETA DE CREDITO / DEBITO  
 OTROS

*Mercy Pantan Macias*  
 Firma Autorizada  
 Firma Cliente

IMPRESA "SARIFER" - RUC: 1308062650001 - Aut. 13365 VERA MACIAS SARA BELLA  
 Telef.: 2661-950 Num.: 17901 AI 19500 Fecha Aut.: 05 - 11 - 2018

DESAYUNO

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

Ciente: *Mercy Armas*  
 R.U.C.: *172323654*  
 Dirección: *Quito*  
 DIA MES AÑO  
 22 02 2019

Cant.	DESCRIPCIÓN	V. Unit.	V. Total
1	Desayuno		2,50
TOTAL			2,50

FORMA DE PAGO  
 EFECTIVO  
 DINERO ELECTRONICO  
 TARJETA DE CREDITO / DEBITO  
 OTROS

*Mercy Armas*  
 Firma Autorizada

SELLOS e IMPRESA "ALEXANDER" - RUC: 171302367001 - Aut. 2698  
 Gerencia de las Mercaderías Potosí Cuzco - Telf. 262204 - Email: germanaciones@hotmail.com  
 REGISTRO Num. 1951 al 2000 - Fecha Aut. 17 - 01 - 2019 - Fecha Caducidad 17 ENERO 2020

ORIGINAL: ADQUIRENTE  
 COPIA: EMISOR

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
012-MEAC-DDOSFPS-2019

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)  
12/02/2019

VIÁTICOS  MOVILIZACIONES  SUBSISTENCIAS  ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
ARMAS CARPIO MERCY ELIZABETH

PUESTO QUE OCUPA:  
OFICIAL DE DESARROLLO DE OSFPS 1

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR 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)

21-02-2019

06h00

22-02-2019

22H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Mercy Armas; Vinicio Pillajo

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos)

Levantamiento de información para realizar el informe preliminar de evaluación de desempeño (Proceso de inducción)

Actividades (por día)

Resultados Esperado

Jueves; 21-02-2019

- Visita a la Caja de Ahorro y Crédito de Reactivación Económica San Francisco de Novillo.
- Levantamiento de Información
- Elaboración del informe preliminar de evaluación de desempeño.
- Traslado al hotel y fin de la jornada

Jueves; 21-02-2019

- Informe Preliminar de Evaluación de desempeño a la Caja de Ahorro y Crédito de Reactivación Económica San Francisco de Novillo.

Viernes; 22-02-2019

- Visita a la Caja de Ahorro y Crédito de Reactivación Económica El Carmen.
- Levantamiento de Información
- Elaboración del informe preliminar de evaluación de desempeño.
- Traslado de El Carmen a Quito
- Traslado a mi domicilio
- Fin de la comisión.

Viernes; 22-02-2019

- Informe Preliminar de Evaluación de desempeño a la Caja de Ahorro y Crédito de Reactivación El Carmen.

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA		DESTINO	KILÓMETROS
FECHA	HORA	Domicilio/CONAFIPS			
21/02/2019	06H00	DOMICILIO: San Juan: Panamá N14-54 y José Riofrío		San Francisco de Novillo /El Carmen- Manabí	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: San Juan: Panamá N14-54 y José Riofrío		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 (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	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	11h00
Terrestre	Institucional	San Francisco 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			

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DE LA INSTITUCION FINANCIERA: Banco del Pichincha		TIPO DE CUENTA: Ahorros	No. DE CUENTA: 2200029622
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>		<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>	
			
Econ. Mercy Elizabeth Armas Oficial de Desarrollo de OSFPS 1		Econ. Geovanny Carrillo Director de Desarrollo de las OSFPS	
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>		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.	
Ing. Evelyn Loachamin DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y DE TALENTO HUMANO			

VERSION AJUSTADA DEL FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013




UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN

13 FEB 2019

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FIRMA

 HORA 11:00

  
 12-Feb-2019



6

6