

EB 499

09-04-2019

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 056-LVPJ-DDOSFPS-2019	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 18/04/2019
---	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR PILLAJO JUNIA LUIS VINICIO	PUESTO QUE OCUPA: OFICIAL DE DESARROLLO DE LAS OSFPS 3
PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL MANABÍ	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION DE DESARROLLO DE OSFPS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

VINICIO PILLAJO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)

COAC 15 DE ABRIL LTDA: Diagnóstico y elaboración del Plan Operativo de Fortalecimiento.
CAC CONVENTO: Taller de Metodología de Crédito, seguimiento al Plan Operativo de Fortalecimiento.

NOTA: Por disposición de la Presidencia de la CONAFIPS y del Director de Desarrollo de OSFPS, el día miércoles 10 de abril de 2019 se realiza la visita a la caja de ahorro y crédito EL CARMEN para realizar la recalificación de la evaluación integral, por lo que la salida a la comisión será a las 05h00. Esta actividad no estuvo planificada.

Actividades realizadas (por día)	Resultados Alcanzados
Miércoles 10/04/2019 Caja de ahorro y crédito EL CARMEN: recalificación de la evaluación integral.	Miércoles 10/04/2019 Caja de ahorro y crédito EL CARMEN: informe provisional de la recalificación de la evaluación integral.
Jueves 11/04/2019 COAC 15 DE ABRIL LTDA, recopilación de información para elaboración del diagnóstico y plan operativo anual de fortalecimiento.	Jueves 11/04/2019 COAC 15 DE ABRIL LTDA, documento preliminar del plan operativo anual de fortalecimiento.
Viernes 12/04/2019 Caja de ahorro y crédito CONVENTO: seguimiento al plan de fortalecimiento y "Taller de metodología de crédito".	Viernes 12/04/2019 Caja de ahorro y crédito CONVENTO: Informe de "Taller de metodología de crédito".

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA	HORA	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)		
dd-mm-aa	hh:mm			
10/04/2019	05h00	Domicilio, Nayón Calle Mariano Tipán OE-7-28		392 <small>http://es.distancias.himnera.com</small>
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA	HORA	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)		
dd-mm-aa	hh:mm			
12/04/2019	23h30	Convento, Chone - MANABI	Domicilio, Nayón Calle Mariano Tipán OE-7-28	262 <small>http://es.distancias.himnera.com</small>




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.

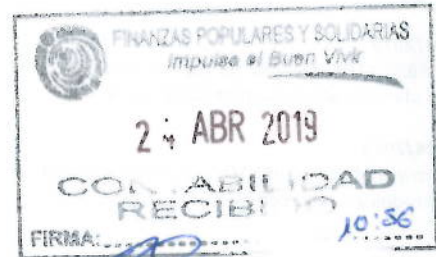
TRANSPORTE UTILIZADO

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	Quito - El Carmen	10-04-2019	05h00	10-04-2019	09h00
TERRESTRE	PÚBLICO	El Carmen - Portoviejo	10-04-2019	16h00	10-04-2019	21h00
TERRESTRE	PÚBLICO	Portoviejo - Chone.	11-04-2019	16h00	11-04-2019	18h00
TERRESTRE	PÚBLICO	Chone - Convento	12-04-2019	05h00	12-04-2019	08h00
TERRESTRE	PÚBLICO	Convento - Sto. Domingo	12-04-2019	16h15	12-04-2019	20h00
TERRESTRE	PÚBLICO	Sto. Domingo - Quito	12-04-2019	20h00	12-04-2019	23h30

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

Handwritten: 22-04-2019



CORPORACIÓN NACIONAL
DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS



LIQUIDACIÓN DE GASTOS DE VIATICOS

NOMBRE Y APELLIDO DEL SERVIDOR: VINICIO PILLAJO
 NUMERO DE SOLICITUD: 056-LVPJ-DDOSFPS-2019
 FECHA: 18/04/2019

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
10/04/2019	Alimentación	1712525896001	HERRERA ERAZO KARINA LIZBETH	1124036924	001-001-000001757	3,50
10/04/2019	Alimentación	1307478683001	BRAVO CEDEÑO EDISON ANDRÉS	1123626088	003-001-000004165	4,50
11/04/2019	Alimentación	1312618141001	ESPIÑOZA ALCIVAR CRISTHIAN ALEJANDRO	1124471883	002-001-000000009	3,36
11/04/2019	Alimentación	1302464456001	MERO SALTOS ANGELA AUXILIADORA	1124471247	001-001-000001005	3,00
11/04/2019	Alimentación	1303707861001	SALVATIERRA CUISME MANUEL SEGUNDO	1122942264	001-001-000000474	2,00
11/04/2019	HOSPEDAJE	0907098727001	HERNÁNDEZ DOMÍNGUEZ GUILLERMO ABEL	1123292922	003-001-000013188	25,00
11/04/2019	Alimentación	1791415132001	INT FOOD SERVICES CORP	110420190117914151320012200500000075854126153311	220-050-000007585	5,99
11/04/2019	HOSPEDAJE	1391755074001	AGROCHONERA SA	1124122531	001-001-0000017551	24,40
12/04/2019	Alimentación	1712525896001	HERRERA ERAZO KARINA LIZBETH	1124036924	001-001-000001836	7,25
Total						79,00

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

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

Elaborado por: VINICIO PILLAJO
 OFICIAL DE DESARROLLO DE OSFPS

Ing. Freddy Tapia
 EXPERTO DE DESARROLLO OSFPS



[# > Facturación Física > Validez de comprobantes físicos](#)

Validez de comprobantes físicos

RUC
1712525896001

Autorización
1124036924

Tipo documento
Factura

Número documento
001-001-000001757

Fecha emisión
10/04/2019

El documento consultado se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:

Razón social HERRERA ERAZO KARINA LIBETH		Nombre comercial RESTAURANTE SHERANTUN	
Dirección matriz COOP. CAMINOS VECINALES AV. ABRAHAM CALAZACON S/N Y ESMERALDAS		Dirección establecimiento COOP. CAMINOS VECINALES AV. ABRAHAM CALAZACON S/N Y ESMERALDAS	
Clase contribuyente Otro	Fecha caducidad 2020-01-02	Código imprenta 4952	



Esta consulta no sustenta la existencia real de la transacción, ni valida requisitos de llenado del documento.

Recuerde la persona que simule, oculte, omita, falsee o engañe en la determinación de la obligación tributaria, para evitar el pago de los tributos propios o de terceros, será sancionada con pena privativa de libertad.

Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal.

[Nueva consulta](#)

El Buen Sazón 3

Espinoza Alcivar Cristhian Alejandro

Matriz: Avenida Universitaria s/n y Rafael Jarre Vinces - Portoviejo
 Sucursal: Primero de Enero S/N Cel.: 0960954138

E-mail: cris1108_espinoza@hotmail.com - **Portoviejo - Manabí**

RUC: 1312618141001 **Aut. SRI: 1124171883**

FACTURA SERIE 002-001-00 0000008

Ciudad: **VINICIO PILLASO**

Dirección: **Quito** Fecha: **11-04-2019**

RUC/C.I.: **1706451055** Guía de Remisión:

CANT.	DESCRIPCION	V/UNIT.	V/TOTAL
1	Desayuno	3.00	3.00
		SUB TOTAL 12% IVA	3.00
		SUB TOTAL 0% IVA	
		DESCUENTO	
		SUB TOTAL	
		IVA 12%	0.36
		VALOR TOTAL	3.36

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO

DINERO ELECTRONICO

TARJETA DE CREDITO/DEBITO

OTROS

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

Imprenta HIDALGO Tel: 2652887 (G.B.)

1 a 100 Fecha de Aut. 24/Enero/2019 Hidalgo Palma Miguel Antonio, AUT. 2120 Imprenta "HIDALGO" Portoviejo

García Moreno sin y Pedro Guay y de Octubre RUC 110260469001 valido para su emisión hasta 24/Enero/2020

RESTAURANTE ANGELITA

MERO SALTOS ANGELA AUXILIADORA

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR

Dirección: Via Portoviejo - Manta, Km 3 1/2

15 de Abril sin y Miguel H. Alcivar

Celular: 0986471483 / Portoviejo - Manabí

Sr. (es) **Vinicio Pillaso**

C.I./R.U.C.: **1706451055**

Dirección: **Quito** Fecha: **11-04-2019**

RUC/C.I.: **1706451055** Guía de Remisión:

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	TOTAL
1	Almuerzo	2.67	2.67
		SUB TOTAL 12%	
		SUB TOTAL 0%	
		DESCUENTO	
		SUB TOTAL	
		IVA 12%	0.33
		VALOR TOTAL	3.00

FECHA DE AUTORIZACIÓN: 18 - 03 - 2019

VALIDO PARA SU EMISION HASTA: 18 - 03 - 2020

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO

DINERO ELECTRONICO

TARJETA DE CREDITO/DEBITO

OTROS

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

Imprenta y Graficas ERICK CORDERO PUNCAJ FRANKLIN ALBERTO

TEL: 2630806 - RUC: 130615040001 - N° AUTORIZACIÓN 3386 DEL 076 AL 1075

ORIGINAL - ADQUIRIENTE - COPIA - EMISOR



> [Facturación Física](#) > [Validez de comprobantes físicos](#)

Validez de comprobantes físicos

RUC
1312618141001

Autorización
1124171883

Tipo documento
Factura

Número documento
002-001-000000009

Fecha emisión
11/04/2019

El documento consultado se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:

Razón social ESPINOZA ALCIVAR CRISTHIAN ALEJANDRO		Nombre comercial EL BUEN SAZON 3
Dirección matriz AVENIDA UNIVERSITARIA S/N Y RAFAEL JARRE VINCES		Dirección establecimiento PRIMERO DE ENERO S/N
Clase contribuyente Otro	Fecha caducidad 2020-01-24	Código imprenta 2120



Esta consulta no sustenta la existencia real de la transacción, ni valida requisitos de llenado del documento.

Recuerde la persona que simule, oculte, omita, falsee o engañe en la determinación de la obligación tributaria, para evitar el pago de los tributos propios o de terceros, será sancionada con pena privativa de libertad.

Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal.

[Nueva consulta](#)



[# > Facturación Física > Validez de comprobantes físicos](#)

Validez de comprobantes físicos

RUC

1302464456001

Autorización

1124471247

Tipo documento

Factura

Número documento

001-001-000001005

Fecha emisión

11/04/2019

El documento consultado se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:

Razón social	Nombre comercial	
MERO SALTOS ANGELA AUXILIADORA	RESTAURANTE ANGELITA	
Dirección matriz	Dirección establecimiento	
VIA PORTOVIEJO - MANTA, KM 3 1/2 15 DE ABRIL S/N Y MIGUEL H ALCÍVAR VIA PORTOVIEJO - MANTA, KM 3 1/2 15 DE ABRIL S/N Y MIGUEL H ALCÍVAR		
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta
Otro	2020-03-18	3386



Esta consulta no sustenta la existencia real de la transacción, ni valida requisitos de llenado del documento.

Recuerde la persona que simule, oculte, omita, falsee o engañe en la determinación de la obligación tributaria, para evitar el pago de los tributos propios o de terceros, será sancionada con pena privativa de libertad.

Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal.

[Nueva consulta](#)

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1791415132001

FACTURA

No. 220-050-000007585

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1104201901179141513200122200500000075854126153311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 12/04/2019 00:24:34

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1104201901179141513200122200500000075854126153311

INT FOOD SERVICES CORP

KENTUCKY FRIED CHICKEN

Dirección Matriz: PICHINCHA / QUITO / INAQUITO / COREA 126 Y AV. AMAZONAS

Dirección Sucursal: MANABI / CHONE / SANTA RITA / ATAHUALPA SN Y ROCAFUERTE

Contribuyente Especial 155

OBLIGADO A LLEVAR SI

Razón Social / Nombres y	VINICIO PILLAJO
Identificación	1706491055
Fecha	11/04/2019
Dirección:	Placa / Matrícula: null
	Guía

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
3383		1.00	SUPER COMBO (3 PRESAS) (A M)		5.35	0.00	0.00	0.00	5.35

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	5.99

SUBTOTAL 12%	5.35
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5.35
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.64
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	5.99
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

Vinicio Pillajo
1706491055

Morande

HOTEL "HERNÁNDEZ"

HERNÁNDEZ DOMÍNGUEZ GUILLERMO ABEL

R.U.C. 0907098727001

Dirección Matriz y Establecimiento: Francisco Pacheco sin y Córdova, Portoviejo - Manabí

Fecha: Portoviejo, 11 de Abril del 2019 Teléfonos: 05-2630114 - 2630073 - Cel.: 0997876470

Autorización S.R.I. 1123292922

FACTURA

SERIE N°: **000013188**

DATOS DEL HUÉSPED

Día de Ingreso: 10-04-2019 Día de Salida: 11-04-2019 # de días: 1

Sr. (es): Luis Pillaño

R.U.C.: 1706491055

Procedencia: País Ecuador Ciudad: Quito

Forma de Pago: En Efectivo Tarjeta # _____ Cheque _____

Cantidad	ORDEN	Sub. Total	Total
1	persona hospedaje pes #301	22.32	22.32
		5	5
		SUB-TOTAL	22.32
		I.V.A. 12%	2.67
		VALOR TOTAL \$	25.00

ARGANDOÑA CHÁVEZ ADOLFO ANTONIO - IMPRENTA Y GRÁFICAS "ARGANDOÑA" - R.U.C. 131101090001 - AUT. S.R.I. 2349 - TEL.: 2631982
 FECHA DE AUTORIZACIÓN 15-AGOSTO-2018 - VÁLIDO HASTA 15-AGOSTO-2019 - IMPRESO DEL 012801 AL 013400

ORIGINAL: Cliente
 COPIA: Emisor

RESTAURANTE



FACTURA

S.001-001-

000001836

AUT. S.R.I. N° 1124036924

Fecha de Aut. 02/Enero/2019

Documento Categorizado: NO

DÍA: 12 MES: 04 AÑO: 2019

RUC: 1712525896001

HERRERA ERAZO KARINA LIZBETH

Dirección: Matriz y Estab. Coop. Caminos Vecinales

Av. Abraham Calazación s/n y Esmeraldas

(frente al Terminal) - Santo Domingo - Ecuador

Señor (s): Viviana Pillaño

Dirección: Quito

RUC: 1706491055 Telf.: 2814600

CANT.	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Menudaje		6.14

Forma de Pago:			SUB-TOTAL	DESCUENTO	I.V.A. 0%	I.V.A. 12 %	TOTAL
Efectivo	<u>12</u>	Tarj. Crédito/Débito					6.14
Dinero Electrónico		Otros					0.18
F. AUTORIZADA		F. CUENTE					17.5

IMP. ALAVA - 2759-229 - TANIA VERONICA ALAVA SANCHEZ
 RUC: 1716441264001 - AUT. 4952 - DE. (1 AL 2000)
 FECHA DE CADUCIDAD: 02/ENERO/2020

ORIGINAL: CLIENTE / COPIA EMISOR/PRO



[Facturación Física](#) > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC

0907098727001

Autorización

1123292922

Tipo documento

Factura

Número documento

003-001-000013188

Fecha emisión

11/04/2019

El documento consultado se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:

Razón social		Nombre comercial
HERNANDEZ DOMINGUEZ GUILLERMO ABEL		HOTEL HERNANDEZ
Dirección matriz		Dirección establecimiento
FRANCISCO PACHECO S/N Y CORDOVA		FRANCISCO PACHECO S/N Y CORDOVA
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta
Otro	2019-08-15	2349



Esta consulta no sustenta la existencia real de la transacción, ni valida requisitos de llenado del documento.

Recuerde la persona que simule, oculte, omita, falsee o engañe en la determinación de la obligación tributaria, para evitar el pago de los tributos propios o de terceros, será sancionada con pena privativa de libertad.

Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal.

Nueva consulta



[Facturación Física](#) > [Validez de comprobantes físicos](#)

Validez de comprobantes físicos

RUC

1391755074001

Autorización

1124122531

Tipo documento

Factura

Número documento

001-001-000017551

Fecha emisión

12/04/2019

El documento consultado se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:

Razón social AGROCHONERA S.A.	Nombre comercial HOTEL ATAHUALPA DE ORO	
Dirección matriz ATAHUALPA S/N Y ULPIANO PAEZ	Dirección establecimiento ATAHUALPA S/N Y ULPIANO PAEZ	
Clase contribuyente Otro	Fecha caducidad 2020-01-16	Código imprenta 13568



Esta consulta no sustenta la existencia real de la transacción, ni valida requisitos de llenado del documento.

Recuerde la persona que simule, oculte, omita, falsee o engañe en la determinación de la obligación tributaria, para evitar el pago de los tributos propios o de terceros, será sancionada con pena privativa de libertad.

Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal.

[Nueva consulta](#)

SALVATIERRA CUSME MANUEL SEGUNDO

AUT. SRI 1122942264

VENTA DE COMIDAS

NOTA DE VENTA

RUC: 1303707861001

S. 001 - 001

MATRIZ : Agustín Giler y Pedro Vera
FLAVIO ALFARO - MANABI

000000474

DOCUMENTO CATEGORIZADO

CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO

Actividades Hoteles y Restaurantes hasta \$ 420.00

FECHA 12/04/2019

Cliente: Uenico Pillojo
Dirección: Quito
RUC: 1706491055 G. Remisión: _____

CANT	DESCRIPCION	V UNIT.	V TOTAL
1	Dosayuno	2.00	2.00

FORMA DE PAGO: Original : CLIENTE Copia: Emisor

Electivo	<input checked="" type="checkbox"/>
Dinero Electrónico	<input type="checkbox"/>
Tarjeta de Crédito	<input type="checkbox"/>
Otros	<input type="checkbox"/>

TOTAL 2.00

FIRMA AUTORIZADA [Signature] RE CIBI CONFORME [Signature]



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC
1303707861001

Autorización
1122942264

Tipo documento
Nota de venta

Número documento
001-001-000000474

Fecha emisión
12/04/2019

El documento consultado se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:

Razón social		Nombre comercial
SALVATIERRA CUSME MANUEL SEGUNDO		
Dirección matriz		Dirección establecimiento
AGUSTIN GILER S/N Y PEDRO VERA		AGUSTIN GILER S/N Y PEDRO VERA
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta
Régimen Simplificado	2019-06-13	4670
Detalle documentos categorizados - 1 registro		
Actividad y monto autorizado por transacción		
ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$420		



Esta consulta no sustenta la existencia real de la transacción, ni valida requisitos de llenado del documento.

Recuerde la persona que simule, oculte, omita, falsee o engañe en la determinación de la obligación tributaria, para evitar el pago de los tributos propios o de terceros, será sancionada con pena privativa de libertad.

Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal.

Nueva consulta

003
8

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 056-LVPJ-DDOSFPS-2019	FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 08-04-2019		
VIÁTICOS <input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES <input checked="" type="checkbox"/>	SUBSISTENCIAS <input checked="" type="checkbox"/>	ALIMENTACIÓN <input checked="" type="checkbox"/>

DATOS GENERALES			
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR PILLAJO JUNIA LUIS VINICIO		PUESTO QUE OCUPA: OFICIAL DE DESARROLLO DE LAS OSFPS 3	
PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL MANABÍ		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION DE DESARROLLO DE OSFPS	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa) 10-04-2019	HORA SALIDA (hh:mm) 22H00	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) 12-04-2019	HORA LLEGADA (hh:mm) 23h30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: **VINICIO PILLAJO**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos):
COAC 15 DE ABRIL LTDA: Diagnóstico y elaboración del Plan Operativo de Fortalecimiento.
CAC CONVENTO: Taller de Metodología de Crédito, seguimiento al Plan Operativo de Fortalecimiento.

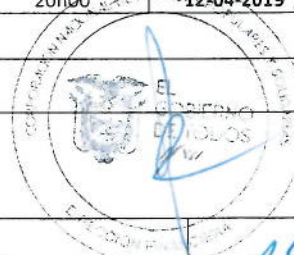


Actividades (por día)	Resultados Esperados
Miércoles 10/04/2019 Salida a Portoviejo.	Jueves 11/04/2019 COAC 15 DE ABRIL LTDA, contar con el plan operativo anual de fortalecimiento.
Jueves 11/04/2019 COAC 15 DE ABRIL LTDA, recopilación de información para elaboración del diagnóstico y plan operativo anual de fortalecimiento.	
Viernes 12/04/2019 Caja de ahorro y crédito CONVENTO: seguimiento al plan de fortalecimiento y "Taller de metodología de crédito".	

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA	HORA	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)		
dd-mm-aa	hh:mm			
10-04-2019	22H00	Domicilio, Nayón Calle Mariano Tipán OE-7-28		392 <small>http://es.distancias.himmera.com</small>
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA	HORA	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)		
dd-mm-aa	hh:mm			
12-04-2019	23H30	Convento - Chone-MANABÍ	Domicilio, Nayón Calle Mariano Tipán OE-7-28	262 <small>http://es.distancias.himmera.com</small>

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	HORA	FECHA	HORA	
dd-mm-aaaa	hh:mm	dd-mm-aaaa	hh:mm				
TERRESTRE	PÚBLICO	Quito - Portoviejo	10-04-2019	22h00	11-04-2019	07h00	
TERRESTRE	PÚBLICO	Portoviejo - Chone.	11-04-2019	16h00	11-04-2019	19h00	
TERRESTRE	PÚBLICO	Chone - Convento	12-04-2019	06h00	12-04-2019	08h00	
TERRESTRE	PÚBLICO	Convento - Flavio Alfaro	12-04-2019	16h00	12-04-2019	18h00	
TERRESTRE	PÚBLICO	Flavio Alfaro - Sto. Domingo	12-04-2019	18h00	12-04-2019	20h00	
TERRESTRE	PÚBLICO	Sto. Domingo - Quito	12-04-2019	20h00	12-04-2019	23h30	

TRANSPORTE ASIGNADO POR EL AREA ADMINISTRATIVA		
Vehículo institucional	_____	
Transporte Privado	_____	
Autorización de pago de transporte por el servidor	Itinerario: Quito - Portoviejo - Chone - Convento - Flavio Alfaro - Santo Domingo - Quito	<div style="text-align: center;">   Autorizado por </div> <div style="text-align: right;">  Firma </div>

DATOS PARA TRANSFERENCIA		
NOMBRE DE LA INSTITUCION FINANCIERA: BANCO DESARROLLO DE LOS PUEBLOS	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 110000052-0
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR LUIS VINICIO PILLAJO JUNIA OFICIAL DE DESARROLLO 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 insubsistentes El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ING. EVELYN LOACHAMIN DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y DE TALENTO HUMANO		<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>

VERSIÓN AJUSTADA DEL FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013



CONAFIPS

UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN

08 ABR 2019

Asignado transporte público

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FIRMA

HORA

11:40



EL GOBIERNO DE TODOS

COOPERACIÓN NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS

DIRECCIÓN FINANCIERA

09 ABR 2019

CONTABILIDAD / CONTROL PREVIO
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FIRMA

HORA

9:39 am