



EB 535 16-04-2019

				CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS "CONAFIPS"		
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 063-GRCM-DDOSFPS-2019			FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 22-04-2019			
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Carrillo Medina Geovanny Rodrigo			PUESTO QUE OCUPA: Director de desarrollo de OSFPS			
PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Bolívar			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE LAS OSFPS			
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Geovanny Rodrigo Carrillo Medina						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos) Levantamiento de información para realizar la actualización de la evaluación del desempeño Coac San Miguel						
Actividades realizadas (por día) Miércoles 17 abril 2019 Realizar el levantamiento de información para la Actualización Evaluación de Desempeño COAC San Miguel.			Resultados Alcanzados Informe de actualización evaluación de desempeño Coac San Miguel.			
Jueves 18 abril 2019 Realizar el levantamiento de información para la Actualización Evaluación de Desempeño COAC San Miguel.						
INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA		DESTINO		
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)		KILÓMETROS		
17-04-2019	06h30	CONAFIPS.- Av. Amazonas y Juan José Villalengua		San Miguel 254 Ref.(google maps)		
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO		DESTINO		
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)		KILÓMETROS		
18-04-2019	20h00	San Miguel		CONAFIPS.- Av. Amazonas y Juan José Villalengua 254 Ref.(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:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional	Quito – San Miguel	17/04/2019	06h30	17/04/2019	12h00
Terrestre	Institucional	San Miguel – Quito	18/04/2019	14h30	18/04/2019	20h00

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	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: Econ. Geovanny Carrillo Director de desarrollo de OSFPS	
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: Econ. Geovanny Carrillo Director de desarrollo de OSFPS	 NOMBRE: Ab. Jorge Merizalde Subdirector General CONAFIPS

Elg.
23-04-2019


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

25 ABR 2019

CONTABILIDAD, CONTROL PREVIO
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FIRMA _____

HORA _____

12:00 w

EL CAFFICCO DEL
VENTA DE BEBIDAS EN RESTAURANTES.
INCLUIDO PARA LLEVAR
TAPIA TORPANTA MARTHA GERMANIA
 Direc.: El Progreso Panamericana SIN
 Cel.: 0997589772 • LATACUNGA - ECUADOR
 CALIFICACION ARTESANAL: 063085

FACTURA
 002-001-00
 0000022
 RUC: 0501599864001
 AUT. SRI: 1124578418

Cliente: Georanny Carrillo Telf.: 0415498525

Guía de Remisión:
 Dirección: Quito DIA MES AÑO
 Fecha: 17/04/2019

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
01	Desayuno	4,150	4,150
SUB TOTAL 12% SUB TOTAL 0% DESCUENTO SUB TOTAL IVA 12 % VALOR TOTAL			
		4,150	4,150
			4,150

César Augusto Araujo Panchi • GRAFICAS "LOS ANDES"
 RUC: 0501661102001 • Aut. 1944 • 1 Lib. del 001 al 100
 F. de Autorización: 04A818643 • F. de Caducidad: 04A818220
 << Documento Categorizado: NO >>

FIRMA AUTORIZADA
 EFECTIVO
 DINERO
 ELECTRONICO
 OTROS
 Original: Adquirente / Copia: Emisor

X NO consta en
 nota según
 informe

ANTURIOS
 Martínez Gaibor Luis Oswaldo
 RUC: 0201518164001
 Dirección: La Merced 10 de Enero y Guayas
 SAN MIGUEL - PROV. BOLIVAR S 001 - 001-00

FACTURA
 Autorización N° 1123912634

0003615

Sr.(es): Georanny Carrillo
 R.U.C.: 0501480343 Dirección: Quito
 Fecha de Emisión: 17/04/2019
 POR LO SIGUIENTE:

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Hospedaje	15,00	15,00
FORMA DE PAGO EFECTIVO DINERO ELECTRONICO TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO OTROS			
		Sub. Total \$	15,00
		Descuento	
		I.C.E. \$	
		Tarifa IVA 0%	
		I.V.A. 12 %	1,80
		TOTAL \$	16,80

Wilder Walper García Montero - Imprenta "Gutenberg II"
 Ruc N° 0201422425001. Autorización N° 2213 Del 2401 al 3900

Fecha de Autorización: 05/Diciembre/2018
 Fecha de Caducidad: 05/Diciembre/2019
 Documento Categorizado: NO
 ORIGINAL: ADQUIRENTE - COPIA: EMISOR



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC
0201518164001

Autorización
1123912834

Tipo documento
Factura

Número documento
001-001-000003615

Fecha emisión
17/04/2019

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

Razón social MARTINEZ GAIBOR LUIS OSWALDO		Nombre comercial ANTURIOS
Dirección matriz LA MERCED 10 DE ENERO Y GUAYAS		Dirección establecimiento LA MERCED 10 DE ENERO Y GUAYAS
Clase contribuyente Otro	Fecha caducidad 2019-12-05	Código imprenta 2213

i 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
0501599864001

Autorización
1124578418

Tipo documento
Factura

Número documento
002-001-000000022

Fecha emisión
17/04/2019

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

Razón social		Nombre comercial
TAPIA TOAPANTA MARTHA GERMANIA		EL CAFFCITO DEL Y
Dirección matriz		Dirección establecimiento
EL PROGRESO PANAMERICANA NORTE S/N		EL PROGRESO PANAMERICANA NORTE S/N
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta
Otro	2020-04-04	1844

i 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

<< DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO >>

GRANJA ROBAYO JANETH ALEXANDRA RUC: 0502642952001
 Dirección: San José de Pichul Principal S/N **FACTURA**
 Cel: 098 331 7804
 E-mail: janeth.granja@gmail.com 001-001-00 **0007983**
 JUNTA NACIONAL DEL ARTESANO N° 072037
 LATAACUNGA - ECUADOR **SRI Aut. 1123990771**

Sr. (s): Geovenny Carrillo
 Dirección: Quito Fecha: 18-04-2014
 RUC/CI: 0501420343 Telf: 0995438525

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	VALOR TOTAL
1	Chugchucara		8.50
1	Mote		2.50

FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	DINERO ELECTRONICO	TARJETA DE CREDITO/DEBITO	OTROS	SUBTOTAL 12 %	
					SUBTOTAL 0%	11.00
Panchi Alajo Marcelo Vicente, Graficas "Lataacunga" RUC: 0500533021001 Aut.: 1533, del 6501 al 8500, Fecha de Autorización: 19 de diciembre del 2018, Fecha de Caducidad: 19 de diciembre del 2019					DESCUENTO	
 					SUBTOTAL	
					IVA 12 %	
					TOTAL	11.00

Original: Adquirente / Copia Amarilla: Emisor

X

X

no consta
 LATAACUNGA
 en
 hoja de ruta
 de info



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

Validez de comprobantes físicos

RUC
0502642952001

Autorización
1123990771

Tipo documento
Factura

Número documento
001-001-000007983

Fecha emisión
18/04/2019

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

Razón social GRANJA ROBAYO JANETH ALEXANDRA	Nombre comercial CHUGCHUCARAS "ROSITA" SUCURSAL 1	
Dirección matriz SAN JOSÉ DE PICHUL PRINCIPAL S/N	Dirección establecimiento SAN JOSÉ DE PICHUL PRINCIPAL S/N	
Clase contribuyente Otro	Fecha caducidad 2019-12-19	Código imprenta 1533



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](#)

REGISTRO DE VISITA DE CAMPO



FECHA: 14 y 18 de Abril de 2019 HORA DE INICIO: 14h10
 NOMBRE DE LA OSFPS: COAC San Miguel (Prov. Bolívar)
 DIRECCIÓN DE LA VISITA: Calle Pichincha y 10 de mayo, esquina
 TELÉFONOS DE CONTACTO: 032650733 CANTON: San Miguel PARROQUIA: Central

OBJETIVO DE LA VISITA:

- Evaluación de desempeño
- Diagnóstico para fortalecimiento
- Seguimiento consultoría fortalecimiento
- Monitoreo financiero trimestral
- Elaboración/ejecución Plan de mejora
- OTRO: _____

1. ESTADO EN QUE SE ENCUENTRA AL MOMENTO LA OSFPS

- NO EVALUADA
- SUSPENSA
- OPERATIVA
- NO CALIFICADA

INFORMACION SOLICITADA:

- ÚLTIMO BALANCE GENERAL FECHA DE CORTE: 31-01-2019 e 31-03-2019
- ÚLTIMO ESTADO DE PÉRDIDAS Y GANANCIAS FECHA DE CORTE: 31-01-2019 e 31-03-2019
- OTROS ESPECIFIQUE: Estados de Costos y Reporte de DPF

LOGROS DE LA VISITA:

Revisión de 10 carpetas de crédito; de micro Estatuos y reglamentos
Revisión DPF certificados de gestión y tablas de amortización
Revisión actas Consejos de Administración (139 a 180) y
Vigilancia

ACUERDOS Y COMPROMISOS ALCANZADOS:

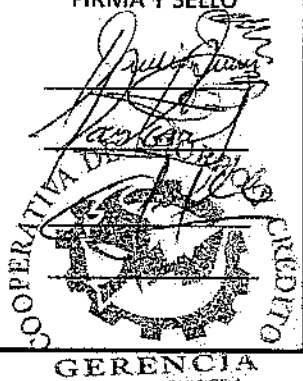
CONAFIPS: Elaborar y enviar el informe antes de fin de mes
COAC: Remitar mensual mente la información financiera
como lo ha venido haciendo

OBSERVACIONES/SUGERENCIAS:

Se incluirán en el informe

	NOMBRE	CARGO	FIRMA Y SELLO
POR LA OSFPS:	<u>Faustino Monar</u>	<u>Gerente</u>	
	<u>Edwin Garza</u>	<u>JEFE DE CREDITO</u>	
POR LA CONAFIPS:	<u>Econ. Geovanny Carrillo</u>	<u>Dir. Desarrollo</u>	

FECHA Y HORA DE FINALIZACIÓN DE LA VISITA: 13h00 18-Abril 2019



005
8

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES


Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 063-GRCM-DDOSFPS-2019	FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 10-04-2019
VIÁTICOS <input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES <input checked="" type="checkbox"/>
SUBSISTENCIAS <input type="checkbox"/>	ALIMENTACIÓN <input type="checkbox"/>

DATOS GENERALES			
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CARRILLO MEDINA GEOVANNY RODRIGO		PUESTO QUE OCUPA: DIRECTOR DE DESARROLLO DE LAS OSFPS	
PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL BOLIVAR		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION DE DESARROLLO	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
17-04-2019	06:00	18-04-2019	18:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: **GEOVANNY CARRILLO**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos)

- Levantamiento de información para realizar la actualización de la evaluación del desempeño Coac San Miguel

Actividades (por día)	Resultados Esperados
<p>Viernes 17 abril 2019</p> <p>Realizar el levantamiento de información para la Actualización Evaluación de Desempeño COAC San Miguel.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Informe preliminar de actualización evaluación de desempeño Coac San Miguel. 
<p>Jueves 18 abril 2019</p> <p>Realizar el levantamiento de información para la Actualización Evaluación de Desempeño COAC San Miguel.</p>	

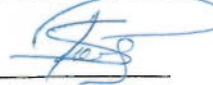
INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)		
17/04/2019	06:00	Domicilio, Luis Felipe Borja N10-221, sector Conocoto	San Miguel	254 Km Google Maps

INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm			
17/04/2019	18:00	San Miguel	Domicilio, Luis Felipe Borja N10-221, sector Conocoto	254 Km 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 – San Miguel	17/04/2019	06:00	17/04/2019	11:00	
Terrestre	Institucional	San Miguel – Quito	18/04/2019	13h00	18/04/2019	18h00	

TRANSPORTE ASIGNADO POR EL AREA ADMINISTRATIVA			
Vehículo institucional	Autorizado Vehículo Institucional PEN-0980 (combustible y peajes)		
Transporte Privado	_____		
Autorización de pago de transporte por el servidor	_____	Ronald Jumbo Autorizado por	 Firma

NOMBRE DE LA INSTITUCION FINANCIERA: PRODUBANCO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 12007122395
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE ECON. GEOVANNY CARRILLO DIRECTOR DE DESARROLLO DE LAS OSFPS		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE AB. JORGE MERIZALDE SUBDIRECTOR GENERAL
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>

VERSION AJUSTADA DEL FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

Corporación Nacional de Finanzas Populares y Solidarias
CONAFIPS
 UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN
10 ABR 2019
Asignado tras porte.
 RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
 FIRMA HORA 15:00

EL GOBIERNO DE TODOS
 CORPORACIÓN NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS
DIRECCIÓN FINANCIERA
10 ABR 2019
 CONTABILIDAD, CONTROL PREVIO
 RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
 FIRMA HORA 14:27 pm