



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)
067-LVPJ-DDOSFPS-2019	06/05/2019

DATOS GENERALES

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
LOJA Y EL ORO	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 COOPYMEC: Elaboración del plan operativo anual de fortalecimiento.
COAC NUEVOS HORIZONTES: Taller de metodología de crédito.

Actividades realizadas (por día)	Resultados Alcanzados
Miércoles 24/04/2019 COAC COOPYMEC: Recopilación de información para elaboración del diagnóstico y plan operativo anual de fortalecimiento.	Miércoles 24/04/2019 COAC COOPYMEC: plan operativo anual de fortalecimiento, preliminar.
Jueves 25/04/2019 COAC COOPYMEC: Recopilación de información para elaboración del diagnóstico y plan operativo anual de fortalecimiento.	Jueves 25/04/2019 COAC COOPYMEC: plan operativo anual de fortalecimiento, preliminar.
Viernes 26/04/2019 COAC NUEVOS HORIZONTES: Taller de metodología de crédito.	Viernes 26/04/2019 COAC NUEVOS HORIZONTES: Informe de Taller de metodología de crédito.

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)		
24/04/2019	01h00	Domicilio, Nayón Calle Mariano Tipán OE-7-28	Macará - LOJA	495 http://es.distancias.himnera.com
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)	
26/04/2019	23h45	Machala - EL ORO	Domicilio, Nayón Calle Mariano Tipán OE-7-28	491 http://es.distancias.himnera.com

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 dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	PÚBLICO	Quito - Loja	24-04-2019	01h00	24-04-2019	11h00
TERRESTRE	PÚBLICO	Loja - Macará	24-04-2019	11h00	24-04-2019	15h00
TERRESTRE	PÚBLICO	Macará - Machala	25-04-2019	08h00	25-04-2019	13h00
TERRESTRE	PÚBLICO	Machala - Quito	26-04-2019	16h00	26-04-2019	23h45

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



GOBIERNO DE TUCUMÁN
 CORPORACIÓN NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS

DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN

08 MAY 2019

CONTABILIDAD CONTROL PRECIO
 RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FIRMA



HORA

10:26 am

ef
 06 2019

CORPORACIÓN NACIONAL
DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS



LIQUIDACIÓN DE GASTOS DE VIATICOS

NOMBRE Y APELLIDO DEL SERVIDOR: VINICIO PILLAJO
 NUMERO DE SOLICITUD: 067-LVPJ-DDOSFPS-2019
 FECHA: 06/05/2019

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
24/04/2019	ALIMENTACIÓN	1102551247001	DARWIN SEGUNDO CHUQUIMARCA BRAVO	1124493696	002-001-000038236	3,00
24/04/2019	ALIMENTACIÓN	0705258754001	BRYAN ANDRÉS GUERRERO AGREDA	1124523364	001-001-000000731	3,50
24/04/2019	HOSPEDAJE	1102962220001	TORRES GUAMÁN NILO EFREN	11244434746	002-001-000010931	20,00
25/04/2019	ALIMENTACIÓN	0703157115001	IRLANDA MARISOL MALDONADO ALBARRACIN	1123801416	001-001-000011850	5,00
25/04/2019	ALIMENTACIÓN	1792677718001	ENMARFOD S A	25042019011791677718001000320202519214418	007-001-000235030	6,10
25/04/2019	ALIMENTACIÓN	1719402008001	ZHU SHAOYAN	1124359079	003-001-000002721	4,60
26/04/2019	ALIMENTACIÓN	0703157115001	IRLANDA MARISOL MALDONADO ALBARRACIN	1123801416	001-001-000011860	3,75
26/04/2019	HOSPEDAJE	0703075671001	CHALEN GONZALEZ CESAR FABRICIO	2604201901070307567100120050030000001411234567816	005-002-000001417	20,00
Total						65,95

DETALLE DE GASTOS DE MOVILIZACIÓN MÁXIMO \$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
24/04/2019	TRANSPORTE/PARQUEADERO					
Total						-

[Signature]

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

[Signature]

Revisado por: Ing. Freddy Tapia
 Experto de Desarrollo de OSFPS



Restaurante "El Faisán"

Darwin Segundo Chuquimarca Bravo
VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES

Av. Ocho de Diciembre s/n y Av. Isidro Ayora • Loja - Ecuador
CALIFICACION ARTESANAL N° 109492

R.U.C. 1102551247001
FACTURA 002-001- 000038236
AUTORIZACION SRI. 1124493896

Cliente: VINILIO PILLAZO
R.U.C.I.: 1706491055 Teléfono: 2884649.
Dirección: Quito.
Fecha de emisión: 2019-04-24

CANT. DESCRIPCIÓN P. UNITARIO VALOR DE VENTA

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	VALOR DE VENTA
1	Desayuno	3.00	3.00

FORMA DE PAGO: Efectivo, Dineró Electrónico, Tarjeta de Crédito/Debitó, Otros

SUBTOTAL \$ 3.00
DESCUENTO \$ -
I.V.A. 0% \$ -
I.V.A. 12 % \$ -
VALOR TOTAL \$ 3.00

SON: Tres

FIRMA AUTORIZADA: RECIBI CONFORME

Emisión: 37901-38900 • 21/marzo/2019 • Válido hasta 21/marzo/2020 • Original: Adquiriente • Copia: Emisor

ZONA DEL SABOR «EL IDOLO»

ACTIVIDADES COMERCIALES A CARGO DE COMISIONISTAS.
VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES

Bryan Andrés Guerrero Agreda
R.U.C.: 0705258754001
Dirección: (Barrio Central) Carlos Veintimilla SN y SN

Cel.: 0996114716
MACARA LOJA - ECUADOR
Auk. SRI N° 1124523364

Sr.(es): Darwin Pillerio
RUC/I.C.I.: 1706491055 Fecha de emisión: 2019-04-24

Dirección: Quito Guía de remisión

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	V. TOTAL
1	Almuerzo	3.13	3.13

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

Sub total 12 % 3.13
Sub total 0 % -
Descuento -
Sub Total 3.13
IVA 12 % 0.37
VALOR TOTAL 3.50

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

FIRMA AUTORIZADA: RECIBI CONFORME

Original: Adquiriente • Copia: Emisor

> Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC
1102551247001

Autorización
1124493696

Tipo documento
Factura

Número documento
002-001-0038236

Fecha emisión
08/05/2019

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

<i>Nombre comercial</i>		<i>Nombre comercial</i>	
CHUQUIMARCA BRAVO DARWIN SEGUNDO		RESTAURANTE EL FAISAN	
<i>Dirección matriz</i>		<i>Dirección establecimiento</i>	
AV. OCHO DE DICIEMBRE SN Y AV. ISIDRO AYORA		AV. OCHO DE DICIEMBRE SN Y AV. ISIDRO AYORA	
<i>Código tributario</i>	<i>Fecha emisión</i>	<i>Código control</i>	
Otro	2020-03-21	13400	



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.

Fecha emisión



> Facturación Física > Validez de comprobantes físicos



Validez de comprobantes físicos



RUC

0705258754001

Autorización

1124523364



Tipo documento

Factura

Número documento

001-001-000731



Fecha emisión

08/05/2019



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



Razón social		Nombre comercial	
GUERRERO AGREDA BRYAN ANDRES		ZONA DEL SABOR "EL IDOLO"	
Dirección matriz		Dirección establecimiento	
BARRIO CENTRAL CARLOS VEINTIMILLA SN Y SN		BARRIO CENTRAL CARLOS VEINTIMILLA SN Y SN	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta	
Otro	2020-03-27	6094	



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](#)

Hostal SANTI GYN

Torres Guamán Nilo Efrén
 MATRIZ: BOLÍVAR SN Y MANUEL ENRIQUE RENDEL TELF: 2694 539
 SUCURSAL: BOLÍVAR SN Y MANUEL ENRIQUE RENDEL
 MACARA - LOJA - ECUADOR

R.U.C.: 1102962220001
 N° de Aut. SRI: 1124434746
 "OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD"

FACTURA

N° 000010931

Cliete: Luis Pillojo

RUC/CI: 1706441055

Fecha: 24-04-2019

Dirección: Quito

Cant.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Hospedaje del 24 al 25 de Abril	17.86	17.86

IMPRESA INTERGRAF - Jhoireth Santiago Alejandro Matamoros R.U.C.: 1102645270001 N° de Aut.: 1437
 Emis.: 010.901 al 011.300 ELAB.: - 12 - MARZO - 2018
 Válido Emisión hasta - 12 - MARZO - 2020
 ORIGINAL ADJURENTE COPIA EMISOR

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	
DINERO ELECTRONICO	
TARJETA CREDITO DEBITO	
OTROS	

Santiago
 FIRMA AUTORIZADA
 Recibí conforme

SUBTOTAL USD \$	17.86
DESCUENTO USD \$	
IVA 12% USD \$	2.14
IVA 0% USD \$	
TOTAL USD \$	20.00



> Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC
1102962220001

Autorización
1124434746

Tipo documento
Factura

Número documento
002-001-0010931

Fecha emisión
08/05/2019

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

Nombre social		Nombre comercial
TORRES GUAMAN NILO EFREN		HOSTAL SANTI GYN
Dirección actual		Dirección establecimiento
BOLIVAR SN Y MANUEL ENRIQUE RENGEL		BOLIVAR SN Y MANUEL ENRIQUE RENGEL
Fecha caducidad		Código agente
Otro		2020-03-12 1437

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD



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.

Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC
0703157115001

Autorización
1123801416

Tipo documento
Nota de venta

Número documento
001-001-0011850

Fecha emisión
08/05/2019

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

Nombre propio		Nombre comercial	
MALDONADO ALBARRACIN IRLANDA MARISOL		JUGUERIA TONITO JR	
Dirección propia		Dirección establecimiento	
AV COLON S/N Y AVENIDA 25 DE JUNIO		AV COLON S/N Y AVENIDA 25 DE JUNIO	
Clase contribuyente		Fecha vigencia	
Régimen Simplificado		2019-11-15	
		Código Impresión	
		13843	

Detalle documentos categorizados - 1 registro

Descripción 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 simula, oculta, omite, falsea o engaña 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.



R.U.C.: 0703075671001

FACTURA

No. 005-002-000001417

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

26042019010703075671001200500200000141712
34567816

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 26/04/2019 08:09:40.000

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2604201901070307567100120050020000014171234567816

CHALEN GONZALEZ CESAR FABRICO

AVENIDA HOSTAL

Dirección: PAEZ SIN Y KLEBER FRANCO Y MARCEL LANIAD

Matriz:

Dirección Sucursal: COLON SIN Y 25 DE JUNIO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUIS PILLAJO

Fecha Emisión: 26/04/2019

Dirección QUITO

Identificación: 1706491055

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalle Adicional	Detalle Adicional	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio Sin Subsidio	Descuento	Precio Total
H82		1	HABITACION SENCILLA 2				17,86	0,00	0,00	0	17,86

Información Adicional

Dirección: QUITO

Email: inicio2100@gmail.com

SUBTOTAL 12%	17,86
SUBTOTAL IVA 0%	0,00
SUBTOTAL NO OBJETO IVA	0,00
SUBTOTAL EXENTO IVA	0,00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	17,86
DESCUENTO	0,00
ICE	0,00
IVA 12%	2,14
IRBPNR	0,00
PROPIINA	0,00
VALOR TOTAL	20,00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0,00
AHORRO POR SUBSIDIO: (incluye IVA cuando corresponda)	0,00

Forma de Pago	Valor
SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	20,00

金都酒家 Canton Chino

Venta de Comidas y Bebidas en restaurantes, incluso para Banquetes

ZHU SHAOYAN

R.U.C. 1719402008001

FACTURA

SERIE: 003-001-

000002721

AUT. SRI. 1124359079

Matriz: 25 de Junio sin el. Santa Rosa y Vela

Estab. 003: Avenida Ferroviaria Local 14

Interior de Terminal Terrestre de Machala

Cel. 0998330497 - Machala - B Oro - Ecuador

e-mail: chinaveachina@outlook.com

Calificación Artesanal N° 064206

Nombre: LUIS PILLAJO JUNIA 26/04/2019

Ced/RUC 1706491055 Telf:

Dif: QUITO

CANT DESCRIPCION	P Unit	P Tot
1,00 TALLARIN ESPECIAL	3,80	3,80
1,00 COLAS PERSONAL	0,80	0,80*

=====
EFFECT 4,60 Subtotal 1: 4,60
Descuento : 0,00
Subtotal 2 : 4,60
Neto sin IVA 3,80
Neto con IVA 0,71
IVA : 0,09
Recargo: 0,00
CANTO 0,40 Total: 4,60
ISABE 16:00 TRS-00000002773

Recebi Conforme

Forma de Pago: Efectivo TRS STA DE CREDITO / DEBITO OTROS

Químico • ORIGINAL • CLIENTE - EMISOR - DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Amelia

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

Validez de comprobantes físicos



RUC

1719402008001

Autorización

1124359079



Tipo documento

Factura

Número documento

003-001-002721



Fecha emisión

08/05/2019



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



Razón social

ZHU SHAOYAN

Nombre comercial

CANTON CHINO



Dirección matriz

25 DE JUNIO S/N Y ENTRE SANTA ROSA Y VELA

Dirección establecimiento

AVENIDA FERROVIARIA LOCAL 14



Clase contribuyente

Otro

Fecha caducidad

2020-02-25

Código imprenta

1952



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
0703157115001

Autorización
1123801416

Tipo documento
Nota de venta

Número documento
001-001-0011860

Fecha emisión
08/05/2019

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

Razón social MALDONADO ALBARRACIN IRLANDA MARISOL		Nombre comercial JUGUERIA TONITO JR
Dirección matriz AV COLON S/N Y AVENIDA 25 DE JUNIO		Dirección establecimiento AV COLON S/N Y AVENIDA 25 DE JUNIO
Clase contribuyente Régimen Simplificado	Fecha caducidad 2019-11-15	Código Imaprota 13843

Detalle documentos categorizados - 1 registro

Actividad y monto categorizado por monto actividad 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.



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
067-LVPJ-DDOSFPS-2019

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)
17-04-2019

VIÁTICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACIÓN

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
LOJA Y EL ORO

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIRECCION DE DESARROLLO DE OSFPS

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

24-04-2019

01h00

26-04-2019

23h45

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

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos):

COAC COOPYMEC: Elaboración del plan operativo anual de fortalecimiento.

COAC NUEVOS HORIZONTES: Taller de metodología de crédito.

Actividades (por día)

Resultados Esperados

Miércoles 24/04/2019

COAC COOPYMEC: Recopilación de información para elaboración del diagnóstico y plan operativo anual de fortalecimiento.

Miércoles 24/04/2019

COAC COOPYMEC: plan operativo anual de fortalecimiento, preliminar.

Jueves 25/04/2019

COAC COOPYMEC: Recopilación de información para elaboración del diagnóstico y plan operativo anual de fortalecimiento.

Jueves 25/04/2019

COAC COOPYMEC: plan operativo anual de fortalecimiento, preliminar.

Viernes 26/04/2019

COAC NUEVOS HORIZONTES: Taller de metodología de crédito.

Viernes 26/04/2019

COAC NUEVOS HORIZONTES: Informe de Taller de metodología de crédito.

INTINERARIO

LUGAR DE SALIDA

DESTINO

KILÓMETROS

FECHA
dd-mm-aa

HORA
hh:mm

Domicilio/CONAFIPS
(Dirección de inicio del viaje)

24-04-2019

01h00

Domicilio, Nayón Calle Mariano Tipán OE-7-28

Macará - LOJA

495

<http://es.distancias.himmera.com>

INTINERARIO

LUGAR DE RETORNO

DESTINO

KILÓMETROS

FECHA
dd-mm-aa

HORA
hh:mm

Domicilio/CONAFIPS
(Dirección de finalización del viaje)

26-04-2019

23h45

Machala - EL ORO

Domicilio, Nayón Calle Mariano Tipán OE-7-28

491

<http://es.distancias.himmera.com>

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 - Loja	24-04-2019	01h00	24-04-2019	11h00
TERRESTRE	PÚBLICO	Loja - Macará	24-04-2019	11h00	24-04-2019	15h00
TERRESTRE	PÚBLICO	Macará - Machala	25-04-2019	08h00	25-04-2019	13h00
TERRESTRE	PÚBLICO	Machala - Quito	26-04-2019	16h00	26-04-2019	23h45

TRANSPORTE ASIGNADO POR EL AREA ADMINISTRATIVA

Vehículo institucional

Transporte Privado

Autorización de pago de transporte por el servidor


Público: Quito - Loja - Macará - Machala - Quito.

Autorizado por

Firma

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 <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>
		
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ING. EVELYN LOACHAMIN DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y DE TALENTO HUMANO		

VERSIÓN AJUSTADA DEL FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013


22-abril-2019



Corporación Nacional de Finanzas Populares y Solidarias

CONAFIPS

UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN

23 ABR 2019

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FIRMA

HORA

15:00

