



Corporación Nacional
de Finanzas Populares y Solidarias
Impulsando el Buen Vivir.

CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS
"CONAFIPS"

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS
INSTITUCIONALES

004-JD-DSF-2018

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

11/09/2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

DÍAZ CABEZAS JONATHAN PAUL

PUESTO QUE OCUPA:

OFICIAL DE SERVICIOS DE GARANTÍA PARA LA OSFPS (2)

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

MANABÍ, PORTOVIEJO, SANTA ANA, CALCETA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

DIRECCION DE SERVICIOS FINANCIEROS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

JONATHAN DIAZ

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)

- Visita COAC Santa Ana, Abdon Calderon : promoción línea de crédito y FOGEPS
- Visita COAC Calceta: Revisión solicitud de efectivización del certificado FOGEPS

Actividades realizadas (por día)

Jueves 06-09-2018

06h30: Salida CONAFIPS
14h00: Visita COAC Santa Ana: promoción servicio FOGEPS.
17H30: Llegada ciudad Portoviejo
18H00: Registro hotel/ término primer día

Viernes 07-09-2018

08h30: Visita COAC Abdón Calderon: promoción servicio FOGEPS
14h00: Visita COAC Calceta: seguimiento proceso de solicitud de efectivización.
16H30: Salida a ciudad de Quito
21H30: Llegada CONAFIPS - Quito

Resultados Alcanzados

Se realizará visita promocional de sobre el servicio de garantía FOGEPS a la COAC Santa Ana y Abdón Calderón de acuerdo a la planificación estratégica establecida. Además de revisar la solicitud de efectivización del certificado realizado por la COAC Calceta.

INTINERARIO

LUGAR DE SALIDA

DESTINO

KILÓMETROS

FECHA
dd-mm-aa

HORA
hh:mm

Domicilio/CONAFIPS
(Dirección de inicio del viaje)

06-09-2018

06:30

CONAFIPS: Av. Amazonas y Villalengua / Quito

Manabí

398

INTINERARIO

DESTINO

KILÓMETROS

FECHA
dd-mm-aa

HORA
hh:mm

Domicilio/CONAFIPS
(Dirección de finalización del viaje)

07-09-2018

21:30

Manabí

CONAFIPS: Av. Amazonas y Villalengua / Quito

398

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	INSTITUCIONAL	CONAFIPS - SANTA ANA	06-09-2018	06:30	06-09-2018	14:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SANTA ANA - PORTOVIEJO	06-09-2018	16:45	06-09-2018	17:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PORTOVIEJO - ABDÓN CALDERON	07-09-2018	08:00	07-09-2018	08:30

TERRESTRE	INSTITUCIONAL	ABDÓN CALDERON - CALCETA	07-09-2018	13:00	07-09-2018	14:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CALCETA - CONAFIPS	07-09-2018	16:30	07-09-2018	21:30

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.

HOJA DE RUTA DE MOVILIZACION EMPLEADA DENTRO DE LA CUIDAD DE PRESTACION DEL SERVICIO

Nombre o tipo del Transporte	Ruta	Valor Pagado	SALIDA		LLEGADA	
			Fecha dd-mm-aa	Hora hh:mm	Fecha dd-mm-aa	Hora hh:mm

NOTA 1: El valor a ser reconocido, justificado con la hoja de ruta, conforme el Artículo 9 del Reglamento Interno de la CONAFIPS, no podrá ser superior a US \$ 16,00.

OBSERVACIONES

Se presenta este informe en esta fecha debido a que por inconvenientes de salud no me encontraba disponible para poder realizar este documento.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



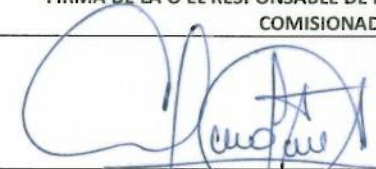
NOMBRE: JONATHAN DIAZ

NOTA

El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación 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: FRANCISCO GARCÉS

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD



NOMBRE: FRANCISCO GARCÉS

DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

Fecha dd-mm-aa	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante (Autorizado por SRI)	Valor
06-09-2018	1313171140001	RESTAURANTE EL PECHICHE	S001-001-000002118	\$2.50
06-09-2018	1758062085001	CHIFA QUILONG	001-001-000001427	\$7.00
07-09-2018	1791415132001	INT FOOD SERVICES CORP	028-050-000146790	\$1.99
06-09-2018	1301140842001	HOTEL PRINCIPADO	002-001-000019070	\$45.01





PRINCIPADO

MENDOZA PÁRRAGA ROSSANA DEL VALLE

Dir.: Av. Paulo Emilio Macías s/n y Av. Manabí y Tennis Club
Teléfono: (05) 2654010 / 2631243 / 2636926
Celular: 099967229 / 098152539
Portoviejo - Manabí - Ecuador

R.U.C: 1301140842001

FACTURA

SERIE 002-001-000

019570

Aut. S.R.I. N° 1123156176

"OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD"

Fecha: Portoviejo, 06-09-2018

Señor: Jonathon Diaz

Dirección: quito

Guía de Remisión: _____

RUC/C.I.: 1712537917

Ciudad: quito

Teléfono: _____

Fecha Llegada: 06 09 18
Día Mes Año

Hora _____

Fecha Salida: 07 09 18

Hora _____

Día Mes Año

Céd.	DESCRIPCIÓN	N° Hab.	P. UNIT.	VALOR
	Hospedaje	95	36,89	36,89
	Restaurant			
	Bar			
	Lencería			
	Teléfono			
	Varios			
DESCUENTOS				

Documento Categorizado: NO

ADQUIRENTE: ORIGINAL - EMISOR: COPIA

FORMA DE PAGO

EFECTIVO

DINERO ELECTRONICO

TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO

OTROS

Recibi Conforme

Firma Cliente

Entregué Conforme

Firma Autorizada

SUB TOTAL 12% \$ 36,89

SUB TOTAL 0% \$

SERVICIOS 10% \$ 3,69

SUB TOTAL \$

IVA 12% \$ 4,43

VALOR TOTAL \$ 45,01

GRÁFICAS "SAN AGUSTIN" - SALTOS ZAMBRANO NELVA ELIZABETH - RUC. 1303670259091 - AUT. S.R.I. 1188 - PORTOVIEJO - CELULAR 0980149100 - 0983289975
FECHA DE AUTORIZACIÓN: 20 DE JULIO DE 2018 - NUMERADAS DEL 018801 AL 019600 - VÁLIDA SU EMISIÓN HASTA: 20 DE JULIO DE 2019



KFC
buenísimo™

FACTURA

No. 028-050-000146790

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0709201801179141513200120280500001467904126153310

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0709201801179141513200120280500001467904126153310

R.U.C.: 1791415132001

INT FOOD SERVICES CORP

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

Dir Sucursal: SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS / SANTO DOMINGO / KM 5 VIA QUITO SN

Contribuyente Especial Resolución Nro.: 155

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: JONATHAN DIAZ

RUC / CI: 1712537917

Fecha Emisión: 07/09/2018

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
455		1.0000	TWISTER		1.7767	0.00	1.78
Información Adicional					SUBTOTAL 12%		1.78
					SUBTOTAL 0%		0.00
					SUBTOTAL Exento de IVA		0.00
					SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		1.78
					TOTAL DESCUENTO		0.00
					ICE		0.00
					IVA 12%		0.21
					PROPINA		0.00
					VALOR TOTAL		1.99
Forma de Pago				Valor	Plazo	Tiempo	
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO				1.99	0	DÍAS	

Atendido



Corporación Nacional
de Finanzas Populares y Solidarias
Impulsando el Buen Vivir.

**CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y
SOLIDARIAS
"CONAFIPS"**

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **004-JD- DSF -2018**
FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa): **04-09-2018**

VIÁTICOS: MOVILIZACIONES: SUBSISTENCIAS: ALIMENTACIÓN:

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR DIAZ CABEZAS JONATHAN PAUL		PUESTO QUE OCUPA: OFICIAL DE SERVICIOS DE GARANTÍA PARA LAS OSFPS 2	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL MANABI, PORTOVIEJO, SANTA ANA, CALCETA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION DE SERVICIOS FINANCIEROS	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
06-09-2018	06:00	07-09-2018	18:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

JONATHAN DIAZ, FRANCISCO GARCES

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos)

- Visita COAC Santa Ana, Abdón Calderon : promoción línea de crédito y FOGEPS
- Visita COAC Calceta: Revisión solicitud de efectivización del certificado FOGEPS

Actividades (por día)	Resultados Esperado
Jueves 06-09-2018 Visitas COAC Calceta: revisión solicitud de efectivización del certificado FOGEPS.	Se realizará visita promocional de sobre el servicio de garantía FOGEPS a varias OSFPS de la provincia de Manabí de acuerdo a la planificación estratégica establecida. Además de revisar la solicitud de efectivización del certificado realizado por la COAC Calceta.
Viernes 07-09-2018 Visitas COAC Santa Ana y Abdón Calderon: promoción e implementación servicio FOGEPS.	

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)		
06-09-2018	06:00	CONAFIPS: Av. Amazonas y Villalengua / Quito	Manabí	398
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)	
09-2018	18:00	Manabí	CONAFIPS: Av. Amazonas y Villalengua / Quito	398

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	CONAFIPS - CALCETA	06-09-2018	06:00	06-09-2018	12:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CALCETA - PORTOVIEJO	06-09-2018	17:00	06-09-2018	18:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PORTOVIEJO - CONAFIPS	07-09-2018	12:00	07-09-2018	18:00

TRANSPORTE ASIGNADO POR EL AREA ADMINISTRATIVA

Vehículo institucional	Asignado Vehículo PEN-980 (Combustible y papeles)		
Transporte Privado	_____		
Autorización de pago de transporte por el servidor	_____	Ronald Jumbo Autorizado por:	 Firma

DATOS PARA TRANSFERENCIA		
NOMBRE DE LA INSTITUCION FINANCIERA: BANCO PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 4902667100
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
		
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR JONATHAN DIAZ		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE FRANCISCO GARCES
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 EVELYN LOACHAMIN		

VERSIÓN AJUSTADA DEL FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

04-09-2018

