



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)
14-MA-DATH-UASG-2018	05-11-2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
MANUEL BERNAVE AMANGANDI PILAMUNGA	CONDUCTOR DE ADMINISTRATIVO
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
SUCUMBOS - LAGO AGRIO	DIRECCION Y ADMINISTRATIVA Y SERVICIOS GENERALES
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:	
MANUEL AMANGANDI - AB. FERNANDO - AB. ENRRY HERNANDEZ	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)
Se traslado al AB. FERNANDO - AB. ENRRY para las visitas a la cooperativa en Lago Agrio

<p>Actividades realizadas (por día)</p> <p>LUNES, 01 DE OCTUBRE DEL 2018</p> <ul style="list-style-type: none"> Se traslado al AB. Fernando - Enrry a la ciudad de Lago Agrio <p>MARTES, 02 DE OCTUBRE DEL 2018</p> <ul style="list-style-type: none"> Se movilizo al AB. Fernando - Enrry a coac: GRAMIN. <p>MIÉRCOLES 03 DE OCTUBRE DEL 2018:</p> <ul style="list-style-type: none"> Retorno a la ciudad de Quito 	<p>Resultados Alcanzados</p> <p>Se traslado al AB. Fernando - Enrry para la visita a las cooperativa en Lago Agrio.</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA	HORA	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)		
dd-mm-aa	hh:mm			
01/10/2018	04H00	CONAFIPS: Amazonas y Villalengua	LAGO AGRIO	275

INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA	HORA		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)	
dd-mm-aa	hh:mm			
03/10/2018	17H00	LAGO AGRIO	CONAFIPS: Amazonas y Villalengua.	275

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:m m	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional	CONAFIPS - LAGO AGRIO	01/10/2018	04H00	01/10/2018	10H00
Terrestre	Institucional	LAGO AGRIO - CONAFIPS	03/10/2018	11H00	03/10/2018	17H00

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.

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

Es importante aclarar que la presentación del informe se lo hace en la presente fecha, Ya que por motivos de mi salud tuve que someterme a una cirugía de emergencia, que se respaldó con las debidas copias de los certificados médicos cuyos documentos originales fueron presentados en talento humano. Por ende solicito la autorización

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



NOMBRE: MANUEL AMANGANDI

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. RONALD JUMBO
RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA Y SERVICIOS GENERALES (D)

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



NOMBRE: ING. EVELYN TOACHAMIN
DIRECTORA ADMINISTRATIVA Y TALENTO HUMANO (E)

DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

Fecha dd-mm-aa	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante (Autorizado por SRI)	Valor
01/10/2018	1706609268001	Manitio Manitio Rosa	0002370	\$3.80
01/10/2018	2100167465001	LA BOMBA	0012260	\$7.50
02/10/2018	2100152780001	BRASAS	0005675	2,50
02/10/2018	2100347760001	LAS MENESTRAS DE LA 20 DE JUNIO	0002216	17,92
02/10/2018	1758685349001	PASTELES	0000280	10
03/10/2018	1708992886001	EL SABOR COSTEÑO	0001650	8
03/10/2018	2100245790001	HOTEL	0001015	33.60

Manitio Manito Rosa Mariana
 RUC: 1706609268001
 VENTA AL POR MENOR DE ARTICULOS DE BAZAR EN GENERAL
 PRODUCCIÓN Y VENTA DE LECHE CRUDA
 VENTA AL POR MENOR DE ALIMENTOS, BEBIDAS
 Y TABACOS EN TIENDAS DE ABARROTES
 DIREC. ESTAB. - MATRIZ.: Av. Interoceánica s/n y Huila
 Cel.: 0994 038 205 * 063 061 946
 QUIJOS - NAPO - ECUADOR

FACTURA
 SERIE: 002 - 001

000002370

AUT. SRI: 1123081735



CEVICHERIA LA BOMBA
 Ramos Muñoz Martha Esperanza
 Dir: 10 de Agosto, 20 de Junio S/N y Cañar
 Cel.: 0994721550 * Telf.: 062 820 438
 Email: lacanita2016@hotmail.com
 Calif. Artesanal: 055544
 LAGO AGRIO - SUCUMBIOS - ECUADOR

FACTURA
 SERIE: 003-001-00

Nº 0012260

RUC: 2100167465001
 AUT. SRI: 1122534857

St. (es): Manuel Amargandi
 Direc.: Quito Fecha: 01/10/2018
 RUC: Cl: 0201544244 Teléfono: 960 838062

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	TOTAL
	Alimentación		7.50
	Enc. Mariscos p + V. Jugos		
		Subtotal	7.50
		IVA 0 %	
		IVA 12 %	
		TOTAL	7.50

VÉLEZ CHAVEZ LEYÓ CASTELUX * Imprenta Gráficas "Vélez" RUC: 1305617621001 AUT. - 2509
 Numerados del 0007001 al 0015000 - Fecha de Impresión 02/Abril/2018 - Caduca 02/Abril/2019

Sr. Manuel Amargandi
 R.U.C. 0201544244 FECHA: 01 10 2018
 Dirección: Quito
 Guía de Remisión

Impreso 07/ JULIO /2018 CADUCA 07/ JULIO /2019

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
2	220V		2,00
1	Gatorae		1,30
1	Galleta		0,50

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO
FORMA DE PAGO
 EFECTIVO
 DINERO ELECTRÓNICO
 TARJETA DE CRÉDITO/DEBITO
 OTROS
 Recibi Conforme
 SUB TOTAL X
 SUB TOTAL 0%
 DESCUENTO
 IVA 12 %
 VALOR TOTAL **3,80**

VÉLIZ MACIAS CARMEN IRLEY "Gráficas Vélez" RUC: 0915251219001 AUT. - 9456
 1 Block 100x2 N° del 000002351 al 000002450

Refegerio Factura Sin detalle Final

Almuerzo Fact Sin detalle del total

Merienda
 Almuerzo
Las Menestras de la 20 de Junio
 CORONEL FREIRE MARCOS ISRAEL
 VENTA DE COMIDA Y BEBIDAS EN PICANTERÍAS, INCLUIDO PARA LLEVAR
 Ciudadela del Chofer No. 1 • Venezuela 707 y 20 de Junio • Telf.: 0991290420
 LAGO AGRIO - SUCUMBIOS - ECUADOR

RUC.: 2100347760001 AUT. SRI: 1122855082 **FACTURA** SERIE 001-001 00 0002216
 Cliente: Manuel Amargandi
 Dirección: Quito Fecha: 02/10/2018 Telfn.: 960838062
 Cl. RUC: 0201544244 Guía Rem. No.:

Por lo siguiente:

CANT	DESCRIPCION	V. UNIT	V. TOTAL
	Alimentación		16.00

FORMA DE PAGO
 EFECTIVO
 DINERO ELECTRÓNICO
 OTROS
 SUB TOTAL 12% **16.00**
 SUB TOTAL 0%
 DESCUENTO

Las BRASAS
 Restaurant & Parrilladas
 Orellana Toledo Boty Lorena
 VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES PARA SU CONSUMO INMEDIATO
 Dir: Central Eloy Alfaro 201 y Manabí LAGO AGRIO - SUCUMBIOS - ECUADOR
 Cel: 0997 158 872
 T: lorellanar@outlook.com

RUC: 2100152780001 AUT. SRI: 1123248289 **FACTURA** SERIE: 001-001 00 0005675

Cliente: Manuel Amargandi
 RUC: 0201544244 Fecha: 02/10 del 2018
 Dirección: Quito Telf. 960838062

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Almuerzo + cola		2.23

VALIDO HASTA: 07/AGOSTO/2019

ORIENTE - COPIA: EMISOR DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

PEI 726

EL SABOR "COSEÑO"

Lara Chalacan Ruth Maria Esther



RUC.: 1708992886001

Dir. Matriz - Estab.:

Via Lago Agrio s/n y s/n
QUIJOS - NAPO - ECUADOR

FACTURA
SERIE: 002 - 001

000001650

AUT. SRI. 1122547878

Sr. Manuel Amangandi
 R.U.C. 0901544244
 Dirección: Quito
 FECHA: 03 / 10 / 2018
DIA MES AÑO
 Guía de Remisión _____

Impreso 04/ABRIL/2018 CADUCA 04/ABRIL/2019

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	<u>Alimentación</u>		<u>8.00</u>

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

FORMA DE PAGO	SUB TOTAL
EFFECTIVO <input checked="" type="checkbox"/>	<u>8.00</u>
DINERO ELECTRÓNICO <input type="checkbox"/>	SUB TOTAL 0% <u> </u>
TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO <input type="checkbox"/>	DESCUENTO <u> </u>
OTROS <input type="checkbox"/>	IVA 12%
	VALOR TOTAL <u>8.00</u>

Recibi Conforme

Original: Adquirente *Copia Emisor

VÉLIZ MACIAS CARMEN IRLEY "Gráficas Vélez" RUC. 0915251219001 AUT. - 9456
2Block 100x2 N° del 000001501 al 000001700

Almuerzo



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
14-MA-DATH-UASG-2018

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)
28-09-2018

VIÁTICOS X MOVILIZACIONES X SUBSISTENCIAS ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
MANUEL AMANGANDI

PUESTO QUE OCUPA:
CONDUCTOR

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
LAGO AGRIO- NUEVA LOJA (SUCUMBOS).

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIRECCION Y ADMINISTRACION Y SERVICIOS GENERALES

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

01/10/2018

03H30

03/10/2018

18H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

SR. MANUEL AMANGANDI, Ab. Enrry Hernandez, Ab. Fernando Palma.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos).

PARA TRANSPORTAR A LOS COMPAÑEROS DE
DIRECCIÓN DE GESTIÓN COACTIVA

Actividades (por día)
Lunes, 01 de Octubre de 2018

- Viaje a la ciudad de Lago Agrio.
- Primera Notificación a COAC Grameen, codeudora y aval.
- Trámite obtención de certificados de gravámenes de los bienes a embargarse en Registro de la Propiedad de la propiedad del Cantón Lago Agrio con las prohibiciones de enajenar inscritas.
- Trámite en Gobierno Autónomo Descentralizado del cantón Lago Agrio para verificar avalúo catastral de los bienes a embargar.

Martes, 02 de octubre de 2018

- Segunda Notificación a COAC Grameen, codeudora y aval.
- Inspección de bienes a embargarse.

Miércoles, 03 de octubre de 2018

- Tercera Notificación a COAC Grameen, codeudora y aval.
- Viaje a la Ciudad de Quito.

Resultados Esperado

PARA TRANSPORTAR A LOS COMPAÑEROS DE
DIRECCIÓN DE GESTIÓN COACTIVA

- Cumplir con la diligencia de notificación conforme los artículos 165 y 166 del Código Orgánico Administrativo.
- Trámites de obtención de certificados para decretar el embargo.
- Trámites en el GAD para obtener avalúo catastral.
- Inspección de bienes para el embargo y posterior avalúo.

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)		
01-10-2018	03h30	CONAFIPS: Amazonas y Villalengua	Lago Agrio.	276,0 km <small>Ref. google maps</small>
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm			
03-10-2018	18h00	Lago Agrio	CONAFIPS: Amazonas y Villalengua	276,0 km <small>Ref. google maps</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 dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Público	Domicilio -CONAFIPS.	01-10-2018	03h30	01-10-2018	04h00
Terrestre	Institucional.	CONAFIPS- Lago Agrio.	01-10-2018	04h00	01-10-2018	09h30
Terrestre	Institucional.	Lugares de Notificaciones y, trámites.	01-10-2018	10h00	01-10-2018	18h00
Terrestre	Institucional.	Lugares de Notificaciones, trámites e inspecciones de embargos.	02-10-2018	08h30	02-10-2018	18h00

Terrestre	Institucional.	Lugares de notificaciones, trámites.	03-10-2018	08h30	03-10-2018	12h00
Terrestre	Institucional.	Lago Agrio- CONAFIPS.	03-10-2018	12h00	03-10-2018	17h30
Terrestre	Público	CONAFIPS –Domicilio.	03-10-2018	17h30	03-10-2018	18h00

TRANSPORTE ASIGNADO POR EL AREA ADMINISTRATIVA

Vehículo institucional	Asignado Vehículo PEN-0980 (Combustible y peajes)		
Transporte Privado	_____		
Autorización de pago de transporte por el servidor	_____	Ronald Jumbo Autorizado por	 Firma

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DE LA INSTITUCION FINANCIERA: BANCO PACIFICO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 1042947278
---------------------------------------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR SR. MANUEL AMANGANDI	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE ING. RONAL JUMBO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA Y SERVICIOS GENERALES
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<p>NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 7 días 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 DIRECTORA ADMINISTRATIVA Y TALENTO HUMANO (E)	

28-09-2018
10:49

Revisado
 28/09/20
 10:27

DIRECCION FINANCIERA
 28 SEP 2018
 RECEPCION DE DOCUMENTOS
 FIRMA HORA 10:51