



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 009-JD-DSF-2018	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 28-11-2018
--	---

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR DÍAZ CABEZAS JONATHAN PAUL	PUESTO QUE OCUPA: EXPERTO EN SERVICIOS FINANCIEROS (E)
PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL MANABI	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE SERVICIOS FINANCIEROS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

JONATHAN DÍAZ, RASHELL ALARCON

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)

CAPACITACIÓN USO SERVICIO FOGEPS ; OPERACIONES DE CREDITO E INVERSIONES ENTRE OSFPS

Actividades realizadas (por día)	Resultados Alcanzados
<p>22 de Noviembre del 2018</p> <p>06H30 am: Salida CONAFIPS 09h30 am: Desayuno Santo Domingo de los Tsachilas. 13h00 am: Llegada ciudad de Chone 15h00 am: Visita COAC Chone 17h30 pm: Salida ciudad de Calceta 18h00 pm: Llegada Calceta 18h10 pm: Registro hotel /termino primer día.</p>	<p>Se realizó la capacitación a los equipos comerciales sobre el uso de servicio FOGEPS en la <u>COAC Chone</u> en donde se realizaron varias consultas sobre el uso y la operatividad del mismo. El convenio FOGEPS la OSFPS lo tiene suscrito y se espera iniciar operaciones con ello a fine de este año. Por otro lado la COAC se interesó en el uso del servicio para garantías para inversiones entre OSFPS y para lo cual se emitió un listado de las OSFPS que pueden acceder al servicio.</p>
<p>23 de Noviembre del 2018</p> <p>08H00 am: Visita COAC Calceta 15h30 pm: Salida a Quito 21H30 pm: Llegada CONAFIPS / fin comisión.</p>	<p>Por otra parte se realizó una capacitación de reforzamiento a la <u>COAC Calceta</u> sobre el uso del servicio de garantía en sus equipos comerciales. Estuvieron presentes todas las agencias excepto Jama a la cual se hizo una presentación adicional en su localidad. Se espera que esta OSFPS mejore la calidad de análisis al momento de enviar los requerimientos del servicio.</p>

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)		
22-11-2018	06:30	CONAFIPS: Av. Amazonas y Villalengua	Chone	398
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)	
23-11-2018	21:30	Calceta	CONAFIPS: Av. Amazonas y Villalengua	462 km


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 - SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	22-11-2018	06:30	22-11-2018	09:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS - CHONE	22-11-2018	09:30	22-11-2018	13:00

TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CHONE – CALCETA	22-11-2018	17:30	22-11-2018	18:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CALCETA – CONAFIPS	23-11-2018	15:30	23-11-2018	21:30
<p>NOTA 1: En caso de haber utilizado transporte asignado por la Coordinación Administrativa, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.</p> <p>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.</p>						
OBSERVACIONES						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO				NOTA		
				<p>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</p>		
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: FRANCISCO GARCÉS				NOMBRE: FRANCISCO GARCÉS		

Recibido

 11-12-2018
 9:28

CORPORACIÓN NACIONAL
DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS




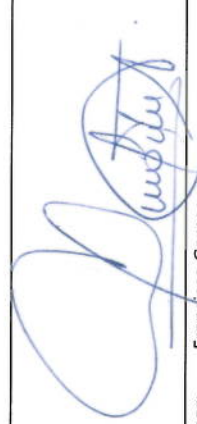
LIQUIDACIÓN DE GASTOS DE VIATICOS

NOMBRE Y APELLIDO DEL SERVIDOR: Jonathan Díaz
 NUMERO DE SOLICITUD: 009-JD-DSF-2018
 FECHA: 28/11/2018

DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACIÓN 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
22/11/2018	ALIMENTACIÓN/HOSPEDAJE					
22/11/2018	ALIMENTACIÓN	1711486439001	PARRA CAMPOVERDE SILVIA GLADIS	1122909070	001-001-000101882	\$ 3,50
22/11/2018	ALIMENTACIÓN	1312532706001	SANTOS MENDOZA ALEJANDRO ESPARTACO	1123591101	001-001-00007142	\$ 8,25
23/11/2018	HOSPEDAJE	1305030981001	HOTEL CARRIZAL INN	1122238198	007-001-00004621	\$ 45,00
Total						\$ 56,75

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
dd-mm-aa	TRANSPORTE/PARQUEADERO					
Total						\$ -

Elaborado por:  Jonathan Díaz

Aprobado por:  Francisco Garces
 Director o Responsable del Area

PARRA CAMPOVERDE SILVIA GLADIS
COMEDOR YOSIL
 R.U.C.: 1711486439001
 Dirección: Km. 6 Via Quito s/n y margen derecho
 Telefono: (02) 3 770 091 - SANTO DOMINGO- ECUADOR

FACTURA N° 001-001-00 **0101882**
 Autoriz. S.R.L. 1122909070
 FECHA DE AUTORIZACIÓN: 06 / JUNIO / 2018

Sr. Jonathan Diaz
 Dirección: Quito
 RUC / Céd.: 1712537917 Fecha: 2018/11/22
 G. de Rem.: _____

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Dorayceno Heatrono		3.13
SUB-TOTAL 12 %			
SUB-TOTAL 0%			
Descuento			
SUB-TOTAL			3.13
IVA 12 %			0.37
TOTAL \$			3.50

FORMA DE PAGO
 Efectivo
 Dinero Electrónico
 Tarjeta de Crédito / Débito
 Otros

ORIGINAL CLIENTE / COPIA - EMISOR
 DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Rivadeneira Coello Luis Adrián
 RUC: 1724651847001 AUT. 13471 / Dir. Latacunga 309 entre
 Guayaquil y Portoviejo Telf. 2 765 485 / N° 98701 al 102700

FECHA DE CADUCIDAD: 06 / JUNIO / 2019

DESAYUNO

Santos Mendoza Alejandro Espartaco
CEVICHERÍA NEPTUNO
 RUC 1312532706001
 NOTA DE VENTA 001-001
 N° **007142**
 AUT. SRI 1123591101

Matriz: Rocafuerte 153 y Pichincha
 Telf: 2699 843 CHONE - MANABI
 Documento Categorizado: SI

FECHA DE AUTORIZACIÓN 06-OCTUBRE-2018

Sr. (es): Jonathan Diaz
 DIRECCIÓN: Quito
 R.U.C./C.I. 1712537917 TELÉFONO: _____
 GUÍA DE REMISIÓN: _____ FECHA EMISIÓN: 22/11/2018

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	V. TOTAL
1	Levitche hervido + sem + 15 hrs	8.25	8.25

FECHA DE CADUCIDAD 06-OCTUBRE-2019

TOTAL \$ **8.25**

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES
 hasta \$850.00
 "CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO"
 Santos Andrade Pablo Fernando / Imp. y Graf. Santos
 RUC: 130262020001 / No. Aut. 1768
 Tiraje 006701 - 007300

Original: Adquirente / Copia: Emisor

Autore 270

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 009-JD-DSF-2018	FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 13/11/2018
VIÁTICOS X MOVILIZACIONES X SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR DIAZ CABEZAS JONATHAN PAUL	PUESTO QUE OCUPA: EXPERTO EN SERVICIOS FINANCIEROS (E)
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Manabí - Chone, 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)
22/11/2018 06:00	23/11/2018 20:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
 JONATHAN DIAZ, RASHELL ALARCON

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos)
 - CAPACITACIÓN USO SERVICIO FOGEPS

Actividades (por día)	Resultados Esperado
22 de Noviembre del 2018 • Visita COAC Chone	Se realizará la capacitación a los equipos comerciales sobre el uso de servicio FOGEPS en la COAC Chone y COAC Calceta.
23 de Noviembre del 2018 • Visita COAC Calceta	

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)		
22-11-2018	06:00	CONAFIPS: Av. Amazonas y Villalengua / Quito	Chone	398
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)	
23-11-2018	20:00	Calceta	CONAFIPS: Av. Amazonas y Villalengua / Quito	462 km


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 - CHONE	22-11-2018	06:00	22-11-2018	13:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CHONE - CALCETA	22-11-2018	18:30	22-11-2018	19:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CALCETA - CONAFIPS	23-11-2018	13:00	23-11-2018	20:00

TRANSPORTE ASIGNADO POR EL AREA ADMINISTRATIVA

Vehículo institucional	<i>Asignado Vehículo Institucional (PEI-3274) (combustible, papeles)</i>		
Transporte Privado	_____		
Autorización de pago de transporte por el servidor	_____	<i>Ronald Jumbo</i> 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	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.
	<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 EVELYN LOACHAMIN	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.

13-11-2018
16:05

VERSIÓN AJUSTADA DEL FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013



UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN

13 NOV 2018

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FIRMA  HORA 16:20

