



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
124-GU-DPF-2018

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)
19-12-2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
URQUIZO YUMICEBA JUAN GABRIEL
PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
MANABI

PUESTO QUE OCUPA:
OFICIAL DE GESTION DE PRODUCTOS FINANCIEROS
NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIRECCION DE PRODUCTOS FINANCIEROS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

JUAN URQUIZO, PAUL DAVALOS

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)

Recepción y revisión de garantías colaterales. Formalización de desembolsos

Actividades realizadas (por día)

Lunes, 17 de Diciembre 2018

- Viaje a Portoviejo
- Visita COAC Calceta
- Visita COAC Río Chico
- Visita COAC Kolping
- Visita a COAC Comercio

Martes, 18 de Diciembre 2018

- Recolección colaterales COAC San Isidro
- Recolección colaterales La Inmaculada
- Visita COAC Junin

Resultados Alcanzados

Se realiza la recepción y revisión de garantías colaterales de cada una de las Cooperativas que se tenía planificado. Se recibió las firmas de pagarés por parte de los gerentes y presidentes de cada una de las Cooperativas para el respectivo desembolso de cada una de las operaciones, de acuerdo al cronograma planificado.

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)		
17-12-2018	05:30	Domicilio - Jose Miguel Carrión y Diego Vaca	Portoviejo	390Km Google Maps
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)	
18-12-2018	23:59	Portoviejo	Domicilio - Jose Miguel Carrión y Diego Vaca	390Km 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.
- 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 (Domicilio) - Calceta	17-12-2018	05h30	17-12-2018	11h30
Terrestre	Institucional	Calceta - Río Chico	17-12-2018	12h00	17-12-2018	12h30
Terrestre	Institucional	Río Chico - Portoviejo	17-12-2018	14h30	17-12-2018	15h20
Terrestre	Institucional	Portoviejo - Junin	18-12-2018	14h30	18-12-2018	15h30
Terrestre	Institucional	Junin - El Carmen	18-12-2018	18h30	18-12-2018	20h30
Terrestre	Institucional	El Carmen - Quito (Domicilio)	18-12-2018	21h00	18-12-2018	23h59

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: JUAN URQUIZO

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: Eco. Iván Tenelanda

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

NOMBRE: Ing. Santiago Campos

Recibido
20-12-2018
17:30



RESTAURANTE TATA VICHE

RUC: 1101106548004

FACTURA

NO. 002-001

000002729

Veintimilla Torres Wilfrido Vicente

Documento Categorizado: NO

Direc.: 17 de Julio s/n y 6 de Diciembre

Telf.: (02) 2770168

San Miguel de los Bancos - Ecuador

Fecha de Emisión: 17/12/2018

Día / Mes / Año

Fecha de Autorización: 13 Noviembre 2018

A.U.T. S.R.L.: 1123784544

Cliete: Juan Ugueto

Dirección: Quito

RUC: 1718838350 Telf.: 0995574073 Guía de R.:

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	P. TOTAL
1	Desayuno completo		2.68
<p>FORMA DE PAGO: <input type="radio"/> EFECTIVO <input type="radio"/> DINERO ELECTRÓNICO <input type="radio"/> TARJETA DE CREDITO/DÉBITO <input type="radio"/> OTROS</p> <p>RECIBI CONFIRME</p>			
		SUBTOTAL 12 %	2.68
		SUBTOTAL 0%	
		SUB TOTAL	
		IVA 12 %	0.32
		VALOR TOTAL	3.00

FIRMA AUTORIZADA: *[Firma]* RECIBI CONFIRME

Imprenta Soluciones Gráficas - Macas Ambulú: Fabián Segundo - RUC: 171646622001 - Aut. N°13902

anunciacón. TELF. 2770 089 // 1 BLOQUE 100X2 // 2701 - 2800 // VALIDO PARA SU EMISION HASTA: 13/11/2018

Do you no

*Direccion no
constate en el
Recamb del Informo*



Talledo Giler Jasmin Alejandra

RUC 1312631110001

FACTURA 001-001-00004329

Dir: El Carmen - Chone Sitio
Los Mercedes s/n
Telf: 0997 106-182 / 0991 662-404
El Carmen - Manabí

AUT. SRI 1123130231
Fecha Aut. 17-07-2018

Cliete: Juan Ugueto
Dirección: Quito
RUC/C.I.: 1718838350
Telf:

DA	ME	AN
18	12	2018

Cant.	Descripción	V. Unit.	V. Total
1	Seco de carne	3.70	
1	Café	0.50	
<p>Ing. Fernando Gabriel Vivas Mendoza RUC 1774845144001 Aut. 4059 Telf. 2661 088</p> <p>Válido para su emisión hasta: 17-07-2019. Numeradas del 0003401 al 0004400</p>			
		Sub-Total 12 %	4.20
		Sub-Total 0 %	
		Descuento	
		Sub Total	
		IVA 12 %	0.50
		Valor Total	4.70

FORMA DE PAGO

<input type="checkbox"/> Efectivo	<input type="checkbox"/> Dinero Electrónico
<input type="checkbox"/> Tarjeta / Crédito	<input type="checkbox"/> Otros

Firma Autorizada: *[Firma]*

ORIGINAL: Cliente COPA: Emisor

Ugueto

ISOLORALVA C. Ltda. 24
 Manabí y Callejón Robles / Portoviejo - Manabí R.U.C. 1391836597001
 Telfs: (05) 2635 137 - 0998 842 406 AUT. S.R.I. 1123724689
FACTURA Serie 001-001-00

0218891

Nombre: Juan Urquiza 18/12/2018 7:54
 CI: 171883350
 Forma Pago: Efectivo : 20,00 //
 Telefono:
 Factura: 001-001-000218891
 Direccion: Quito
 Hora Apertura: 18/12/2018 7:54:51
 Hora Cierre: 18/12/2018 7:54:51

CANT	DESCRIPCION	P. UNI	TOTAL
1	JUGOS NATURALES --> GUANABANA	1,65	1,65
	Sub Total		1,65
	Subtotal IVA		1,65
	IVA (12.00%)		0,20
	TOTAL:		1,85

Valor : 20,00
 Valor Cambio : 16,15



FRANCO S.A. Jean Pierre S.A.
 R.U.C. 2004745928001 - Aut. 1191
 RUFICAS ZAMBRANO - Angelo Fajal Zambano Morera - R.U.C. 2004745928001 - Aut. 1191
 Autorización 31/Octubre/2018 - F. Caducidad 22/Enero/2019 // Inicio 21/05/01 - Fin 22/05/00
 ORIGINAL - ADQUIRENTE - COPIA L. EMISOR

Desayuno

El Costillar Documento Categorizado NO
 R.U.C. 13071334030001
 AUT. S.R.I. 1123912985
Garzón Serrano Javier Ramiro
 Venta de comidas y bebidas en restaurantes para su consumo inmediato
 Dirección Matriz y Establecimiento: Av. Manabí s/n y Paulo Emilio Macías
 Telfs: 0990621407 - 0980604572 // Portoviejo - Manabí
 Calificación Artesanal: N° 125313

FACTURA SERIE 001-001-
000044885

Sr (es) Juan Urquiza
 Fecha Emisión: 18/12/2018 C.R.U.C. 1318838350
 Dirección: Guía de Remisión:

CANT.	DESCRIPCION	V.UNIT.	TOTAL
1	Consumo de alimentos (Pensada persona mas bebida)		13,00

FORMA DE PAGO	MONEDA	VALOR
ELECTRONICO	USD	13,00
OTROS		
SUBTOTAL 12%		
SUBTOTAL 0%		
DESCUENTO		
SUBTOTAL 13,00		
IVA 12%		
VALOR TOTAL 13,00		

Firma Autorizada: [Firma] Rescibir Conforme
 F. Autorizada: [Firma] Rescibir Conforme
 GARCIA CAICEDO JOSE VICENTE - IMPRENTA "SAMARIT" - PORT. R.U.C. 1365101517001. AUTORIZ. 2717 TEL: 2933941
 IMPRESO DEL 04/11/07 AL 04/11/08 // FECHA DE AUTORIZACION 05/12/2008 // FECHA DE CADUCIDAD 09/ENERO/2015
 ORIGINAL BOND - ADQUIRENTE - COPIA - EMISOR

Merienda

Jean Pierre
 SOLÓRZANO ZAMBRANO BETTY MARIBEL
 R.U.C.: 1306501400008 - AUT. 1123724689

FACTURA

000238028

Nombre: Juan Urquiza
 CI: 171883350 18/12/2018 7:54
 Forma Pago: Efectivo : 18,15 //
 Direccion: Quito
 Telefono:
 Factura: 002-001-000238028
 Hora Apertura: 18/12/2018 7:54:29
 Hora Cierre: 18/12/2018 7:54:29

CANT	DESCRIPCION	P. UNI	TOTAL
1	BOLDN MIXTO	2,25	2,25
	Sub Total		2,25

TOTAL:
 Valor : 18,15
 Valor Cambio : 15,90

[Firma]
 Firma Autorizada: [Firma] Rescibir Conforme
 F. Autorizada: [Firma] Rescibir Conforme
 GARCIA CAICEDO JOSE VICENTE - IMPRENTA "SAMARIT" - PORT. R.U.C. 1365101517001. AUTORIZ. 2717 TEL: 2933941
 IMPRESO DEL 04/11/07 AL 04/11/08 // FECHA DE AUTORIZACION 05/12/2008 // FECHA DE CADUCIDAD 09/ENERO/2015
 ORIGINAL BOND - ADQUIRENTE - COPIA - EMISOR

Break



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
124-GU-DPF-2018

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)
14-12-2018

VIÁTICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
URQUIZO YUMICEBA JUAN GABRIEL

PUESTO QUE OCUPA:
OFICIAL DE GESTION DE PRODUCTOS FINANCIEROS

PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
MANABI

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:
DIRECCION DE PRODUCTOS FINANCIEROS

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)
17-12-2018

HORA SALIDA (hh:mm)
05:00

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)
18-12-2018

HORA LLEGADA (hh:mm)
18:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Juan Gabriel Urquizo, Paul Davalos

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos)

Recepción y revisión de garantías colaterales. Formalización de desembolsos

Actividades (por día)

Lunes, 17 de Diciembre 2018

- Viaje a Portoviejo
- Visita COAC Calceta
- Visita COAC Junin
- Visita COAC Rio Chico
- Visita a COAC Comercio

Martes, 18 de Noviembre 2018

- Visita COAC San Isidro
- Visita COAC La Inmaculada

Resultados Esperado

Recepción y revisión de garantías colaterales. Firmas de pagarés por parte de los gerentes y presidentes de cada una de las Cooperativas para el respectivo desembolso de cada una de las operaciones.

INTINERARIO

LUGAR DE SALIDA

DESTINO

KILÓMETROS

FECHA
dd-mm-aa

HORA
hh:mm

Domicilio/CONAFIPS
(Dirección de inicio del viaje)

17-12-2018

05:00

Domicilio – Jose Miguel Carrión y Diego Vaca

Portoviejo

390Km
Google Maps

INTINERARIO

DESTINO

KILÓMETROS

FECHA
dd-mm-aa

HORA
hh:mm

LUGAR DE RETORNO

Domicilio/CONAFIPS
(Dirección de finalización del viaje)

18-12-2018

18:00

Portoviejo

Domicilio – Jose Miguel Carrión y Diego Vaca

390Km
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 (Domicilio) – Calceta	17-12-2018	05h00	17-12-2018	10h00
Terrestre	Institucional	Calceta – Junin	17-12-2018	12h00	17-12-2018	12h20
Terrestre	Institucional	Junin – Portoviejo	17-12-2018	14h00	17-12-2018	16h00
Terrestre	Institucional	Portoviejo - Quito (Domicilio)	18-12-2018	13h00	18-12-2018	18h00

TRANSPORTE ASIGNADO POR EL AREA ADMINISTRATIVA

Vehículo institucional	Comparte Vehículo		
Transporte Privado			
Autorización de pago de transporte por el servidor		Ronald Jimbo Autorizado por	 Firma

DATOS PARA TRANSFERENCIA		
NOMBRE DE LA INSTITUCION FINANCIERA: BANCO DEL PACIFICO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 1042257158
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
		
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR JUAN URQUIZO		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Ing. Santiago Campos
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 DIRECTORA ADMINISTRATIVA Y TALENTO HUMANO		

VERSION AJUSTADA DEL FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

Recibido

 20-12-2018
 13:00



UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN

14 DIC 2018

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
 FIRMA  HORA 17:30