

EB 184
 06-02-2019
 13 FEB 2019

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 003-JD-DSF-2019	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 13-02-2019
--	---

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR DIAZ CABEZAS JONATHAN PAUL	PUESTO QUE OCUPA: OFICIAL DE SERVICIOS FINANCIEROS (2)
PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL LOJA - LOJA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE SERVICIOS FINANCIEROS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
 JONATHAN DÍAZ, RUTH CARCHI

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)
 VISITAS DE SEGUIMIENTO Y PROMOCION DEL SERVICIO FOGEPS

Actividades realizadas (por día)	Resultados Alcanzados
<p>07 de febrero del 2019</p> <p>04H00 am: Salida Domicilio 05h00 am: Llegada Tababela 05h40 am: Salida a Catamayo 06h40 am: Llegada Catamayo 08h00 am: Llegada Loja 09h00 am: Visita de seguimiento (monitoreo) de colocación créditos con garantía FOGEPS COAC Padre Julián Lorente 20h00 pm: Registro hotel / fin primer día comisión</p>	<p>Se realizó una visita de seguimiento de la colocación de la COAC Padre Julián Lorente como estipula el contrato del servicio FOGEPS. En la misma se realizó observaciones sobre la utilización de las garantías con varios casos muestreados.</p> <p>Adicionalmente se solventaron dudas e interrogantes que tenía la COAC sobre la utilización del servicio. Se presenta un informe técnico con las observaciones y novedades encontradas.</p>
<p>08 de febrero del 2019</p> <p>08H30 am: Continuación seguimiento (monitoreo) de colocación créditos con garantía FOGEPS COAC Padre Julián Lorente 14h30 pm: Salida ciudad de Cuenca 18h30 pm: Llegada ciudad de Cuenca 20h30 pm: Salida ciudad de Quito 21h30 pm: Llegada Quito 22h50 pm: Llegada domicilio / fin comisión.</p>	

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)		
07-02-2019	04:00	DOMICILIO: Conjunto El Álamo / Quito	Loja	425
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)	
08-02-2019	22:50	Cuenca	DOMICILIO: Conjunto El Álamo / Quito	485

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	PUBLICO	DOMICILIO - TABABELA	07-02-2019	04:00	07-02-2019	05:00
AEREO	TAME	TABABELA - CATAMAYO	07-02-2019	05:40	07-02-2019	06:40
TERRESTRE	PUBLICO	CATAMAYO - LOJA	07-02-2019	07:00	07-02-2019	08:00
TERRESTRE	PUBLICO	LOJA - CUENCA	08-02-2019	14:30	08-02-2019	18:30
AEREO	TAME	CUENCA - TABABELA	08-02-2019	20:30	08-02-2019	21:30
TERRESTRE	PUBLICO	TABABELA - DOMICILIO	08-02-2019	21:50	08-02-2019	22:50

NOTA 1: En caso de haber utilizado transporte asignado por la Coordinación Administrativa, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes 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

Se realizó el regreso por la ciudad de Cuenca debido a la disponibilidad de pasajes aéreos de retorno a la ciudad de Quito desde Loja.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOMBRE: JONATHAN DIAZ

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: FRANCISCO GARCÉS

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

NOMBRE: FRANCISCO GARCÉS

**CORPORACIÓN NACIONAL
DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS**



LIQUIDACIÓN DE GASTOS DE VIATICOS

NOMBRE Y APELLIDO DEL SERVIDOR: Jonathan Díaz
NUMERO DE SOLICITUD: 003-JD-DSF-2019
FECHA: 13/02/2019

Fecha	TIPO DE GASTO		RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. De Autorización (Autorizado por SRI)	No. Factura/Nota de venta (Autorizado por SRI)	Valor
	dd-mm-aa	ALIMENTACIÓN/HOSPEDAJE					
07/02/2019		ALIMENTACIÓN	1101749404001	POMA CAPA ANIBAL EDUARDO	0702201901110174940400120020010000233478765432111	002-001-000023347	\$ 3,70
07/02/2019		ALIMENTACIÓN	1104209109001	ALICIA TANIA RIRARTE SARANGO	0702201901110420910900120020010000889750000000210	002-001-000088975	\$ 4,50
08/02/2019		ALIMENTACIÓN	1103771182001	FREIRE PARDO ROSARIO DE LOS ANGELES	1123126418	001-001-0000001134	\$ 6,00
08/02/2019		ALIMENTACIÓN	1102997929001	CONTENTO NARANJO FRANCISCA CECILIA	1124006238	001-001-00072709	\$ 17,00
08/02/2019		HOSPEDAJE	1101164067001	VILLAVICENCIO CELI ESTHER GUILLERMINA	08022019011101164067001200100500000001625834441912	001-005-0000000162	\$ 20,00
Total							\$ 51,20

Elaborado por: Jonathan Díaz

Aprobado por: Francisco Garces
 Director o Responsable del Area



R.U.C.: 1101749404001

FACTURA

No. 002-001-000023347

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0702201901110174940400120020010000233478765432111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2019-02-07T16:52:06-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0702201901110174940400120020010000233478765432111

POMA CAPA ANIBAL EDUARDO

TAMAL LOJANO

Matriz: 18 DE NOVIEMBRE DE 12 E MIBARRERA

Sucursal: 18 DE NOVIEMBRE DE 12 E MIBARRERA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

RUC / CEDULA: 1712537917

Fecha Emisión: 07/02/2019

Guía Remisión:

Razón Social / Nombres y Apellidos
JONATHAN DIAZ

Dirección
QUITO

Cod. Principal	Cantidad	Descripción	% Dcto	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
HU	1.0	HUEVITAS	0.0	1.205357	0.00	1.21
TA	1.0	TAMA DE POLLO	0.0	1.205357	0.00	1.21
AA1	1.0	TAMA Y TAMA	0.0	0.892857	0.00	0.89

Información Adicional

Email: JONATHANDC1979@YAHOO.ES
 Ciudad: QUITO
 Forma de Pago: CONTADO[3.70]
 No. Factura: 002-001-23347
 Pedido/NEntrega: 36
 Para consultas ir a: www.tamalresoluciones.com
 CI receptor:
 Firma receptor:


SUBTOTAL 12%	3.30
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de	0
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3.30
DESCUENTO	0.00
ICE	0
IVA 12%	0.40
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	3.70

Forma de Pago	Valor
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA DE PAGOS	3.70

Prayer



ALICIA TANIA IRIARTE SARANGO
 Direccion Matriz: LOJA
 OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD : NO
 Dir Sucursal :

R.U.C.: 1104209109001
F A C T U R A
 No. : 002-001-000088975
 NUMERO DE AUTORIZACION
 0702201901110420910900120020010000889750000000210
 FECHA Y HORA DE AUTORIZACION
 2019-02-08T02:53:41-05:00
 AMBIENTE : PRODUCCION
 EMISION : NORMAL
 CLAVE DE ACCESO

 0702201901110420910900120020010000889750000000210

Razon Social / Nombres y Apellidos: JONATHAN .DIAZ	Identificacion: 1712537917
Fecha Emision:07/02/2019	Guia Remision:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
18806	1.00	ENSAL GR GRA NAR	0 MESES DE GARANTIA	2.50	0.00	2.50
18845	1.00	JUG JUPITER	0 MESES DE GARANTIA	1.50	0.00	1.50
18749	1.00	cedron	0 MESES DE GARANTIA	0.50	0.00	0.50

INFORMACION ADICIONAL :

Direccion: QUITO
 Telefono :
 Email: jonathandca1979@yatooh.es
 BODEGA : GENERAL
 VENDEDOR: WILTON EDY RODRIGUEZ NARANJO
 OBSERVACIONES:
 TIPO: EFECTIVO
 CODIGO: 90576
 DETALLE DE PAGO:

 FORMA DE PAGO: SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
 TOTAL: 4.50
 PLAZO: 0
 UNIDAD DE TIEMPO: dias

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	4.50
SUBTOTAL NO objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4.50
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	4.50

Cant

Molino Café

Freire Pardo Rosario
de los Angeles

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$420
DIR.: José Antonio Eguiguren y
Antonio José de Sucre - Telf.: 257 8053
Cel.: 099 092 9856 - Loja - Ecuador
R.U.C. 1103771182001

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN CAFETERÍA
CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO

FECHA DE EMISIÓN	DÍA	MES	AÑO
	08	02	19

NOTA DE VENTA 001 - 001 - N° 000001134
N° AUTORIZACIÓN SRI. 1123126418

SR. (ES): Jonathan Diaz
R.U.C.I.: 1712537917 TELF.: 0989809045

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Tigillo Especial.		3.75
1	Agua Aromatica.		0.75
1	Jugo		1.50

EFFECTIVO Dinero Electrónico Tarjeta de crédito débito Otros
FORMA DE PAGO VALOR TOTAL \$ 6.00

FIRMA AUTORIZADA: [Signature]
RECIBI CONFORME: [Signature]
FECHA: 16/JULIO/2018
VÁLIDO HASTA 16/JULIO/2019
ORIGINAL: ADQUIRIENTE - COPIA: EMISOR
IMPRESA ORTIZ, 2589452 / Ortiz Alvarado Marco Alejandro - R.U.C. 1100575461001 - Aut. 1157 - Emisión: 000000501 - 000001500

DESAYUNO



HOTEL VERIÓN

Confianza y prestigio

RUC: 1101164067001

FACTURA

No. 001-005-000000162

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0802201901110116406700120010050000001625
834441912

FECHA Y HORA AUTORIZACIÓN: 2019-02-
08T07:23:10-05:00

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



0802201901110116406700120010050000001625834441912

VILLAVICENCIO CELI ESTHER GUILLERMINA

Dir. Matriz: COLON 152-31 Y 18 DE NOVIEMBRE

Dir. Sucursal: LOJA / COLON 152-31 Y 18 DE NOVIEMBRE

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: DIAZ CABEZAS JONATHAN PAUL

Identificación: 1712537917

Fecha Emisión: 08/02/2019

Guía Remisión:

Código	Descripción	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Precio Total
SER001	*HABITACION	1.00	\$ 17.857	\$ 0.00	\$ 17.86
SUBTOTAL IVA 12%					\$ 17.86
SUBTOTAL					\$ 17.86
DESCUENTO					\$ 0.00
IVA 12%					\$ 2.14
Descuento IVA 12%					\$ 0
TOTAL					\$ 20.00

Inmueble adicional	
Descripcion	310
Desde	07/02/2019
Hasta	08/02/2019
Email	jonathandiaz1979@yahoo.es
Dirección	CDLA LA PLATERIA
Teléfono	0989809111

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	20.00	0	

Tarjeta de embarque
Copia para el pasajero**NOMBRE**
DIAZ/JONATHAN**VIAJERO FRECUENTE****SERVICIO ESPECIAL****VUELO**
EQ0145**DE**
QUITO**A**
LOJA**FECHA**
07FEB19**PUERTA****HORA DE EMBARQUE**
05:10**ASIENTO**
7F**CLASE**
L**NÚMERO DE SECUENCIA**
23**HORA DE SALIDA**
05:40**BOLETO ELECTRÓNICO**
2692134910241**RESERVA**
NK1D0**TIER LEVEL****EQUIPAJE****Equipaje facturado**

Su franquicia de equipaje permitido será: 23 KG para vuelos nacionales y 2 maletas de no más de 23 KG cada una para vuelos internacionales por pasajero. Si dispone de equipaje para registrar, en vuelos nacionales preséntese en el aeropuerto mínimo 45 minutos antes y para vuelos internacionales 2 horas antes de la salida de su vuelo a nuestros counters asignados para Web Check-in.

**Equipaje de mano**

Usted tiene derecho a portar una pieza de equipaje de mano con un peso máximo de 8 KG, tanto en vuelos nacionales como en vuelos internacionales. El tamaño del equipaje debe permitir su ubicación en los racks o bajo su asiento.

DOCUMENTOS DE VIAJE

En vuelos nacionales los únicos documentos válidos para viajar son: Cédula de Identidad, Licencia, Pasaporte o Carnet Diplomático ORIGINAL y VIGENTES. En vuelos internacionales dependiendo de su destino es indispensable su Pasaporte y Visa requerida. Recuerde que para viajar a cualquier destino internacional deberá presentar en nuestros counters su boleto confirmado de salida de su país de destino ya sea vía aérea, marítima o terrestre. Usted es responsable de tener en regla todos los documentos necesarios para su viaje. Para obtener más información, consulte nuestra página web www.tame.com.ec

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Para vuelos Nacionales Usted debe presentarse en la sala de embarque máximo 40 minutos antes de la hora itinerario. Para vuelos Internacionales Usted deberá presentarse en los counters asignados para Web Check-in con 2 horas de anticipación a la hora itinerario de su vuelo, para realizar revisión de documentos de viaje y requisitos migratorios. No olvide llevar con usted una copia de este documento.

Gracias por volar con nosotros. Le deseamos un buen viaje y le esperamos en un futuro cercano.

ETKT2692134910248C1
FECHA/DATE: 08FEB

VUELO/FLIGHT **0174**

DIAZ/JONATHAN
DE/FROM: CUENCA
A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: **22F**
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 67



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
003-JD-DSF-2019

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)
04/02/2019

VIÁTICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
DIAZ CABEZAS JONATHAN PAUL

PUESTO QUE OCUPA:
OFICIAL DE SERVICIOS FINANCIEROS 2

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
LOJA - LOJA

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)

07/02/2019

04:00

08/02/2019

20:50

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

JONATHAN DIAZ, RUTH CARCHI

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos)

VISITAS DE SEGUIMIENTO Y PROMOCION DEL SERVICIO FOGEPS

Actividades (por día)

Resultados Esperado

07 de febrero del 2019

Se realizar una visita de seguimiento de la colocación de la COAC Padre Julián Lorente como estipula el contrato del servicio FOGEPS

Visita promoción y seguimiento COAC Padre Julián Lorente,

Se solventará dudas e interrogantes que tenga la COAC sobre la utilización del servicio. Al finalizar este proceso se emitirá un informe con las novedades encontradas.

08 de febrero del 2019

Visita promoción y seguimiento COAC, Credi Amigo,

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)		
07-02-2019	04:00	DOMICILIO: Conjunto El Álamo / Quito	LOJA	425
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)	
08-02-2019	20:50	LOJA	DOMICILIO: Conjunto El Álamo / Quito	425

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

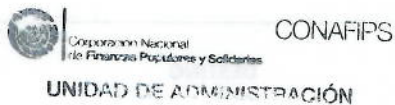
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	PUBLICO	DOMICILIO - TABABELA	07-02-2019	04:00	07-02-2019	05:00
AEREO	TAME	TABABELA - CATAMAYO	07-02-2019	05:40	07-02-2019	06:40
TERRESTRE	PUBLICO	CATAMAYO - LOJA	07-02-2019	07:00	07-02-2019	08:00
TERRESTRE	PUBLICO	LOJA - CUENCA	08-02-2019	14:00	08-02-2019	17:00
AEREO	TAME	CUENCA - TABABELA	08-02-2019	18:35	08-02-2019	19:30
TERRESTRE	PUBLICO	TABABELA - DOMICILIO	08-02-2019	19:50	08-02-2019	20:50

TRANSPORTE ASIGNADO POR EL AREA ADMINISTRATIVA

Vehículo institucional			
Transporte Privado			
Autorización de pago de transporte por el servidor	<p>Rebollo: domicilio - Tababela - domicilio Catamayo - Loja - Cuenca</p>	<p>Paulo Kojamin Autorizado por</p>	<p>Firma</p>

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 GARCÉS
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



UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN

07 FEB 2019

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FIRMA *[Signature]* HORA 0:54

