

[ EB 216 ] 13-02-2019

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 014-GU-DPF-2019	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 19-02-2019
--	---

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>URQUIZO YUMICEBA JUAN GABRIEL</b>	PUESTO QUE OCUPA: <b>OFICIAL DE DESARROLLO DE PRODUCTOS FINANCIEROS</b>
PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>MANABI</b>	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>DIRECCION DE PRODUCTOS FINANCIEROS</b>

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
**Juan Urquizo**

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos) Desembolso de créditos aprobados para las Cooperativas de Manabí.	
<p style="text-align: center;">Actividades realizadas (por día)</p> <p style="text-align: center;"><b>Jueves, 14 de febrero de 2019</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Viaje a Quito – Portoviejo</li> <li>• Visita COAC Micro Empresarial Sucre</li> <li>• Visita Comercio</li> </ul> <p style="text-align: center;"><b>Viernes, 15 de febrero de 2019</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Visita a COAC CHONE</li> <li>• Viaje Chone a Quito</li> </ul>	<p style="text-align: center;">Resultados Alcanzados</p> <p style="text-align: center;"><b>Jueves, 14 de febrero de 2019</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Viaje a Quito – Portoviejo</li> <li>• Revisión de colaterales y firma de pagaré</li> </ul> <p style="text-align: center;"><b>Viernes, 15 de febrero de 2019</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Visita a COAC CHONE: Reunión para revisión de documentos para proceder con el segundo desembolso.</li> <li>• Viaje Chone a Quito</li> </ul>

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)		
14-02-2019	06:20	CONAFIPS: Plataforma Gubernamental de Gestión Financiera Av. Amazonas y Villalengua		390 km
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)		
15-02-2019	19:30	Portoviejo	CONAFIPS: Plataforma Gubernamental de Gestión Financiera Av. Amazonas y Villalengua	390 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	Quito (Domicilio) – Sucre	14-02-2019	06h20	14-02-2019	12h00
Terrestre	Institucional	Sucre – Portoviejo	14-02-2019	15h30	14-02-2019	16h00
Terrestre	Institucional	Portoviejo - Chone	15-02-2019	08h00	15-02-2019	09h00
Terrestre	Institucional	Chone - Mejía	15-02-2019	12h00	15-02-2019	17h30
Terrestre	Institucional	Mejía - Quito	15-02-2019	18h00	15-02-2019	19h30


**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**

COMISIONADO	UNIDAD
	
NOMBRE: IVAN TENELANDA	NOMBRE: SANTIAGO CAMPOS



EL GOBIERNO DE TODOS

CORPORACIÓN NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS

DIRECCIÓN FINANCIERA

25 FEB 2019

CONTABILIDAD / CONTROL PREVIO  
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FIRMA



HORA

9:47 am



# PICANTERIA EL TIO

MACIAS CARRANZA SIPPRIANO ABIGAIL  
 Dirección: San Marco sn s/n y Via Crucita / Portoviejo - Manabí  
 Cels.: 0955812658 - 0959189682

Ruc: 1304781246001 - Aut. SRI: 1123531948

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$850.0

NOTA DE VENTA SERIE 001-001-000000762

Cliente: Juan Urquiza  
 Dirección: Quito  
 Ruc/C.I.: 1718838350 Fecha: 15/02/2019

CANT.	CONCEPTO	V/UNIT.	V.TOTAL
-------	----------	---------	---------

1	Embolado Grande	4.00	4.00
1	Cola	1.00	1.00

ORIGINAL - Cliente / COPA - Emisor

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO

DINERO ELECTRONICO

TARJETA DE CREDITO/DEBITO

OTROS

Firma Autorizada

Resolvi Confirme

TOTAL \$

5.00

401 a 800 Fecha de AUT. 26 Septiembre 2018 Hidalgo Palma Miguel Antonio, AUT. 2120 Imprenta HIDALGO Portof. García Moreno 4th y Pedro Gual y 9 de Octubre RUC: 1302004669001 válido para su emisión hasta 26 Septiembre 2019

# CHOZA RESTAURANTE MANABITA "EL CANGREJO ROJO"

Carreño Dueñas Luis Eloy

R.U.C.: 1304424268001

Direc.: Km 47 Vía Alcaag Santo Domingo sin y Margen Derecho Telf.: 2 177 376

Cel.: 0990 405 879

Mejía - Ecuador



Fecha de Emisión: 15/02/2019 Aut. SRI N° 1124257032

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTE INCLUSO PARA LLEVAR

CLIENTE: Juan Urquiza

DIREC.: Quito

R.U.C.: 1718838350 TELF.: 0998574927

CANT. DESCRIPCIÓN V./UNIT. V./TOTAL

1	FRUTADA	3.57	3.57
---	---------	------	------

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO

DINERO ELECTRONICO

TARJETA DE CREDITO/DEBITO

OTROS

CLIENTE

FIRMA AUTORIZADA

SUBTOTAL %

SUB TOTAL 0%

DESCUENTO

SUB TOTAL

IVA 12 % \$

VALOR TOTAL

3.99

JUANA MONZERRATH VASCONEZ CAMACHO R.U.C.: 17081184001 AUT. 1385 25 de Septiembre 2018 IMP. FONDO 3702-418  
 10 LIB. 100X2 8006701 - 0007700  
 BLANCO: CLIENTE / COPIA: EMISOR



**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  
014-GU-DPF-2019

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)  
11-02-2019

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

X

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)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

14-02-2019

05:00

15-02-2019

19:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos)

Desembolso de créditos aprobados para las Cooperativas de Manabí.

Actividades (por día)

Resultados Esperado

Jueves, 14 de febrero de 2019

- Viaje a Quito – Portoviejo
- Visita COAC Micro Empresarial Sucre
- Visita Comercio

Promoción y Desembolso de cooperativas de Manabí.

Viernes, 15 de febrero de 2019

- Visita a COAC CHONE
- Viaje Chone a Quito

**INTINERARIO**

**LUGAR DE SALIDA**

DESTINO

KILÓMETROS

FECHA  
dd-mm-aa

HORA  
hh:mm

Domicilio/CONAFIPS  
(Dirección de inicio del viaje)

14-02-2019

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)

15-02-2019

19:00

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) – Sucre

14-02-2019

05h00

14-02-2019

11h00

Terrestre

Institucional

Sucre – Portoviejo

14-02-2019

15h00

14-02-2019

16h00

Terrestre

Institucional

Portoviejo - Chone

15-02-2019

08h00

15-02-2019

09h00

Terrestre

Institucional

Chone - Quito

15-02-2019

12h30

15-02-2019

19h00

**TRANSPORTE ASIGNADO POR EL AREA ADMINISTRATIVA**

Vehículo institucional

*PEU 900 (combustible y peajes)*

Transporte Privado


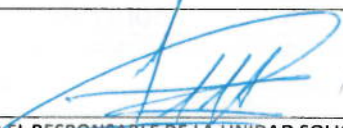

Autorización de pago de transporte por el servidor

Autorizado por



*Paula Viganh*  
11/02/2019



Firma

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DE LA INSTITUCION FINANCIERA: BANCO DEL PACÍFICO	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"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <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		

VERSIÓN AJUSTADA DEL FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013


**CONAFIPS**  
 Corporación Nacional  
 de Finanzas Populares y Solidarias  
 UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
 11 FEB 2019  
 RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS  
 FIRMA  HORA 10:00

  
 12 FEB 2019  
 14:18 pm