

003

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 029-IT-DPF-2019	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 01-04-2019

DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR TENELANDA VASCONEZ IVAN MARCELO	PUESTO QUE OCUPA: DIRECTOR DE PRODUCTOS FINANCIEROS ENCARGADO
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAS - GUAYAQUIL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION DE PRODUCTOS FINANCIEROS
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Santiago Campos, Iván Tenelanda	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)
 Promoción de la línea de vivienda de interés social hacia las OSFP que posee metodología de vivienda en las provincias de Manabí, Esmeraldas, Santa Elena, Los Ríos, Santo Domingo y Guayas.

<div style="text-align: center;">  </div> <p>Actividades realizadas (por día)</p> <p>Martes, 26 de marzo de 2019</p> <ul style="list-style-type: none"> Viaje a Guayaquil <p>Miércoles, 27 de marzo de 2019</p> <p>Lanzamiento de la línea de vivienda de interés social.</p>	<p style="text-align: center;">Resultados Alcanzados</p> <p>Socialización Del Producto Financiero Mi Casa Conafips – Afd, Para Vivienda Social, Condiciones Y Características Del Mismo, Las Osfps Reunidas Son: Cooperativa De Ahorro Y Crédito Lucha Campesina, Cooperativa De Ahorro Y Crédito Santa Rosa Ltda., Cooperativa De Ahorro Y Crédito Once De Junio Ltda., Cooperativa De Ahorro Y Crédito Agrícola Junín, Cooperativa De Ahorro Y Crédito Hermes Gaibor Verdezoto, Cooperativa De Ahorro Y Crédito Chone Ltda., Cooperativa De Ahorro Y Crédito Santa Ana Ltda., Cooperativa De Ahorro Y Crédito Metrópolis Ltda., Cooperativa De Ahorro Y Crédito La Dolorosa Ltda., Cooperativa De Ahorro Y Crédito Calceta Ltda., Cooperativa De Ahorro Y Crédito La Benéfica Ltda., Cooperativa De Ahorro Y Crédito San Antonio Ltda., Cooperativa De Ahorro Y Crédito San José Ltda., Cooperativa De Ahorro Y Crédito Futuro La Mánense, Cooperativa De Ahorro Y Crédito Comercio Ltda.</p>
--	---

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)		
26-03-2019	11:00	CONAFIPS (AV. Amazonas y Pereira)	Guayaquil	267.47km

INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)	
27-03-2019	19:30	Guayaquil	DOMICILIO: SUR CIUADAELA DEL EJERCITO MZ 34 S43-201	267.47km

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	Público	CONAFIPS - Domicilio	26-03-2019	11h00	26-03-2019	12h30	
Terrestre	Público	Quito (Domicilio) – Tababela	26-03-2019	14h00	26-03-2019	16h00	
Aéreo	Tame	Tababela - Guayaquil	26-03-2019	18h30	26-03-2019	19h15	
Aéreo	Tame	Guayaquil - Tababela	27-03-2019	16h00	27-03-2019	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.	
OBSERVACIONES	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 NOMBRE: IVAN TENELANDA	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 (e) DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
 NOMBRE: SANTIAGO CAMPOS	 NOMBRE: SANTIAGO CAMPOS



DIRECCIÓN FINANCIERA

04 ABR 2019

CONTABILIDAD / CONTROL PREVIO
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FIRMA  HORA 10:31 am

005
8



LIQUIDACIÓN DE GASTOS DE VIATICOS

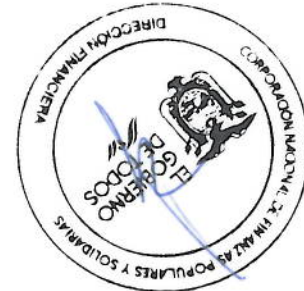
NOMBRE Y APELLIDO DEL SERVIDOR: IVAN MARCELO TENELANDA VASCONEZ
NUMERO DE SOLICITUD: 029-IT-DPF-2019
FECHA: 27/3/2019

DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE						
Fecha	TIPO DE GASTO	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. De Autorización	No. Factura/Nota de venta	Valor
dd mm aa	ALIMENTACIÓN/HOSPEDAJE			(Autorizado por SRI)	(Autorizado por SRI)	
27/3/2019	ALIMENTACION/ALMUERZO	1792072018001	American Deli	270320190117920720180012019051 0000828764126153311	019-051-000082876	11,74
26/3/2019	ALIMENTACIÓN /merienda	0993056782001	Asociación de Servicios de Alimentación Sonrisa	1123909619	5001-001-00	20,00
27/3/2019	HOSPEDAJE	1709987117001	Hostal Bicentenario	1123297521	004-001-00009952	40,00
Total						71,74

DETALLE DE GASTOS DE MOVILIZACIÓN MAXIMO \$16 USD						
Fecha	TIPO DE GASTO Y RUTA	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. de autorización	No. Factura-nota de venta-Boleto-ticket	Valor
dd mm aa	TRANSPORTE/PARQUEADERO			(Autorizado por SRI)	(Autorizado por SRI)	
Total						-

Elaborado por: Ivan Tenelanda

Aprobado por: Santiago Campos
Director o Responsable del Area



006
8

ASOCIACION DE SERVICIOS DE ALIMENTACION SONRISA R.U.C.: 0993056782001
FACTURA s 001-001-00

ASOSORINSA

Dirección.: Adolfo H Simmonds 6 y Nueva Granada
Cel.: 0991427915 / 0958942783
Guayaquil - Ecuador

0000069

Fecha: 26 de Marzo 2019 AUT. SRI: 1123909619
 Documento Categorizado: NO
 Cliente: Terelanda Vasconez Juan
 Dirección: Quito
 Telf.: 095513938 RUC/C.I.: 0602759987
 FORMA DE PAGO
 Efectivo Dinero Electrónico Tarjeta de Crédito / Débito OTROS

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Pastor Haril negro	14,86	14,86
1	Cola -	3,00	3,00
SUBTOTAL		17,86	17,86
IVA 0 %		-	-
IVA %		2,14	2,14
TOTAL		20,00	20,00

Firma Autorizada: *Laura de Jesús*
 RECIBO CONFORME: *Laura*

SAHONIA D&A * Paquet Tannia Chafetz Jaramila * P.C. 1717313827001 * Telf.: 0991119658 * Imprimada@yahoo.es * AUT. SRI 6477
DEL 05/ AL 07/5 * F. AUT.: 05/DICIEMBRE/2018 * F. de Caducidad: 05/DICIEMBRE/2019 * Original: CUENTE* Copia: Emisor



Yenda



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC
0993056782001

Autorización
1123909619

Tipo documento
Factura

Número documento
001-001-0069

Fecha emisión
26/03/2019

El documento consultado se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:

Razón social		Nombre comercial	
ASOCIACION DE SERVICIOS DE ALIMENTACION SONRISA ASOSONRISA			
Dirección matriz		Dirección establecimiento	
ADOLFO H SIMMONDS 6 Y NUEVA GRANADA		ADOLFO H SIMMONDS 6 Y NUEVA GRANADA	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta	Régimen Simplificado EPS
Otro	2019-12-05	6477	SI



Esta consulta no sustenta la existencia real de la transacción, ni valida requisitos de llenado del documento.

Recuerde la persona que simule, oculte, omita, falsee o engañe en la determinación de la obligación tributaria, para evitar el pago de los tributos propios o de terceros, será sancionada con pena privativa de libertad.

Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal.

[Nueva consulta](#)



008



Sirviendo al turismo...

JIMENEZ TORRES BLONDER ROLANDO

HOSTAL BICENTENARIO

Actividades de servicio de Hotelería

RUC: 1709987117001

Dir.: Junín 700 y Boyacá • Telf.: 04 2560143

E-mail: nichoj9@gmail.com
Guayaquil - Ecuador

Documento Categorizado: NO

FACTURA

Serie 004 - 001-

000009952

AUT.SRI 1123297521

Fecha de Autorización: 16/Agosto/2018

LUGAR	DÍA	MES	AÑO
Guil	27	03	2019

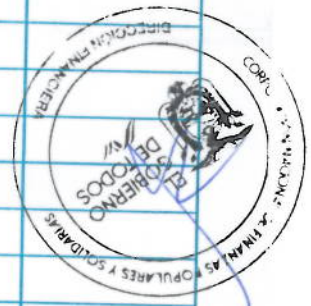
Sr. (es): Juan Genelanda Varcoez

R.U.C./C.I.: 060275998-7 Telf.: _____ Dias: 1

Dirección: Quito Habitación: 116

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	VALOR TOTAL
			35,71
	Hospedaje por un día		
	martes 26-03-2019		

HOSTAL BICENTENARIO CANCELADO



FORMA DE PAGO	
EFFECTIVO	
DINERO ELECTRONICO	
TARJETA DE CREDITO / DEBITO	
OTROS	

Recibí Conforme

[Signature]

Firma Autorizada

SUB - TOTAL	\$	35,71
DESCUENTO	\$	
I.V.A. 12 %	\$	4,29
TOTAL	\$	40,00

009

Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC
1709987117001

Autorización
1123297521

Tipo documento
Factura

Número documento
004-001-009952

Fecha emisión
27/03/2019

El documento consultado se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:

Razón social		Nombre comercial
JIMENEZ TORRES BLONDER ROLANDO		BICENTENARIO CENTRO
Dirección matriz		Dirección establecimiento
VACAS GALINDO 617 Y CORONEL		JUNIN 700 Y BOYACA - XIMENA
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta
Otro	2019-08-16	1080

i Esta consulta no sustenta la existencia real de la transacción, ni valida requisitos de llenado del documento.

Recuerde la persona que simule, oculte, omita, falsee o engañe en la determinación de la obligación tributaria, para evitar el pago de los tributos propios o de terceros, será sancionada con pena privativa de libertad

Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal.

[Nueva consulta](#)





DEJATE TENTAR

R.U.C.: 1792072018001
DELI INTERNACIONAL S.A.
Dir. Matriz: PICHINCHA / QUITO / INAQUITO / COREA 126 Y AV. AMAZONAS
Dir Sucursal: GUAYAS / GUAYAQUIL / AV. DE LAS AMERICAS

Contribuyente Especial Resolución Nro.: 1308
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: IVAN TENELANDA
Fecha Emisión: 27/03/2019

FACTURA

No. 019-051-000082876

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2703201901179207201800120190510000828764126153311

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2703201901179207201800120190510000828764126153311

RUC / CI: 0602759987

Guía Remisión:

Table with columns: Cod. Principal, Cod. Auxiliar, Cant, Descripción, Detalles Adicionales, Precio Unitario, Descuento, Precio Total. Rows include items like JUGO NATURAL and MENESTRA CON LOMO.

Información Adicional

CORREO 1 ivan.tenelanda@hotmail.com

Summary table with columns: Description, Amount. Rows include SUBTOTAL 12%, SUBTOTAL 0%, SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA, etc.

Table with columns: Forma de Pago, Valor, Plazo, Tiempo. Row: SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO, 11.74, 0, DÍAS



Handwritten signature in blue ink.

011

ETKT2692134963347C1
FECHA/DATE: 26MAR

VUELO/FLIGHT **0317**

TENELANDA/IVAN
DE/FROM: QUITO
A/TO: GUAYAQUIL

ASIENTO/SEAT: **27C**
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 89



ETKT2692134963347C2
FECHA/DATE: 27MAR

VUELO/FLIGHT **0192**

TENELANDA/IVAN
DE/FROM: GUAYAQUIL
A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: **6A**
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 59



004

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 029 -IT-DPF-2019	FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 25-03-2019
---	---

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN
----------	---	----------------	---	---------------	--	--------------

DATOS GENERALES			
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR TENELANDA VASCONEZ IVAN MARCELO		PUESTO QUE OCUPA: EXPERTO DE GESTION DE PRODUCTOS FINANJEROS	
PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAS - GUAYAQUIL		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)
26-03-2019	11:00	27-03-2019	20:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
 Santiago Campos, Iván Tenelanda

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos)
 Promoción de la línea de vivienda de interés social hacia las OSFP que posee metodología de vivienda en las provincias de Manabí, Esmeraldas, Santa Elena, Los Ríos, Santo Domingo y Guayas.

Actividades (por día)	Resultados Esperado
<p style="text-align: center;"><u>Martes, 26 de marzo de 2019</u></p> <ul style="list-style-type: none"> Viaje a Guayaquil 	<p style="text-align: center;">Realización del producto financiero Mi Casa CONAFIPS – AFD, para vivienda social.</p>
<p style="text-align: center;"><u>Miércoles, 27 de marzo de 2019</u></p> <ul style="list-style-type: none"> Lanzamiento de la línea de vivienda de interés social. 	



INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA	HORA	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)		
dd-mm-aa	hh:mm			
26-03-2019	11:00	Domicilio – Cdla Ejercito Mz 34 543-201		267,47 km Google Maps

INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA	HORA	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)		
dd-mm-aa	hh:mm			
27-03-2019	20:00	Guayaquil	Domicilio – Cdla Ejercito Mz 34 543-201	267,47Km 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 <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
Terrestre	Público	Quito (Domicilio) – Tababela	26-03-2019	11h00	26-03-2019	13h20
Aéreo	Tame	Tababela - Guayaquil	26-03-2019	17h00	26-03-2019	18h00
Aéreo	Tame	Guayaquil - Tababela	27-03-2019	16h00	27-03-2019	17h00
Terrestre	Público	Tababela - Quito	27-03-2019	17h30	27-03-2019	18h40
Terrestre	Público	Quito - Domicilio	27-03-2019	18h50	27-03-2019	20h00

TRANSPORTE ASIGNADO POR EL AREA ADMINISTRATIVA		
Vehículo institucional	_____	
Transporte Privado	_____	
Autorización de pago de transporte por el servidor	<p style="color: blue;">Público: Quito - Tababela - Quito</p> <p style="color: blue;">_____</p>	<p style="color: blue;">Paula Yojamin</p> <p style="text-align: center;">Autorizado por</p>
		<p style="color: blue;">_____</p> <p style="text-align: center;">Firma</p>

NOMBRE DE LA INSTITUCION FINANCIERA: BANCO DEL PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 2200869146
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Econ. Iván Tenelanda		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		

VERSIÓN AJUSTADA DEL FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

 **CONAFIPS**
Corporación Nacional
de Finanzas Populares y Solidarias

UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN

01 ABR 2019

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FIRMA  HORA **10:25**

 **CONAFIPS**
Corporación Nacional
de Finanzas Populares y Solidarias

UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN

17 ABR 2019

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FIRMA  HORA **10:25**

 **EL GOBIERNO DE TODOS**

CORPORACIÓN NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS

DIRECCIÓN FINANCIERA

17 ABR 2019

CONTABILIDAD / CONTROL PREVIO
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FIRMA  HORA **10:00 p**

(Reingreso por corrección de solicitud)

