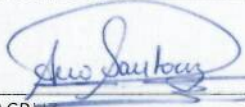


FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS <i>Impulso al Buen Vivir</i>		CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS "CONAFIPS"				
<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 066-AS-UAFG-2015			FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 31/07/2015			
<b>DATOS GENERALES</b>						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SANTACRUZ QUEVEDO ANA ISABEL			PUESTO QUE OCUPA: OFICIAL GESTIÓN DE PRODUCTOS FINANCIEROS			
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL SAN JOSÉ DE CHIMBO – GUARANDA - BOLIVAR			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR PRODUCTOS FINANCIEROS			
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: ANA SANTACRUZ JONATHAN DIAZ						
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>						
Visita a las cooperativa San José de Chimbo para concretar implementación del servicio de Retro garantía						
<b>Actividades realizadas (por día)</b>  <b>Martes, 28/07/2015</b> 05:15 Salida a la ciudad de Guaranda via Terrestre 08:30 Llegada a la Ciudad de Guaranda 09:30 Salida a San José de Chimbo 09:55 Llegada a la Cooperativa San José de Chimbo 10:00 Visita a la Cooperativa San José de Chimbo para conversar la implementación del servicio de retrogarantía en la cooperativa con el Ing. César Capuz 12:00 Salida a la ciudad de Guaranda 12:30 Llegada a la Ciudad de Guaranda 12:40 Salida a la Ciudad de Quito 18:15 Llegada a la Ciudad de Quito Fin de la Comisión			<b>Resultados Alcanzados</b>  <b>Martes, 28/07/2015</b> La cooperativa se encuentra dispuestas a trabajar con este servicio de la cual solo se espera que por parte de la SEPS la cooperativa San José de Chimbo obtenga la autorización para poder trabajar, con la cooperativa.			
<b>ITINERARIO</b>		<b>SALIDA</b>	<b>LLEGADA</b>	<b>NOTA</b>		
FECHA dd-mmm-aaa		28/07/2015	28/07/2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.		
HORA hh:mm		05h15	18h15			
<b>TRANSPORTE UTILIZADO</b>						
<b>TIPO DE TRANSPORTE</b> (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	<b>NOMBRE DE TRANSPORTE</b>	<b>ROUTA</b>	<b>SALIDA</b>		<b>LLEGADA</b>	
			<b>FECHA</b> dd-mmm-aaaa	<b>HORA</b> hh:mm	<b>FECHA</b> dd-mmm-aaaa	<b>HORA</b> hh:mm
Terrestre	Institucional	Quito – Guaranda	28/07/2015	5h15	28/07/2015	08h30
Terrestre	Público	Guaranda – San Jose de Chimbo	28/07/2015	09h30	28/07/2015	09h55
Terrestre	Público	San José de Chimbo - Guaranda	28/07/2015	12h00	28/07/2015	12h30
Terrestre	Público	Guaranda - Quito	28/07/2015	12h40	28/07/2015	18h15
INOTA 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.						
NOTA 1: El valor a ser reconocido, justificado con la hoja de ruta, conforme el Artículo 9 del Reglamento Interno de la CONAFIPS, no podrá ser superior a US \$ 16,00.						
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>			<b>NOTA</b>			
 ANA SANTACRUZ			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			
OFICIAL DE GESTION DEL FONDO DE GARANTÍA						



INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDAD VIAL  
INstituto Nacional de Seguridad Vial

Código:  
Prescripción:

INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDAD VIAL

FECHA	2017
HORA	10:00
CIUDAD	QUITO
DESTINO	QUITO

PROCESO:  
SECCION: CONTROL

FECHA	2017
HORA	10:00
CIUDAD	QUITO
DESTINO	QUITO

**QUITO**

## BOLETOS DE CAMINO

Viaje de: **GUARADA**

a: **QUITO**

Asiento N°: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

Valor: \_\_\_\_\_

Fecha: **5/15**

*NOTA: Maletas que no hayan sido entregadas al controlador la Cooperativa no se hará responsable*

Imprenta Graf Color : 3103474 / 092967546 / 080548607

**Ana Sontacuz**

INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDAD VIAL  
INstituto Nacional de Seguridad Vial

Código:  
Prescripción:

INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDAD VIAL

FECHA	2017
HORA	10:00
CIUDAD	QUITO
DESTINO	QUITO

PROCESO:  
SECCION: CONTROL

FECHA	2017
HORA	10:00
CIUDAD	QUITO
DESTINO	QUITO