



FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS

Impulsa el Buen Vivir

CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS
"CONAFIPS"

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

309-MAP-DPF-2015

30-10-2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

PONCE CHAUCA MIGUEL ARTURO

EXPERTO EN TESORERÍA E INVERSIONES

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

IBARRA - IMBABURA

UNIDAD PRODUCTOS FINANCIEROS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

MIGUEL PONCE

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos)

- CAPACITACIÓN VENTA CRUZADA Y CAPTACIONES

Actividades (por día)

Sábado, 24 de octubre de 2015

Curso Venta cruzada

Domingo, 25 de octubre de 2015

Curso de Captaciones

Resultados Alcanzados

Lograr obtener información y conocimientos respecto al producto de captaciones

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	24-10-2015	25-10-2015	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	06:00	19:30pm	

TRANSPORTE UTILIZADO

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	PRIVADO	QUITO - IBARRA	24/10/2015	06h00	24/10/2015	08h30
TERRESTRE	PRIVADO	IBARRA - QUITO	25/10/2015	14h00	25/10/2015	18h30

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.

HOJA DE RUTA DE MOVILIZACION EMPLEADA DENTRO DE LA CIUDAD DE PRESTACION DEL SERVICIO

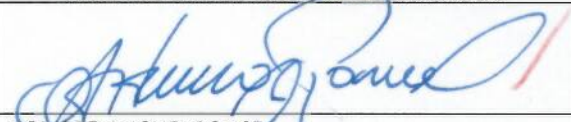
Nombre o tipo del Transporte	Ruta	Valor Pagado	SALIDA		LLEGADA	
			Fecha dd-mm-aa	Hora hh:mm	Fecha dd-mm-aa	Hora hh:mm
Taxi	San Antonio - Ibarra	\$ 5,00	24-10-2015	17:30	24-10-2015	17:50
Taxi	Ibarra - San Antonio	\$ 5,00	25-10-2015	8:30	25-10-2015	8:50

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.

OBSERVACIONES

Se solicita autorización por entrega tardía debido a la semana del 26 al 30 el responsable de la unidad y el Director General estaban fuera del País, la siguiente semana mi persona no estuvo presente, y existían errores. Con todo este antecedente solicito autorización para entregar este informe de manera tardía.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

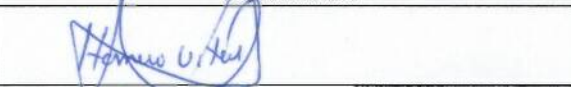


NOMBRE: MIGUEL PONCE

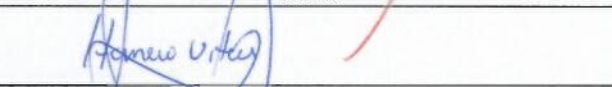
NOTA

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


NOMBRE: HOMERO VITERI



NOMBRE: HOMERO VITERI

FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS
Impulsa el Buen Vivir

16 NOV 2015

Favor proceder
Dn