



Corporación Nacional  
de Finanzas Populares y Solidarias  
*Impulsando el Buen Vivir.*

CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS  
"CONAFIPS"

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS  
INSTITUCIONALES

002-VS-DATH-CASG-2016

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

23/11/2016

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

SEVILLANO MOREJON VICTOR ALFREDO

PUESTO QUE OCUPA:

ASISTENTE ADMINISTRATIVO Y DE SERVICIOS GENERALES

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

MANTA - MANABI

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

DIRECCIÓN Y ADMINISTRACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

VICTOR SEVILLANO Y CARLOS SÁNCHEZ

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)

REALIZAR TRÁMITES PARA DEJAR OPERATIVA LA OFICINA DE LA CIUDAD DE MANTA

Actividades realizadas (por día)

**Miércoles 16 de noviembre de 2016**

REALIZAR LOS RESPECTIVOS CONTACTOS, PARA DEJAR OPERATIVA LA OFICINA:

Identificar contratista y proformas para la obra civil a realizarse.

Reunión con personal de CNT, para la obtención de telefonía fija.

**Jueves 17 de noviembre de 2016.**

CONTINUAR CON TRÁMITES:

Reunión con personal de CNT, para la contratación del CNT.

Reunión con personal de la Empresa Eléctrica para obtener el medidor y servicio.

Reunión con la Administración del Edificio.

Búsqueda de posibles parqueaderos para vehículo institucional

RETORNO A QUITO

**Resultados Alcanzados**

SE REALIZARON TRAMITES PARA DEJAR OPERATIVA LA OFICINA DE LA CIUDAD DE MANTA

**INTINERARIO**

**LUGAR DE SALIDA**

FECHA  
dd-mm-aa

HORA  
hh:mm

Domicilio/CONAFIPS  
(Dirección de inicio del viaje)

**DESTINO**

**KILÓMETROS**

16/11/2016

04:00  
AM

CONAFIPS/JUAN LEON MERA N.2257 Y VEINTIMILLA

MANTA

390 Km

**INTINERARIO**

FECHA  
dd-mm-aa

HORA  
hh:mm

**DESTINO**

Domicilio/CONAFIPS  
(Dirección de finalización del viaje)

**KILÓMETROS**

17/11/2016

22:00

MANTA

CONAFIPS/JUAN LEON MERA N.2257 Y VEINTIMILLA

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 - MANTA	16/11/2016	04:00	16/11/2016	11:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MANTA - QUITO	17/11/2016	15:00	17/11/2016	22:00

**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 MOVILIZACIÓN 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

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**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



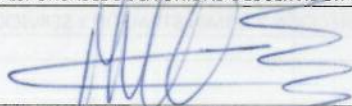
NOMBRE: VICTOR ALFREDO SEVILLANO MOREJON

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

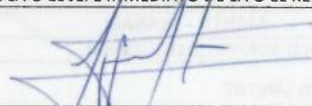
**FIRMAS DE APROBACIÓN**

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO



ECÓN. CARLOS SÁNCHEZ  
RESPONSABLE DE DIRECCIÓN Y ADMINISTRACIÓN Y  
SERVICIOS GENERALES

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

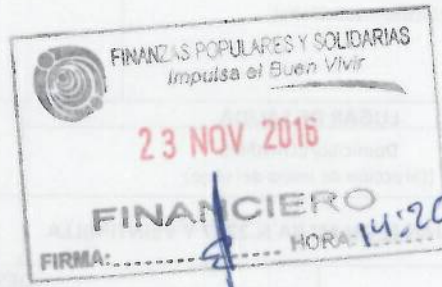


NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  
GEOVANNY CARDOSO  
DIRECTOR GENERAL DE LA CONAFIPS

**DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE**

Fecha dd-mm-aa	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante (Autorizado por SRI)	Valor
16/11/2016	1710415991001	PEREZ ALMACHI NARCISA MELBA	002-001-000000937	3.50
16/11/2016	1302186497001	ESTRADA CANTOS ENMA AUXILIADORA	001-001-000146216	14.50
16/11/2016	1314857515001	DELGADO SANCHEZ GABRIELA ELIZABETH	001-001-000002021	6.50
17/11/2016	1002180394001	MIÑO JATIVAMARIO JAVIER	001-001-000003266	60.00
17/11/2016	1714925557001	INTRIAGO MEDRANDA BELLA DEL CARMEN	001-001-000003277	7.00

Revisado  
23/11/2016  
9:36.



Favor pagar  
pe