



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	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)
203-GU-DPF-2016	16/12/2016

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
URQUIZO YUMICEBA JUAN GABRIEL	OFICIAL DE GESTIÓN DE PRODUCTOS FINANCIEROS
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
MANABI - SAN ISIDRO, SAN JACINTO, PORTOVEJO Y CALCETA	DIRCCIÓN DE PRODUCTOS FINANCIEROS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)
Promoción FOGEPS, restitución de activo fijo y desembolso

Actividades realizadas (por día)

Miércoles 14 de diciembre de 2016

Visita COAC San Isidro promoción FOGEPS y Reactivación Productiva Manabí con el Consejo de Administración.

Jueves 15 de diciembre de 2016

Visita COAC CALCETA DESEMBOLSO Y GARANTIAS
Visita COAC SAN JACINTO DESEMBOLSO Y GARANTIAS
Visita COAC COMERCIO SOLICITUD DE REPOSICIÓN DE ACTIVO FIJO y Reactivación productiva Manabí.

Resultados Esperado

- Desembolso de crédito de las COAC's y nuevas solicitudes de crédito.

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA		DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)			
14/12/2016	05:00 AM	QUITO, Domicilio: Mena de Hierro		Manabí - San Isidro	310Km
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO		KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)		
15/12/2016	23:00 PM	Manabí - Manta	QUITO, Domicilio: Mena de Hierro		350 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	Público	Domicilio - Chone	14/12/2016	05:00AM	14/12/2016	11:00 AM
TERRESTRE	Público	Chone - San Isidro	14/12/2016	13:30PM	14/12/2016	15:00 PM
TERRESTRE	Público	San Isidro - San Jacinto	14/12/2016	19:00PM	14/12/2016	20:30 PM
TERRESTRE	Público	San Jacinto - Portoviejo	15/12/2016	15:00PM	15/12/2016	16:30PM
TERRESTRE	Público	Portoviejo - Aeropuerto Manta	15/12/2016	18:30PM	15/12/2016	19:30PM
AEREO	Público	Aeropuerto Manta - TABABELA	15/12/2016	20:00PM	15/12/2016	21:00PM
TERRESTRE	Público	TABABELA - Domicilio	15/12/2016	22:00 PM	15/12/2016	23:00PM

NOTA 1: En caso de haber utilizado transporte asignado por la Coordinación Administrativa, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

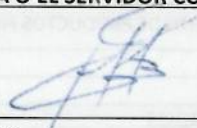
NOTA 2: En caso que el servidor, con la autorización de la Coordinación administrativa, utilizó transporte cancelando con sus recursos, deberá adjuntar al informe las facturas respectivas.

HOJA DE RUTA DE MOVILIZACIÓN EMPLEADA DENTRO DE LA CUIDAD 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

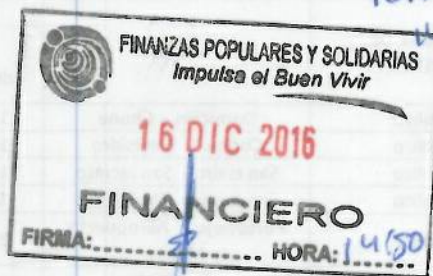
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
	El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado
NOMBRE: JUAN URQUIZO	


FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
	
NOMBRE: IVAN TENELANDA	NOMBRE: IVAN TENELANDA

DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

Fecha dd-mm-aa	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante (Autorizado por SRI)	Valor
15-12-2016	1309792230001	ZAMBRANO ARROYO FRANK	001-001-1639	11.40
14-12-2016	1310401540001	LOOE ACOSTA DE LOS ANGENLES	001-001-4749	7.00
14-12-2016	1306317817001	RAMON MANUEL ALVIA BRIONES	001-001-7780	20.00
15-12-2016	1306484740001	DELGADO MOREIRA MARCI STALIN	002-001-9157	6.00
TOTAL				44.40



Revisado
16/12/2016
4133
Favor proceder 

tame



Tarjeta de embarque

Copia para el aeropuerto



NOMBRE
URQUIZO/JUAN

VIAJERO FRECUENTE

SERVICIO ESPECIAL

VUELO
EQ0132

DE
MANTA

A
QUITO

FECHA
15DEC16

PUERTA

HORA DE EMBARQUE
19:40

ASENTO
9D

CLASE
R

NÚMERO DE SECUENCIA
22

HORA DE SALIDA
20:10

BOLETO ELECTRÓNICO
2692103875996

RESERVA
M0C03

TIER LEVEL