



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)

0076-SV-DPF-2017

24/04/2017

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

SANTIAGO WLADIMIR VIZCAINO DEL CASTILLO

ASISTENTE DE PRODUCTOS FINANCIEROS

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

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

Tungurahua - Ambato

DIRECCIÓN DE PRODUCTOS FINANCIEROS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

VIZCAINO SANTIAGO

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)

REALIZACIÓN DE JUSTIFICACION DE COAC SUMAK SISA, FIRMA DE PAGARES SALATE, VISITA CAJA PASA

**Resultados Alcanzados**

Actividades realizadas (por día)

**JUEVEZ, 20 de abril del 2017**

- REALIZACIÓN DE JUSTIFICACION DE COAC SUMAK SISA, VIVISTA CAJA PASA

**VIERNES, 21 de abril del 2017**

- FIRMA DE PAGARES Y CREDITO DE \$ 100.000 Y REVISION DE GARANTIAS PARA CREDITO

**JUEVEZ, 20 de abril del 2017**

- Se realizó la justificación de la cooperativa SUMAK SISA se verifico las tasas de interés de acuerdo a la zonificación de los créditos entregados.
- Vivista a la caja de ahorro y credito PASA se indicó que en esta semana se realizara COMITÉ PARA LA APROBACIÓN DE SUS OPERACIÓN DE CRÉDITO POR 50.000 DÓLARES

**VIERNES, 21 de abril del 2017**

firma de pagarés de credito de \$ 100.000 y revisión de garantías para credito 35 pagarés endosados a favor de la CONAFIPS

**INTINERARIO**

**LUGAR DE SALIDA**

FECHA  
dd-mm-aa

HORA  
hh:mm

Domicilio/CONAFIPS  
(Dirección de inicio del viaje)

DESTINO

KILÓMETROS

20/04/2017

06:00

CONAFIPS Juan León Mera N22-57 y Veintimilla

AMBATO

111 km

**INTINERARIO**

**DESTINO**

FECHA  
dd-mm-aa

HORA  
hh:mm

LUGAR DE RETORNO

Domicilio/CONAFIPS  
(Dirección de finalización del viaje)

KILÓMETROS

21/04/2017

15:50

AMBATO

CONAFIPS Juan León Mera N22-57 y Veintimilla

111 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 - AMBATO	20/04/2017	06:00	20/04/2017	08:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	AMBATO - QUITO	21/04/2017	13:30	21/04/2017	15:50

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

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**

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>NOTA</b>
	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: SANTIAGO VIZCAINO	

<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>	
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>
	
NOMBRE: ECO. IVAN TENELANDA	NOMBRE: ECO. IVAN TENELANDA

<b>DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE</b>				
Fecha dd-mm-aa	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante (Autorizado por SRI)	Valor
20/04/2017	0930519079001	THE GRANT RESTAURANT	2767	<b>12.00</b>
20/04/2017	1803373511001	SEVILLA GALARZA PEDRO	3295	<b>9.99</b>
20/04/2017	1802170454001	BOADA MARTINEZ RAMIRO SANTIAGO	12580	<b>25.00</b>
				<b>46.99</b>

