



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)

0070-SV-DPF-2017

13/04/2017

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 Y RETIRO DE GARANTIAS PARA CRÉDITO COAC SAC PELILEO

Resultados Alcanzados

Actividades realizadas (por día)
JUEVES, 06 de abril del 2017

JUEVES, 06 de Abril del 2017

- REALIZACIÓN DE JUSTIFICACION DE COAC SUMAK SISA Y RETIRO DE GARANTIAS PARA CRÉDITO COAC SAC PELILEO

- Se visitó la Coac Sumak Sisa se solicitó la base se justificación del crédito por 115,000 la cual estaba pendiente por presenta.
- Se visitó la COAC Sac. Pelileo se solicitó los pagarés de garantías para el crédito solicitado 1'000.000 se trajo 240 pagares endosados a favor de la CONAFIPS.

INTINERARIO

LUGAR DE SALIDA

DESTINO

KILÓMETROS

FECHA
dd-mm-aa

HORA
hh:mm

Domicilio/CONAFIPS
(Dirección de inicio del viaje)

06/04/2017

06:00

CONAFIPS Juan león mera N22-57 y Veintimilla

AMBATO

111 km

INTINERARIO

DESTINO

KILÓMETROS

FECHA
dd-mm-aa

HORA
hh:mm

LUGAR DE RETORNO

Domicilio/CONAFIPS
(Dirección de finalización del viaje)

06/04/2017

17:30

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	06/04/2017	06:00	06/04/2017	08:00
TERRESTRE	PUBLICO	AMBATO - QUITO	06/04/2017	15:30	06/04/2017	17:30

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.



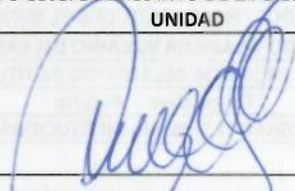
HOJA DE RUTA DE MOVILIZACION EMPLEADA DENTRO DE LA CUIDAD DE PRESTACION DEL SERVICIO

Nombre o tipo del Transporte	Ruta	Valor Pagado	SALIDA		LLEGADA	
			Fecha dd-mm-aa	Hora hh:mm	Fecha dd-mm-aa	Hora hh:mm
terrestre	AMBATO - QUITO	12.00	06/04/2017	15:30	06/04/2017	17:30

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

Pongo en su conocimiento que el informe no se pudo entregar en el tiempo establecido ya que la factura de la movilización de Ambato - Quito no me fue entregada en su momento

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: SANTIAGO VIZCAINO		
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: ECO. IVAN TENELANDA	NOMBRE: ECO. IVAN TENELANDA	

DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE				
Fecha dd-mm-aa	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante (Autorizado por SRI)	Valor



GUAYTAMBOS TOURS S.A.

Mercado Mayorista Av. El Cóndor s/n y
Av. Los Atis Telfs.: 2844797 - 2416094
Cel.: 0983116969
AMBATO - ECUADOR
"Obligado a Llevar Contabilidad"
Aut. S.R.I. 1120318861

R.U.C. 1891742807001

FACTURA

001 - 001

Nº 0720440

FECHA	DIA	MES	AÑO
	21	04	2017



Guía Rem.:

RUC: 1711679058
Señor SANTIAGO VIZCAINO
Dir.: QUITO Telf.:

Cant.	DETALLE	P. Unitario	V. Total
	Quito - Ambato		
1	Ambato - Quito GABRIEL 2017	12	12
	Latacunga - Ambato		
	Latacunga - Quito		
	Quito - Latacunga		
	Ambato - Latacunga		
	Ambato - Tababela		
	Tababela - Ambato		
	Encomiendas		

FORMA DE PAGO			
EFFECTIVO	X	T./CREDITO DEBITO	
DINERO ELECTRONICO		OTROS	

Ortega Moreira Esteban Eduardo Neclario / Imprenta LISSANTI Aut. 1499
RUC: 1802088617001 / Emisión: 23 / Febrero / 2017
Caduca: 23 / Febrero / 2018 Serie 0019601 al 0020600

 RECIBI CONFORME
 ENTREGUE CONFORME

SUBTOTAL %	12
SUBTOTAL 0%	-
DESCUENTO	-
SUBTOTAL	-
IVA %	-
V. TOTAL \$	12

ORIGINAL: Adquirente * COPIA: Emisor