



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)

078- CS- DPF -2017

24/04/2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

CARLOS SANCHEZ ALVAREZ

OFICIAL DE GESTIÓN DE PRODUCTOS FINANCIEROS

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

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

QUITO - PICHINCHA

Unidad de Productos Financieros

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

CARLOS SANCHEZ ALVAREZ

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos)

CAPACITACIÓN DE PROCESO DE PRODUCTOS FINANCIERO Y SERVICIOS FINANCIEROS

Actividades (por día)

Resultados Esperado

Resultados Esperado

Jueves, 20 de abril de 2017

Jueves, 20 de abril de 2017

Traslado Cuenca - Quito

Traslado Cuenca - Quito

Capacitación de productos y servicios financieros.

Capacitación de productos y servicios financieros de 10:00 a 18:00

Viernes, 21 de abril de 2017

Viernes, 21 de abril de 2017

Capacitación de productos y servicios financieros.

Capacitación de productos y servicios financieros de 8:30 a 16:40.

Traslado Quito - Cuenca

Traslado Quito - Cuenca

INTINERARIO

LUGAR DE SALIDA

DESTINO

KILÓMETROS

FECHA
dd-mm-aa

HORA
hh:mm

Domicilio/CONAFIPS
(Dirección de inicio del viaje)

**DOMICILIO: MIGUEL PEÑA 7-56 y GONZALO
CORDERO**

QUITO - CONAFIPS

500 Km

INTINERARIO

DESTINO

KILÓMETROS

FECHA
dd-mm-aa

HORA
hh:mm

LUGAR DE RETORNO

Domicilio/CONAFIPS
(Dirección de finalización del viaje)

QUITO

DOMICILIO: MIGUEL PEÑA 7-56 y GONZALO CORDERO

500 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

AEREO

TAME

CUENCA-QUITO

20/04/2017

08H00

20/04/2017

09H00

TERRESTRE

REY TOUR

QUITO-CUENCA

21/04/2017

17H00

21/04/2017

24H00

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 RUTA

TABABELA - CONAFIPS

\$9.54

20-04-2017

9:30

20-04-2017

10:30

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

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
Econ. Carlos Sánchez
OFICIAL DE PRODUCTOS FINANCIEROS

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

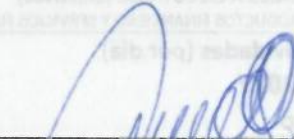
FIRMAS DE APROBACIÓN

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



NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
Econ. Iván Tenelanda
DIRECTOR DE PRODUCTOS FINANCIEROS (E)

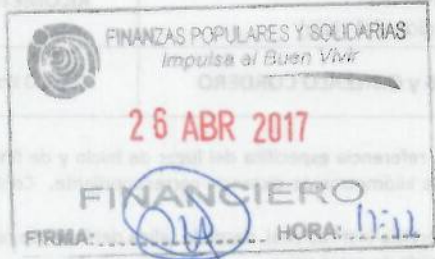
FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD



NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
Econ. Iván Tenelanda
DIRECTOR DE PRODUCTOS FINANCIEROS (E)

DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

Fecha dd-mm-aa	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante (Autorizado por SRI)	Valor
20/04/2017	1715564710001	LA GUARAGUA	001-001-0006048	\$10.00
20/04/2017	1792003881001	MAYFLOWER BUFALOS S.A.	073-006-000048009	\$12.29
21/04/2017	1726280827001	CEVICHOS DE LA VEINTIMILLA	001-001-00000341	\$ 6.75
21/04/2017	1312104936001	RESTAURANT EL FOGON MANABITA	001-001-0006542	\$10.00
21/04/2017	1704449378001	MESON DE ANDRE	001-001-00000311	\$12.50
21/04/2017	1707754790001	HOTEL RICK'S	001-001-0033475	\$50.00
TOTAL				\$101.54





Boarding pass
Pase a bordo

0649171

SANCHEZ CARLOS
Passenger Name/Nombre del pasajero

From/Desde To/Hacia Flight Number/Vuelo N°

Class/Clase Date/Fecha Departure Time/Hora de Salida

Boarding Time/Hora de Embarque Gate/Puerta Seat/Asiento

Pieces/Weight/Reference
Maletas Peso N° de Referencia

tame.com.ec



FASTLINE CIA. LTDA.
QUITO - ECUADOR
UNIDAD T1067
RAMIRO RON
MARIANO PASTOR
Y DOMINGO ESPINAR
TELF: 2222220 - 2555777

SERIE TAXIMETRO: E3000
RUC: 1700678269001
NRO AUTORI.: 0000000000
PLACA: PBU4290
PER. OPERACION: 10750
RODAMIENTO: 185-65-R14

*****ORIGINAL*****
RECIBO Nro: 243
TARIFA: 01
ARRANQUE: \$ 0.50
FICHA: \$ 0.01
INI DEL VIAJE: 09:28:25
FIN: 20/04/17 09:46:44
km. RECORRIDOS: 22.400
VELOCIDAD MAX. 100km/h
PULSOS/km: 4700
TIEMPO ESPERA: 00:00:08
FICHAS DEL VIAJE: 904
SUBTOTAL \$ 9.54
IVA 0.0: \$ 0.00

A PAGAR:

\$ 9.54

GRACIAS POR ELEGIRNOS...
FUL-MAR" TANGO XP"

Atentamente,
Eco. Ivan Tenlands
Director de Productos Financieros de la CONAFIN (E).

señor PESANTES MARTINEZ BYRON ANTONIO (Leudor) [reversed text]
obligación, con el fin de que en el término máximo de 15 días a partir de la recepción del
presente, comparezca a las oficinas de la CONAFIN ubicadas en la ciudad de Quito, Av. Juan
León Mera N23-27 y Veintimilla, o se comuniqué a los teléfonos 022585-234 / 022547-621 ext.
3001067104, código de suplentes N° 1.7.01.10, Ruc 176816848001, a nombre de la Corporación
Nacional de Finanzas Populares y Solidarias, conminado a los correos electrónicos
gacosta@finanzaspopulares.ec. No obstante, en el caso de existir negativa o no comparecer
a las oficinas de la CONAFIN, se advierte que se sustanciará el proceso de cobro por la vía
coactiva, incluyendo los costos y gastos que dicha diligencia genere.

Recibido por

Nombre:
C.I.:
Fecha:
Firma:
Notificador: