



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)

088-PA-DPF-2017

18/05/2017

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

PAULINA ACOSTA MONTAÑO

OFICIAL DE PRODUCTOS Y SERVICIOS FINANCIEROS

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

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

Otavaló-Imbabura

DIRECCIÓN DE PRODUCTOS FINANCIEROS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

PAULINA ACOSTA, JONATHAN D'ÁZ

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)

Revisión Carpetas Fogepe files de crédito de primer piso muestreo

Resultados Alcanzados

Viernes 12 de Mayo del 2017

Viernes 12 de Mayo del 2017

Visita a la Coac Imbaburapak por revisión de files de crédito de primer piso

Revisión y validación de los files de carpetas de crédito de primer piso colocadas con fondos FOGEPS.

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA		DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)			
12/05/2017	06:30	DOMICILIO: ABELARDO FLORES E20-216 Y ALFONSO MORA		OTAVALO	91.1 km
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO		KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)		
12/05/2017	21:00	OTAVALO	DOMICILIO: ABELARDO FLORES E20-216 Y ALFONSO MORA		91.1 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	PUBLICO	QUITO- OTAVALO	12/05/2017	06H30	12/05/2017	9H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	OTAVALO-QUITO	12/05/2017	19H00	12/05/2017	21H00

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**

<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: PAULINA ACOSTA MONTAÑO			
<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	

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



**Las Ocas**

**OFICINAS PRINCIPALES**

- SAN PABLO**  
Parque Central  
Telf. 2918 238
- OTAVALO**  
Atahualpa y Jacinto Cofahuazo  
Telfs. 2020 352 - 2020 988
- QUITO**  
Terminal de Cavalán  
Telf. 02 380 5242
- COTACACHI**  
Modelo Pafsherra y Bolívar  
Telf. 2916 349

Nombre: *Paulina Acosta*


Viaje a: *Itinero*      Buseta: *53*

Asiento N°: *3*      Valor\$: *3.75*

Fecha: *12 - Mayo - 2017*      Hora: *6:30*

*Feliz viaje y buen retorno, es placer siempre servirle...*

*Favor proceder*




FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS  
Impulsa el Buen Vivir

18 MAY 2017

FINANCIERO

FIRMA:  HORA: *10:24*