



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  
**113-PA-DPF-2017**

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)  
20/06/2017

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
**PAULINA ACOSTA MONTAÑO**  
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
Ambato-Tungurahua

PUESTO QUE OCUPA:  
**OFICIAL DE PRODUCTOS Y SERVICIOS FINANCIEROS**  
NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
**DIRECCIÓN DE PRODUCTOS FINANCIEROS**

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
PAULINA ACOSTA, SANTIAGO VIZCAINO

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)  
Entrega de Notificaciones por obligaciones pendientes Coac Escencia Indígena

Resultados Esperado

**LUNES, 12 de JUNIO del 2017**  
NOTIFICACIÓN DEUDORES ESENCIA INDÍGENA  
**MARTES, 13 de JUNIO del 2017**  
NOTIFICACIÓN DEUDORES ESENCIA INDÍGENA, VISITA A LA SUMAK ÑAN SOLICITANDO INFORMACIÓN FLUJO DE EFECTIVO  
**MIÉRCOLES, 14 de JUNIO del 2017**  
NOTIFICACIÓN DEUDORES ESENCIA INDÍGENA  
**JUEVES, 15 de JUNIO del 2017**  
NOTIFICACIÓN DEUDORES ESENCIA INDÍGENA, VISITA A LA CARROCEROS DE TUNGURAHUA  
**VIERNES, 16 de JUNIO del 2017**  
NOTIFICACIÓN DEUDORES ESENCIA INDÍGENA

**LUNES, 12 de JUNIO del 2017**  
NOTIFICACIÓN DEUDORES ESENCIA INDÍGENA  
**MARTES, 13 de JUNIO del 2017**  
NOTIFICACIÓN DEUDORES ESENCIA INDÍGENA, VISITA A LA COAC SUMAK ÑAN PARA SOLICITAR INFORMACIÓN FINANCIERA  
**MIÉRCOLES, 14 de JUNIO del 2017**  
NOTIFICACIÓN DEUDORES ESENCIA INDÍGENA  
**JUEVES, 15 de JUNIO del 2017**  
NOTIFICACIÓN DEUDORES ESENCIA INDÍGENA, VISITA A LA COAC CARROCEROS DE TUNGURAHUA  
**VIERNES, 16 de JUNIO del 2017**  
NOTIFICACIÓN DEUDORES ESENCIA INDÍGENA

ITINERARIO		LUGAR DE SALIDA	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)		
12/06/2017	07:00	DOMICILIO: ABELARDO FLORES E20-216 Y ALFONSO MORA	AMBATO	155 km
ITINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)	
16/06/2017	17:30	AMBATO	DOMICILIO: ABELARDO FLORES E20-216 Y ALFONSO MORA	155 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 al 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	12/06/2017	07H00	12/06/2017	9H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	AMBATO-QUITO	16/06/2017	14H00	16/06/2017	17H30

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**

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO**

*Paulina Acosta*

NOMBRE: PAULINA ACOSTA MONTAÑO

**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**

*Ivan Tenelanda*

NOMBRE: Eco. IVAN TENELANDA

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

*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
12/06/2017	0503492621001	FLORES CUNBAJIN JUAN CARLOS	001-001-00019349	4.00
12/06/2017	1804135190001	JIMENEZ VACA DIANA KARINA	001-001-00009553	26.25
13/06/2017	1803373511001	SEVILLA GALARZA PEDRO JAVIER	001-001-000004123	17.99
14/06/2017	1792049504001	SHEMLON S.A	015-051-000012231	6.60
15/06/2017	1802485787001	PALACIOS LARREA MARIA GRACIELA	002-001-000002628	27.01
15/06/2017	1800291997001	ZUMBA LOPEZ VICTOR VINICIO	001-001-000002944	9.50
15/06/2017	1801853332001	CISNEROS CARDENAS MARCELO EUDORO	001-001-000051054	10.45
16/06/2017	1802170454001	CISNEROS CARDENAS MARCELO EUDORO	001-001-000016844	1.20
		BOADA MARTÍNEZ RAMIRO SANTIAGO	002-001-000012866	100.00



*Favor proceder*