



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS
INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

112-SV-DPF-2017

20/06/2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

SANTIAGO WLADIMIR VIZCAINO DEL CASTILLO

OFICIAL DE PRODUCTOS Y SERVICIOS FINANCIEROS

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

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

Ambato-Tungurahua

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

Actividades (por día)

Resultados Esperado

LUNES, 12 de JUNIO del 2017

LUNES, 12 de JUNIO del 2017

NOTIFICACIÓN DEUDORES ESENCIA INDÍGENA

NOTIFICACIÓN DEUDORES ESENCIA INDÍGENA

MARTES, 13 de JUNIO del 2017

MARTES, 13 de JUNIO del 2017

NOTIFICACIÓN DEUDORES ESENCIA INDÍGENA, VISITA A LA SUMAK ÑAN
SOLICITANDO INFORMACIÓN FLUJO DE EFECTIVO

NOTIFICACIÓN DEUDORES ESENCIA INDÍGENA, VISITA A LA COAC SUMAK ÑAN
PARA SOLICITAR INFORMACIÓN FINANCIERA

MIÉRCOLES, 14 de JUNIO del 2017

MIÉRCOLES, 14 de JUNIO del 2017

NOTIFICACIÓN DEUDORES ESENCIA INDÍGENA

NOTIFICACIÓN DEUDORES ESENCIA INDÍGENA

JUEVES, 15 de JUNIO del 2017

JUEVES, 15 de JUNIO del 2017

NOTIFICACIÓN DEUDORES ESENCIA INDÍGENA, VISITA A LA CARROCEROS DE
TUNGURAHUA

NOTIFICACIÓN DEUDORES ESENCIA INDÍGENA, VISITA A LA COAC
CARROCEROS DE TUNGURAHUA

VIERNES, 16 de JUNIO del 2017

VIERNES, 16 de JUNIO del 2017

NOTIFICACIÓN DEUDORES ESENCIA INDÍGENA

NOTIFICACIÓN DEUDORES ESENCIA INDÍGENA

INTINERARIO

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: JUAN DORADO S9-93 Y JAUJA

AMBATO

155 km

INTINERARIO

DESTINO

KILÓMETROS

FECHA
dd-mm-aa

HORA
hh:mm

LUGAR DE RETORNO

Domicilio/CONAFIPS
(Dirección de finalización del viaje)

16/06/2017

17:30

AMBATO

DOMICILIO: JUAN DORADO S9-93 Y JAUJA

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 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	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 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

44

--	--	--	--	--	--	--

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		NOTA
 NOMBRE: SANTIAGO WLADIMIR VIZCAINO DEL CASTILLO		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		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
12/06/2017	0503492621001	RESTAURANTE MIRAFLORES	19348	4.50
12/06/2017	1805281407001	RESTAURANTE ANGIE	790	5.00
12/06/2017	1804135190001	MARISQUERIA MICHE	9552	18.00
13/06/2017	1803373511001	SEVILLA GALARZA PEDRO JAVIER	4124	14.99
14/06/2017	1891767982001	GIRALDO ARISTIZABAL JOHAN	307	9.50
14/06/2017	1792049504001	MENESTRAS DEL NEGRO	13937	7.85
15/06/2017	1802485787001	PALACIOS LARREA MARIA GRACIELA	2631	20.50
15/06/2017	1800291997001	CISNBEROS CARDENAS MARCELO	51055	10.45
15/06/2017	1800291997001	CISNBEROS CARDENAS MARCELO	16845	2.61
16/06/2017	1802958189001	ZUMBA LOPEZ VICTOR	2945	7.25
16/06/2017	1802170454001	BOADA MARTINEZ RAMIRO SANTIAGO	12860	100.00



Favor proceder 