



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS
INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

0107-SV-DPF-2017

19/06/2017

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)

VISITA PROMOCIÓN LÍNEA DE VIVIENDA COAC OSCUS, CC.AMBATO

Resultados Alcanzados

Actividades realizadas (por día)

MIÉRCOLES, 07 de JUNIO del 2017

- VISITA PROMOCIÓN LÍNEA DE VIVIENDA COAC OSCUS, CC.AMBATO,

MIÉRCOLES, 07 de JUNIO del 2017

VISITA PROMOCIÓN LÍNEA de crédito de vivienda popular Se visitó la cooperativa OSCUS donde mantuvimos reunión con gerente general indica que está de acuerdo para trabajar con el financiamiento de crédito hipotecario.

Se visitó la cooperativa Cámara de Comercio de Ambato indico que si está de acuerdo para trabajar con esta línea de financiamiento y que le servirá para trabajar en el oriente sector TENA, Santo Domingo además se coordinó para que envíe una solicitud de economía popular y solidaria.

Se visitó la cooperativa CREDI FACIL se solicitó envíen balance con fecha marzo 2017.

ITINERARIO		LUGAR DE SALIDA		DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)			
07/06/2017	06:00	CONAFIPS Amazonas y villalengua		AMBATO	111 km
ITINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO		KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)		
07/06/2017	18:00	AMBATO	CONAFIPS Amazonas y villalengua		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	07/06/2017	06:00	07/06/2017	08:00
TERRESTRE	PUBLICO	AMBATO - QUITO	07/06/2017	16:00	07/06/2017	18:00

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
PUBLICO	AMBATO - QUITO	3.25	07/06/2017	16:00	07/06/2017	18:00

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
	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



BOLETOS DE CAMINO 

Viaje de: ANASTO

a. QUITO

Asiento No. 15

Valor: 8.25

Fecha: 01 Junio 2017

NOTA: Maletas que no hayan sido entregadas al controlador la Cooperativa no se hará responsable