



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)

226- CS- DPF -2017

13/12/2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

SANCHEZ ALVAREZ CARLOS ENRIQUE

OFICIAL DE DESARROLLO Y PROMOCION DE PRODUCTOS FINANCIEROS

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

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

GONZANAMA - LOJA

Unidad de Productos Financieros

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

CARLOS SANCHEZ ALVAREZ.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos)

X ENCUENTRO NACIONAL DE REFSE – REPRESENTACIÓN DE LA CONAFIPS- LOJA- GONZANAMA

Actividades (por día)

VIERNES, 08 de diciembre del 2017

TRASLADO CUENCA – LOJA - GONZANAMA

PARTICIPACION EN X ENCUENTRO NACIONAL DE REFSE

SABADO, 09 diciembre 2017 del 2017

PARTICIPACION EN X ENCUENTRO NACIONAL DE REFSE

TRASLADO GONZANAMA - LOJA - CUENCA

Resultados Esperado

Asistir a las siguientes reuniones:

VIERNES, 08 de diciembre del 2017

04:30 - 09:00 TRASLADO CUENCA – LOJA - GONZANAMA

09:00 – 19:00 PARTICIPACION EN X ENCUENTRO NACIONAL DE REFSE

SABADO, 09 diciembre 2017 del 2017

8:30 – 12:00 PARTICIPACION EN X ENCUENTRO NACIONAL DE REFSE

12:00 – 18:00 TRASLADO GONZANAMA - LOJA - CUENCA

INTINERARIO

LUGAR DE SALIDA

DESTINO

KILÓMETROS

FECHA
dd-mm-aa

HORA
hh:mm

Domicilio/CONAFIPS
(Dirección de inicio del viaje)

08-12-2017

04h30

OFICINA CONAFIPS (Calle Tadeo Torres y Federico Malo)

REFSE - GONZANAMA

350 Km

INTINERARIO

DESTINO

KILÓMETROS

FECHA
dd-mm-aa

HORA
hh:mm

LUGAR DE RETORNO

Domicilio/CONAFIPS
(Dirección de finalización del viaje)

09-12-2017

18:00

REFSE - GONZANAMA

OFICINA CONAFIPS (Calle Tadeo Torres y Federico Malo)

350 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.

TRANSPORTE UTILIZADO

TIPO DE TRANSPORTE

NOMBRE DE TRANSPORTE

RUTA

SALIDA

LLEGADA

(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)

FECHA

HORA

FECHA

HORA

TERRESTRE

INSTITUCIONAL

CUENCA- LOJA-GONZANAMA

08-12-2017

04H30

08-12-2017

09H00

TERRESTRE

INSTITUCIONAL

GONZANAMA - LOJA - CUENCA

09-12-2017

12H00

09-12-2017

18H00

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

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	
<p>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</p>  <p>NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Econ. Carlos Sánchez OFICIAL DE PRODUCTOS FINANCIEROS</p>	<p>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</p>
FIRMAS DE APROBACIÓN	
<p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p>  <p>NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Ing. Miguel Ponce Ch. DIRECTOR DE PRODUCTOS Y SERVICIOS FINANCIEROS</p>	<p>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p>  <p>NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Ing. Miguel Ponce Ch. DIRECTOR DE PRODUCTOS Y SERVICIOS FINANCIEROS</p>

DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE				
Fecha dd-mm-aa	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante (Autorizado por SRI)	Valor
08-12-2017	1102834445001	BACHITA RESTAURANT	001-001-000050108	3.50
08-12-2017	1106083056001	MICROMERCADO JUAN PABLO	001-001-000002770	26.99
09-12-2017	1104241433001	MARISQUERIA PUERTO CALLAO	003-001-000003696	19,25
09-12-2017	0104592274001	CAMPOVERDE CULCAY MARIA EUGENIA	001-001-0000177	11,20
TOTAL				60.94

