



Corporación Nacional
de Finanzas Populares y Solidarias
impulsando el Buen Vivir.

CORPORACIÓN NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS
"CONAFIPS"

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS
INSTITUCIONALES
024 HO DTSI 2017

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)
18-12-2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

PUESTO QUE OCUPA:

VICTOR HUGO OROZCO CAZCO

DIRECTOR DE TECNOLOGÍA Y SISTEMAS DE INFORMACIÓN

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:

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

CUENCA - AZUAY

DIRECCIÓN DE TECNOLOGÍAS Y SISTEMAS DE INFORMACIÓN

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

ALEZANDRA GUERRA, RASHELL ALARCON, EDUARDO DAVILA, OROZCO CAZCO VICTOR HUGO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)

CONOCER LA HERRAMIENTA DE GESTION Y DIGITALIZACION DE DOCUMENTOS QUE USA LA COAC CREA

Actividades (por día)	Resultados Alcanzados
Día, 12 de Diciembre del 2017 <ul style="list-style-type: none"> 04:00 – 08:00 Viaje Quito – Cuenca 10:00 – 16:00 Experiencia de la Herramienta 17:30 – 21:00 Viaje Cuenca - Quito 22:30 Fin de la Comisión 	Se conoce la plataforma financiera de la COAC CREA VIMASIF Dispone de módulos adicionales hechos a la medida de la operatividad de la COAC La CONAFIPS dispone de equipos de escaneo y/o digitalización similares a los que maneja la COAC CREA

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd mm aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)		
12-12-2017	04:00	Eloy Alfaro y los Pinos – Quito	Cuenca– Azuay	432

INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd mm aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)	
12-12-2017	22:30	Cuenca	Eloy Alfaro y los Pinos – Quito	432

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
AEREO	TAME	QUITO-CUENCA	12-12-2017	04:00	12-12-2017	08:00
AEREO	TAME	CUENCA - QUITO	12-12-2017	17:30	12-12-2017	22:30

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 CUIDAD DE PRESTACIÓN 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
Parqueadero	Aeropuerto	7	12-12-2017	04:00	12-12-2017	22:30

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 USD \$ 16,00.

OBSERVACIONES

La razón por la cual este informe es presentado el 20/09/2016 obedece a que posterior a los servicios de comisión me acogí al derecho de vacaciones planificadas, las mismas que fueron autorizadas previamente por la Dirección General.

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: VICTOR HUGO OROZCO CAZCO		
FIRMAS DE APROBACIÓN		
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO		NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
		
NOMBRE: VICTOR HUGO OROZCO CAZCO		Ing. Evelyn Loachamin.

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





R.U.C.: 1791844416001

FACTURA

No. 003-024-000096836

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1212201701200302400009683617918444167

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 12/12/2017 22:32:05

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1212201701179184441600120030240000968361234567815

CORPORACION QUIPORT S.A.

Quiport

Dirección Matriz: PARROQUIA TABABEIA S/N VIA YARUQUI

Dirección Sucursal: PARROQUIA TABABEIA S/N VIA YARUQUI

Contribuyente Especial Nro OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD 586 SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: HUGO OROSCO

RUC / CI: 0602406456

Fecha Emisión: 12/12/2017

Guía Remisión:

Cód. Principal	Cód. Auxiliar	Cant.	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1		1.00	Cobro de estancia de Ticket	6.250000	0.00	6.25

Formas de Pago

CD: 01, Sin Utilización del Sistema Financiero, Valor: 7.00, Plazo: 0, U/Tiempo: dias

Información Adicional

Referencia: 003024000096836

SUBTOTAL 12%	6.25
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No Objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6.25
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.75
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL USD	7.00