



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

002-MAP-DPF-2018

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

31/01/2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PONCE CHAUCA MIGUEL ARTURO

PUESTO QUE OCUPA:

DIRECTOR DE PRODUCTOS Y SERVICIOS

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

MANABI - PORTOVIEJO

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

DIRECCION DE PRODUCTOS FINANCIEROS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

PAÚL FUENTES, MIGUEL PONCE

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)

- Promoción de productos y servicios.
- Participación feria organizada por Presidencia

MIÉRCOLES, 03 de enero del 2018

- Traslado a Portoviejo

Resultados Alcanzados

JUEVES, 04 de enero del 2018

- Participación Feria

- Participación en feria organizado por Presidencia de la República, coordinación con COACs participantes.

VIERNES, 05 de enero del 2018

Retorno a Quito

INTINERARIO

LUGAR DE SALIDA

DESTINO

KILÓMETROS

FECHA

dd-mm-aa

HORA

hh:mm

Domicilio/CONAFIPS
(Dirección de inicio del viaje)

03-01-2018

12:00

CONAFIPS: Amazonas y Villalengua

PORTOVIEJO

313 km

INTINERARIO

DESTINO

KILÓMETROS

FECHA

dd-mm-aa

HORA

hh:mm

Domicilio/CONAFIPS
(Dirección de finalización del viaje)

05-01-2018

18:00

PORTOVIEJO

CONAFIPS: Amazonas y Villalengua

307 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 - PORTOVIEJO

03-01-2018

12:00

03-01-2018

19:00

TERRESTRE

INSTITUCIONAL

PORTOVIEJO - QUITO

05-01-2018

10:00

05-01-2018

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 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

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: MIGUEL PONCE | | |
| 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: MIGUEL PONCE | NOMBRE: PATRICIO ABAD N. | |

| DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE | | | | |
|---|---------------|------------------|---|-------|
| Fecha dd-mm-aa | RUC Proveedor | Nombre Proveedor | No. Comprobante (Autorizado por SRI) | Valor |
| 05-01-2018 | 1301140842001 | Hotel Principado | 1121901125 | 73,77 |
| 03-01-2018 | 1303468571001 | Betty Pinto | 1121624724 | 7,75 |
| 03-01-2018 | 1309011557001 | Delia Palacios | 1121197502 | 9,00 |
| 04-01-2018 | 1309011557001 | Delia Palacios | 1121197502 | 15,00 |
| 05-01-2018 | 1713965281001 | Robert Figueroa | 1121999474 | 18,00 |
| 05-01-2018 | 1713965281001 | Robert Figueroa | 1121999474 | 10,00 |
| 05-01-2018 | 1721444840001 | Byron Castro | 1121826787 | 18,00 |

car
19/02/2018
09:43

 **CONAFIPS**
Corporación Nacional de Finanzas Populares y Solidarias

DIRECCIÓN FINANCIERA

21 FEB 2018

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

 FIRMA _____ HORA 09:52