



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  
041-CS-DPF-2018

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)  
26/03/2018

**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

SANTA ELENA - SANTA ELENA

Unidad de Productos Financieros

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

ING. MERCEDES SALINAS - ECON. CARLOS SÁNCHEZ

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos)

AGENDA DE LA PRESIDENCIA DE LA CONAFIPS CON LA VICEPRESIDENCIA DE LA REPUBLICA

**Actividades (por día)**

**Viernes, 23 de marzo de 2018**

- CUENCA - SANTA ELENA

**Sábado, 24 de marzo de 2018**

- SANTA ELENA - CUENCA

**Resultados Esperado**

**Asistir a las siguientes reuniones:**

SE REALIZO AGENDA CON LA VICEPRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)		
23-03-2018	13:00	OFICINA CONAFIPS (CUENCA) - OFICINA CONAFIPS (CUENCA) - Av. Solano 1-104	SANTA ELENA	400 Km
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)	
24-03-2018	23:00	SANTA ELENA	OFICINA CONAFIPS (CUENCA) - OFICINA CONAFIPS (CUENCA) - Av. Solano 1-104	400 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 (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	CUENCA - SANTA ELENA	23-03-2018	13:00	23-03-2018	21:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SANTA ELENA - CUENCA	24-03-2018	17:00	24-03-2018	23:00

**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

 <b>NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR</b> Econ. Carlos Sánchez OFICIAL DE PRODUCTOS FINANCIEROS		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
<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>		
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>	
		
<b>NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b> ING. MARIA ANGELA JARAMILLO V. DIRECTOR DE PRODUCTOS Y SERVICIOS FINANCIEROS		<b>NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b> ING. MARIA ANGELA JARAMILLO V. DIRECTOR DE PRODUCTOS Y SERVICIOS FINANCIEROS

DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE				
Fecha dd-mm-aa	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante (Autorizado por SRI)	Valor
24-03-2018	0901077925001	SUITE SALINAS	001-001-0024131	35,00
24-03-2018	1202988711001	LA SIRENITA	001-001-000001653	13,50
24-03-2018	0911376499001	PANADERIA RAMIREZ	001-001-000000175	10,00
24-03-2018	0101081354001	CARVALLO BAYOLINA SUSANA DE LAS LAJAS	001-001-0000435	10,00
<b>TOTAL</b>				<b>68,50</b>

Recibido  
10/09/2018  
