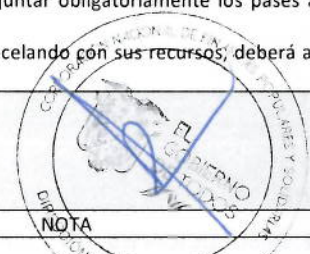
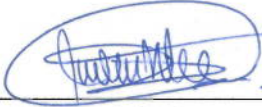


003
8

CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS		CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS "CONAFIPS"				
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 027-PC-DPF-2019		FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 19/03/2019				
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR PATRICIA CASTRO M.		PUESTO QUE OCUPA: OFICIAL DE GESTION DE CREDITO				
PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL CARCHI- TULCAN NAPO/TENA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE PRODUCTOS FINANCIEROS				
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: PATRICIA CASTRO						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos) ENTREGA DE JUSTIFICACION QUE SE GENERA POR JUSTIFICACION.						
Actividades realizadas (por día) viernes, 15 de marzo del 2019 05h00.- Salida de Quito al Tena 08h00.- Llegada al Tena 09h00.- Visita a la Coac Educadores del Napo 11h30.- Fin de la visita 13h00.- Retorno a Quito 19h00.- Llegada a Quito.- Fin de comisión.		Resultados Alcanzados Entrega de pagarés generados por revisión de justificaciones. Explicación de las líneas de crédito.				
INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA				
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)				
15/03/2019	05h00	Domicilio: Rumimpamba Oe 5-42 y Pedregal				
		DESTINO	KILÓMETROS			
		Tena	186 Km.			
INTINERARIO		DESTINO				
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	LUGAR DE RETORNO	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)			
15/03/2019	19h00	Tena	Domicilio: Rumimpamba Oe 5-42 y Pedregal			
			186 Km.			
NOTA						
<ul style="list-style-type: none"> 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	Público	Quito- Tena	15/03/2019	05h00	15/03/2019	08h00
Terrestre	Público	Tena-Quito	15/03/2019	13h00	15/03/2019	19h00
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.						
OBSERVACIONES						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO				NOTA		

 NOMBRE: PATRICIA CASTRO		El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e ooincluso 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
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: SANTIAGO CAMPOS		 NOMBRE: SANTIAGO CAMPOS


EL GOBIERNO DE TODOS

CORPORACIÓN NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS

DIRECCIÓN FINANCIERA

21 MAR 2019

CONTABILIDAD, CONTROL PREVIO
 RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FIRMA  HORA 12:23 p.

006
8

BURGOS CHAVEZ DAMASO GEOVANNY

RUC: 1305576280001
FACTURA
SERIE 002-001
000000359
AUT. SRI. 1123757949

Dirección: San Martín de Porres S34D S/N y E8D
Telf: 2082-165 Cel. 0991073665 - 0987409096
QUEVEDO - ECUADOR

Cliente: PATRICIA CASTRO

Dirección: Rumipamba 0e 5-42

RUC: 1707401483

DIA	MES	AÑO
15	03	2019

ORIGINAL: Cliente - COPIA: Emisor

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	TOTAL
1	TRANSPORTE QUITO-TENA	20	20

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	
DINERO ELECTRONICO	
TARJETA DE CREDITO / DEBITO	
OTROS	

[Firma]
Firma Responsable
[Firma]
Recibi Conforme

SUB TOTAL	20
IVA 0%	
IVA 12 %	
TOTAL \$	20

JIMENEZ LARA WILFRIDO ROBERTO • RUC: 1203471329001 AUT. SRI. 7933 • IMPRENTA ALEGRAFIC •
Telf.: 2888 401 / Fecha de Autor.: 08 / NOV. / 2018 • CADUCA: 08 / NOV. / 2019 • Num. 0301 al 0400



004
8

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 027-PC-DPF-2019	FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 12/03/2019
VIÁTICOS	MOVILIZACIONES <input checked="" type="checkbox"/>
SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CASTRO MORILLO PATRICIA DEL ROCIO		PUESTO QUE OCUPA: OFICIAL DE GESTION DE PRODUCTOS FINANCIEROS	
PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL NAPO-TENA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCION DE PRODUCTOS FINANCIEROS	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
15/03/2019	05H00	15/03/2019	17H30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
PATRICIA CASTRO M.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos)
Revisión de justificación.- Firma de pagarés de justificaciones..

Actividades (por día)	Resultados Esperado
VIERNES, 15 de marzo del 2019	
<ul style="list-style-type: none"> 05h00 Salida de Quito a Tena 09h30 Llegada al Tena 10h00 Visita a la Coac Educadores del Napo 11h30 Fin de visita 12h00 Salida del Tena a Quito 17h30 Llegada a Quitumbe 	<ul style="list-style-type: none"> Finalización del informe de justificación de la entrega de recursos.

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)		
15/03/2019	05h00	Domicilio: Rumipamba Oe5-42 y Pedregal	Tena	186 Km. Google Maps

INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)	
15/03/2019	17h30	Ibarra	Domicilio: Rumipamba Oe5-42 y Pedregal	186 km Google Maps

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 REQUERIDO

TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Público	Quito-Tena	15/03/2019	05h00	15/03/2019	09h30
Terrestre	Público	Tena-Quito	15/03/2019	12h00	15/03/2019	17h30

TRANSPORTE ASIGNADO POR EL AREA ADMINISTRATIVA

Vehículo institucional	<hr/>
Transporte Privado	<hr/>

Autorización de pago de transporte por el servidor	Público : Quito - Tena - Quito.	 Autorizado por Paola Yamin.	 Firma
--	---------------------------------	------------------------------------	-----------



DATOS PARA TRANSFERENCIA		
NOMBRE DE LA INSTITUCION FINANCIERA: BANCO DEL PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 5008879000
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
		
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Ing. Patricia Castro M.		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Ing. Santiago Campos
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO		<p>NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.</p> <ul style="list-style-type: none"> De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional <p>Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.</p>
		
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Ing. Evelyn Loachamin DIRECTORA ADMINISTRATIVA Y TALENTO HUMANO		

VERSION AJUSTADA DEL FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013



EL GOBIERNO DE TODOS
CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS
DIRECCIÓN FINANCIERA

21 MAR 2019

CONTABILIDAD : CONTROL PREVIO
RECEPCION DE DOCUMENTOS

FIRMA



HORA

12:23 pm