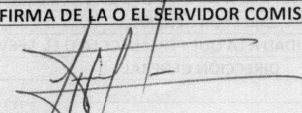
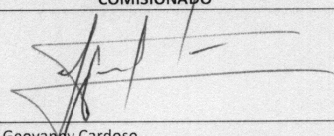
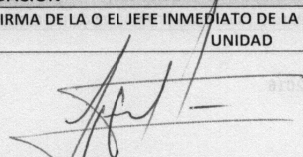


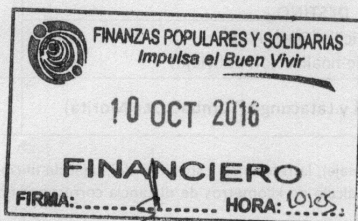
 Corporación Nacional de Finanzas Populares y Solidarias <i>Impulsando el Buen Vivir.</i>		CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS "CONAFIPS"				
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 004-GC-DG-2016			FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 05/10/2016			
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR GEOVANNY CARDOSO RUIZ			PUESTO QUE OCUPA: DIRECTOR GENERAL			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL PORTOVIEJO- MANABI			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN GENERAL			
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:						
Nataly Grijalva, Geovanny Carrillo, Pamela Pavlica, Marco Peñaherrera, Geovanny Cardoso						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)						
Taller para inicio de fortalecimiento y Taller para promoción de productos y servicios que oferta la CONAFIPS zona Costa.						
Actividades realizadas (por día)						
Miércoles, 28 de septiembre de 2016 14h00 Viaje CONAFIPS- Manta Pernoctación en Manta						
Jueves, 29 de septiembre de 2016 07h30 Viaje Manta –Portoviejo 09h00 Taller para inicio de proceso de fortalecimiento a las COACs 18h00 Viaje Portoviejo- Manta Pernoctación en Manta						
Viernes, 30 de septiembre de 2016 07h30 Viaje Manta –Portoviejo 09h00 Taller de promoción productos y servicios que ofrece la CONAFIPS 14h00 Viaje Portoviejo- Quito 22h30 Fin de la comisión						
INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA		DESTINO	KILÓMETROS	
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)				
28/09/2016	14h00	CONAFIPS: Juan León Mera y Veintimilla		Manta	392	
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO		KILÓMETROS	
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)			
30/09/2016	22h30	Portoviejo	DOMICILIO: Calle Boyacá y Latacunga (Tumbaco, La Morita)		374	
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	CONAFIPS	Quito- Manta	28/09/2016	14h00	28/09/2016	22h30
Terrestre	CONAFIPS	Manta – Portoviejo	29/09/2016	07h30	29/09/2016	08h30
Terrestre	CONAFIPS	Portoviejo- Manta	29/09/2016	18h00	29/09/2016	19h00
Terrestre	CONAFIPS	Manta – Portoviejo	30/09/2016	07h30	30/09/2016	08h30
Terrestre	CONAFIPS	Portoviejo- Quito	30/09/2016	14h00	30/09/2016	22h30
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	
Se cambió la Visita de la COAC/PAIS por la COAC San Jorge.	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO  NOMBRE: Eco. Geovanny Cardoso Director General	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
FIRMAS DE APROBACIÓN	
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO  NOMBRE: Eco. Geovanny Cardoso Director General	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  NOMBRE: Eco. Geovanny Cardoso Director General

DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE				
Fecha dd-mm-aa	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante (Autorizado por SRI)	Valor
28/09/2016	1307374692001	CHOCLO LOCO	001-001-000001777	3.50
29/09/2016	1312933227001	RESTAURANT FRUTOS DEL MAR	003-001-000034658	16.50
29/09/2016	1314742188001	OH MAR	001-001-000003285	1.50
29/09/2016	1314742188001	OH MAR	001-001-000003285	9.80
30/09/2016	1711467090001	REAL HOTEL	003-001-000008934	7.60
30/09/2016	1308071552001	MIMOSA GRIL	001-001-000042956	3.00
30/09/2016	1309064481001	BLUE PACIFIC	001-001-000000574	80.00



Tarea pendiente