
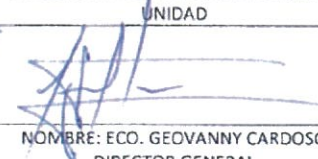



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)				
020-NG-UAOSFPS-2015		13/03/2015				
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR		PUESTO QUE OCUPA:				
Nataly Grijalva Cisneros		Oficial en Análisis de OSFPS				
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR				
Salinas - Imbabura		Unidad de Análisis de las OSFPS				
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:						
Nataly Grijalva Cisneros Rosario Curichumbi						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)						
Participación Programa de Formación como Administradores de Estructuras Financieras Locales						
Actividades (por día)		Resultados Esperados				
<p>Jueves, 05 de marzo de 2015</p> <p>06h00 Salida de la oficina 09h00 Programa de Certificación Pernoctación en Ibarra</p> <p>Viernes, 06 de marzo de 2015</p> <p>09h00 Programa de Certificación 20h00 Fin de la comisión</p>		<p>Nuevos conocimientos y apoyo en taller.</p>				
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd mmm aaa	05/03/2015	06/03/2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.			
HORA hh:mm	06:00	20:00				
TRANSPORTE UTILIZADO						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	Público	CONAFIPS - SALINAS	05/03/2015	06:00	05/03/2015	9:00
TERRESTRE	Público	SALINAS - CONAFIPS	06/03/2015	17:00	06/03/2015	20:00
<p>NOTA 1: En caso de haber utilizado transporte asignado por la Coordinación Administrativa, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.</p> <p>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 respectiva.</p>						
HOJA DE RUTA DE MOVILIZACION EMPLEADA DENTRO DE LA CIUDAD 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
<p>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.</p>						
OBSERVACIONES						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			NOTA			
 NOMBRE: NATALY GRIJALVA OFICIAL EN ANALISIS DE OSFPS			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			FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD			
 NOMBRE: ING. DAVID ALDAS CORDINADOR DE LA UNIDAD DE ANÁLISIS DE OSFPS			13/03/2015  NOMBRE: ECO. GEOVANNY CARDOSO DIRECTOR GENERAL			

*Favor
prestar
R.*

FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS
Impulsa el Buen Vivir

13 MAR 2015

FINANCIERO
 FIRMA: 
 HORA: 13:00

.....