

 Corporación 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 16-GS-UAFT-2015			FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 16/03/2015			
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SALINAS SALINAS GINA MARICELA			PUESTO QUE OCUPA: Coordinador de Administración de Fondos de Terceros			
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL SAN GABRIEL – CARCH IBARRA - IMBABURA			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Administración de Fondos de Terceros			
CASTILLO CUACES MIRIAM ALICIA, SALINAS SALINAS GINA MARICELA –MIRIAM CASTILLO						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos) <ul style="list-style-type: none"> • Recibir productos de consultoría UCACNOR, para el fortalecimiento de la COAC San Gabriel, Etapa II • Transferencia de la herramienta de educación financiera • Reunión con el GAD de Ibarra 						
CARGO A PROYECTO (FUENTE):						
Actividades Actividades (por día) Miércoles 11 de marzo de 2015 09:00 Taller de socialización y validación del mapa de inventarios de la COAC San Gabriel. 15:00 Reunión con el GAD de Ibarra Jueves, 12 de marzo de 2015 09:00 Taller de Formador de Formadores en Educación Financiera.			Resultados Alcanzados: <ul style="list-style-type: none"> • Acta entrega recepción del mapa de inventarios a satisfacción de la COAC San Gabriel. • Convenio para suscripción de administración de fondos • Transferencia de la herramienta al personal de las COAC en el marco del proceso CTB, capacitadas en Educación Financiera. 			
ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	NOTA		
FECHA dd-mmm-aaa		11/03/2015	12/03/2015	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		05:45	17:00			
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	CONAFIPS	Quito- San Gabriel	11/03/2015	05:45	11/03/2015	09:00
Terrestre	CONAFIPS	San Gabriel- Ibarra	11/03/2015	13:45	11/03/2015	15:00
Terrestre	CONAFIPS	Ibarra - Quito	12/03/2015	14:30	12/03/2015	17:00
TRANSPORTE INSTITUCIONAL (si aplica)						
Kilometraje salida	Kilometraje llegada	Kilometraje recorrido	Placa del Auto	Nombre de Conductor /Observaciones		
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: Gina Salinas Salinas	
Coordinador de Administración Fondos de Terceros	
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
	16/03/2015 R/E 
NOMBRE Gina Salinas Salinas	NOMBRE: Eco Geovanny Cardoso
Coordinador de Administración Fondos de Terceros	DIRECTOR GENERAL



Favor proceder
R/E