



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

011-RCY-UFOFSPS-2015

12 de marzo del 2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

Curichumbi Yumaglla Rosario

Oficial de Fortalecimiento de OSFPS 1

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

Ibarra-Salinas-Imbabura

Unidad de Fortalecimiento de OSFPS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Grijalva Cisneros Nataly
Curichumbi Y. Rosario
Fuentes Paúl

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									
Jueves, 05 de marzo de 2015 06h00 Salida de Quito a Ibarra-Salinas 09h00 Curso Pernoctación en Ibarra Viernes, 06 de marzo de 2015 09h00 Curso 17H00 Retorno a Quito 20h00 Fin de la comisión	Nuevos conocimientos y apoyo en taller.									
<table border="1"> <thead> <tr> <th>ITINERARIO</th> <th>SALIDA</th> <th>LLEGADA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FECHA dd-mmm-aaa</td> <td>05-03-2015</td> <td>06-03-2015</td> </tr> <tr> <td>HORA hh:mm</td> <td>06H00</td> <td>20H00</td> </tr> </tbody> </table>	ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	FECHA dd-mmm-aaa	05-03-2015	06-03-2015	HORA hh:mm	06H00	20H00	NOTA 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.
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA								
FECHA dd-mmm-aaa	05-03-2015	06-03-2015								
HORA hh:mm	06H00	20H00								

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	INSTITUCIONAL	QUITO - SALINAS	05/03/2015	06:00	05/03/2015	9:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SALINAS - QUITO	06/03/2015	17:00	06/03/2015	20:00

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 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

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

NOMBRE: Rosario Curichumbi Y.

Oficial de Fortalecimiento de OSFPS 1

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

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

NOMBRE: Lic. Lucía Valverde

COORDINADORA DE LA U.FORTEALECIMIENTO

NOMBRE: Econ. Milton Maya

DIRECTOR DE DESARROLLO



