

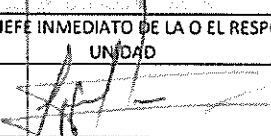
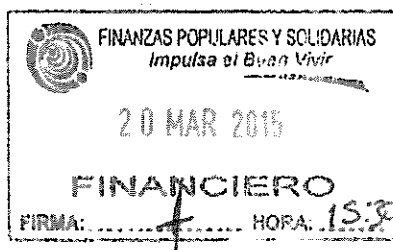
 <b>FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS</b>		<b>CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS</b> <b>"CONAFIPS"</b>				
<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)			
23-NA-UAOSFPS-2015			16/03/2015			
<b>DATOS GENERALES</b>						
APELLIDOS · NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR			PUESTO QUE OCUPA:			
ABARCA MAYACELA NELLY DOLORES			OFICIAL DE ANALISIS DE OSFPS			
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR			
Guayas-Los Rios-Babahoyo			UNIDAD DE ANALISIS DE LAS OSFPS			
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:						
ABARCA MAYACELA NELLY DOLORES OSCAR USIÑA						
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)						
Evaluación de Desempeño Cooperativa de Ahorro y Crédito "El Cafetal"						
<b>Actividades</b> <b>Martes, 10 de marzo del 2015</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 5h00 Viaje Aeropuerto</li> <li>• 6h35. Salida Quito-Guayaquil</li> <li>• 7h35 Llegada Guayaquil</li> <li>• 8h00 Viaje a Babahoyo</li> <li>• 10h00 Evaluación de Desempeño a la Cooperativa de Ahorro y Crédito "El Cafetal" Ltda</li> <li>• 15h00 Almuerzo</li> <li>• 16h00 Viaje Babahoyo -Guayaquil</li> <li>• 18h00 Llegada Aeropuerto Guayaquil</li> <li>• 19h35 Vuelo Guayaquil-Quito</li> <li>• 20h30 Llegada Aeropuerto Quito</li> <li>• 21h00 Fin de comisión</li> </ul>			<b>Resultados Esperados</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Evaluación de desempeño a Cooperativa de Ahorro y Crédito "El Cafetal"</li> </ol>			
<b>ITINERARIO</b>	<b>SALIDA</b>	<b>LLEGADA</b>	<b>NOTA</b>			
FECHA dd-mmm-aaa	10/03/2015	10/03/2015	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	05h00	21h00				
<b>TRANSPORTE UTILIZADO</b>						
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
Aéreo	TAME	Quito-Guayaquil	10/03/2015	06h35	10/03/2015	07h35
Aéreo	TAME	Guayaquil-Quito	10/03/2015	19h35	10/03/2015	20h30
<b>NOTA 1:</b> En caso de haber utilizado transporte asignado por la Coordinación Administrativa, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos. <b>NOTA 2:</b> 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
Flota Babahoyo Interprovincial	Guayaquil-Babahoyo	1,40	10/03/2015	08h30	10/03/2015	10h00
Flota Babahoyo Interprovincial	Babahoyo-Guayaquil	1,40	10/03/2015	16h00	10/03/2015	17h30
Taxi	Taxi Aeropuerto Guayaquil-Terminal terrestre	1,50	10/03/2015	08h15	10/03/2015	08h20
Taxi	Taxi Terminal terrestre-Aeropuerto Guayaquil-	1,50	10/03/2015	17h35	10/03/2015	17h40
Taxi	Terminal terrestre Babahoyo-Cooperativa	1,00	10/03/2015	10h05	10/03/2015	10h15
Taxi	Cooperativa - Terminal terrestre-	1,00	10/03/2015	15h50	10/03/2015	16h00
NOTA 1: El valor a ser reconocido, justificado con la hoja de ruta, conforme el Artículo 12 del Reglamento Interno de la CONAFIPS, no podrá ser superior a US \$ 16,00.						
<b>OBSERVACIONES</b>						
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>			<b>NOTA</b>			
 NOMBRE: ING. NELLY ABARCA			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			
<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>						
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>			<b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>			
 NOMBRE: ING. DAVID ALDAS COORDINADOR UAOSFPS			 NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Ec Geovanny Cardoso Director General CONAFIPS			



*Favor proveedor*  
*KL*

*Impulsando el Buen Vivir*

de Finanzas Populares y Solidarias  
 Corporación Nacional

