



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	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
24-GS-UAFT-2015	12/05/2015

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
SALINAS SALINAS GINA MARICELA	Coordinador de Administración de Fondos de Terceros
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
IBARRA - IMBABURA COTACACHI - IMBABURA SALINAS - IMBABURA	Administración de Fondos de Terceros

CASTILLO CUACES MIRIAM ALICIA.  
SALINAS SALINAS GINA MARICELA

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)

- Acompañamiento en la evaluación de la Cooperación Técnica Belga a las COAC CACMU y Salinerita

CARGO A PROYECTO (FUENTE):

<b>Actividades</b> Jueves 07 de mayo del 2015  Acompañamiento en la evaluación a la COAC Salinerita Acompañamiento en la evaluación a la COAC CACMU	<b>Resultados Alcanzados:</b>  • Evaluación de la Cooperación Técnica Belga al componente de financiamiento
---	---

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	07/05/2015	07/05/2015	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	07:00	22:00	

**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 - COTACACHI	07-05-2015	07H00	07-05-2015	09H00
TERRESTRE	CTB	COTACACHI - SALINAS	07-05-2015	13H00	07-05-2015	14H30
TERRESTRE	CTB	SALINAS- IBARRA	07-05-2015	17H00	07-05-2015	17H30
TERRESTRE	PÚBLICO	IBARRA - QUITO	07-05-2015	19H00	07-05-2015	21H30

**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 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**

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>NOTA</b>
	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	

