

 FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS <i>Instituto de Banca Social</i>		CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS "CONAFIPS"				
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 051-PP-UAOSFPS-2015			FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 25/05/2015			
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Pavlica Caiza Pamela			PUESTO QUE OCUPA: Oficial de Análisis de OSFPS 3			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Loja - Loja			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Unidad de Análisis de OSFPS			
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Pavlica Caiza Pamela						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos) Actualización de la evaluación de desempeño <ul style="list-style-type: none"> o CORPORACIÓN EN LAS HUELLAS DEL BANCO GRAMEEN o COAC SAN SEBASTIÁN o COAC SOLIDARIA o COAC VILCABAMBA 						
Actividades realizadas (por día) Martes, 19 de mayo de 2015 12h40 Viaje desde oficina – Tababela (aeropuerto) 15h40 Viaje Tababela (aeropuerto) – Catamayo (aeropuerto) 17h00 Viaje Catamayo - Loja Pernoctación en Loja Miércoles, 20 de mayo de 2015 Visita Corporación en las Huellas del Banco Grameen Visita COAC SAN SEBASTIÁN Visita COAC SOLIDARIA Pernoctación en Loja Jueves, 21 de mayo de 2015 08h30 Viaje Vilcabamba 10h00 Visita COAC Vilcabamba 14h30 Viaje desde Vilcabamba – Catamayo (aeropuerto) 17h20 Viaje Catamayo – Tababela (aeropuerto) 19h30 Llegada domicilio y fin de la comisión			Resultados Alcanzados Informes de actualización de evaluación de desempeño <ul style="list-style-type: none"> o CORPORACIÓN EN LAS HUELLAS DEL BANCO GRAMEEN o COAC SAN SEBASTIÁN o COAC SOLIDARIA o COAC VILCABAMBA 			
ITINERARIO FECHA dd-mmm-aaa		SALIDA 19-05-2015	LLEGADA 21-05-2015	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.		
HORA hh:mm		12h40	19h30			
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		Oficina – Tababela (aeropuerto)	19-05-2015	12h40	19-05-2015	14h00
Aéreo	TAME	Tababela (aeropuerto)-Loja (Catamayo)	19-05-2015	15h40	19-05-2015	16h40
Terrestre	ROBERTO MANUEL TORRES MARCHENA	Vilcabamba – Catamayo (aeropuerto)	21-05-2015	14h30	21-05-2015	16h45
Aéreo	TAME	Loja (Catamayo) - Tababela (aeropuerto)	21-05-2015	17h20	21-05-2015	18h20
Terrestre		Tababela (aeropuerto) - domicilio	21-05-2015	18h40	21-05-2015	19h30
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
ANGEL AMABLE JIMENEZ ARCE	CATAMAYO - LOJA	7.00	19-05-2015	17h00	19-05-2015	18h00
MARCO ORDOÑEZ	COAC SAN SEBASTIAN - COAC SOLIDARIA	1.00	20-05-2015	14h41	20-05-2015	14h45
ROBLES JOSE	COAC SOLIDARIA - HOTEL	1.00	20-05-2015	17h49	20-05-2015	17h52
JOSÉ TAPIA	LOJA - VILCABAMBA	2.25	21-05-2015	08h30	21-05-2015	09h45

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.

OBSERVACIONES	
<p>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</p>  <p>NOMBRE: ING. PAMELA PAVLICA CAIZA</p>	<p>NOTA</p> <p>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</p>
FIRMAS DE APROBACIÓN	
<p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p>  <p>NOMBRE: ING. DAVID ALDAS BENAVIDES</p>	<p>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p>  <p>NOMBRE: ECO. GEOVANNY CARDOSO RUIZ</p>



AGENCIA	AGENCIA	AGENCIA	AGENCIA	AGENCIA	AGENCIA	AGENCIA
AG001	AG002	AG003	AG004	AG005	AG006	AG007
AG008	AG009	AG010	AG011	AG012	AG013	AG014
AG015	AG016	AG017	AG018	AG019	AG020	AG021
AG022	AG023	AG024	AG025	AG026	AG027	AG028
AG029	AG030	AG031	AG032	AG033	AG034	AG035
AG036	AG037	AG038	AG039	AG040	AG041	AG042
AG043	AG044	AG045	AG046	AG047	AG048	AG049
AG050	AG051	AG052	AG053	AG054	AG055	AG056