

		CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS "CONAFIPS"				
<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 27-GS-UAFT-2015			FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 26/05/2015			
<b>DATOS GENERALES</b>						
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 Ibarra, Salinas – Imbabura Tulcán, San Gabriel - Carchi Esmeraldas - Esmeraldas			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Administración de Fondos de Terceros			
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL Gina Salinas, Gladys Carrión, Juan Urquizo y Santiago Vizcaino						
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos) <ul style="list-style-type: none"> <li>Entrega de material publicitario a las COAC articuladoras de proyectos del PDRN- CTB y que implementaran la línea de crédito a Organizaciones de la EPS</li> </ul>						
CARGO A PROYECTO (FUENTE):						
<b>Actividades (por día)</b> <b>Jueves 21 de mayo del 2015</b> Entrega del material a la COAC San Gabriel Entrega del material a la COAC Padre Vicente Ponce Rubio Entrega del material a la COAC Salinerita Entrega del material a la COAC CACMU <b>Viernes 22 de mayo del 2015</b> Entrega del material a la COAC Grameen Amazonas en Río Verde			<b>Resultados Alcanzados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Acta entrega recepción del material publicitario</li> </ul>			
<b>ITINERARIO</b>		<b>SALIDA</b>	<b>LLEGADA</b>	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.		
FECHA dd-mmm-aaa		21/05/2015	22/05/2015			
HORA hh:mm		06:30	21:00			
<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
TERRESTRE	CONAFIPS	QUITO –COTACACHI	21-05-2015	06H30	21-05-2015	09H30
TERRESTRE	CONAFIPS	COTACACHI – IBARRA	21-05-2015	10H00	21-05-2015	10H30
TERRESTRE	CONAFIPS	IBARRA – SALINAS	21-05-2015	11H30	21-05-2015	12H00
TERRESTRE	CONAFIPS	SALINAS– SAN GABRIEL	21-05-2015	13H00	21-05-2015	15H00
TERRESTRE	CONAFIPS	SAN GABRIEL - TULCAN	21-05-2015	16H00	22-05-2015	17H00
TERRESTRE	CONAFIPS	TULCAN – ESMERALDAS	21-05-2015	19H00	22-05-2015	02H30
TERRESTRE	CONAFIPS	ESMERALDAS – RÍO VERDE	22-05-2015	10H00	22-05-2015	11H00
TERRESTRE	CONAFIPS	ESMERALDAS - QUITO	22-05-2015	15H00	22-05-2015	21H00
<b>TRANSPORTE INSTITUCIONAL (si aplica)</b>						
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 en el informe las facturas respectivas.						
<b>HOJA DE RUTA DE MOVILIZACION EMPLEADA DENTRO DE LA CIUDAD DE PRESTACION DEL SERVICIO</b>						
Nombre o tipo del Transporte	Ruta	Valor Pagado	SALIDA		LLEGADA	
			Fecha dd-mm-aa	Hora hh:mm	Fecha dd-mm-aa	Hora hh:mm

