

 FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS <i>Impulsa el Buen Vivir</i>		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)			
54-NA-UAOSFPS-2015			26/05/2015			
DATOS GENERALES						
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			
Tabacundo-Pedro Moncayo-Pichincha			UNIDAD DE ANALISIS DE LAS OSFPS			
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:						
ABARCA MAYACELA NELLY DOLORES PAULINA ACOSTA						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)						
Actualización Evaluación Financiera, Social y Administrativa a las COAC "PEDRO MONCAYO"						
Actividades Viernes, 22 de Mayo del 2015 <ul style="list-style-type: none"> • 08h00 Viaje Quito-Pifo-Tabacundo • 10h30 Evaluación de Desempeño Coac "PEDRO MONCAYO". • 13h30 Almuerzo • 14h30 Viaje Tabacundo- Quito • 17h30 Fin comisión 			Resultados Esperados Actualización Evaluación Financiera, Social y Administrativa a las COAC "PEDRO MONCAYO"			
FECHA dd-mmm-aaa		SALIDA 22/05/2015	LLEGADA 22/05/2015	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		07h30	17h30			
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	privado	Pifo - Tabacundo	22/05/2015	08h00	22/05/2015	10h30
Terrestre	privado	Tabacundo – Quito	22/05/2015	14h30	22/05/2015	17h30
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.						
6HOJA 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

