



FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS

Impulso al Buen Vivir

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)
054-MDME-UFOFSPS-2015	24/06/2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
MAYA DÍAZ MILTON EDGUAR	ASESOR DE DIRECCIÓN GENERAL
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
MANTA – MANABÍ	DIRECCIÓN GENERAL
SERVIDORES QUE INTEGRARON EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Milton Maya, Lucia Valverde y Wilson Navarro.	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS - (objetivos):

- Asistir a IX Cumbre Internacional de Asesores de Microfinanzas
- Identificar los avances conceptuales sobre microfinanzas
- Identificar la línea discursiva de los actores

Actividades realizadas (por día)			RESULTADOS ALCANZADOS
FECHA	ACTIVIDADES		<input checked="" type="checkbox"/> Se identificaron los factores Institucionales y el enfoque de negocios: gobierno corporativo, crecimiento desmedido, desenfoque en las microfinanzas. <input checked="" type="checkbox"/> Se identificaron los factores Institucionales y el talento humano: nuevos perfiles y estructura del equipo comercial, nuevo enfoque en el modelo de incentivos, etc.
18/06/2015	04:00 Viaje Domicilio–A. Tababela - Manta		
18/06/2015	Desarrollo de la primera jornada de la IX Cumbre Internacional de Asesores de Microfinanzas		
19/06/2015	Desarrollo de la segunda jornada de la IX Cumbre Internacional de Asesores de Microfinanzas		
19/06/2015	20:45 Retorno a Quito -22:30		
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	18/06/2015	19/06/2015	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	04:00	22:30	

TRANSPORTE UTILIZADO

TIPO DE TRANSPORT E (Aéreo, terrestre, marítimo,)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Público	Domicilio- Aeropuerto Tababela	18-06-2015	04h00	18-06-2015	04:30
Aéreo	Aerogal	A.Tababela – A. Manta	18-06-2015	05h30	18-06-2015	06:30
Terrestre	Público	A. Manta – Manta	18-06-2015	06:30	18-06-2015	06:45
Terrestre	Público	Manta – A. Manta	19-06-2015	19:00	19-06-2015	19:15
Aéreo	Tame	A.Manta – A. Tababela	19-06-2015	20:45	19-06-2015	21h45
Terrestre	Público	A.Tababela – Domicilio	19-06-2015	21:30	19-06-2015	22:30

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

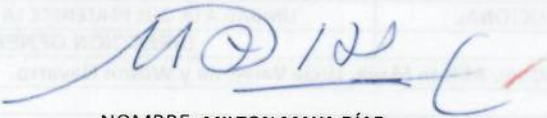
Ruta	Valor Pagado	SALIDA	LLEGADA
------	--------------	--------	---------

Nombre o tipo del Transporte	Fecha dd-mm-aa	Hora hh:mm	Fecha dd-mm-aa	Hora hh:mm

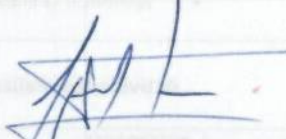
NOTA 1: El valor a ser reconocido, justificado con la hoja de ruta, conforme el Artículo 9 del Reglamento Interno de la CONAFIPS, no podrá ser superior a US \$ 16,00.

OBSERVACIONES

Por no existir disponibilidad de boletos aéreos se adquirió el pasaje en otra aerolínea para el vuelo de salida (UIO-MEC)

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 NOMBRE: MILTON MAYA DÍAZ ASESOR DE DIRECCIÓN GENERAL	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.

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
 NOMBRE: GEOVANNY CARDOSO DIRECTOR GENERAL CONAFIPS	 NOMBRE: GEOVANNY CARDOSO DIRECTOR GENERAL CONAFIPS



Favor preceder
