



FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS

Instituto de 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)
083-XS-UAOSFPS-2015	15/07/2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
SANCHEZ BARNUEVO XIMENA DEL ROCÍO	OFICIAL DE ANÁLISIS DE OSFPS
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
Pichincha- San Rafael/Guangopolo	ANÁLISIS DE OSFPS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Nataly Grijalva, Oscar Usiña, Nelly Abarca, Ximena Sanchez

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)

Evaluación del Desempeño COAC: 14 de Marzo, 29 de Agosto

Actividades (por día)

Jueves, 09 de julio de 2015

09h00 Salida de la oficina
 10h00 Visita Evaluación de Desempeño COAC 14 de Marzo
 Visita Evaluación de Desempeño COAC 29 de Agosto
 16h00 Fin de la Comisión

Resultados Esperado

Informes de la Actualización de la Evaluación del Desempeño de las COAC:

14 de Marzo
 29 de Agosto

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	09/07/2015	09/07/2015	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	9:00	16:00	

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	Público	Oficina-San Rafael	09/07/2015	09h00	09/07/2015	10h00
Terrestre	Público	San Rafael-Guangopolo	09/07/2015	12h30	09/07/2015	12h45
Terrestre	Público	Guangopolo -Oficina	09/07/2015	15h00	09/07/2015	16h00

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-mmm-aa	Hora hh:mm	Fecha dd-mmm-aa	Hora hh:mm

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOTA

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: Ximena Sánchez Barnuevo

Oficial de Análisis de OSFPS

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: Ing. David Aldás Benavides
 Experto de Gestión de Crédito

NOMBRE: Econ. Geovanny Cardoso
 Director General

27 JUL 2015