

| | | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------|
|  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 85-DC-UAOSFPS-2015 | | | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 24 - JULIO - 2015 | | | |
| DATOS GENERALES | | | | | | |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CAICEDO CONGO DIEGO XAVIER | | | PUESTO QUE OCUPA: OFICIAL DE ANALISIS DE OSFPS | | | |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL IMBABURA - URCUQUI | | | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR UNIDAD DE ANALISIS DE OSFPS | | | |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: CAICEDO CONGO DIEGO XAVIER SANCHEZ BARRIONUEVO XIMENA | | | | | | |
| INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos) <ul style="list-style-type: none"> Evaluación de desempeño Coac Chachimbiro | | | | | | |
| Actividades realizadas (por día) | | | | | | |
| Jueves 23 de Julio 2015 | | | | | | |
| 08h15 Viaje Quito - Otavalo 10h15 Arribo al cantón Otavalo 10h30 Visita de promoción COACS Uniotavalo, Acción Imbaburapak, Imbacoop 12h00 Termina visitas de promoción 13h00 Viaje Otavalo - Urcuqui 14h30 Arribo al canton Urcuqui y traslado a la COAC Chachimbiro 14h45 Reunión con el Gerente General COAC Chachimbiro Aplicación herramienta de evaluación de desempeño 18h00 Termina visita de evaluación 18h15 Viaje Urcuqui - Quito 21h45 Arribo a la ciudad de Quito 22h30 Llegada a mi domicilio y fin de la jornada | | | | | | |
| RESULTADOS ALCANZADOS | | | | | | |
| ✓ Informe de evaluación de desempeño | | | | | | |
| ITINERARIO | | SALIDA | LLEGADA | 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 | | 23 - 07 -2015 | 23 - 07 -2015 | | | |
| HORA hh:mm | | 08h15 | 22h30 | | | |
| TRANSPORTE UTILIZADO | | | | | | |
| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | ROUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
| | | | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm |
| Terrestre | Institucional | Quito - Urcuqui | 23-07-2015 | 08h15 | 23-07-2015 | 14h30 |
| | | Urcuqui - Quito | 23-07-2015 | 18h15 | 23-07-2015 | 21h45 |
| 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. | | | | | | |

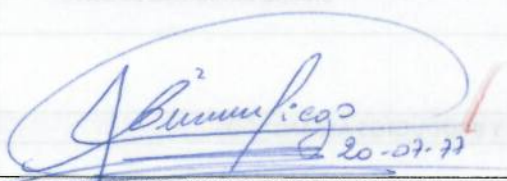
HOJA DE RUTA DE MOVILIZACION EMPLEADA DENTRO DE LA CUIDAD DE PRESTACION DEL SERVICIO

| Nombre o tipo del Transporte | Ruta | Valor Pagado | SALIDA | | LLEGADA | |
|------------------------------|------|--------------|-------------------|---------------|-------------------|---------------|
| | | | Fecha dd-mm-aa | Hora hh:mm | Fecha dd-mm-aa | Hora hh:mm |

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

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO


 20-07-15

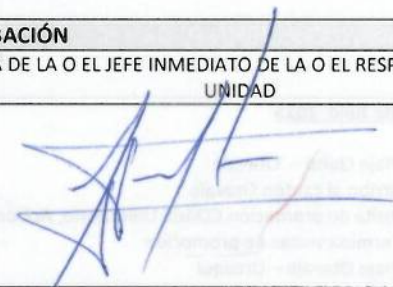
NOMBRE: ING. DIEGO XAVIER CAICEDO CONGO
 OFICIAL DE ANALISIS DE OSFPS

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

FIRMAS DE APROBACIÓN


 NOMBRE: ING. FREDDY TAPIA LAPUENTE
 EXPERTO EN ANALISIS DE OSFPS (R)


 NOMBRE: ECON. GEOVANNY CARDOSO
 DIRECTOR GENERAL CONAFIPS

Dupe
24/07/2015
10411



| ASCH | ALCOP | ABON | ALCOP | ATUR | ABON | ABON |
|------|-------|------|-------|------|------|------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

NOTA 1: En caso de haber realizado alguna actividad de carácter administrativo, se deberá adjuntar el correspondiente informe de actividades.

NOTA 2: En caso de haber realizado alguna actividad de carácter operativo, se deberá adjuntar el correspondiente informe de actividades.