



FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS

Impulsa el 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)
135-LVPJ-DDOSFPS-UF-2015	26/10/2015

## DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
PILLAJO JUNIA LUIS VINICIO	OFICIAL DE DESARROLLO DE LAS OSFPS
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
AMBATO-PROV TUNGURAHUA/LATACUNGA-PROV COTOPAXI	UNIDAD DE FORTALECIMIENTO DE LAS OSFPS
SERVIDORES QUE INTEGRARON EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Vinicio Pillajo	

## INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

## DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS - (objetivo):

- TALLER CON DIRECTIVOS, Tema Gobernabilidad COAC "SAN MIGUEL DE ANGAHUANA LTDA".
- REUNION DE ASISTENCIA TÉCNICA A COAC MUSHUK PAKARI COICC.- Evaluación Financiera, Administrativa y de Gobernabilidad de la OSFPS, elaboración del Plan de Fortalecimiento.

Actividades realizadas (por día)			RESULTADOS ALCANZADOS
<b>FECHA</b>	<b>ACTIVIDADES</b>		<b>COAC SAN MIGUEL DE ANGAHUANA.-</b> Taller de Gobernabilidad.- Directivos del Consejo de Administración y Vigilancia, funcionarios, participan 9 vocales de los Consejos y la gerencia.  <b>COAC MUSHUK PAKARI COICC.-</b> Latacunga, se realiza la primera visita, de Asistencia Técnica. Evaluación Financiera, Administrativa y de Gobernabilidad de la OSFPS, elaboración del Plan de Fortalecimiento y firma de compromiso de cumplimiento del plan de fortalecimiento.
20/10/2015	<ul style="list-style-type: none"> <li>06H30 Viaje: Domicilio, Quito - Ambato - Santa Rosa, San Miguel de Angahuana.</li> <li>09:30 TALLER con los vocales del Consejo de Administración y Vigilancia de la COAC "SAN MIGUEL DE ANGAHUANA LTDA" de la provincia de Tungurahua.</li> </ul>		
21/10/2015	<ul style="list-style-type: none"> <li>07:00 Viaje a Latacunga a la COAC MUSHUK PAKARI COICC, Latacunga, provincia Cotopaxi.</li> <li>16:00 Retorno a Quito</li> <li>18:00 Llegada a Quito</li> </ul>		
<b>ITINERARIO</b>	<b>SALIDA</b>	<b>LLEGADA</b>	<b>NOTA</b> 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.
<b>FECHA</b> dd-mm-aaaa	20/10/2015	21/10/2015	
<b>HORA</b> hh:mm	06H30	18H00	

## TRANSPORTE UTILIZADO

TIPO DE TRANSPORTE (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 - Quito - Ambato	20/10/2015	06h30	20/10/2015	09h30
Terrestre	Público	Ambato - Latacunga	21/10/2015	07h00	21/10/2015	08h30
Terrestre	Público	Latacunga - Quito	21/10/2015	16h00	21/10/2015	18h00

NOTA 1: En caso de haber utilizado transporte asignado por la Coordinación Administrativa, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

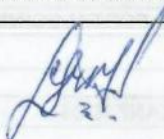
NOTA 2: En caso que el servidor, con la autorización de la Coordinación administrativa, utilizó transporte cancelando con sus recursos, deberá adjuntar al informe las facturas respectivas.

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

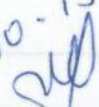
NOTA 1: El valor a ser reconocido, justificado con la hoja de ruta, conforme el Artículo 9 del Reglamento Interno de la CONAFIPS, no podrá ser superior a US \$ 16,00.


**OBSERVACIONES:**

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>NOTA</b>
 <b>NOMBRE: VINICIO PILLAJO</b> OFICIAL DE DESARROLLO DE LAS OSFPS	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**

<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>
 <b>NOMBRE: ECO. GEOVANNY CARRILLO</b> DIRECTOR DE DESARROLLO DE LAS OSFPS	 <b>NOMBRE: ECO. GEOVANNY CARDOSO</b> DIRECTOR GENERAL DE LA CONAFIPS

09:34  
26-10-15  


 26/10/2015  
CARDOSO



Favor proceder 