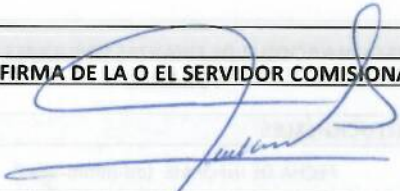
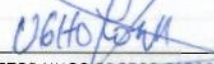
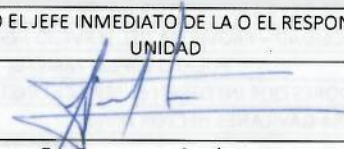
 FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS <i>Impulsa el Buen Vivir</i>		CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS "CONAFIPS"				
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)			
019-JH-DTSI-2015			14-12-2015			
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR			PUESTO QUE OCUPA:			
HERRERA GAVILANES HECTOR JAVIER			ANALISTA DE TECNOLOGIA Y SISTEMAS DE LA INFORMACION I			
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR			
PUERTO LÓPEZ - MANABI			DIRECCIÓN DE TECNOLOGÍA			
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:						
HERRERA GAVILANES HECTOR JAVIER						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)						
Actividades realizadas (por día) 08-12-2015 – Traslado de Quito hacia la cooperativa Puerto López, cambio en la configuración y permisos del servicio de Samba. 09-12-2015 – Carga de la estructura de la base de datos en el esquema Conafips, carga de catálogos iniciales del sistema. 10-12-2015 – Actualización de los archivos ejecutables del sistema SIEPS, parametrización usuarios, grupos, bóvedas, productos financieros, etc. 11-12-2015 – Revisión de transacciones para la parametrización de las plantillas globales.			Resultados Alcanzados			
			<ul style="list-style-type: none"> • Cargado estructura de la base de datos • Cargado catálogos iniciales para el funcionamiento del sistema • Parametrización de los menús principales de configuración del sistema • Levantamiento de información para las plantillas contables • Actualización de archivos ejecutables del sistema SIEPS 			
ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	NOTA		
FECHA dd-mmm-aaa		08-12-2015	11-12-2015	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	23:30			
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	Domicilio - Aeropuerto	08-12-2015	04:00	08-12-2015	05:00
Aéreo	Tame	Quito – Manta	08-12-2015	05:50	08-12-2015	06:50
Terrestre	Interprovincial	Manta – Puerto López	08-12-2015	07:50	08-12-2015	10:50
Terrestre	Interprovincial	Puerto López – Manta	11-12-2015	15:00	11-12-2015	18:00
Aéreo	Tame	Manta – Quito	11-12-2015	20:45	11-12-2015	21:50
Terrestre	Público	Aeropuerto - Domicilio	11-12-2015	21:50	11-12-2015	23:30
TRANSPORTE ASIGNADO POR EL AREA ADMINISTRATIVA						
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
Coop. Turismo Manta	Manta – Jipijapa, Puerto López	3.75	08-12-2015	07:50	08-12-2015	10:50
Coop. Turismo Manta	Puerto López – Manta	3,75	11-12-2015	15:00	11-12-2015	18:00
NOTA 1: El valor a ser reconocido, justificado con la hoja de ruta, conforme el Artículo 12 del Reglamento Interno de la CONAFIPS, no podrá ser superior a US \$ 16,00.						

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: HECTOR JAVIER HERRERA GAVILANES	
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: VÍCTOR HUGO OROZCO CAZCO	NOMBRE: E.C. Geovanny Cardoso R.
Director de Tecnología	Director General - Conafips

OK
14/12/2015
11:00



Favor proceder

TRANSPORTE ASIGNADO POR EL AREA ADMINISTRATIVA						
BOLETA DE MOVILIDAD PARA EL PERSONAL DEL SERVIDOR						
FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	VALOR	VALOR	VALOR
17/12	17/12/2015	09:30	09:15-10:00	1.75	Monte - Lomas	Caja Turismo
18/12	17/12/2015	11:00	11:15-12:00	1.75	Lomas - Monte	Caja Turismo

tame Boarding pass
Pase a bordo

169213318884702 **1890907**

Passenger Name/Nombre del pasajero
HERRERA/HECTOR

From Desde	To Hacia	Flight Number Vuelo N°
MEC	UIO	EQ132

Class Clase	Date Fecha	Departure Time Hora de Salida
K	11 DEC	2015

Boarding Time Hora de Embarque	Gate Puerta	Seat Asiento
2015	4	18D

Pieces Maletas	Weight Peso	Reference N° N° de Referencia
1	0	87

tame.com.ec

ETKT2692133188847C1
FECHA/DATE: 08DEC

VUELO/FLIGHT **0131**

HERRERA/HECTOR
DE/FROM: QUITO
A/TO: MANTA

ASIENTO/SEAT: **23A**
EQUIP/BAGT: 1 / 6

REFERENCIA: 45

tame

Cooperativa Interprovincial de Transporte **MANGLARALTO**

R.U.C.: 0991063021001
AUT. N° 1116317611

FACTURA No. 002-001-000106092
NO CATEGORIZADO

Matriz: Av. 8 sin y calle 17 y calle 18
Barrio 12 de Octubre - Libertad
Succ. 002: Av. 7 sin y Av de la Cultura * Telf.: 0997325974
Manta - Ecuador

Doc: 20490 Viaje: 4675

Fecha emision : 2015-12-08 06:45:04
CHOFER :

CEDULA/RUC : 1712481728
Cliente : HERRERA GAVILAN
Asientos : 17
Ruta : MANTA - COSTANES
Destino : PUERTO LOPEZ
Bus Disco : 026
Anden : 12
Boleto normal : 1
Boleto adulto : 0
Boleto especial : 0
Hora de Salida : 07:00
Sub Total : \$ 3.75
Iva 0 % : \$ 0.00
Total : \$ 3.75
Usuario :

ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR

FIRMA AUTORIZADA RECIBI CONFORME
SEÑOR USUARIO SI NO ESTA A LA HORA DE SALIDA PERDERA SU BOLETO
Lana Gamba Jenny Robert * Ofset Imprenta "COLOR" Telf.: 072423-325 / 845524985 Cya * R.U.C.: 17105468991
AUT. 2545 * F. AUTORIZACION: 28/Ene/2015 / F. CADUCIDAD: 28/Enero/2016 * DEL 5081 AL 14889

Cooperativa Interprovincial de Transporte **MANGLARALTO**

R.U.C.: 0991063021001
AUT. N° 1116993750

FACTURA No. 003-001-00052096
NO CATEGORIZADO

Matriz: Av. 8 sin y calle 17 y calle 18
Barrio 12 de Octubre
Telf.: 042789188 * 0967588824
Libertad - Ecuador
Sucursal: Machalilla sin (Diagonal a la Iglesia)
Puerto Lopez - Ecuador

Nombre: *Josin Herrera*
CI: *1712481728*
Destino : *Manta*
Viaje *3,75*
11/12/2015

ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR

FIRMA AUTORIZADA RECIBI CONFORME
SEÑOR USUARIO SI NO ESTA A LA HORA DE SALIDA PERDERA SU BOLETO
Impreso en: STILINDGRAF S.A. * R.U.C. 0992525567001 * AUT. 6294 * Telfs. 04-6006636 / 04-2374660
Fecha de Aut. 28/Mayo/2015 Válido: 28/Mayo/2016 * Num 45001 al 53000 / OPV 28478