



Corporación Nacional  
de Finanzas Populares y Solidarias  
*Impulsando 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-mm-aaaa)

09-MACC-DDOSFPS-UF-2016

13/02/2015

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

MIRIAM ALICIA CASTILLO CUACES

OFICIAL FORTALECIMIENTO

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

COTOPAXI- LATACUNAGA-GUAYTACAMA

DIRECCION DE DESARROLLO DE OSFPS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

MIRIAM CASTILLO

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)

AFINCO: Apoyo para el cierre de balances al 31 de diciembre 2015, reformulación del plan de mejoramiento, generar nuevas estrategias por cambio de ubicación.

SEÑOR DEL ARBOL: Apoyo para el cierre de balances al 31 de diciembre 2015, implementación de la pizarra de información según normativa, fichas de productos de captaciones y manual de captaciones

Actividades realizadas (por día)

Resultados Alcanzados

04-02-2016	
6:30-9:00 9:00_17:00	Viaje de Quito- Latacunga Reunión de trabajo COAC AFINCO.
05-02-2016	
09:00 - 17:30 17:30 - 19:30	Reunión de trabajo COAC SEÑOR DEL ARBOL, Retorno Latacunga Quito.

AFINCO: Apoyo para el cierre de balances al 31 de diciembre 2015, reformulación del plan de mejoramiento, generar nuevas estrategias por cambio de ubicación.

SEÑOR DEL ARBOL: Apoyo para el cierre de balances al 31 de diciembre 2015, implementación de la pizarra de información según normativa, fichas de productos de captaciones y manual de captaciones.

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA		DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)			
04/02/2016	6:30	Domicilio: Caracas y Venezuela		Cotopaxi- Latacunga-Guaytacama	85
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO		KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)		
05/02/2016	17:30	Guaytamaca- Cuicuno	Domicilio: Caracas y Venezuela		70

**NOTA**

- Señalar en los espacios (dirección de inicio del viaje y dirección de finalización del viaje), la referencia específica del lugar de inicio y de finalización respectivamente, pudiendo ser el domicilio o las oficinas de la CONAFIPS, para el cálculo de kilómetros de distancia correspondiente. Conforme la Resolución N° CONAFIPS-DG-002-2016.
- Los datos de itinerario se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habitual o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.

**TRANSPORTE UTILIZADO**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	Público	Quito - Latacunga	04/02/2016	6:30	04/02/2016	8:30
TERRESTRE	Público	Latacunga- Cuicuno	04/02/2016	17:00	04/02/2016	17:30
TERRESTRE	Público	Cuicuno- Quito	05/02/2016	17:30	05/02/2016	19:30

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

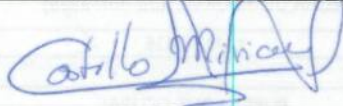
**NOTA 2:** En caso que el servidor, con la autorización de la Coordinación administrativa, utilizó transporte cancelando con sus recursos, deberá adjuntar al informe las facturas respectivas.

**HOJA DE RUTA DE MOVILIZACION EMPLEADA DENTRO DE LA CIUDAD DE PRESTACION DEL SERVICIO**

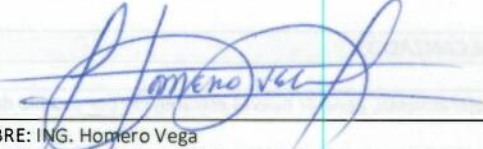

Nombre o tipo del Transporte	Ruta	Valor Pagado	SALIDA		LLEGADA	
			Fecha dd-mm-aa	Hora hh:mm	Fecha dd-mm-aa	Hora hh:mm

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**

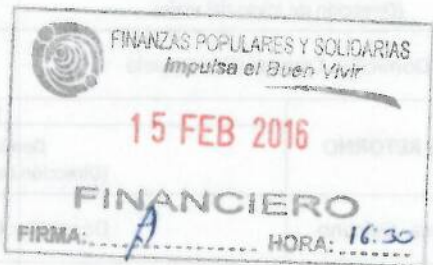
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>NOTA</b>
	El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento 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: MIRIAM CASTILLO	

**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>
	
NOMBRE: ING. Homero Vega Experto de Fortalecimiento ( e )	NOMBRE: Econ. Geovanny Carrillo

**DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE**

Fecha dd-mm-aa	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante (Autorizado por SRI)	Valor
04/02/2016	0502209158001	HOTEL SANTIAGO	1116708717	56
04/02/2016	0500501622001	HERRERA HERRERA DORILA VICTORIA	1117857867	9



Favor proceder 