



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)
008-PP-UAOSFPS-2016	22-02-2016

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
Pavlica Caiza Pamela	Oficial de Análisis de OSFPS 3
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
Ambato-Tungurahua	Unidad de Análisis de OSFPS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Pamela Pavlica

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)

Participación Taller Contabilidad Financiera-Red Financiera Rural

Actividades realizadas (por día)	Resultados Alcanzados
<b>Viernes, 19 de febrero de 2016</b> 05h20 Viaje Tumbaco-Ambato 08h30 Inicio Taller 17h30 Fin de taller Pernoctación en Ambato	Participación Taller Contabilidad Financiera-Red Financiera Rural
<b>Sábado, 20 de febrero de 2016</b> 08h30 Inicio Taller 16h20 Viaje Ambato-Tumbaco 18h10 Llegada domicilio y fin de la comisión	

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)		
19-02-2016	05h20	Domicilio: Tumbaco, Barrio La Morita, Calle Boyacá y Latacunga, Conjunto Casas Lalys, N° 5	Ambato, Hotel Ambato, Guayaquil 1801 y Rocafuerte	158 km. Ref. google maps
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)	
20-02-2016	16h20	Ambato, Hotel Ambato, Guayaquil 1801 y Rocafuerte	Domicilio: Tumbaco, Barrio La Morita, Calle Boyacá y Latacunga, Conjunto Casas Lalys, N° 5	158 km Ref. google maps

**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	GUAYTAMBOS TOURS S.A.	Tumbaco-Ambato	19-02-2016	05h20	19-02-2016	08h30
Terrestre	GUAYTAMBOS TOURS S.A.	Ambato-Tumbaco	20-02-2016	16h20	20-02-2016	18h10

**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.

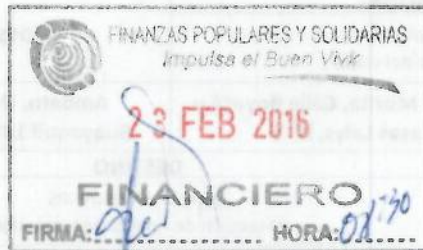
**HOJA DE RUTA DE MOVILIZACION EMPLEADA DENTRO DE LA CIUDAD DE PRESTACION DEL SERVICIO**

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	
<p><b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b></p>  <p>NOMBRE: Ing. Pamela Pavlica Caiza OFICIAL DE ANÁLISIS DE OSFPS</p>	<p>NOTA</p> <p>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</p>
FIRMAS DE APROBACIÓN	
<p><b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b></p>  <p>NOMBRE: Ing. David Aldás Benavides EXPERTO EN ANÁLISIS DE OSFPS</p>	<p><b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b></p>  <p>NOMBRE: Eco. Geovany Carrillo DIRECTOR DE DESARROLLO DE LAS OSFPS</p>

DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE				
Fecha dd-mm-aa	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante (Autorizado por SRI)	Valor
19-02-2016	1801248871001	ANGELA FERNANDA ESPINOZA SILVA	001-001-0000709	1.75
20-02-2016	1790537854001	COMISER SA – HOTEL AMBATO	001-002-000002102	78.55
				<b>80.30</b>



*Favor proceder*

*[Signature]*