



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-IMP-DAJ-2016

23/02/2015

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

PACHECO MILLÁN IVÁN MARCELO

Director Jurídico

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

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

LOJA-LOJA

DIRECCION JURIDICA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

MIRIAM CASTILLO; IVAN PACHECO

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)

Taller de procedimiento parlamentario y reglamento de elecciones para 18 COAC del austro y COAC en Fortalecimiento Directo. Y reformulación del manual de elecciones.

Actividades realizadas (por día)

Resultados Alcanzados

18/02/2016

04:00 -8:00 Viaje Quito – Catamayo-Loja  
08:30-17:30 Taller de reglamento parlamentario

Capacitar a 18 COAC de la región austro en procedimiento parlamentario, y reformulación del manual de elecciones de COAC en fortalecimiento directo.  
Lista de participantes.

19/02/2016

8:30 - 12:00 Taller del manual de elecciones  
13:00- 15:00 Reformulación del manual de elecciones.  
15:00 Inicio retorno Quito.

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA		DESTINO	KILÓMETRO
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)			
18/02/2016	04:00	Domicilio: Rumipamba		Loja-Loja	640
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO		DESTINO	KILÓMETRO
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)			
19/02/2016	19:30	Loja-Loja		Domicilio: Rumipamba	640

**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-Aeropuerto Tababela	18/02/2016	04h00	18/02/2016	05h00
Aéreo	TAME	Quito-Catamayo	18/02/2016	06h00	18/02/2016	07h00
Terrestre	Público	Catamayo- Loja	18/02/2016	07h00	18/02/2016	08h00
Terrestre	Público	Loja - Catamayo	19/02/2016	15h00	19/02/2016	16h00
Aéreo	TAME	Catamayo-Quito	19/02/2016	17h20	19/02/2016	18h20
Terrestre	Público	Tababela-Quito	19/02/2016	18h20	19/02/2016	19h30

**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**

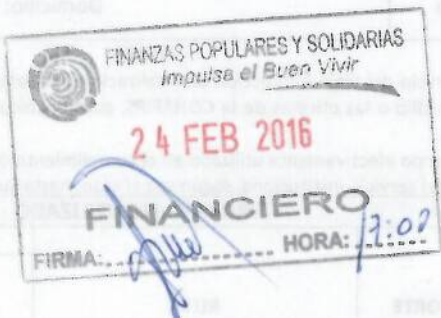
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<p align="center">NOTA</p> <p>El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. 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>
<b>NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: IVAN PACHECO</b>	

**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 DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b> DR. IVÁN MARCELO PACHECO MILLÁN	<b>NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b> ECO. GEOVANNY CARDOSO

**DETALLE DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE**

Fecha	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante	Valor
18/02/2016	1100583309001	HOSTAL AGUILERA	1117876836	33,2



*Favor proveer*

