



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
009-HPLS-DAJ-2016

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)
24/02/2016

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
Hilda Patricia López Salavarría

PUESTO QUE OCUPA:
Abogado 3

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
Latacunga / Cotopaxi

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
Dirección de Asesoría Jurídica

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Hilda Patricia López Salavarría

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)

- Revisión y copias del Peritaje constante en expediente proceso judicial transferidos por la CFN del fideicomiso Promujeres en Latacunga.

Actividades realizadas (por día)

Resultados Alcanzados

Viernes, 19 de febrero del 2016

- Viaje a la ciudad de Latacunga.
 - Revisión Informe pericial y sacar copias del escrito en la Unidad Judicial de Latacunga.
- Retorno a Quito.

- Se realizó la revisión del proceso, en especial del informe.
- Se sacó copias del informe y de dos providencias.

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA		DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)			
19-02-2016	10H50	CONAFIPS: Juan Leon Mera N22-57 y Veintimilla		Latacunga	89 km
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO		KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)		
19-02-2016	18:30	Latacunga	Domicilio: Calle Pangua S12-222 y Adriano Cobo		85 km

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	19/02/2016	10:50	19/02/2016	13:30
Terrestre	Público	Latacunga - Quito	19/02/2016	16:20	19/02/2016	18:30

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 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

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 DRA. HILDA LOPEZ SALAVARRIA	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

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
	 ABB. IVAN PACHECO MILLAN
NOMBRE:	

DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

Fecha dd-mm-aa	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante (Autorizado por SRI)	Valor
19/02/2016	1791952359001	La Tablita del tártaro	039-011-000043286	15.98
19/02/2016	0501633283001	La Estación	0004641	12:50



Fuor proced




Correo de Outlook

Descargar Pantalla completa

Ocultar correo electrónico

factura



Guaytambos Tours

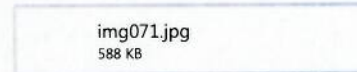
Para: hildasalavarría@hotmail.co...

Responder |

vie 19/02/2016 22:18

Fotos

El remitente del mensaje pidió una confirmación de lectura. Para enviar una confirmación, haga clic aquí.



descargar Guardar en OneDrive - Personal

GUAYTAMBOS TOURS S.A.
 Mercado Mayorista Av. El Cóndor s/n y
 Av. Los Atis Telfs.: 2844797 - 2416094
 Cel.: 0983116969
 AMBATO - ECUADOR
 "Obligado a Llevar Contabilidad"
 Aut. S.R.I. 1117959481

R.U.C. 1891742807001
FACTURA
 001 - 001
Nº 0014797

DIA	MES	AÑO
19	02	2016

FECHA: 19 02 2016
 Guía Rem.:

RUC. 0703240515
 Señor: HILDA LOPEZ
 Dir.: RECREO Telf.: _____

CANT.	DETALLE.	P. Unitario	V. Total
	Quito - Ambato		
	Ambato - Quito		
	Latacunga - Ambato		
	Latacunga - Quito		
1	Quito - Latacunga		12
	Ambato - Latacunga		
	Ambato - Tababela		
	Tababela - Ambato		
	Encomiendas		

Ortega Moreira Esteban Eduardo Nectario / Imprinta LUISANFI
 Aut. 1499 / RUC: 1802068617001 / Emisión: 30 / Noviembre / 2015
 Caduca: 30 / Noviembre / 2016 Serie 0014007 al 0018307

img071.jpg (588 Ki)

GUAYTAMBOS TOURS S.A.
 Mercado Mayorista Av. El Cóndor s/n y
 Av. Los Atis Telfs.: 2844797 - 2416094
 Cel.: 0983116969
 AMBATO - ECUADOR
 "Obligado a Llevar Contabilidad"
 Aut. S.R.I. 1117959481

R.U.C. 1891742807001
FACTURA
 001 - 001
Nº 0014797

DIA	MES	AÑO
19	02	2016

FECHA: 19 02 2016
 Guía Rem.:

RUC. 0703240515
 Señor: HILDA LOPEZ
 Dir.: RECREO Telf.: _____

CANT.	DETALLE.	P. Unitario	V. Total
	Quito - Ambato		
	Ambato - Quito		
	Latacunga - Ambato		
	Latacunga - Quito		
1	Quito - Latacunga		12
	Ambato - Latacunga		
	Ambato - Tababela		
	Tababela - Ambato		
	Encomiendas		

<small>Ortega Moreira Esteban Eduardo Nectario / Imprinta LUISANFI Aut. 1499 / RUC: 1802068617001 / Emisión: 30 / Noviembre / 2015 Caduca: 30 / Noviembre / 2016 Serie 0014007 al 0018307</small>	SUB-TOTAL	12
	DESCUENTO	
	IVA 0 %	
	IVA 12 %	
	V. TOTAL \$	12

RECIBI CONFORME ENTREGUE CONFORME

ORIGINAL: Adquirente * COPIA: Emisor