



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 007-JLBP-DAJ-2016	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 02-03-2016
--	---

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR BASTIDAS PONLUISA JUAN LUIS	PUESTO QUE OCUPA: ABOGADO 1
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL CANTON LATACUNGA - PROVINCIA DE COTOPAXI	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN JURÍDICA.
CANTON AMBATO - PROVINCIA DE TUNGURAHUA	

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

JUAN LUIS BASTIDAS PONLUISA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)

- Revisar y presentar 4 escritos en procesos judiciales: 3 en la Unidad Judicial de lo Civil del cantón Ambato y 1 escrito en la Unidad Judicial de lo Civil del Cantón Latacunga, procesos judiciales transferidos por la CFN del fideicomiso Promujeres.

Actividades realizadas (por día)	Resultados Alcanzados
<p>Sábado, 13 de febrero del 2016</p> <ul style="list-style-type: none"> Viaje a Latacunga Revisar y presentar 1 escrito en un proceso judicial en la Unidad Judicial Civil de Latacunga. Viaje a la ciudad de Ambato. Revisar y presentar 3 escritos en los procesos judiciales en la Unidad Judicial Civil de Ambato. Retorno a Quito. 	<ul style="list-style-type: none"> Revisar y presentar 1 escrito en un proceso judicial en Latacunga. Revisar y presentar 3 escritos en los procesos judiciales en Ambato.

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA		DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)			
13/02/2016	09:30	Av. Juan Leon Mera N 22-57 CONAFIPS		Latacunga	70
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO		KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)		
13/02/2016	18:00	Ambato	Av. Juan Leon Mera N 22-57 CONAFIPS		111

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	INSTITUCIONAL	CONAFIPS - Latacunga	13/02/2016	09:30	13/02/2016	11:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Latacunga - Ambato	13/02/2016	14:00	13/02/2016	15:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Latacunga - CONAFIPS	13/02/2016	16:00	13/02/2016	18:00

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

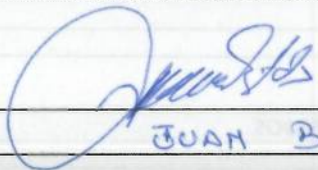
NOTA 1: El valor a ser reconocido, justificado con la hoja de ruta, conforme el Artículo 9 del Reglamento Interno de la CONAFIPS, no podrá ser superior a US \$ 16,00.

OBSERVACIONES

El presente informe se presenta de manera extemporánea, en vista de que la comisión realizada fue el último día de labores, antes de salir de vacaciones las mismas que fueron desde el 15 de febrero del 2016 hasta el 29 de febrero del 2016, particular que informo para los fines pertinentes

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOTA



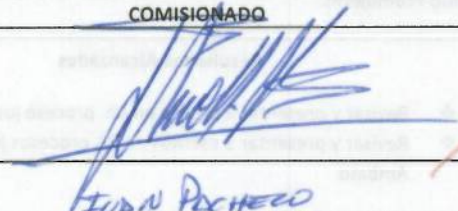
El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

NOMBRE: **JUAN BASTIDAS**

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

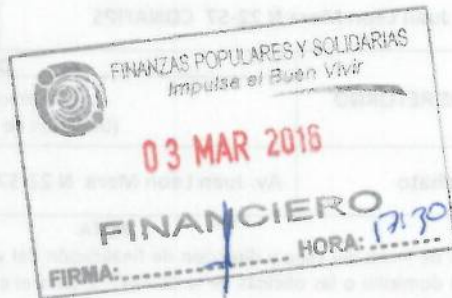



NOMBRE: **JUAN PACHECO**

NOMBRE:

DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

Fecha dd-mm-aa	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante (Autorizado por SRI)	Valor
13-02-2016	1803164969001	TORRES COQUE ELVIA JACQUELINE	1118112047	9.50
13-02-2016	1705522181001	ROCHA ALCARAZ JUAN MANUEL	1117909157	19.00



Revisado
02/03/2016
17:32.

Favor proceder fll