


09/03

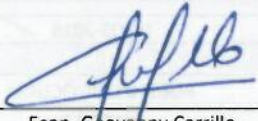
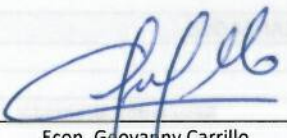
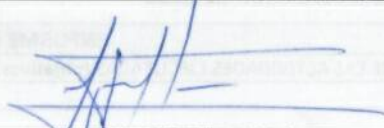
 Corporación Nacional de Finanzas Populares y Solidarias <i>Impulsando el Buen Vivir.</i>		CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS "CONAFIPS"				
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 019-GRCM-DDOSFPS-2016			FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 15-03-2016			
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CARRILLO MEDINA GEOVANNY RODRIGO			PUESTO QUE OCUPA: ASESOR 2			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL AMBATO - TUNGURAGUA, LATACUNGA - COTOPAXI			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN GENERAL			
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: CARRILLO MEDINA GEOVANNY RODRIGO						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)						
Actividades realizadas (por día) Jueves 10 Mar 2016: 06:00 Viaje Quito - Ambato 09:00 Reunión con los Gerentes de las COACs Unión Popular 11:00 FOPYMES 12H30 San Alfonso Ltda. - Ambato 17:30 Viaje Latacunga - Quito			Resultados Alcanzados <ul style="list-style-type: none"> Seguimiento a los procesos de consultoría en ejecución a través del FEPP (COAC's: Unión Popular, FOPYMES, San Alfonso) No se pudo realizar el seguimiento previsto a la COAC Trinidad 			
INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA		DESTINO	KILÓMETROS	
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)				
10-03-2016	06h00	Luis Felipe Borja N10-221 - La Armenia / Conocoto		Ambato	111	
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO		KILÓMETROS	
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)			
10-03-2016	20h00	Quito	Domicilio.- Luis Felipe Borja N10-221 - La Armenia / Conocoto		111	
NOTA						
<ul style="list-style-type: none"> 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	ROUTE	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional	Quito - Ambato	10-03-2016	06:00	10-03-2016	09:00
Terrestre	Institucional	Ambato - Quito	10-03-2016	17:30	10-03-2016	20:00
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

La reunión prevista con la COAC Trinidad no se pudo concretar ya que la oficina estuvo cerrada y pese a comunicarnos telefónicamente con el Gerente, éste no tuvo disposición para reunirnos

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO		NOTA
 Econ. Geovanny Carrillo Asesor 2 de la Dirección General		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	
 Econ. Geovanny Carrillo Asesor 2 de la Dirección General	 Econ. Geovanny Cardoso Director General CONAFIPS	

DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

Fecha dd-mm-aa	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante (Autorizado por SRI)	Valor
10-03-2016	1802181857001	POVEDA HIDALGO GICELA ELIZABETH	001-001-000471	2,75
10-03-2016	0931843197001	WENG WULONG	001-001-003979	7,20



*Revisado
 15/03/2018
 15:06.*

Favor proveer