



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)
015-NA-UAOSFPS-2016	15-03-2016

### DATOS GENERALES

APELLIDOS – NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
Abarca Mayacela Nelly Dolores	Oficial de Análisis de OSFPS
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
Ibarra-Imbabura	Unidad de Análisis de OSFPS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Abarca Mayacela Nelly Dolores

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)

Actividades realizadas (por día)	Resultados Alcanzados
<p><b>Miércoles, 09 de marzo del 2016</b></p> <p>07h40 Viaje de Quito a Ibarra</p> <p>10h15 Llegada a San Antonio de Pichincha</p> <p>10h30 Visita y desarrollo de actividades planificadas a la Coac San Antonio Ltda</p> <p>14h15 Fin de la visita</p> <p>14h20 Traslado a Salinas de Ibarra</p> <p>15h00 Visita a la Coac Salinas Ltda</p> <p>18h30 Fin de la visita</p> <p>19h00 Llegada a Ibarra y traslado al hotel</p> <p>19h15 Registro en el hotel y fin de la jornada</p> <p><b>Jueves, 10 de Marzo del 2016</b></p> <p>10h30 Visita y desarrollo de actividades planificadas en la Coac Mujeres Unidas CACMU Ltda</p> <p>13h30 Fin de la visita</p> <p>13h40 Almuerzo</p> <p>14h00 Visita y desarrollo de actividades planificadas en la Coac Artesanos Ltda.</p> <p>17h15 Fin de la visita</p> <p>17h20 Viaje Ibarra Quito</p> <p>19h45 Llegada a Quito –CONAFIPS y fin de comisión</p>	<p>Actualización de Evaluación de desempeño COAC San Antonio</p> <p>Actualización de Evaluación de desempeño COAC SALINERITA</p> <p>Actualización de Evaluación de desempeño COAC CACMU Mujeres Unidas</p> <p>Actualización de Evaluación de desempeño COAC Artesanos</p>

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA		DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)			
09-03-2016	07h40	CONAFIPS-Juan León Mera y Veintimilla		Ibarra-San Antonio de Ibarra	116
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO		KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)		
10-03-2016	19H45	Ibarra-OLMEDO Y MEJÍA 310	CONAFIPS-Juan León Mera y Veintimilla		122

### 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	Quito San Antonio de I.	09-03-2016	07h40	09-03-2016	10h15

Terrestre	Institucional	San Antonio de I. - Salinas Ibarra	09-03-2016	14h20	09-03-2016	15h00
Terrestre	Institucional	Salinas I.- Ibarra	09-03-2016	18h30	09-03-2016	19h00
Terrestre	Institucional	Ibarra - Quito	10-03-2016	17h20	10-03-2016	19h45

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**


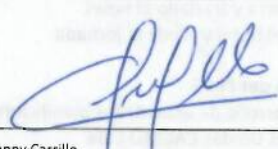
Nombre o tipo del Transporte	Ruta	Valor Pagado	SALIDA		LLEGADA	
			Fecha dd-mm-aa	Hora hh:mm	Fecha dd-mm-aa	Hora hh:mm

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**

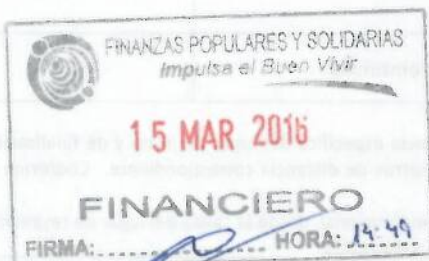
<p align="center"><b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b></p>  <p>NOMBRE: Ing. Nelly Abarca Mayacela OFICIAL DE ANALISIS DE OSFPS</p>	<p align="center"><b>NOTA</b></p> <p>El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario 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 align="center"><b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b></p>  <p>NOMBRE: Ing. David Aldas Benavides EXPERTO DE ANALISIS DE OSFPS</p>	<p align="center"><b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b></p>  <p>NOMBRE: Eco. Geovanny 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
09-03-2016	1710588326001	PLAZA HOTEL MARIA ISOLINA	S001-001-0003680	2,68
10-03-2016	1801091149001	MI CASITA	S 001-001-0000258	2.00
10-03-2016	1001526704001	FRITADAS MAMA MICHE	S 001-001-002544	7.00
10-03-2016	1000972016001	HOSTERIA EL PRADO	S 001-001-0067900	61.00
				73.00



*Tavor proved*

*Revisado 15/03/2016 M.O.*