



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)
25-MACC-DDOSFPS-UF-2016	21/03/2016

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
MIRIAM ALICIA CASTILLO CUACES	OFICIAL FORTALECIMIENTO
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
COTOPAXI- LATACUNAGA-CUICUNO	DIRECCION DE DESARROLLO DE OSFPS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

MIRIAM CASTILLO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)
Determinar los Límites de riesgo para solvencia, calidad de activos, liquidez, rentabilidad, solicitado por la SEPS COAC AFINCO Y SEÑOR DEL ARBOL

Actividades realizadas (por día)	Resultados Alcanzados								
<table border="1"> <tr> <td colspan="2">16/03/2016</td> </tr> <tr> <td>6:30-9:00 9:00_17:00</td> <td>Viaje de Quito- Latacunga Reunión de trabajo COAC AFINCO.</td> </tr> <tr> <td colspan="2">17/03/2016</td> </tr> <tr> <td>09:00 – 16:30 17:00 – 19:30</td> <td>Reunión de trabajo COAC SEÑOR DEL ARBOL, Retorno Latacunga Quito.</td> </tr> </table>	16/03/2016		6:30-9:00 9:00_17:00	Viaje de Quito- Latacunga Reunión de trabajo COAC AFINCO.	17/03/2016		09:00 – 16:30 17:00 – 19:30	Reunión de trabajo COAC SEÑOR DEL ARBOL, Retorno Latacunga Quito.	Límites de riesgo para solvencia, calidad de activos, liquidez, rentabilidad, solicitado por la SEPS COAC AFINCO Y SEÑOR DEL ARBOL
16/03/2016									
6:30-9:00 9:00_17:00	Viaje de Quito- Latacunga Reunión de trabajo COAC AFINCO.								
17/03/2016									
09:00 – 16:30 17:00 – 19:30	Reunión de trabajo COAC SEÑOR DEL ARBOL, Retorno Latacunga Quito.								

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA		DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)			
16/03/2016	6:30	Domicilio: Caracas y Venezuela		Latacunga- Cotopaxi	70
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO		KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)		
17/03/2016	19:30	Cuicuno	Domicilio: Caracas y Venezuela		85

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	16/03/2016	6:30	16/03/2016	9:00
TERRESTRE	Público	Latacunga- Cuicuno	16/03/2016	17:00	16/03/2016	17:30
TERRESTRE	Público	Cuicuno- Quito	17/03/2016	17:00	17/03/2016	19:30

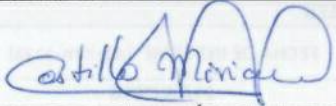
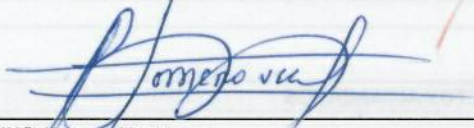

NOTA 1: En caso de haber utilizado transporte asignado por la Coordinación Administrativa, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

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 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: MIRIAM CASTILLO	
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: ING. Homero Vega Experto de Fortalecimiento (e)	NOMBRE: Econ. Geovanny Carrillo

DETALLE DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

Fecha	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante	Valor
16/03/2016	0500501622001	HERRERA HERRERA DORILA VICTORIA	1117857867	6,00
17/03/2016	0500501622001	HERRERA HERRERA DORILA VICTORIA	1117857867	9,00
17/03/2016	0502209158001	HOTEL SANTIAGO	1116708717	44,35



Favor proveer
[Signature]