



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 023-NA-UAOSFPS-2016	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 28-03-2016
--	---

DATOS GENERALES

APELLIDOS – NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Abarca Mayacela Nelly Dolores	PUESTO QUE OCUPA: Oficial de Análisis de OSFPS
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Ibarra-Imbabura	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR 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)	
<p>Actividades realizadas (por día)</p> <p>Miércoles, 23 de marzo del 2016 07h15 Viaje de Quito a Ibarra 10h15 Llegada a Ibarra 10h30 Visita y desarrollo de actividades planificadas a la Coac Imbabura Amazonas Ltda. 14h45 Fin de la visita 15h00 Visita a la Coac Bola Amarilla Ltda 18h30 Fin de la visita 19h00 Registro en el hotel y fin de la jornada</p> <p>Jueves, 24 de Marzo del 2016 08h30 Traslado a la Parroquia Ejido de Cotacachi 09h15 Llegada a Unión Ejido-Cotacachi 09h30 Visita y desarrollo de actividades planificadas en la Coac Unión Ejido Ltda. 13h30 Fin de la visita 13h45 Viaje Parroquia Unión Ejido Cotacachi- Quito 15h00 Almuerzo 17h00 Llegada a Quito –CONAFIPS y fin de comisión</p>	<p>Resultados Alcanzados</p> <p>Actualización de Evaluación de desempeño a diciembre 2015, Monitoreo a Febrero 2016 e Inicio Plan de Fortalecimiento a COAC Imbabura Amazonas</p> <p>Actualización de Evaluación de desempeño y trabajo Plan de fortalecimiento COAC Bola Amarilla</p> <p>Actualización de Evaluación de desempeño COAC Unión Ejido</p>

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA		DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)			
23-03-2016	07h15	CONAFIPS-Juan León Mera y Veintimilla		Ibarra	122
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO		KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)		
24-03-2016	17h00	Cotacachi - Unión Ejido	CONAFIPS-Juan León Mera y Veintimilla		147,70

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 - Ibarra	23-03-2016	07h15	23-03-2016	10h15
Terrestre	Institucional	Ibarra-Cotacachi- Unión Ejido	24-03-2016	08h30	24-03-2016	09h15

Terrestre	Institucional	Cotacachi- Unión Ejido- Quito	24-03-2016	13h45	24-03-2016	17h00
-----------	---------------	-------------------------------	------------	-------	------------	-------

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

Es importante comunicar que se efectuó un cambio en la planificación de trabajo, dado que la visita a la Cooperativa de Ahorro y Crédito Pijal, fue suspendida ya que a última hora, el Señor Gerente se comunicó para pedir disculpas debido a que se le presentaron otras actividades. Inmediatamente me comuniqué con la Cooperativa de Ahorro y Crédito Imbabura Amazonas, en donde estaba pendiente la realización del diagnóstico y el plan de fortalecimiento, con quienes si se trabajó.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



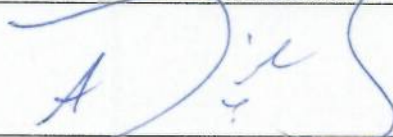
NOMBRE: Ing. Nelly Abarca Mayacela
OFICIAL DE ANALISIS DE OSFPS

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

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO



NOMBRE: Ing. David Aldas Benavides
EXPERTO DE ANALISIS DE OSFPS

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD



NOMBRE: Eco. Geovanny Carrillo
DIRECTOR DE DESARROLLO DE LAS OSFPS

DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

Fecha dd-mm-aa	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante (Autorizado por SRI)	Valor
23-03-2016	1103291348001	RESTAURANTE LA VIÑA DE DON PAQCO	S001-001-000003056	5.04
24-03-2016	1000972016001	EL PRADO HOSTERIA	S 001-001-0068104	61.00
24-03-2016	1700430083001	EL TIPICO LOCRO	S 001-001-0123278	10.64
				76.68

