



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  
001-GC-DG-2016

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)  
18/05/2016

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
GEOVANNY CARDOSO RUIZ

PUESTO QUE OCUPA:  
DIRECTOR GENERAL

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
PORTOVIEJO, MANTA- MANABI

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
DIRECCIÓN GENERAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
GEOVANNY CARDOSO, MIGUEL VÁSQUEZ, PAMELA PAVLICA, GEOVANI CARRILLO

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

EN MI CALIDAD DE DIRECTOR GENERAL, ASISTÍ A LA REUNIÓN DE COOPERATIVAS DE LA ZONA Y AUSCULTAR EL GRADO DE AFECCIÓN COMO CONSECUENCIA DEL TERREMOTO, REALIZANDO EN CONSECUENCIA UN RECORRIDO TERRESTRE POR LAS PROVINCIAS AFECTADA, TRATANDO DE CONTACTAR CON GERENTES DE COOPERATIVAS.

**Actividades realizadas (por día)**

**MIÉRCOLES, 11 de MAYO del 2016**

- Salida de la CONAFIPS a Portoviejo

**JUEVES, 12 de MAYO del 2015**

- Jueves todo el día – recorrido por las zonas afectadas y visita a Cooperativas afectadas (MANABI)

**VIERNES, 13 de MAYO del 2016**

- Reunión con representantes de la COAC Jardín Azuayo respecto de estrategias de apoyo a las OSFPS afectadas por el terremoto

**Resultados Alcanzados**

- Recorrido por OSFPS afectadas por el terremoto
- Constatación del estado de atención al público en las COACs CCP y Chone
- Reunión con representantes de la COAC Jardín Azuayo respecto de estrategias de apoyo a las OSFPS afectadas por el terremoto

**INTINERARIO**

**LUGAR DE SALIDA**

FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)	DESTINO	KILÓMETROS
11/05/2016	18:30	CONAFIPS(Juan León Mera N22-57 y Veintimilla)	El Carmen	174

**INTINERARIO**

**DESTINO**

FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	LUGAR DE RETORNO	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)	KILÓMETROS
13/05/2016	19:00	PORTOVIEJO	CONAFIPS(Juan León Mera N22-57 y Veintimilla)	395

**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 – EL CARMEN	11/05/2016	18:30	11/05/2016	21:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	EL CARMEN – PEDERNALES/ JAMA/ CANOA/SAN VICENTE/ BAHIA DE CARAQUEZ/ MANTA	12/05/2016	07:00	12/05/2016	21:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MANTA - PORTOVIEJO	13/05/2016	07:30	13/05/2016	09:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PORTOVIEJO - QUITO	13/05/2016	12:00	13/05/2016	19:00

**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 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**



**NOMBRE GEOVANNY CARDOSO RUIZ**

**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: ECO. GEOVANNY CARDOSO RUIZ**

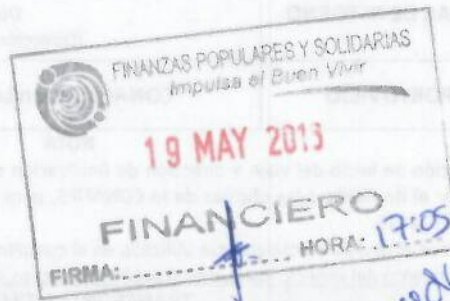
**FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD**



**NOMBRE: GEOVANNY CARDOSO RUIZ**

**DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE**

Fecha dd-mm-aa	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante (Autorizado por SRI)	Valor
11/05/2016	1305718015001	EL CHOKLO LOKO	000001953	8.75
12/05/2016	1305662593001	RESTAURANTE BRISAS DEL MAR	0009117	10.50
12/05/2016	1307374692001	PARRILLADAS CHOCLO LOCO	000000206	4.50
12/05/2016	1302358294001	CAFETERIA MARY TERE	000013093	4.50
12/05/2016	1301253017001	HOTEL SAN MIGUEL	000014009	22.40
12/05/2016	1303479826001	HOTEL HAMILTON	000005186	58.60



*Favor proceder*