



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
009-PPC-DDOSFPS-2016

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)
24-05-2016

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
Pavlica Caiza Pamela

PUESTO QUE OCUPA:
Oficial de Análisis de OSFPS 3

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
El Carmen, Pedernales, Jama, San Clemente, San Jacinto y Manta

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
Dirección de Desarrollo de las OSFPS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Pamela Pavlica
Geovanny Cardoso
Geovanny Carrillo
Miguel Vásquez

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)

Recorrido por OSFPS afectadas por el terremoto
Reunión con OSFPS afectadas por el terremoto

Actividades realizadas (por día)

Miércoles, 11 de mayo de 2016

18h30 Viaje Quito-El Carmen
Pernoctación en El Carmen

Jueves, 12 de mayo de 2016

07h00 Recorrido OSFPS de: El Carmen, Pedernales, Jama, San Clemente, San Jacinto y Manta
Pernoctación en Manta

Viernes, 13 de mayo de 2016

07h30 Recorrido Portoviejo
12h00 Viaje Portoviejo – Quito
19h00 Llegada oficina y fin de la comisión

Resultados Alcanzados

Recorrido por OSFPS afectadas por el terremoto
Reunión con OSFPS afectadas por el terremoto

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA		DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)			
11-05-2016	18h30	Oficina: Av. Juan León Mera N22-57 y Veintimilla		El Carmen	209 km. Ref. google maps
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO		KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)		
13-05-2016	19h00	Portoviejo	Domicilio: Tumbaco, Barrio La Morita, Calle Boyacá y Latacunga, Conjunto Casas Lalys, N° 5		375 km Ref. google maps

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	18h30	11/05/2016	21h30
Terrestre	Institucional	El Carmen-Manta	12/05/2016	07h00	12/05/2016	21h00
Terrestre	Institucional	Manta-Portoviejo	13/05/2016	07h30	13/05/2016	09h00
Terrestre	Institucional	Portoviejo-Quito	13/05/2016	12h00	13/05/2016	19h00

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

Se presenta el informe de esta comisión fuera del plazo establecido, ya que mi regreso fue viernes 13 de mayo a las 19h00; el día lunes 16 de mayo asistí a una capacitación hasta las 17h30 y del 17 al 21 de mayo estuve de comisión.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



NOMBRE: Ing. Pamela Pavlica Caiza
 OFICIAL DE ANÁLISIS 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: Eco. Geovanny Carrillo
 DIRECTOR DE DESARROLLO DE LAS OSFPS (d)

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 (d)

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	LOOR BARRETO FRANCISCO ELI	002-001-000001954	8.00
12-05-2016	1301253017001	PANTA MACIAS MERCY LORENZA	001-001-000014010	22.40
12-05-2016	1302358294001	ZAMBRANO DELGADO WILMER GASTÓN	001-001-000013090	5.50
12-05-2016	1305662593001	RUIZ SALTOS BLANCA MARLENE	001-001-000009118	10.20
12-05-2016	1307374692001	INTRIAGO LOOR VICTORIA DEL ROSARIO	001-001-000000207	4.50
12-05-2016	1303479826001	LOPEZ ALONZO MILTON NERY	001-001-000005188	58.60
13-05-2016	1791415132001	INT FOOD SERVICES CORP	028-003-000070269	5.78
TOTAL				114.98



Favor proveer 