


07/06

 <p>Corporación Nacional de Finanzas Populares y Solidarias <i>Impulsando el Buen Vivir.</i></p>	<p><b>CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS</b> <b>"CONAFIPS"</b></p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>037-NA-DDOSFPS-2016</b>	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) <b>13-06-2016</b>

DATOS GENERALES	
APELLIDOS – NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>Abarca Mayacela Nelly Dolores</b>	PUESTO QUE OCUPA: <b>Oficial de Análisis de OSFPS</b>
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>Tungurahua-Ambato Cotopaxi-Latacunga-Pujilí</b>	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>Dirección de Desarrollo de OSFPS</b>

<p>SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:</p> <p><b>Abarca Mayacela Nelly Dolores</b> <b>Usiña Ponce Oscar</b></p>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS
<p>DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)</p> <p>Actualización de la Evaluación de Desempeño COAC Pucará, Actualización de la Evaluación de Desempeño Mutualista Ambato, Actualización de la Evaluación de Desempeño COAC Pujilí, Validación de la información financiera COAC Credil.</p>

<p style="text-align: center;"><b>Actividades realizadas (por día)</b></p> <p><b>Miércoles, 08 de junio de 2016</b> 07h30 Viaje de Quito – Pasto Calle 09h00 Visita COAC Pucará 16H00 Visita Mutualista Ambato Pernoctación en Ambato</p> <p><b>Jueves, 09 de junio de 2016</b> 09h00 Visita COAC Credil 11h30 Viaje de Ambato – Pujilí 12h30 Visita COAC Pujilí 17h00 Viaje Pujilí - Quito 19H00 Fin de la Comisión</p>	<p style="text-align: center;"><b>Resultados Alcanzados</b></p> <p><b>Informes:</b> Informe de: Actualización de la Evaluación de Desempeño COAC Pucará Actualización de la Evaluación de Desempeño Mutualista Ambato Actualización de la Evaluación de Desempeño COAC Pujilí Validación de la información financiera COAC Credil</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)		
08/06/2016	07h30	CONAFIPS: Juan León Mera N22-57 y Veintimilla	Ambato	157

INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)	
09/06/2016	19H00	Ambato	CONAFIPS: Juan León Mera N22-57 y Veintimilla	157

<p><b>NOTA</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>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.</li> <li>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.</li> </ul>
<p><b>TRANSPORTE UTILIZADO</b></p>

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 - Pasto Calle	08/06/2016	07h30	08/06/2016	09h00
Terrestre	INSTITUCIONAL	Pasto Calle- Ambato	08/06/2016	14h30	08/06/2016	16h00
Terrestre	INSTITUCIONAL	Ambato- Pujilí	09/06/2016	11h30	09/06/2016	12h30
Terrestre	INSTITUCIONAL	Pujilí - Quito	09/06/2016	17h00	09/06/2016	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**

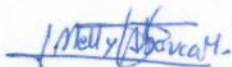
Nombre o tipo del Transporte	Ruta	Valor Pagado	SALIDA		LLEGADA	
			Fecha dd-mm-aa	Hora hh:mm	Fecha dd-mm-aa	Hora hh:mm

**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**

Es importante informar que dado que la COAC CACPE Cotopaxi, señaló que no nos puede recibir, previo al viaje se reemplazó la visita por la COAC CREDIL, organización que se encontraba pendiente efectuar la validación de la información financiera, principalmente la cartera, ya que en la última visita se encontró que a marzo del 2016, la cartera no cuadraba con la contabilidad.

**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 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**



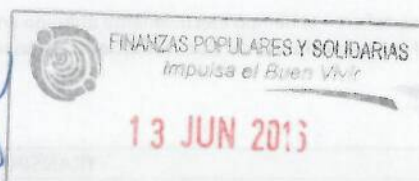
Eco. Geovanny Cardoso Ruiz  
Director General CONAFIPS

**DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE**

Fecha dd-mm-aa	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante (Autorizado por SRI)	Valor
08/06/2016	0501959415001	PILA CHICAIZA BERTHA	001-001-000000723	2.90
08/06/2016	1801500800001	PROAÑO VARGAS ROSA	001-001-001234	1.50
08/06/2016	1804096467001	CORDOVILLA PROAÑO JUAN	001-001-0027006	8.00
09/06/2016	1792128919001	CAFETITO	003-001-0036991	2.97
09/06/2016	1890056055001	HOTELES FLORIDA	001-001-059210	2.46
08/06/2016	1890056055001	HOTELES FLORIDA	001-001-059200	39.00
				<b>56.83</b>

11:20  
13-06-16  
Abarca

Favor proceder  
ff



Revisado  
13/06/2016  
9:42.