



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
026-VYPA-DDOSFPS-2016

FECHA DE INFORME
01/06/2016

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

PORTILLA AREVALO VANESSA YAJAIRA

OFICIAL DE DESARROLLO Y PROMOCION DE PRODUCTOS FINANCIEROS

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

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

IBARRA - IMBABURA

DIRECCION DE DESARROLLO DE LAS OSFPS

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
VANESSA PORTILLA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos)

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos)

ACTUALIZACIÓN DE LA EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO DE LAS COACS 23 DE JULIO, PEDRO MONCAYO, PIJAL, ATUNTAQUI Y MUTUALISTA IMBABUARA.

Actividades (por día)

Resultados Esperado

Martes, 24 de mayo de 2016

07:00 Salida de Quito a Cayambe
08:30 Evaluación del desempeño COAC 23 de Julio.
14:00 Evaluación del desempeño COAC Pedro Moncayo.
18:30 Viaje a Ibarra
20:00 Registro en el hotel

- Se actualizo la evaluación de desempeño de las COAC's: 23 de Julio, Pedro Moncayo, Pijal, Atuntaqui y Mutualista Imbabura.

Miércoles, 25 de mayo de 2016

08:00 Evaluación del desempeño COAC Pijal
14:30 Evaluación del desempeño COAC Atuntaqui
19:00 Finalización

Jueves, 26 de mayo de 2016

08:30 Evaluación del desempeño COAC Mutualista Imbabura.
15:00 - 18:00 Ibarra - Quito

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA		DESTINO	KILÓMETROS
FECHA	HORA	Domicilio/CONAFIPS			
24/05/2016	06:00	DOMICILIO: Elizalde e Iquique sector El Dorado.		Ibarra	122 Km
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO		KILÓMETROS
FECHA	HORA		Domicilio/CONAFIPS		
26/05/2016	18h00	Ibarra	DOMICILIO: Elizalde e Iquique sector El Dorado.		122 Km

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	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
Terrestre	PUBLICO	Quito - Ibarra	24/05/2016	06h00	24/05/2016	20h00
Terrestre	PUBLICO	Ibarra - Quito	26/05/2016	15h00	26/05/2016	18h00

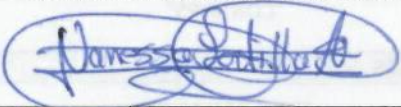


NOTA 1: En caso de haber utilizado transporte asignado por la Coordinación Administrativa, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

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	Hora	Fecha	Hora

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: PORTILLA AREVALO VANESSA YAJAIRA	
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: ECO. GEOVANNY CARRILLO RESPONSABLE DE DESARROLLO DE OSFPS	 NOMBRE: ECO. GEOVANNY CARRILLO DIRECTOR DE DESARROLLO DE OSFPS

DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE				
Fecha	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante (Autorizado por SRI)	Valor
24/05/2016	1002033437001	EL GILL DE WILY	001-001-00010788	11.55
25/05/2016	0930814678001	ZHANG WEIDONG	001-001-00001321	9.80
26/05/2016	1001150406001	CHACÓN BASTIDAS NELSON RODOLFO	002-001-00000256	50.00



Favor proceder

