



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	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)
061-MACC-DDOSFPS-2016	18/07/2016

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
MIRIAM ALICIA CASTILLO CUACES	OFICIAL DE DESARROLLO DE OSFPS
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
Orellana-Coca	DIRECCION DE DESARROLLO DE OSFPS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

MIRIAM ALICIA CASTILLO CUACES; NATALY GRIJALVA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos)

1. Diagnóstico y elaboración del plan de mejoramiento,
 2. Ejecución del plan de mejoramiento (cartera de crédito);
 3. Ejecución del plan de mejoramiento (productos, manual de crédito) COAC PUERTO FRANCISCO DE ORELLANA;
- DIAGNOSTICO CRECIENDO JUNTOS; MUSHUK KAWSAY

Actividades realizadas (por día)				Resultados Alcanzados
Día	Hora	COAC	Actividad	
11/07/2016	10:00 A 17:00	PUERTO FRANCISCO DE ORELLANA	Diagnóstico y elaboración del plan de mejoramiento	1. Diagnóstico y elaboración del plan de mejoramiento
12/07/2016	09:00 A 17:00	PUERTO FRANCISCO DE ORELLANA	Ejecución del plan de mejoramiento (cartera de crédito)	2. Ejecución del plan de mejoramiento (cartera de crédito) 3. Ejecución del plan de mejoramiento (productos, manual de crédito) Coac PUERTO FRANCISCO DE ORELLANA.
13/07/2016	09:00 A 17:00	PUERTO FRANCISCO DE ORELLANA	3. Ejecución del plan de mejoramiento (productos, manual de crédito)	4. Diagnóstico CRECIENDO JUNTOS 5. Diagnóstico MUSHUK KAWSAY. Se programó para visitar a la COAC COAC; por falta de tiempo no se ejecutó esta actividad, ya que el día 14 se trabajó todo el día como consta en el informe de campo.
14/07/2016	09:00 A 18:00	MUSHUK KAWSAY	Diagnóstico	
15/07/2016	09:00 A 14:00 15:00	Creciendo Juntos Inicio de retorno Quito	Diagnóstico Diagnóstico	

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)		
11/07/2016	05:00	Domicilio: Caracas y Venezuela	Coca	300
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)	
15/07/2016	18:40	COCA	Domicilio: Caracas y Venezuela	300

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	Público	Quito- Tababela	11/07/2016	05:00	11/07/2016	06:00
Aéreo	TAME	Tababela- Coca	11/07/2016	7:30	11/07/2016	8:10
Aéreo	TAME	Coca- Quito	15/07/2016	16h00	15/07/2016	16h40
Terrestre	Público	Tababela-Quito	15/07/2016	17h00	15/07/2016	18:40

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

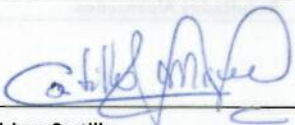
NOTA 2: En caso que el servidor, con la autorización de la Coordinación administrativa, utilizó transporte cancelando con sus recursos, deberá adjuntar al informe las facturas respectivas.

HOJA DE RUTA DE MOVILIZACION EMPLEADA DENTRO DE LA CUIDAD DE PRESTACION DEL SERVICIO


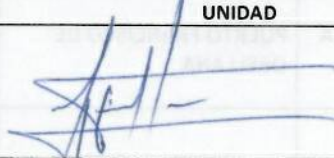
Nombre o tipo del Transporte	Ruta	Valor Pagado	SALIDA		LLEGADA	
			Fecha dd-mm-aa	Hora hh:mm	Fecha dd-mm-aa	Hora hh:mm

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

<p align="center">FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</p>  <p>NOMBRE: Miriam Castillo</p>	<p align="center">NOTA</p> <p>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</p>
---	---

FIRMAS DE APROBACIÓN

<p align="center">FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p>  <p>NOMBRE: Econ. Geovanny Carrillo</p>	<p align="center">FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p>  <p>NOMBRE: ECO. GEOVANNY CARDOSO</p>
--	--

DETALLE DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

Fecha	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante	Valor
11/07/2016	0804605277001	MARTHA CECILIA MONTAÑO	1119075654	14,25
11/07/2016	1306849264001	PICANTERIA AQUÍ ME QUEDO	1118227415	18,4
12/07/2016	1500473952001	FUEGO Y CARNE	1118801892	10,25
12/07/2016	1500653041001	ANDRADE BALSECA RAFAEL	1119103775	15
13/07/2016	2290323536001	HELICONIAS	1118950603	70
13/07/2016	1708643703001	LAS DELICIAS	1118571357	11,25
14/07/2016	2100195078001	LLORI PUGACHI MAGALI	1117731758	15,75
15/07/2016	0804605277001	MARTHA CECILIA MONTAÑO	1119075654	14,5
15/07/2016	1500229073001	LA CASA DEL MAITO	1119092899	5,25
15/07/2016	0601568041001	HOTEL RIO NAPO	1118350108	40



Favor pagar



AEROSERVICIOS SEGURIDAD PUNTUALIDAD CONFORT **BOLETO DE TRANSPORTE**
 TRANSFER > CIUDAD > AEROPUERTO > CIUDAD **1104214**

PASAJERO: *Miriam Castillo*

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: *0401107438*

FECHA: *01 AGO 2015* - *11.07.2016*

FRECUENCIA: *Quito - Tababela*

CONDICIONES DE TRANSPORTE:
 Este boleto es válido únicamente con la presentación de un documento de identificación previo a su abordaje.

> PASAJERO 

AEROSERVICIOS SEGURIDAD PUNTUALIDAD CONFORT **BOLETO DE TRANSPORTE**
 TRANSFER > CIUDAD > AEROPUERTO > CIUDAD **1104213**

PASAJERO: *Miriam Castillo*

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: *0401107438*

FECHA: *01 AGO 2015* - *15.07.2016*

FRECUENCIA: *Tababela - Quito*

CONDICIONES DE TRANSPORTE:
 Este boleto es válido únicamente con la presentación de un documento de identificación previo a su abordaje.

> PASAJERO 

tame Boarding pass **Pase a bordo**
1536041
 9213356656302

Passenger Name/Nombre del pasajero
CARTELLO MONTAN

From Desde	To Hacia	Flight Number Vuelo N°
QCC	UIO	EQ216
Class Clase	Date Fecha	Departure Time Hora de Salida
Y	15 JUL	1710
Boarding Time Hora de Embarque	Gate Puerta	Seat Asiento
1640	????	60
Pieces Maletas	Weight Peso	Reference N° de Referencia
0	0	13

ORIGINAL PASS COPY 