



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)
066-SRK-DDOSFPS-2016	04-08-2016

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
RUBIO KAROLYS MARIA SUSANA	OFICIAL DE DESARROLLO DE LAS OSFPS 1
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
Sigchos – Cotopaxi	DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE LAS OSFPS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Geovanny Rodrigo Carrillo Medina y Maria Susana Rubio Karolys

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)

Presentación del proyecto CODESPA y levantamiento necesidades de capacitación en gestión de productos y servicios financieras para cadenas de valor (FONDOS EN ADMINISTRACIÓN-CODESPA)

Actividades realizadas (por día)	Resultados Alcanzados
miércoles, 21 Julio 2016 08h00 Salida Quito-Sigchos 14h00 Visita a COAC San Miguel de Sigchos	<ul style="list-style-type: none"> Informe de levantamiento de necesidades de las COACs San Miguel de Sigchos y Unidad y Progreso
Viernes, 22 Julio 2016 08h30 Visita COAC Unidad y Progreso 16h00 Viaje Sigchos - Quito 19h00 Fin de la comisión	

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)		
21-07-2016	08h00	CONAFIPS: Juan León Mera N22-57 y Veintimilla	Sigchos	137 Ref. google maps
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)	
22-07-2016	19h00	Sigchos	CONAFIPS: Juan León Mera N22-57 y Veintimilla	137 Ref. google maps

NOTA

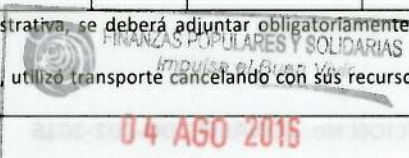
- Señalar en los espacios (dirección de inicio del viaje y dirección de finalización del viaje), la referencia específica del lugar de inicio y de finalización respectivamente, pudiendo ser el domicilio o las oficinas de la CONAFIPS, para el cálculo de kilómetros de distancia correspondiente. Conforme 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 – Sigchos	21/07/2016	08h00	21/07/2016	11h00
Terrestre	Institucional	Sigchos – Quito	22/07/2016	16h00	22/07/2016	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.



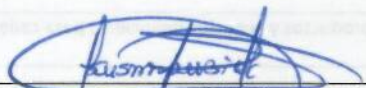
HOJA DE RUTA DE MOVILIZACION EMPLEADA DENTRO DE LA CUIDAD DE PRESTACION DEL SERVICIO							
Nombre o tipo del Transporte	Ruta	Valor Pagado	SALIDA		LLEGADA		
			Fecha dd-mm-aa	Hora hh:mm	Fecha dd-mm-aa	Hora hh:mm	

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 con esta fecha el informe ya que la factura de hospedaje y certificación no fueron remitidos oportunamente por el proveedor del servicio.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO


 Dra. Susana Rubio Karalys
 Oficial de Desarrollo de las OSFPS 1

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

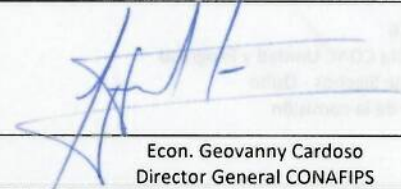
FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO



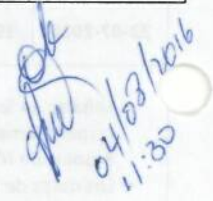
Econ. Geovanny Carrillo
 Director de Desarrollo de las OSFPS (d)

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


 Econ. Geovanny Cardoso
 Director General CONAFIPS

DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

Fecha dd-mm-aa	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante (Autorizado por SRI)	Valor
21-07-2016	1792452619001	RESPEMACHACHI CIA. LTDA.	001-001-000070541	8,66
22-07-2016	0500062179001	CALLE AGUILAR JOSE RIGOBERTO	001-001-000122155	9,10
27-07-2016	1791349512001	GRUPO GRANDES-ROMAN S.A.	003-011-000000952	40,00
TOTAL				57,76


 04/08/2016
 11:30