



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
0134-PC-DPF-2016

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)
18/08/2016

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

CASTRO MORILLO PATRICIA DEL ROCIO

OFICIAL INTEGRAL

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

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

Moraspungo-Cotopaxi
Sigchos-Coltopaxi

DIRECCION DE PRODUCTOS FINANCIERO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

PATRICIA CASTRO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)

- Visita explicativa línea de vivienda para las zonas afectadas en la Zona de Los Ríos.
- Visita promocional línea de migrantes Zona de Sigchos.

Actividades realizadas (por día)

Actividades realizadas (por día)

Martes, 16 de agosto 2016- MORASPUNGO

- Visita explicativa a la Coac Hermes Gaibor en Moraspungo para la línea de vivienda en la zona afectada por el terremoto de la Prov. de Los Ríos.

Miércoles, 17 de agosto de 2016- SIGCHOS

- Visita explicativa de la línea de migrantes y revisión de la base en la Coac Unidad y Progreso de Sigchos.
- Visita a la Coac San Miguel de Sigchos para revisión de los créditos agrícolas que entregaron para aplicar con la línea de Codespa.

Resultados Alcanzados

- Atender a las zonas afectadas con nuestros recursos para los beneficiarios de la Prov. de los Ríos.
- Entregar créditos a migrantes retornados.

INTINERARIO

LUGAR DE SALIDA

DESTINO

KILÓMETROS

FECHA
dd-mm-aa

HORA
hh:mm

Domicilio/CONAFIPS
(Dirección de inicio del viaje)

16/08/2016

05h30

CONAFIPS: Av. Juan León Mera No. 22-57 y
Veintimilla

Moraspungo

239

INTINERARIO

DESTINO

KILÓMETROS

FECHA
dd-mm-aa

HORA
hh:mm

LUGAR DE RETORNO

Domicilio/CONAFIPS
(Dirección de finalización del viaje)

17/08/2016

17h30

Sigchos

DIRECCION: Av. Juan León Mera No. 22-57 y Veintimilla

133

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

NOMBRE DE

RUTA

SALIDA

LLEGADA

(Aéreo, terrestre,
marítimo, otros)

NOMBRE DE
TRANSPORTE

RUTA

FECHA
dd-mm-aaaa

HORA
hh:mm

FECHA
dd-mm-aaaa

HORA
hh:mm

TERRESTRE

INSTITUCIONAL

Quito-Moraspungo

16/08/2016

05h30

16/08/2016

11h00

TERRESTRE

INSTITUCIONAL

Moraspungo-Latacunga

16/08/2016

15h00

16/08/2016

18h20

TERRESTRE

INSTITUCIONAL

Latacunga-Sigchos

17/08/2016

07h30

17/08/2016

09h30

TERRESTRE

INSTITUCIONAL

Sigchos-Quito

17/08/2016

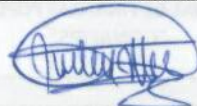
14h00

17/08/2016



17h30

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.

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: PATRICIA CASTRO M.- OFICIAL INTEGRAL	

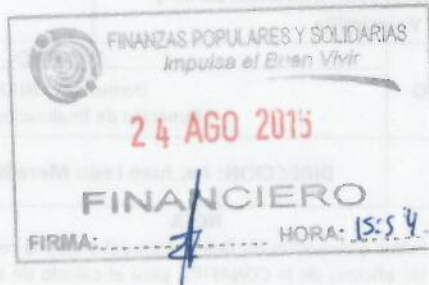
FIRMAS DE APROBACIÓN

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: IVAN TENELANDA - DIRECTOR DE PRODUCTOS FINANCIEROS (S)	NOMBRE: IVAN TENELANDA- DIRECTOR DE PRODUCTOS FINANCIEROS (S)

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.

DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE				
Fecha dd-mm-aa	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante (Autorizado por SRI)	Valor
16/08/2016	0955248570001	Rios Osorio Zoraida	1118414270	4.00
17/08/2016	0501658819001	Huertas Quezada Edison	1118635112	7.50
17/08/2016	0501923312001	Landeta Banda Luis Ramiro	1118872277	8.83
17/08/2016	0501046825001	Romero Vásquez Marcelo	1118979496	40.75



Favor proced

