



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)
112-GRCM-DDOSFPS-2016	24-10-2016

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
Carrillo Medina Geovanny Rodrigo	Director desarrollo OSFPS (d)
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
Riobamba - Chimborazo	DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE LAS OSFPS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Geovanny Rodrigo Carrillo Medina y David Aldás

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)

Taller de socialización de los productos y servicios de la CONAFIPS a las OSFPS miembros de la Unión Provincial de Cooperativas de Ahorro y Crédito de Chimborazo
Levantamiento de información para la elaboración del Diagnóstico Integral y desarrollo del Plan de Fortalecimiento a la COAC Cacha.

Actividades realizadas (por día)	Resultados Alcanzados
Miércoles, 19 Octubre 2016 07h00 Salida CONAFIPS 10h30 Taller con OSFPS miembros de la Unión Provincial de Cooperativas de Ahorro y Crédito de Chimborazo	<ul style="list-style-type: none"> Realizada la reunión de socialización de los productos y servicios de la CONAFIPS a las OSFPS miembros de la Unión Provincial de Cooperativas de Ahorro y Crédito de Chimborazo Se elaboró del Diagnóstico para Fortalecimiento a la COAC Cacha.
Jueves, 20 Octubre 2016 09h30 Elaboración del Diagnóstico para Fortalecimiento a la COAC Cacha 20h30 Fin de la comisión	

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)		
19-10-2016	07h00	CONAFIPS: Juan León Mera N22-57 y Veintimilla	Riobamba	165 Ref. google maps
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)		
20-10-2016	20h30	Riobamba	CONAFIPS: Juan León Mera N22-57 y Veintimilla	165 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	CONAFIPS - Riobamba	19/10/2016	07h00	19/10/2016	10h30
Terrestre	Institucional	Riobamba - CONAFIPS	20/10/2016	17h30	20/10/2016	20h30

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 el informe las facturas respectivas.

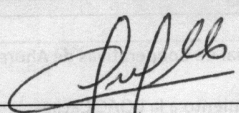
HOJA DE RUTA DE MOVILIZACION EMPLEADA DENTRO DE LA CUIDAD DE PRESTACION DEL SERVICIO

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

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



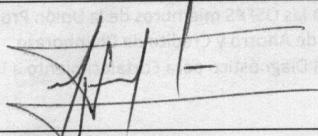
NOMBRE: Econ. Geovanny Carrillo
Director de desarrollo de las OSFPS (d)

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

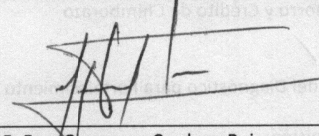
FIRMAS DE APROBACIÓN

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



NOMBRE: Eco. Geovanny Cardoso Ruiz
DIRECTOR GENERAL CONAFIPS

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



NOMBRE: 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
19-10-2016	1801520295001	TORRES LARA MARIA ESPERANZA	004-001-000000368	3,75
20-10-2016	0603349960001	CORRAL REGALADO MARIA GABRIELA	002-001-000009515	9,25
20-10-2016	0502930258001	BENAVIDES HUERTAS PATRICIA VICTORIA	001-001-000000198	4,00
20-10-2016	0606539047001	ALAVAREZ HERNANDEZ DOMINGO ALBERTO	001-001-000005196	9,30
20-10-2016	0500062179001	CALLE AGUILAR JOSÉ RIGOBERTO	001-001-000124904	8,50
20-10-2016	0603349960001	CORRAL REGALADO MARIA GABRIELA	001-001-000062739	57,47
TOTAL				92,27



Handwritten signature and date: 24/10/2016 14:00