



Coordinación Técnica
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)
120-RCY-DDOSFPS-2016	28-10-2016

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
CURICHUMBI YUMAGLLA ROSARIO	OFICIAL DE DESARROLLO DE OSFPS
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
RIOBAMBA-CHIMBORAZO	DIRECCION DE DESARROLLO DE OSFPS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
CURICHUMBI YUMAGLLA ROSARIO
ABARCA MAYACELA NELLY

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)

Levantamiento de necesidades de capacitación para cadenas de valor con el proyecto CODESPA, en las COAC NUEVA ESPERANZA y GUAMOTE

Actividades (por día)	Resultados Alcanzados
MIÉRCOLES: 26-10-2016 <ul style="list-style-type: none"> 06h00 Viaje de Quito - Riobamba 10h30 Reunión de trabajo COAC NUEVA ESPERANZA 15:00 Visita a la Asoc. de trabajadoras Autónomas de Semilla de Alfalfa -ATAPSA en la parroquia la Providencia-Guano. 18H00 Fin de la Comisión 	Levantamiento de necesidades de capacitación de las cadenas de valor de las COACs Nueva Esperanza y Guamote y Visita a dos proyectos de emprendimientos en Guano y Colta.
JUEVES: 27-10-2016 <ul style="list-style-type: none"> 7h00 Movilización de Riobamba - Guamote 8h00 Visita a los emprendedores de lácteos COCICH, parroquia Cicalpa-Colta 9:30 Reunión de trabajo COAC GUAMOTE 14:30 Retorno a Quito 19:15 Fin de comisión 	

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Trabajo (Dirección de inicio del viaje)		
26-10-2016	06h00	CONAFIPS: Juan León Mera	Riobamba	165

INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm			
27-10-2016	19h15	Guamote	CONAFIPS: Juan León Mera	257

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

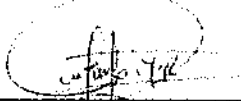


TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	INSTITUCIONAL	Quito-Riobamba	26/10/2016	06h00	26/10/2016	09h30
Terrestre	INSTITUCIONAL	Riobamba-Guamote	27/10/2016	07h00	27/10/2016	09h30
Terrestre	INSTITUCIONAL	Guamote-Quito	27/10/2016	14h30	27/10/2016	19h15

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

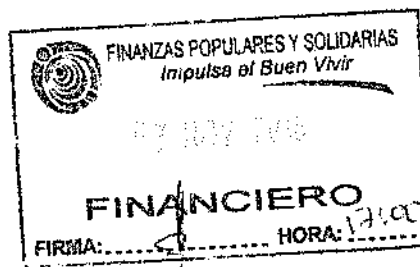
NOTA 2: En caso que el servidor, con la autorización de la Coordinación administrativa, utilizó transporte cancelando con sus recursos, deberá adjuntar al informe las facturas respectivas.

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

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: Rosario Curichumbi Yumaglla	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: ING. DAVID ALDAS EXPERTO EN ANALISIS DE OSFPS	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  NOMBRE: ECON. GEOVANNY CARRILLO DIRECTOR DE DESARROLLO DE LAS OSFPS (d)

DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE				
Fecha dd-mm-aa	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante (Autorizado por SRI)	Valor
26-10-2016	0601106305001	Granizo Moncayo Martha	002-001-000013099	3,50
26-10-2016	0603908252001	Ledesma Moyón Cristina Belen	002-001-00-0000036	3,00
27-10-2016	0603527672001	Naranjo Mayacela Lizeth Priscila	001-001-00-0003325	9,00
27-10-2016	0600744965001	Montes Parra Segundo Pedro	001-001-0013044	2,85
27-10-2016	0602055303001	Hotel Bella Casona	002-001-000005095	40,00
		TOTAL		58,35



Facsi Proveedor
[Handwritten signature]