



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)
133-GRCM-DDOSFPS-2016	28-11-2016

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
Cuenca – Azuay	DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE LAS OSFPS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Geovanny Rodrigo Carrillo Medina

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)

Diagnóstico para fortalecimiento y Plan de mejoramiento COAC MASCOOP

Actividades realizadas (por día)

Jueves, 17 Noviembre 2016

- 04h10 Salida de domicilio
- 06h10 Viaje Quito - Cuenca
- 09h00 Diagnóstico para fortalecimiento COAC MASCOOP

Viernes, 18 Noviembre 2016

- 09h00 Plan de mejoramiento COAC MASCOOP
- 20h20 Viaje Cuenca – Quito
- 22h00 Fin de la comisión

Resultados Alcanzados

- Realizado el Diagnóstico para fortalecimiento COAC MASCOOP
- Realizado el Plan de mejoramiento COAC MASCOOP

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA		DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)			
17-11-2016	04h10	Domicilio.- Luis Felipe Borja N10-221 – La Armenia / Conocoto		Cuenca	432 Ref. google maps
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO		KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)		
18-11-2016	22h00	Cuenca	Domicilio.- Luis Felipe Borja N10-221 – La Armenia / Conocoto		432 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	Público	Domicilio – Aeropuerto Tababela	17-11-2016	04h10	17/11/2016	05h10
Aéreo	TAME	Aeropuerto Tababela – Aeropuerto Cuenca	17-11-2016	06h10	17/11/2016	07h00
Aéreo	TAME	Aeropuerto Cuenca - Aeropuerto Tababela	18/11/2016	20h20	18/11/2016	21h10
Terrestre	Público	Aeropuerto Tababela – Domicilio	18/11/2016	21h10	18/11/2016	22h00

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

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



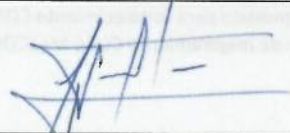
NOMBRE: Econ. Geovanny Carrillo
Director de desarrollo de las OSFPS (d)

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

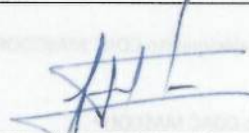
FIRMAS DE APROBACIÓN

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



NOMBRE: Eco. Geovanny Cardoso Ruiz
DIRECTOR GENERAL CONAFIPS

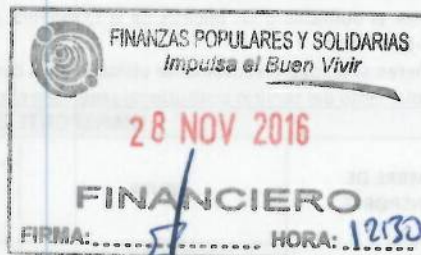
FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD



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
17-11-2016	0101900256001	ESTRELLA AGUILAR MARIA LORENA	001-001-000141693	10,25
18-11-2016	0190356280001	ZONA REFRESCANTE ZONAFRES CIA. LTDA.	001-001-000168214	8,40
18-11-2016	0102977683001	CHERREZ LUNA MARIA CECILIA	001-001-0009351	3,50
18-11-2016	0103308854001	AMOROSO UGALDE MARIA FERNANDA	001-001-000003842	5,00
18-11-2016	0101033769001	CAMACHO PAUTA MARÍA MAGDALENA	001-001-0004720	9,50
18-11-2016	0190330370001	ALXACS CIA. LTDA.	001-001-0032518	62,00
TOTAL				98,65



Revisado
28/11/2016
11:12.

Favor
puedo
[Signature]



LATAM

CARRILLO/GEOVANNY

VUELO/FLIGHT FECHA/DATE SN
XL 1541 17NOV 074

DESDE/FROM UIO HACIA/TO CUE
ASIENTO EN / SEAT AT

UIO **23L**
FREQUENT FLYER

LA 602925137K
TICKET 4621135295536



LATAM

CARRILLO/GEOVANNY

VUELO/FLIGHT FECHA/DATE SN
XL 1544 18NOV 008

DESDE/FROM CUE HACIA/TO UIO
ASIENTO EN / SEAT AT

CUE **23A**
FREQUENT FLYER

LA 602925137K
TICKET 4621135295536