



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)
141 -MACC-DDOSFPS-2016	29/11/2016

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
MIRIAM ALICIA CASTILLO CUACES	OFICIAL DE DESARROLLO DE OSFPS
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
COTOPAXI- LATACUNAGA-PUCARA	DIRECCION DE DESARROLLO DE OSFPS
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:	
MIRIAM CASTILLO, XIMENA SÁNCHEZ	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)	
Levantamiento de Diagnóstico para fortalecimiento y plan de mejoramiento COAC'S VIRGEN DEL CISNE, COORCOTOPAXI, PUCARÁ (Proyecto CODESPA) (FONDOS EN ADMINISTRACIÓN-CODESPA)	
Actividades realizadas (por día)	Resultados Alcanzados
<p>Jueves 24/11/2016 Visita a la Cooperativa "Coorcotopaxi", levantamiento de diagnóstico y Plan de Mejoramiento. Visita a la Cooperativa "Virgen del Cisne", levantamiento de diagnóstico y PM.</p> <p>Viernes 25/11/2016 Visita a la Cooperativa "Pucará.-"levantamiento de diagnóstico PM</p>	DIAGNÓSTICO Y PLAN DE MEJORAMIENTO de las COACS VIRGEN DEL CISNE, COORCOTOPAXI, PUCARÁ

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)		
24-11-2016	06H00	CONAFIPS: Av. Juan León Mera N22-57 y General Veintenilla	LATACUNGA - COTOPAXI	100.51 Km.
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)	
25-11-2016	18H00	LATACUNGA- COTOPAXI	CONAFIPS: Av. Juan León Mera N22-57 y General Veintenilla	100.51 Km.

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-Latacunga	24-11-2016	06h00	24-11-2016	09:00
TERRESTRE	Público	Latacunga- Pucará	25/11/2016	8:30	25/11/2016	09:00
Terrestre	PÚBLICO	Latacunga-Quito	25/11/2016	15h30	25/11/2016	18h00

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

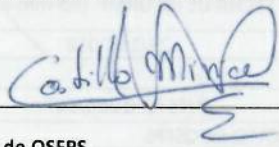
Nombre o tipo del Transporte	Ruta	Valor Pagado	SALIDA		LLEGADA	
			Fecha dd-mm-aa	Hora hh:mm	Fecha dd-mm-aa	Hora hh:mm
Público	Paso lateral Pucará-COAC	1.50	25/11/2016	9:00	25/11/2016	9:10
Público	COAC- paso lateral Pucará	1.50	25/11/2016	15:30	25/11/2016	15:45

Público	Pucará- Quito	2	25/11/2016	15:45	25/11/2016	18:00
---------	---------------	---	------------	-------	------------	-------

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



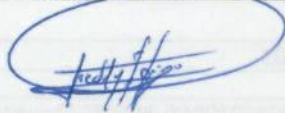
MIRIAM CASTILLO
Oficial de Desarrollo de OSFPS

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



Ing. Freddy Tapia
Experto de Desarrollo de OSFPS (E)

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

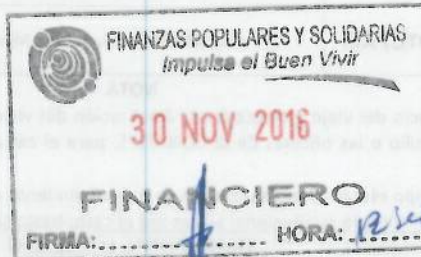


Econ. Geovanny Carrillo
Director de Desarrollo de OSFPS (d)

DETALLE DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

Fecha	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante	Valor
24/11/2016	0502209158001	HOTEL SANTIAGO	1116708717	45
25/11/2016	0502443302001	CAMPO Y NATA	1118816051	13,3

29-11-16
Jorge



Fueron procesados
[Signature]

BOLETO DE CAMINO

ASIENTO N° 1
DE: Pucara A: Postecalle
VALOR: 1.50 =
HORA DE SALIDA: 9:00
FECHA: 25. 11. 2016
Miriam Cabillo
040107438



COOP. DE TRANSP

FELIZ VIAJE

BOLETO DE CAMINO

VALOR \$ 1.50 =

DIA	MES	AÑO
25	11	2016

Nosotros sólo a Ud(s) le servimos.
Miriam Cabillo



BOLETOS DE CAMINO

Viaje de: Pucara
a: Quito
Asiento N°: 1 Hora: 15:45
Valor: 2 =
Fecha: 25.11.2016

NOTA: Maletas que no hayan sido entregadas al controlador la Cooperativa no se hará responsable

PEDIDOS AL: 092967546 / 080548607
Miriam Cabillo
040107438