



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
143-XRSB-DDOSFPS-2016	05/12/2016

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
SÁNCHEZ BARNUEVO XIMENA DEL ROCÍO	OFICIAL DE ANÁLISIS DE OSFPS 3
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
SIGCHOS – COTOPAXI	DIRECCION DE DESARROLLO DE LAS OSFPS

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
XIMENA SANCHEZ BARNUEVO, MIRIAM CASTILLO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos)
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos)
LEVANTAMIENTO DE DIAGNÓSTICO Y PLAN DE MEJORAMIENTO DE COAC UNIDAD Y PROGRESO Y SAN MIGUEL DE SIGCHOS

Actividades (por día)	Resultados Alcanzados
Miércoles 30/11/2016 Visita a la Cooperativa "Unidad y Progreso"	Levantamiento de diagnóstico y Plan de mejoramiento de las coac visitadas
Jueves 01/12/2016 Visita a la Cooperativa "San Miguel de Sigchos"	

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA	HORA	Domicilio/CONAFIPS		
30/11/2016	06:00	CONAFIPS: Av. Juan León Mera N22-57 y Veintimilla		138. Km
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA	HORA	Domicilio/CONAFIPS		
01/12/2016	18h00	Lasso	CONAFIPS: Av. Juan León Mera N22-57 y General Veintimilla	138 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	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
Terrestre	PÚBLICO	Quito - Lasso	30-11-2016	06h00	30-11-2016	09h30
Terrestre	PÚBLICO	Lasso - Sigchos	30/11/2016	09h30	30-11-2016	12h00
Terrestre	PÚBLICO	Sigchos - Lasso	01/12/2016	14h30	01/12/2016	16h00
Terrestre	PÚBLICO	Lasso - Quito	01/12/2016	16h00	01/12/2016	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 MOVILIZACIÓN EMPLEADA DENTRO DE LA CIUDAD DE PRESTACION DEL SERVICIO

Nombre o tipo del Transporte	Ruta	Valor Pagado	SALIDA		LLEGADA	
			Fecha	Hora	Fecha	Hora
ASOTRIAL	QUITO - LASSO	1,60	30/11/2016	06h00	30/11/2016	09h30
OTO OTO SEGUNDO MANUEL	LASSO - SIGCHOS	12,50	30/11/2016	09h30	30/11/2016	12h00
PÚBLICO	LASSO - QUITO	1,60	01/12/2016	16h00	01/12/2016	18h00

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: El viaje de Sigchos a Lasso se refleja en la factura entrega por Miriam Castillo adjunta en el informe 144-MC-DDOSFPS-16

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	
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: Ing. Freddy Tapia Lafuente EXPERTO DE DESARROLLO DE OSFPS (E)			

DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE				
Fecha dd-mm-aa	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante (Autorizado por SRI)	Valor
30/11/2016	0501203855001	GRANDES ROMÁN LOURDES EUGENIA	1119105121	2.85
01/12/2016	1704382736001	URIBE CRUZ LUIS ALFONSO	1119544886	10.00
30/11/2016	0501203855001	GRANDES ROMÁN LOURDES EUGENIA	1119105121	17.10
			total	29.95

Revisado
 07/12/2016
 10:13



Buen pasado

