



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
25-MACC-DDOSFPS-2017

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)
09/02/2017

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

Nueva Loja- Sucumbíos

DIRECCION DE DESARROLLO DE OSFPS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

MIRIAM ALICIA CASTILLO CUACES

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)

Actualización de desempeño año 2016: COAC GRAMMEN AMAZONAS -FOCAP

Actividades realizadas (por día)

Resultados Alcanzados

Martes, 07 de febrero 2017
07:00 a 12:30 Viaje a Shushufindi
13:00 - 16:00 FOCAP Ltda.
17:00 – 21:00 GRAMMEN AMAZONAS
Miércoles, 08 de febrero 2017
11:20 Retorno a Quito
13:30 Llegada al domicilio

Actualización de desempeño año 2016: COAC GRAMMEN AMAZONAS – FOCAP.
Se cambió el itinerario de la solicitud de viáticos, en virtud que no había vuelos para la hora planificada de las 17:20 del miércoles 08/02/2017.

INTINERARIO

LUGAR DE SALIDA

DESTINO

KILÓMETROS

FECHA
dd-mm-aa

HORA
hh:mm

Domicilio/CONAFIPS
(Dirección de inicio del viaje)

07/02/2017

7:00

Domicilio: Caracas y Venezuela

Pacayacu

310

INTINERARIO

DESTINO

KILÓMETROS

FECHA
dd-mm-aa

HORA
hh:mm

LUGAR DE RETORNO

Domicilio/CONAFIPS
(Dirección de finalización del viaje)

08/02/2017

15:00

Lago Agrio

CONAFIPS

300

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	Quito – Tababela	07/02/2017	07h00	07/02/2017	08h00
Aéreo	TAME	Tababela-Lago Agrio	07/02/2017	09h10	07/02/2017	09h50
Terrestre	PÚBLICO	Lago Agrio – Pacayacu	07/02/2017	10h00	07/02/2017	12h00
Terrestre	PÚBLICO	Pacayacu– Lago Agrio	07/02/2017	16:00	07/02/2017	17:00
Aéreo	TAME	Lago Agrio - Quito	08/02/2017	13h20	08/02/2017	14h00
Terrestre	PÚBLICO	Tababela - Quito	08/02/2017	14h00	08/02/2017	15h00

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


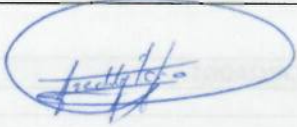
NOTA 2: En caso que el servidor, con la autorización de la Coordinación administrativa, utilizó transporte cancelando con sus recursos, deberá adjuntar al informe las facturas respectivas.

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

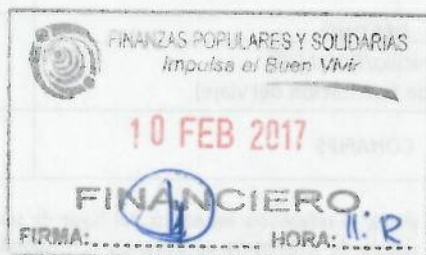
Nombre o tipo del Transporte	Ruta	Valor Pagado	SALIDA		LLEGADA	
			Fecha dd-mm-aa	Hora hh:mm	Fecha dd-mm-aa	Hora hh:mm
Público	Hotel -Aeropuerto	1.40	08/02/2017	10:00	08/02/2017	10:10

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: Los boletos del aéreo servicio entregados por el área administrativa, se encuentran caducados por lo que se procedió a compra para la movilización. Se realiza la devolución de los boletos.

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
 MIRIAM CASTILLO Oficial de Desarrollo de OSFPS3		
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
 Ing. Freddy Tapia Experto de Desarrollo de OSFPS (E)		 Econ. Geovanny Carrillo Director de Desarrollo de OSFPS (E)

DETALLE DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE				
Fecha	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante	Valor
07/02/2017	179237976001	GUACAMOLE GRILL	10022016051348	12,50
08/02/2017	1500430978001	LA HUECA DEL NEGRO	1119322730	16,00
08/02/2017	1500132459001	HOTEL MARQUES AMAZONICO	1119173818	28,50



EDI JOSE
 MARTINEZ LIBER
 RUC1802578201001
 CIRCUMBALACION
 Y
 CARCHI
 SUCUMBIDOS-EC
 SLIM-800
 LAKEDRIVER
 SERIE: 750117
 SERVICIO DE TAXI
 TIQUETE: 0004019
 AUT.
 COMPANIA
 CODESTAPU
 TLF.062820458
 PLACA.KAB 1003
 CLIENTE.....

Miriam Castillo

.....
 RUC: *0401107432*
 FECHA: 08/02/2017
 H.ARRANQUE 10:00
 H.LLEGADA 10:00
 T.ESPERA 0'6"
 KM.TOT: 0.0
 TIPO DE TARIFA:1
 SUBTOT:\$ 1.40
 IVA 0%:\$ 0.00
 TOTAL:\$ 1.40
 *** COPIA ***

tame Boarding pass
 Pase a bordo

692133957896C2 **0779368**

Passenger Name/Nombre del pasajero
CASTILLO/MIRIAM

From Desde	To Hacia	Flight Number Vuelo N°
LGO	UIO	EQ202
Class Clase	Date Fecha	Departure Time Hora de Salida
R	08FEB	1040
Boarding Time Hora de Embarque	Gate Puerta	Seat Asiento
1010	????	11B
Pieces Maletas	Weight Peso	Reference N° N° de Referencia
0	0	12

BOARDING PASS COPY

ETKT2692133957896C1
 FECHA/DATE: 07FEB
 VUELO/FLIGHT **0201**
 CASTILLO/MIRIAM
 DE/FROM: QUITO
 A/TO: LAGO AGRIO
 ASIENTO/SEAT: **11D**
 EQUIP/BAGT:
 REFERENCIA: 16
tame

Memorando 039