



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)

028-VNGC-DDOSFPS-2017

09/02/2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

GRIJALVA CISNEROS VERONICA NATALY

OFICIAL DE ANALISIS DE OSFPS 2

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

El Carmen/La Manga del Cura- MANABI

DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE UAOSFPS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Nataly Grijalva

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)

Acompañamiento Técnicos de la Red de instituciones Financieras de Desarrollo - Consultoría en la COAC Cámara de Comercio del Carmen y COAC Santa María de la Manga del Cura.

Actividades realizadas (por día)

Lunes, 06 de febrero de 2017

04h00 Viaje Domicilio- El Carmen

09h30 Visita COAC Cámara de Comercio del Carmen

Pernoctación en El Carmen

Martes, 07 de febrero de 2017

07h00 Viaje El Carmen- La Manga del Cura

09h00 Visita COAC Santa María de la Manga del Cura

19h00 Viaje La Manga del Cura- El Carmen

Pernoctación en El Carmen

Miércoles, 08 de Febrero de 2017

07h00 Viaje El Carmen- Quito

14h00 Fin de la Comisión

- Informe de Visita COAC Cámara de Comercio del Carmen
- Informe de Visita COAC Santa María de la Manga del Cura

INTINERARIO

LUGAR DE SALIDA

FECHA
dd-mm-aa

HORA
hh:mm

Domicilio/CONAFIPS
(Dirección de inicio del viaje)

DESTINO

KILÓMETROS

06/02/2017

04h00

DOMICILIO: La Isla N28-28 y Selva Alegre

El Carmen

370

INTINERARIO

LUGAR DE RETORNO

DESTINO

FECHA
dd-mm-aa

HORA
hh:mm

LUGAR DE RETORNO

Domicilio/CONAFIPS
(Dirección de finalización del viaje)

KILÓMETROS

08/02/2017

14h00

El Carmen

CONAFIPS: Juan León Mera y Veintimilla

370

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

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- El Carmen	06/02/2017	04h00	06/02/2017	09h00
Terrestre	Público	El Carmen- La Manga del Cura	07/02/2017	07h00	07/02/2017	09h00
Terrestre	Público	La Manga del Cura- El Carmen	07/02/2017	19h00	07/02/2017	21h00
Terrestre	Público	El Carmen- Quito	08/02/2017	07h00	08/02/2017	14h00

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

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

Se utilizó un día adicional de comisión, ya que por el clima no se podía viajar en la noche desde El Carmen a Quito.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



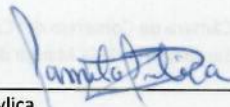
NOMBRE: Ing. Nataly Grijalva
Oficial de Análisis de las OSFPS 2

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. Pamela Pavlica
Experto de Desarrollo de las OSFPS(E)

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



Eco. Geovanny Carrillo
Director de Desarrollo de las OSFPS (E)

DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

Fecha dd-mm-aa	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante (Autorizado por SRI)	Valor
06/02/2017	1301253017001	Hotel San Miguel	001-001-15245	22.40
06/02/2017	1300402037001	Fuente de Soda Richard	003-001-05048	22.50
07/02/2017	1301253017001	Hotel San Miguel	001-001-15248	22.40
07/02/2017	1302358294001	Cafeteria Mary Tere	001-001-16391	12.50

Favor proceder

*Revisar
10/02/2017
12:29*