
	Corporación Nacional de Finanzas Populares y Solidarias Impulsando el Buen Vivir.	CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS "CONAFIPS" FIRMA:  HORA: 16h30
---	--	---

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 21-MACC-DDOSFPS-2017	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 06/02/2017

DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MIRIAM ALICIA CASTILLO CUACES	PUESTO QUE OCUPA: OFICIAL DE DESARROLLO DE OSFPS
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Nueva Loja- Sucumbios	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR 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) Diagnóstico y plan de mejoramiento previo a la consultoría para CODESPA (FONDOS EN ADMINISTRACIÓN-CODESPA).	

Actividades realizadas (por día)	Resultados Alcanzados
Jueves, 02-02-2017 07:00 a 9:30 Viaje a Lago Agrio 09:30 - 18:00 Taller Viernes, 03-02-2017 09:00 - 17:00 Taller Sábado 04-02-2017 11:20 Retorno a Quito 13:30 Llegada al domicilio	Taller de costeo de tasas, modelación de ficha de productos.

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)		
02/02/2017 ✓	7:00 ✓	Domicilio: Caracas y Venezuela	Lago Agrio	300
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)	
04/02/2017 ✓	13:30 ✓	Lago Agrio	Domicilio: Caracas y Venezuela	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	02/02/2017 ✓	07h00 ✓	02/02/2017	08h00
Aéreo	TAME	Tababela-Lago Agrio	02/02/2017	09h10	02/02/2017	09h50
Aéreo	TAME	Lago Agrio - Tababela	04/02/2017	11h20	04/02/2017	12h00
Terrestre	PÚBLICO	Tababela - Quito	04/02/2017	12h00	04/02/2017 ✓	13h30 ✓

- 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	Aeropuerto-hotel	3	02/02/2017	10:00	02/02/2017	10:20
Público	Hotel -COAC	1.40	02/02/2017	10:38	02/02/2017	10:42
Público	Hotel -COAC	1.40	03/02/2017	08:58	03/02/2017	09:05

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 OSFPS		
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 OSFPS (E)	

DETALLE DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE				
Fecha	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante	Valor
02/02/2017	1792379776001	GUACAMOLE GRILL	10022016051348	12,50
03/02/2017	150020542001	LA CASA DEL MAYTO	1119013307	16,50
03/02/2017	1500430978001	LA HUECA DEL NEGRO	1119322730	9,69
03/02/2017	1500430978001	LA HUECA DEL NEGRO	1118711947	17,10
04/02/2017	1500132459001	HOTEL MARQUES AMAZONICO	1119173818	57,00

*Revisado
06/02/2017
AJ 17:03*

Favor proveer

EDITH S.
CARRILLO O.
RUC1708809163001
AV QUITO
AV
CHOFER
SUCUMBIOS-EC
SLIM 800
LAKEDRIVER
SERIE: 750302
SERVICIO DE TAXI
TIQUETE: 0004809
AUT.1118231051
COOPERATIVA
ORD NEGRO
TLF.062831921
PLACA. IBB 9948

CLIENTE.....
Miriam Castillo

RUC *040107438*
FECHA:02/02/2017
H.ARRANQUE 10:38
H.LLEGADA 10:42
T.ESPERA 0'27"
KM.TOT: 2.1
TIPO DE TARIFA:1
SUBTOT:\$ 1.40
IVA 0%:\$ 0.00
TOTAL:\$ 1.40
*** ORIGINAL ***

LUIS GERMAN
TONATO V.
RUC0502584790001
AV QUITO
AV
CHOFER
SUCUMBIOS-EC
SLIM 800
LAKEDRIVER
SERIE: 750279
SERVICIO DE TAXI
TIQUETE: 0001535
AUT.
COOPERATIVA
ORD NEGRO
TLF.062831921
PLACA.TDP 0904
CLIENTE.....

Miriam Castillo

RUC *040107438*
FECHA:03/02/2017
H.ARRANQUE 08:58
H.LLEGADA 09:05
T.ESPERA 1'33"
KM.TOT: 1.7
TIPO DE TARIFA:1
SUBTOT:\$ 1.40
IVA 0%:\$ 0.00
TOTAL:\$ 1.40
*** COPIA ***

Hemo - 029

 Boarding pass
Pase a bordo

72133954880C1 **0780279**

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
L	04FEB	1125

Boarding Time Hora de Embarque	Gate Puerta	Seat Asiento
1055	????	12C

Pieces Maletas	Weight Peso	Reference N° N° de Referencia
0	0	8

BOARDING PASS COPY 

ETKT2692133954720C1
FECHA/DATE: 02FEB

VUELO/FLIGHT **0201**

CASTILLO/MIRIAM
DE/FROM: QUITO
A/TO: LAGO AGRIO

ASIENTO/SEAT: **13B**
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 19