



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 45-MACC-DDOSFPS-2017 ✓	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 03/03/2017
---	---

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 Ambato-Tungurahua Salcedo- Cotopaxi	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) Actualización evaluación de desempeño COAC INTERANDINA Y CREDIL	
Actividades realizadas (por día)	Resultados Alcanzados
<p>domingos, 23-02-2017 ✓</p> <p>07:00 a 9:30 Viaje a Ambato</p> <p>09:30 - 17:00 Actualización evaluación de desempeño</p> <p>Viernes, 24-02-2017 ✓</p> <p>09:00 - Actualización evaluación de desempeño</p> <p>16:00 Retorno a Quito</p> <p>19:30 Llegada al domicilio</p>	Actualización evaluación de desempeño COAC INTERANDINA Y CREDIL

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)		
23/02/2017	7:00	Domicilio: Caracas y Venezuela	Ambato	130
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)	
24/02/2017	19:30	Salcedo	Domicilio: Caracas y Venezuela	120

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 - Ambato	23/02/2017	07h00	23/02/2017	09h30
Terrestre	PÚBLICO	Ambato - Salcedo	24/02/2017	08h30	24/02/2017	09h00
Terrestre	PÚBLICO	Salcedo - Quito	24/02/2017	16h00	24/02/2017	19h30

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 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: 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
23/02/2017	1802278133001	HURTADO LASCANO LUIS HERNAN	1119874990	15,00

3/3/17




Favor proveer 