



Corporación Nacional
de Finanzas Populares y Solidarias
impulsando el Buen Vivir.

**CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y
SOLIDARIAS "CONAFIPS"**

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
073-XRSB- DDOSFPS-2017

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)
20-03-2017

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
SÁNCHEZ BARNUEVO XIMENA DEL ROCÍO

PUESTO QUE OCUPA:
OFICIAL DE ANÁLISIS DE OSFPS 3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
TULCÁN - CARCHI

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

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

22-03-2017

05H30

23-03-2017

19H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: XIMENA SÁNCHEZ

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos): Actualización evaluación de desempeño COACS PABLO MUÑOZ VEGA, TULCÁN, SAN GABRIEL

Actividades (por día)

Resultados Esperado

Miércoles 22/03/2017

Visita a COAC "Pablo Muñoz Vega" para realizar evaluación del desempeño
Visita a COAC "Tulcán" para realizar evaluación del desempeño

Evaluación del desempeño de las OSFPS de la Provincia del Carchi.

Jueves 23/03/2017

Visita a COAC "San Gabriel", para realizar evaluación del desempeño

INTINERARIO

LUGAR DE SALIDA

DESTINO

KILÓMETROS

FECHA
dd-mm-aa

HORA
hh:mm

Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)

TULCÁN - CARCHI

240 Km.

22-03-2017

05H30

DOMICILIO: Calle Q S15-120 y Ajaví

INTINERARIO

LUGAR DE RETORNO

DESTINO

KILÓMETROS

FECHA
dd-mm-aa

HORA
hh:mm

Domicilio/CONAFIPS

Domicilio/CONAFIPS

240 Km.

23-03-2017

19H00

TULCÁN - CARCHI

CONAFIPS: Av. Juan León Mera N22-57 y General Veintimilla

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.

TRANSPORTE REQUERIDO

TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional	Quito - Tulcán	22/03/2017	05h30	22/03/2017	10h30
Terrestre	Institucional	Tulcán-San Gabriel	23/03/2017	09h00	23/03/2017	14h00
Terrestre	Institucional	San Gabriel - Quito	23/03/2017	14h30	23/03/2017	19h00

TRANSPORTE ASIGNADO POR EL AREA ADMINISTRATIVA-

Vehículo institucional	PEJ-3475
Transporte Privado	
Autorización de pago de transporte por el servidor	CARLOS SANCHEZ Autorizado por

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DE LA INSTITUCION FINANCIERA: BANCO DE PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: CUENTA DE AHORROS	No. DE CUENTA: 4370441200
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE Ximena Sánchez Barnuevo	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Econ. Geovanny Carrillo	
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Econ. Geovanny Cardoso Ruiz	<p>NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.</p> <ul style="list-style-type: none"> De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional <p>Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.</p>	

17:35


FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS
Impulsa el Buen Vivir
21 MAR 2017
FINANCIERO
 FIRMA:  HORA: 14:34

FECHA	HORA	RUTA	MONEDA	MONTO	TIPO DE TRANSACCION
2017-03-21	14:34				

TRANSPORTE ASIGNADO POR EL AREA ADMINISTRATIVA
 91-217

DATOS PARA TRANSFERENCIA
 BANCO: CAJA RURAL
 CUITA DE ABOGADO:

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE


FIRMA DE LA AUTORIDAD MONITOREA O SU DELEGADO


FIRMA DE LA AUTORIDAD MONITOREA O SU DELEGADO


FIRMA DE LA AUTORIDAD MONITOREA O SU DELEGADO


FIRMA DE LA AUTORIDAD MONITOREA O SU DELEGADO
