



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)

097-LVPJ-DDOSFPS-2017

10-05-2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

PILLAJO JUNIA LUIS VINICIO

OFICIAL DE FORTALECIMIENTO DE OSFPS 3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

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

Ambato - TUNGURAHUA

UNIDAD DE DESARROLLO DE OSFPS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Vinicio Pillajo

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos)

-COAC LA FLORESTA Actualización de Evaluación de Desempeño; COAC CREDI YA Actualización de Evaluación de Desempeño; COAC SAINT MICHEL Actualización de Evaluación de Desempeño.

Actividades realizadas (por día)

Resultados Alcanzados

26 de abril 2017. 11:00 COAC SAINT MICHEL Ambato.
26 de abril 2017. 14:00 LA FLORESTA Ambato. Pícalhua.
27 de abril 2017. 09:00 COAC CREDI YA Ambato.
14:00 Regreso a Quito
17:30 Llegada a Quito

- COAC SAINT MICHEL no está presente el Gerente solamente se le entrega el formato de Visita de registro de campo, la funcionario de recepción no quiere firmar. Es una cooperativa que no envía información y está en Coactiva.
- COAC LA FLORESTA se realiza la actualización la evaluación de desempeño.
- COAC CREDI YA se realiza la actualización la evaluación de desempeño.

INTINERARIO

LUGAR DE SALIDA

DESTINO

KILÓMETROS

FECHA
dd-mm-aa

HORA
hh:mm

Domicilio/CONAFIPS
(Dirección de inicio del viaje)

26-04-2017

7h30

Domicilio, Nayón Calle Mariano Tipán OE-7-28 y Quisquis

Ambato

180

INTINERARIO

DESTINO

KILÓMETROS

FECHA
dd-mm-aa

HORA
hh:mm

LUGAR DE RETORNO

Domicilio/CONAFIPS
(Dirección de finalización del viaje)

27-04-2017

17:h30

Ambato

Domicilio, Nayón Calle Mariano Tipán OE-7-28 y Quisquis

180

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	26-04-2017	07:30	26-04-2017	10:00
Terrestre	Público	Ambato - Quito	27-04-2017	14:00	27-04-2017	17:30

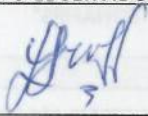
NOTA 1: En caso de haber utilizado transporte asignado por la Coordinación Administrativa, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

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.

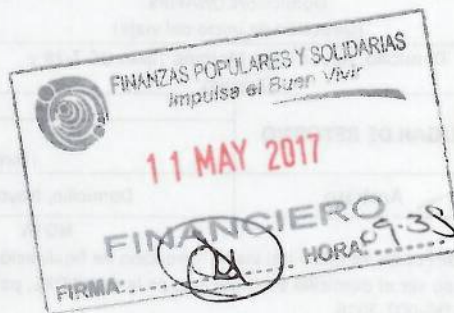
HOJA DE RUTA DE MOVILIZACION EMPLEADA DENTRO DE LA CIUDAD DE PRESTACION DEL SERVICIO

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	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO  NOMBRE: Vinicio Pillajo	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  NOMBRE: Ing. David Aldás Benavides Experto en Análisis de OSFPS	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  NOMBRE: Eco. Geovanny Carrillo Medina 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
26-04-2017	1801707686001	Chiriboga Chiriboga Elsa Angela	1120213033	5.50
26-04-2017	1801651447001	Rivera Hugo Leocanda Narcisa	1120554789	3.75
26-04-2017	1800321786001	Yépez Albán Carmen Graciela	1119360532	20.00
27-04-2017	1801154749001	Proaño Freire Martha Violeta	1120285815	5.00
27-04-2017	1801154749001	Proaño Freire Martha Violeta	1120285815	6.00



uf
 10/05/2017
 11:31



COOP. DE TRANSP

FELIZ VIAJE

Vinicio Pillajo
1406491055

BOLETO
DE
CAMINO

VALOR \$ 3.35

DIA	MES	AÑO
26	abril	2017

Nosotros sólo a Ud(s) le servimos.
09:00 Quito - Ambato



COOP. DE TRANSP

FELIZ VIAJE

Vinicio Pillajo
1406491055

BOLETO
DE
CAMINO

VALOR \$ 3.35

DIA	MES	AÑO
27	Abril	2017

Nosotros sólo a Ud(s) le servimos.
Ambato Quito 14:00