



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

098-XRSB- DDOSFPS-2017

02/05/2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

SÁNCHEZ BARNUEVO XIMENA DEL ROCÍO

OFICIAL DE ANÁLISIS DE OSFPS 3

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

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

IMBABURA - IBARRA

DIRECCION DE DESARROLLO DE LAS OSFPS

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

XIMENA SANCHEZ BARNUEVO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos)

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos)

Actualización evaluación de desempeño COACS ATUNTAQUI, SAN ANTONIO DE IBARRA, CACMU, MUTUALISTA IMBABURA, CAJA CREDIVISION

Actividades (por día)

Resultados Alcanzados

Miércoles 26/04/2017

Visita a COAC "Atuntaqui" para realizar evaluación del desempeño
Visita a COAC "San Antonio de Ibarra" para realizar evaluación del desempeño

Evaluación Del desempeño de las COACS ATUNTAQUI, SAN ANTONIO DE IBARRA, CACMU, MUTUALISTA IMBABURA, CAJA CREDIVISION

Jueves 27/04/2017

Visita a la COAC "CACMU", para realizar evaluación del desempeño
Visita a la COAC "Mutualista Imbabura" para realizar evaluación del desempeño

Viernes 28/04/2017

Visita a la Caja Credi Visión para realizar evaluación del desempeño

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA		DESTINO	KILÓMETROS
FECHA	HORA	Domicilio/CONAFIPS			
26-04-2017	06H30	DOMICILIO: Calle Q S15-120 y Ajaví		ATUNTAQUI	104 Km.
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO		KILÓMETROS
FECHA	HORA		Domicilio/CONAFIPS		
28-04-2017	18H30	IBARRA	DOMICILIO: Calle Q S15-120 y Ajaví		120 Km.

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	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
Terrestre	PARTICULAR	Quito - Atuntaqui	26/04/2017	06h30	26/04/2017	09h00
Terrestre	PARTICULAR	Atuntaqui - San Antonio	26/04/2017	13h30	26/04/2017	14h00
Terrestre	PARTICULAR	San Antonio - Ibarra	27/04/2017	17:30	27/04/2017	18h00
Terrestre	PARTICULAR	Ibarra - Quito	28/04/2017	15h30	28/04/2017	18h30

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	Hora	Fecha	Hora
TACA	Ibarra - Quito	\$ 3.00	28/04/2017	14:00	28/04/2017	18:00

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		NOTA	
 NOMBRE: SANCHEZ BARNUEVO XIMENA DEL ROCÍO		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	
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	
 NOMBRE: Ing. Freddy Tapia Lafuente EXPERTO DE DESARROLLO DE OSFPS		 NOMBRE: Econ. Geovanny Carrillo DIRECTOR DE DESARROLLO DE 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	1001216223001	LIMA CACHIGUANO LUIS HUMBERTO	1120539452	8.25
27/04/2017	1001616539001	PAZMIÑO AGUIRRE ALMA GABRIELA	1119496644	4.25
27/04/2017	1001800810001	ECHEVERRIA BUENANO LUISA EDITH	1119644246	6.50
28/04/2017	1002332359001	TAMBI PEREZ MARTHA XIMENA	1120576286	7.00
28/04/2017	1002372637001	BENAVIDES HERNANDEZ JORGE SAUL	1120420988	56.00
			total	82.00

*Revisado
03/05/2017
14:00*

Favor proceder





TACA TRANSPORTES ANDINA C.A.



IBARRA: Luis Cabezas Borja 3-51 - Telf.: 2950 833
QUITO: Av. Quito y Infirán - Telf.: 022824816 / 0186274163 / 0189985317
SIO DOMINGO: Sdichig y Av. Cabaucún - Telf.: 022 758 751
Aut. S.R.L.: 1119285082

Ruc: 1090053449001
Obligado a llevar Contabilidad

Nombre: Ximena Jaimes RUC: 0703410126

Viaje de Ibarra - Quito

SUBTOTAL \$	
0% IVA \$	
TOTAL \$	<u>3 -</u>

H. de Salida _____ Bus N° 28

Fecha: 28-04-2017

Asiento (S) No. 9

FORMA DE PAGO: Efectivo Tarjeta de Crédito / Débito Cheque electrónico Otro

IBARRA

FACTURA 001 - 002 **0895769**

T.A.C.A. Posee Seguro de Responsabilidad civil y accidente personal en todas sus rutas a demás del SOAT.
El valor del Boleto no es transferible, ni devolutivo.
Servicio de Encomiendas desde Quito hasta off.44 y desde Carcelén

Perugachi Perugachi Edwardo • GRUPO PRODUCTORA GRÁFICA • RUC: 1002913141001 • AUT. SRI: 13436 • TEL: 052 526 808
• Impreso 15/AGOSTO/2016 • del 810001 al 910000 • VÁLIDO HASTA 15/AGOSTO/2017 ORIGINAL: ADICIONALE COPIA EMISOR