



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)
118-MACC-DDOSFPS-2017	05/06/2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
MIRIAM ALICIA CASTILLO CUACES	OFICIAL DE DESARROLLO DE OSFPS
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
Latacunga-Salcedo- Cotopaxi	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 9 de Octubre- Virgen del Cisne y CACPECO

Actividades realizadas (por día)	Resultados Alcanzados
<p>Viernes, 01/06/2017 07:00 a 9:30 Viaje a Latacunga 09:30 - 17:00 Actualización evaluación de desempeño</p> <p>Viernes, 02/06/2017 09:00 - Actualización evaluación de desempeño 16:00 Retorno a Quito 19:30 Llegada al domicilio</p>	Actualización evaluación de desempeño COAC 9 de Octubre- Virgen del Cisne y CACPECO

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)		
01/06/2017	7:00	Domicilio: Caracas y Venezuela	Latacunga	120
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)	
02/06/2017	19:30	Salcedo	Domicilio: Caracas y Venezuela	130

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 - Latacunga	01/06/2017	07h00	01/06/2017	09h30
Terrestre	PÚBLICO	Latacunga - Salcedo	02/06/2017	08h30	02/06/2017	09h00
Terrestre	PÚBLICO	Salcedo- Quito	02/06/2017	16h00	02/06/2017	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 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: 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	 Econ. Geovanny Carrillo Director de OSFPS (E)	

DETALLE DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE				
Fecha	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante	Valor
02/06/2017	0502209158001	HOTEL SANTIAGO	1116708717	44,99
01/06/2017	0503184681001	Restaurant- Marisquería	1120019274	2,5
02/06/2017	0501461339001	Davalos Arellano Leonor	1120522643	8,96



Favor proceder

