



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)
128-JNT-DDOSFPS-2017	26/06/2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS – NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
Neto Troya Jenny Paulita	Oficial de Desarrollo de OSFPS 3
Realización Actualización de la Evaluación de Desempeño COAC. CACPE-PASTAZA Actualización de la Evaluación de Desempeño COAC. MAQUITA CUSHUN. CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
CHIMBORAZO-RIOBAMBA-CHUNCHI	DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE OSFPS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
Neto Troya Jenny Paulita,

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)
Actualización de la Evaluación de Desempeño COAC. MAQUITA CUSHUN
Actualización de la Evaluación de Desempeño COAC. CACPE PASTAZA

Actividades realizadas (por día)	
<u>20 de junio del 2017</u>	Realización de la Actualización de la Evaluación de Desempeño de la Cooperativa MAQUITA CUSHUN. Realización de la Actualización de la Evaluación de Desempeño de la Cooperativa CACPE PASTAZA Anexos:
<ul style="list-style-type: none"> 06h00 Viaje Quito – Ambato 10:30 Actualización de la Evaluación de Desempeño Cooperativa Maquita Cushun 15:30 Viaje Ambato-Puyo 19:30 Fin de la jornada 	<ul style="list-style-type: none"> FORMATO DE VISITA DE ASISTENCIA TÉCNICA EN CAMPO DE LA COAC. MAQUITA CUSHUN. FORMATO DE VISITA DE ASISTENCIA TÉCNICA EN CAMPO DE LA COAC. CACPE PASTAZA FORMATO DE REGISTRO DE PARTICIPANTES DE VISITA DE CAMPO A COAC. MAQUITA CUSHUN FORMATO DE REGISTRO DE PARTICIPANTES DE VISITA DE CAMPO A COAC. CACPE PASTAZA.
<u>21 de junio del 2017</u>	
<ul style="list-style-type: none"> 9:00 Actualización de la Evaluación de Desempeño Cooperativa CACPE PASTAZA. 16:00 Viaje Puyo-Quito 20:30 Fin de la jornada 	

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)		
20-06-2017	06:00 horas	Conjunto La Alhambra-Francisco Pacheco Oe6A y José Ruilova	Ambato	160

INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)	
21-06-2017	20:30 horas	PUYO	Plataforma Gubernamental de la Gestión Financiera-Amazonas y Villalengua	252

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	SALIDA	LLEGADA

NOTA 2: En caso que el servidor, con la autorización de la Coordinación administrativa, utilizó transporte cancelado 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
Terrestre	PÚBLICO	5,40	20/06/2017	06:00 horas	20/06/2017	06:21 horas
Terrestre	PÚBLICO	1,20	20/06/2017	14:40 horas	20/06/2017	14:46 horas
Terrestre	PÚBLICO	2,00	20/06/2017	15:34 horas	20/06/2017	15:47 horas
TOTAL		8,60				

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

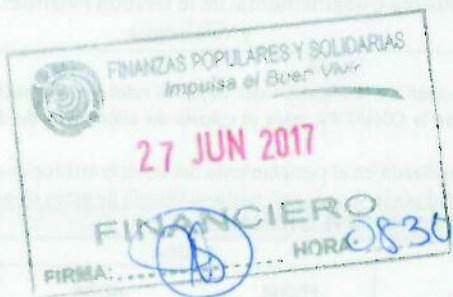
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
	El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado
NOMBRE: Ing. Neto Jenny 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
NOMBRE ING. DAVID ALDÁS EXPERTO EN ANÁLISIS DE OSFPS	ECO. GEOVANNY CARRILLO Director de Desarrollo de las OSFPS (E)- CONAFIPS

DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

Fecha dd-mm-aa	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante (Autorizado por SRI)	Valor
20/06/2017	1802594364001	DAVID CONSTANTE	008-001-000057147	2,80
20/06/2017	1804315404001	HOUSE CHICKEN	001-001-0000197	2,25
20/06/2017	1801382092001	RESTAURANT SAN FRANCISCO	001-001-0021462	4,50
21/06/2017	1600224685001	HOTEL DELFÍN ROSADO	001-001-0024951	25,00
21/06/2017	1710688555001	MARQUITOS	001-001-0003443	13,80
TOTAL				48,35



OK
26/06/2017 09:30
Tovar proceder

10017007
 0230 6N03E

10017007
 0230 6N03E

TOTAL US\$ 2.00
 SUBTOTAL 1.00
 IVA 0.00
 TOTAL 2.00

10017007
 0230 6N03E

TOTAL US\$ 1.20
 SUBTOTAL 1.20
 IVA 0.00
 TOTAL 1.20