



Comisión 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)
028-MM-DG-2017	27/11/2017
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
Ec. MILTON MAYA	ASESOR DIRECCION GENERAL
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
RIOBAMBA- CHIMBORAZO	Dirección General

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

**Ec. MILTON MAYA
NELLY ABARCA MAYACELA
DAVID ALDAS
VERONICA GRIJALVA
FREDDY TAPIA**

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)

- Asesoramiento al equipo de la comisión para la implementación en nueva metodología en la elaboración diagnóstico y Plan de fortalecimiento de la COAC María Inmaculada.

Actividades (por día)

Miércoles, 22 de noviembre de 2017

06h00 Viaje Quito – Riobamba
10h30 Llegada a Riobamba
10h30 Levantamiento de información para realizar Diagnósticos y POA COAC María Inmaculada
18h00 Fin jornada

Jueves, 23 de noviembre de 2017

09h00 Construcción POA COAC María Inmaculada
18h30 Fin de reunión
18h30 Traslado Riobamba– Quito
22h30 Fin de comisión.

Resultados Alcanzados

- Presentación de los resultados de la evaluación financiera con información al 30/09/2017, con la herramienta CAFI a la COAC María Inmaculada.
- Presentación de la metodología de trabajo y construcción del diagnóstico de la organización mediante la utilización del árbol de problemas.
- Elaboración del Plan de fortalecimiento, en base a la construcción del árbol de objetivos, las actividades y la definición de las metas a cumplir.
- Presentación de la propuesta del plan de fortalecimiento a las OSFPS, objetivos y compromisos, por parte del Economista Milton Maya.
- Proyección y construcción de los principales indicadores financieros y proyección de las principales cuentas.

NOTA: Debido a la implementación de la nueva metodología, se requirió de mayor tiempo, por lo que el equipo se dividió para atender el día 23/11/2017 a la COAC Sumak Sisa.

		LUGAR DE SALIDA		DESTINO	KILÓMETROS	
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Trabajo (Dirección de inicio del viaje)				
22-11-2017	06h00	Quito. Amazonas y Juan Villalengua		Ambato	160	
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO		KILÓMETROS	
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Trabajo (Dirección de finalización del viaje)			
23-11-2017	22h30	Riobamba	Quito. Amazonas y Juan Villalengua		234	
NOTA						
<ul style="list-style-type: none"> 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	Institucional	Quito – Riobamba	22-11-2017	06h00	22-11-2017	10h30
Terrestre	Institucional	Riobamba-Quito	23-11-2017	18h30	23-11-2017	22h30
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 PRESTACIÓN 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			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 Ec. MILTON MAYA ASESOR DIRECCION GENERAL						

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	NOMBRE: Ms. JAIME PATRICIO ABAD DIRECTOR GENERAL CONAFIPS

DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

Fecha dd-mm-aa	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante (Autorizado por SRI)	Valor \$.
22/11/2017	0503492621001	Restaurante Miraflores	0024343	6.25
23/11/2017	0600958128001	HOTEL EL MOLINO	000024795	38.05
23/11/2017	0601627995001	MARISQUERIA BRISA MARINA	000012160	11.25
23/11/2017	0502930258001	BENAVIDES HUERTAS PATRICIA	0000450	20.00
		TOTAL \$.		72.55

