



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)

007-OU-DDOSFPS-2018

19-01-2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

USIÑA PONCE OSCAR LEONARDO

Asistente de Desarrollo de las OSFPS

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

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

AMBATO y PELILEO - TUNGURAHUA

DIRECCION DE DESARROLLO DE OSFPS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

OSCAR USIÑA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)

Realizar la Evaluación del Desempeño COAC Migrantes del Ecuador y realizar seguimiento al plan de fortalecimiento a la COAC SAC Pelileo en las actividades de recuperación de cartera de crédito y cobertura de provisiones.

Actividades (por día)

Resultados Esperados

Lunes: 15-01-2018

- 06h00 Viaje Quito - Ambato
- 10h00 Realizar la Evaluación del Desempeño Coac Migrantes del Ecuador.
- 15h30 Viaje Ambato-Pelileo
- 16h00 fin de jornada

- Se realizó la Evaluación del Desempeño COAC Migrantes del Ecuador.
- Se realizó el seguimiento al plan de fortalecimiento a la COAC SAC Pelileo en las actividades de recuperación de cartera de crédito y cobertura de provisiones.

Martes 16-01-2018

- 09h00 Realizar seguimiento al plan de fortalecimiento a la COAC SAC Pelileo en las actividades de recuperación de cartera de crédito y crecimiento de cobertura de provisiones.
- 14h00 Viaje Pelileo - Quito
- 18h00 fin de comisión.

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA		DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Trabajo (Dirección de inicio del viaje)			
15-01-2018	06h00	CONAFIPS Amazonas y Villalengua		Ambato - Pelileo	200
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO		KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio (Dirección de finalización del viaje)		
16-01-2018	18h00	Pelileo	CONAFIPS Amazonas y Villalengua		200

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	INSTITUCIONAL	Quito-Ambato	15-01-2018	06h00	15-01-2018	08h30
Terrestre	INSTITUCIONAL	Ambato-Pelileo	15-01-2018	15h30	15-01-2018	16h00
Terrestre	INSTITUCIONAL	Pelileo-Quito	16-01-2018	14h00	16-01-2018	18h00

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


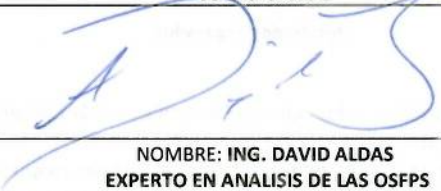
NOTA 2: En caso que el servidor, con la autorización de la Coordinación administrativa, utilizó transporte cancelando con sus recursos, deberá adjuntar al informe las facturas respectivas.

HOJA DE RUTA DE MOVILIZACION EMPLEADA DENTRO DE LA CUIDAD 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
 NOMBRE: ECON. OSCAR USIÑA		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	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD	
 NOMBRE: ING. DAVID ALDAS EXPERTO EN ANALISIS DE LAS OSFPS	 NOMBRE: ECON. GEOVANNY CARRILLO 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
15-01-2018	1891767982001	JOHAN GIRALDO	001-001-000515	14.00
16-01-2018	1801289974001	ANA SANCHEZ (HOSPEDAJE)	001-001-001108	30.00
16-01-2018	1801922954001	ELVA SILVA	003-001-000010465	6.00
16-01-2018	1803971587001	ZOILA PANDI	001-001-0000936	6.00

