



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)
0002-JE-DGR-2018	22-01-2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
ESCALANTE BOTTIA EDDY JOHANA	OFICIAL DE GESTION DE RIESGOS 3
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
Cotopaxi - Latacunga Tungurahua - Ambato Chimborazo - Riobamba	Dirección de Gestión de Riesgos

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Johanna Escalante, Elisa Brito, Homero Vega Espinel, Iván Tenelanda, Martín Ramírez.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)

Visita a 4 cajas solidarias de ahorro y crédito para realizar un diagnóstico preliminar del funcionamiento administrativo y financiero, con la finalidad de obtener insumos para la elaboración de una herramienta de evaluación adaptada a la realidad de este tipo de OSFPS.

Actividades (por día)

Resultados Esperado

Miércoles 17 de enero 2018

- Traslado Quito -Parroquia San Andrés del Cantón Guano.
- Visita a la Caja Solidaria "5 de junio"
- Traslado a la parroquia San Andrés del Cantón Pillaro
- Visita a la Caja Solidaria "Yurak Sisa".
- Traslado San Andrés de Pillaro – Latacunga
- Registro en el hotel y fin de la jornada

- En la visita a las cuatro cajas de ahorro y crédito, se recogen las fortalezas y debilidades en los aspectos administrativos y
- Se recopila información de las necesidades de las cajas de ahorro y crédito, con la información recopilada se pretende analizar el impacto de estas organizaciones en los emprendimientos productivos de sus territorios

Jueves, 18 de enero 2018

- Traslado de Latacunga – parroquia Mulaló, cantón Latacunga
- Visita Caja Solidaria "Divino Niño".
- Traslado a la parroquia Mulaló, a la comunidad La Libertad de la parroquia Pastocalle.
- Visita a la Caja Solidaria "El Belén".
- Traslado Pastocalle – Quito.
- Traslado al domicilio y fin de la comisión

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA		DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)			
17-01-2018	06:30	CONAFIPS, Av. Amazonas y Juan José Villalengua – Plataforma Gubernamental de Gestión Financiera		San Andrés, cantón Guano	187 km
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO		KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)		
18-01-2018	19:00	Latacunga	Domicilio: Av. Occidental N68-486 y Malearte		105 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 (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 – San Andrés de Guano	17-01-2018	06h30	17-01-2018	10h30
Terrestre	Institucional	Guano-San Andrés de Pillaro.	17-01-2018	14h30	17-01-2018	16h00
Terrestre	Institucional	San Andrés de Pillaro - Latacunga	17-01-2018	17h30	17-01-2018	18h30
Terrestre	Institucional	Latacunga - Mulalo	18-01-2018	08h30	18-01-2018	09h30
Terrestre	Institucional	Mulalo - Pastocalle	18-01-2018	13h00	18-01-2018	14h00
Terrestre	Institucional	Pastocalle - Quito	18-01-2018	16h30	18-01-2018	19h00

HOJA DE RUTA DE MOVILIZACION EMPLEADA DENTRO DE LA CUIDAD 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

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO		<p>NOTA</p> <p>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</p>
<p><i>Eddy Johana Escalante</i></p> <p>Nombre: Johana Escalante</p>		
FIRMAS DE APROBACIÓN		
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE (e) DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO		FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
<p><i>[Firma]</i></p> <p>Nombre: Ing. Elisa Brito</p>		<p><i>[Firma]</i></p> <p>Nombre: Ing. Elisa Brito</p>

DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

Fecha dd-mm-aa	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante (Autorizado por SRI)	Valor
17-01-2018	1802892933001	Diocelina	1121504689	\$ 4,99
18-01-2018	0502516446001	Paradero el Samaritano	1122035466	\$ 18,00
18-01-2018	0501046825001	Hotel Makroz	1121437844	\$ 28,00
18-01-2018	0501046825001	Hotel Makroz	1122042315	\$ 6,50

