



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS  
INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

103-NA-DDOSFPS-2018

26/06/2018

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

ABARCA MAYACELA NELLY

OFICIAL DE ANALISIS DE OSFPS

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

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

Otavaló - Imbabura

DIRECCION DE DESARROLLO DE OSFPS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

NELLY ABARCA MAYACELA

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)

- Realizar el levantamiento del diagnóstico para fortalecimiento (Árbol de problemas y de objetivos), Plan Operativo de Fortalecimiento y Formulación de indicadores POA Cooperativa de Ahorro y Crédito Pijal. (Acompañamiento RFD).

**Actividades (por día)**

20 de junio de 2018

Salida a la ciudad de Otavaló- Parroquia González Suarez  
Visita COAC PIJAL  
Fin jornada

21 de junio de 2018

Salida de la ciudad de Otavaló- a la Comunidad Pijal  
Visita COAC PIJAL  
Viaje desde la Comunidad de Pijal hasta Quito  
Fin comisión

**Resultados Alcanzados**

- Realizar el levantamiento del diagnóstico para fortalecimiento (Árbol de problemas y de objetivos), Plan Operativo de Fortalecimiento y Formulación de indicadores POA Cooperativa de Ahorro y Crédito Pijal. (Acompañamiento RFD).

**LUGAR DE SALIDA**

**DESTINO**

**KILÓMETROS**

FECHA  
dd-mm-aa

HORA  
hh:mm

Trabajo  
(Dirección de inicio del viaje)

20/06/2018

08h00

Quito, Pifo, calle Rafael Bustamante 376

Otavaló

101

**INTINERARIO**

**DESTINO**

**KILÓMETROS**

FECHA  
dd-mm-aa

HORA  
hh:mm

**LUGAR DE RETORNO**

Trabajo  
(Dirección de finalización del viaje)

21/06/2018

18h00


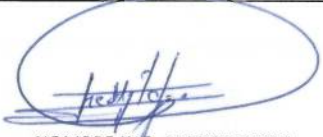

Otavaló

Quito, Pifo, calle Rafael Bustamante 376

101

**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	PUBLICO	Quito-Otavalo	20/06/2018	08h00	20/06/2018	10h00
TERRESTRE	PUBLICO	Otavalo - Quito	21/06/2018	16h00	21/06/2018	18h00
<p><b>NOTA 1:</b> En caso de haber utilizado transporte asignado por la Coordinación Administrativa, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.</p> <p><b>NOTA 2:</b> 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.</p>						
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
<p>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.</p>						
OBSERVACIONES						
<p>Por pedido de Homero Vega, se le visitó a la Caja de Ahorro y Crédito Credivisión para retirar los estados financieros correspondientes a abril y mayo del presente año.</p>						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			NOTA			
			<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>NOMBRE: Nelly Abarca Mayacela</p>						
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			
						
<p>NOMBRE ING. FREDDY TAPIA EXPERTO EN DESARROLLO DE OSFPS</p>			<p>NOMBRE: ECON: GEOVANNY CARRILLO DIRECTOR DE DESARROLLO DE LAS OSFPS (E)</p>			

DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE				
Fecha dd-mm-aa	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante (Autorizado por SRI)	Valor \$.
20/06/2018	1002066668001	INDIO INN	0029446	36.30 ✓
20/06/2018	1714807920001	SABOR VASCO	0131126	9.80 ✓
21/06/2018	1003659768001	Restaurante MI OTAVALITO	0012236	9.00 ✓
	<b>TOTAL</b>			<b>\$ . 55.10</b>



Corporación Nacional  
de Finanzas Populares y Solidarias

CONAFIPS

DIRECCIÓN FINANCIERA

26 JUN 2018

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FIRMA

*[Firma manuscrita]*

HORA

16h28.