

25/02

 Corporación Nacional de Finanzas Populares y Solidarias <i>Impulsando el Buen Vivir.</i>		CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS "CONAFIPS"			
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES					
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 05-DP-DATH-CASG-2016			FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 29/02/2016		
DATOS GENERALES					
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR PALACIOS TERAN DIEGO PAUL			PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR ADMINISTRATIVO		
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL AMBATO/TUNGURAHUA/LATACUNGA/COTOPAXI			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN Y ADMINISTRACIÓN Y SERVICIOS GENERALES		
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: DIEGO PALACIOS, HILDA LOPEZ					
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS					
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)					
<ul style="list-style-type: none"> Se traslado a la Compañera Hilda López a la Fiscalía de Ambato, SEPS, Consejo de la Judicatura de Ambato y Latacunga 					
Actividades realizadas (por día) Viernes 26 de Febrero de 2016			Resultados Alcanzados		
<ul style="list-style-type: none"> Se Traslado a la Compañera Hilda López a la Unidad Judicial de Ambato. Se Traslado a la Compañera Hilda López a la Fiscalía Unidad de Asuntos Indígenas Ambato. Se Traslado a la Compañera Hilda López a la SEPS de Ambato Se Traslado a la Compañera Hilda López a la Unidad Judicial de Latacunga Retorno a Quito 			Se traslado a la Compañera Hilda López a la Fiscalía, SEPS, Consejo de Judicatura de Ambato Y de Latacunga		
INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA		DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)			
26-02-2016	07:00	CONAFIPS/JUAN LEON MERA N.2257 Y VEINTIMILLA		AMBATO	111
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO		KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)		
26-02-2016	18:30	LATACUNGA	CONAFIPS/JUAN LEON MERA N.2257 Y VEINTIMILLA		70
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	NOMBRE DE	RUTA	SALIDA	LLEGADA	

TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	TRANSPORTE		FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	CONAFIPS	QUITO-AMBATO	26-02-2016	07H00	26-02-2016	9H30
Terrestre	CONAFIPS	AMBATO-LATACUNGA	26-02-2016	15H15	26-02-2016	15H45
Terrestre	CONAFIPS	LATACUNGA-QUITO	26-02-2016	16H30	26-02-2016	18H30

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 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

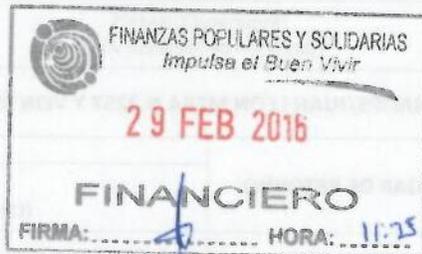
NOTA 1: El valor a ser reconocido, justificado con la hoja de ruta, conforme el Artículo 9 del Reglamento Interno de la CONAFIPS, no podrá ser superior a US \$ 16,00.

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO		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: DIEGO PAUL PALACIOS TERAN		
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: ECON. CARLOS SANCHEZ RESPONSABLE DE DIRECCIÓN Y ADMINISTRACIÓN Y SERVICIOS GENERALES	 NOMBRE: ECON. CARLOS SANCHEZ RESPONSABLE DE DIRECCIÓN Y ADMINISTRACIÓN Y SERVICIOS GENERALES	

DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

Fecha dd-mm-aa	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante (Autorizado por SRI)	Valor
26/02/2016	1803542305001	GALLINAS DE PINLLO	001-001-0011391	0.95
26/02/2016	1716999428001	GALLINAS DE PINLLO	001-001-0008523	20
26/02/2016	0500080866001	DELICATESEN LA FINCA	001-001-000242250	4.50
26/02/2016	0502516446001	PARADERO EL SAMARITANO	001-001000005970	4



Handwritten notes:
 29/02/2016
 10:00