



Corporación Nacional de Finanzas Populares y Solidarias

CORPORACIÓN NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS "CONAFIPS"

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
001-DG-DG-2015	12 de marzo del 2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
Gallegos Idrobo, Diana Valeria	Asesor de la Dirección General
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
Guayaquil, Guayas	Dirección General

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Diana Gallegos, ASESOR DIRECCIÓN GENERAL

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)

- Participar en calidad de delegado del Director General en el Evento DESAFÍOS 2015, realizado por el Instituto de Economía Popular y Solidaria

Actividades realizadas (por día)	Resultados Alcanzados
<p>Inicio de la jornada: 11-mar-2015 06h00</p> <p>Participación en Evento Desafíos 2015 desarrollado por el Instituto de Economía Popular y Solidaria.</p> <p>Entrega de informes de rendición de cuentas a las Autoridades presentes.</p> <p>Fin de la jornada: 11-mar-2015 18h30</p>	<p>Se participó en el evento.</p>

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	11-mar-2015	11-mar-2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	06h00	18h30	

TRANSPORTE UTILIZADO

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Aéreo	Tame	Quito - Guayaquil	11-mar-2015	08h15	11-mar-2015	09h00
Aéreo	Tame	Guayaquil – Quito	11-mar-2015	16h40	11-mar-2015	17h25

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

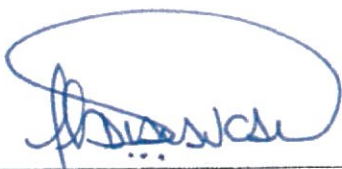
NOTA 2: En caso que el servidor, con la autorización de la Coordinación administrativa, utilizó transporte cancelando con sus recursos, deberá adjuntar al informe las facturas respectivas.

HOJA DE RUTA DE MOVILIZACIÓN 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
Público	Aeropuerto – Centro de Convenciones	4,00	11-mar-2015	09h15	11-mar-2015	09h30
Público	Centro de Convenciones – Aeropuerto	3,50	11-mar-2015	13h00	11-mar-2015	13h15


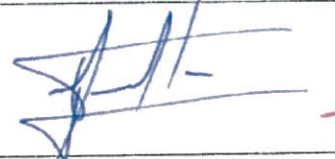
NOTA 1: El valor a ser reconocido, justificado con la hoja de ruta, conforme el Artículo 9 del Reglamento Interno de la CONAFIPS, no podrá ser superior a US \$ 16,00.

OBSERVACIONES

El vuelo 0314 contratado para el retorno fue cancelado por fallas de la aeronave, la línea aérea nos ubicó en un nuevo vuelo en razón de lo cual no se presenta pase de abordar del tramo Guayaquil Quito

<p align="center">FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</p>  <p>NOMBRE: Diana Valeria Gallegos Idrobo Asesor</p>	<p align="center">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>
---	---

FIRMAS DE APROBACIÓN

<p align="center">FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p>  <p>NOMBRE: Geovanny Cardoso Ruiz Director General</p>	<p align="center">FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p>  <p>NOMBRE: Geovanny Cardoso Ruiz Director General</p>
--	--

DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE			
RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante (Autorizado por SRI)	Valor
1791415132001	Int Food Services	032-003-000027065	6,59
1792379776001	Meramexair S.A.	007-001-000004947	11,25
1791844416001	Corporación Quiport S.A.	003-020-000004450	7,00



Favor proceder
K