



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 022-PF-UAFT-2015	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 20/04/2015
--	---

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR PAUL FUENTES	PUESTO QUE OCUPA: Oficial de Administración de Fondos de Terceros
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Rio Verde - Esmeraldas	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Unidad de Administración de Fondos de Terceros

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

PAÚL FUENTES

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)

Taller COAC Grameen Amazonas

Actividades (por día)	Resultados Esperados
Día, 15 de abril de 2015 Arribo a la ciudad de Esmeraldas	Dar seguimiento a capacitación para COAC Grameen Amazonas conjuntamente con la CTB.
Día, 16 de abril 2015 Taller "Nociones básicas para el análisis y evaluación de créditos individuales" de 8:45 a 17:30	
Día, 17 de abril 2015 Taller "Nociones básicas para el análisis y evaluación de créditos individuales" de 08:45 a 13:00	

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA 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.
FECHA dd-mmm-aaa	15/04/2015	17/04/2015	
HORA hh:mm	13:30	18:00	

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
Terrestre	Público	CONAFIPS-Tababela	15/04/2015	13:30	15/04/2015	15:00
Aéreo	TAME	Tababela - Esmeraldas	15/04/2015	15:50	15/04/2015	16:30
Aéreo	TAME	Esmeraldas- Tababela	17/04/2015	17:10	17/04/2015	18:00

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 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: PAUL FUENTES OFICIAL DE ADMINISTRACION DE FONDOS DE TERCEROS	

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. GINA SALINAS CORDINADORA DE LA UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN DE FONDOS	NOMBRE: ECO. GEOVANNY CARDOSO DIRECTOR GENERAL