

20/09

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)
090-PPC-DDOSFPS-2016	27-09-2016

DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
PAVLICA CAIZA PAMELA	Experto de Desarrollo de OSFPS (e)
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
Manta – Manabí	DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE LAS OSFPS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Geovanny Carrillo
Pamela Pavlica
Jonathan Díaz

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)

Participar en el XVI Foro Ecuatoriano de Microfinanzas organizado por la RFD

Actividades realizadas (por día)	Resultados Alcanzados
<p>Jueves, 22 Septiembre 2016 05h45 Salida Quito-Manta 13h00 Participación en XVI Foro Ecuatoriano de Microfinanzas</p> <p>Viernes, 23 Septiembre 2016 09h00 Participación en XVI Foro Ecuatoriano de Microfinanzas 21h25 Viaje Manta – Quito 23h00 Llegada domicilio y fin de la comisión</p>	<ul style="list-style-type: none"> Conocer las nuevas tendencias, retos y desafíos de las finanzas para el desarrollo.

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)		

22-09-2016	04h30	Domicilio.- Tumbaco, Calle Boyacá y Latacunga, Conj. Casas Lalys N° 5	Manta	329 Ref. google maps
------------	-------	-----------------------------------------------------------------------	-------	-------------------------

INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)	

23-09-2016	23h00	Manta	Domicilio.- Tumbaco, Calle Boyacá y Latacunga. Conjunto Casas Lalys N° 5	329 Ref. google maps
------------	-------	-------	--------------------------------------------------------------------------	-------------------------

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	Público	Domicilio – Aeropuerto Tababela	22/09/2016	04h30	22/09/2016	05h00
Aéreo	TAME	Aeropuerto Tababela – Aeropuerto Manta	22/09/2016	05h45	22/09/2016	06h35
Terrestre	Público	Aeropuerto Manta - Portoviejo	22/09/2016	07h00	22/09/2016	08h00
Terrestre	Público	Portoviejo – Hotel	22/09/2016	11h00	22/09/2016	12h00
Terrestre	Público	Hotel Manta Host (Foro RFD)-Aeropuerto Manta	23/09/2016	19h00	23/09/2016	19h30
Aéreo	TAME	Aeropuerto Manta – Aeropuerto Tababela	23/09/2016	21h25	23/09/2016	22h00
Terrestre	Público	Aeropuerto Tababela – Domicilio	23/09/2016	22h15	23/09/2016	23h00

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

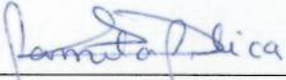
NOTA 2: En caso que el servidor, con la autorización de la Coordinación administrativa, utilizó transporte cancelando con sus recursos, deberá adjuntar al informe las facturas respectivas.

HOJA DE RUTA DE MOVILIZACION EMPLEADA DENTRO DE LA CIUDAD DE PRESTACION DEL SERVICIO


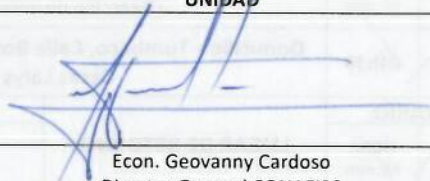
Nombre o tipo del Transporte	Ruta	Valor Pagado	SALIDA		LLEGADA	
			Fecha dd-mm-aa	Hora hh:mm	Fecha dd-mm-aa	Hora hh:mm

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
 Ing. Pamela Pavlica Caiza Experto de Desarrollo de OSFPS (e)	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

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
 Econ. Geovanny Carrillo Director de Desarrollo de las OSFPS (d)	 Econ. Geovanny Cardoso Director General CONAFIPS

DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

Fecha dd-mm-aa	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante (Autorizado por SRI)	Valor
23/09/2016	1309064481001	DÁVALOS ANDRADE NANCY CECILIA	001-001-000000544	36.00
22/09/2016	1302480833001	MACIAS LICOA GLORIA BEATRIZ	001-001-000000879	1.50
22/09/2016	1312933227001	SANCHEZ COLLAZOS BETHI	003-001-000034427	9.25
22/09/2016	1314857515001	DELGADO SANCHEZ GABRIELA ELIZABETH	001-001-000001835	10.75
		TOTAL		57.50



ETKT2692133694416C1
FECHA/DATE: 22SEP

VUELO/FLIGHT **0131**

PAVLICA/PAMELA
DE/FROM: QUITO
A/TO: MANTA

ASIENTO/SEAT: **24A**
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 58

tame



Boarding pass
Pase a bordo

2692133694416C1 **1196454**

Passenger Name/Nombre del pasajero

PAVLICA/PAMELA

From Desde To Hacia Flight Number Vuelo N°

NEC QTO EQ132

Class Clase Date Fecha Departure Time Hora de Salida

K 23SEP 2015

Boarding Time Hora de Embarque Gate Puerta Seat Asiento

2015 1 24D

Pieces Maletas Weight Peso Reference N° de Referencia

0 0 36

BOARDING PASS COPY

IMACIAS LICOA GLORIA BEATRIZ

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS PREPARADAS

RUC: 1302480833001 - AUT. SRI: 1119326521

Dirección: El Progreso Mariscal Ayacucho s/n y Sexta Transversal
Celular: 0987468208

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO - Portoviejo - Manabí
ACTIVIDADES DE SERVICIO HASTA \$250.0

NOTA DE VENTA SERIE 001-001-000000879

Cliente: Pamela Pavlica

Dirección: Quito

Ruc/C.I.: 1713318598 Fecha: 22-09-2016

CANT.	DESCRIPCION	V/UNIT.	V/TOTAL
	Alimentación		1,50

FORMA DE PAGO	
EFFECTIVO	
DINERO	
ELECTRÓNICO	
TARJETA DE	
CRÉDITO/DEBITO	
OTROS	

Pamela Pavlica
RECIBÍ CONFORME

VALOR TOTAL \$ 1,50

Imprenta HIDALGO Tel: 2052817 (A.M.) ORIGINAL - Cliente / COMA - Emisor
801 a 900 Fecha de AUT. 22/Agosto/2016 Hidalgo Palma Miguel Antonio, AUT. 2120 Imprenta "HIDALGO" Portoviejo, García Moreno s/n y Pedro Gual y 9 de Octubre RUC 1302804669001 valido para su emisión hasta 22/Agosto/2017