



Corporación Nacional
de Finanzas Populares y Solidarias
Impulsando el Buen Vivir.

CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS
"CONAFIPS"

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS
INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

18-DP-DATH-CASG-2017

22/12/2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

PALACIOS TERAN DIEGO PAUL

CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

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

PORTOVIEJO-MANTA CALCETA –PUERTO LOPEZ

DIRECCIÓN Y ADMINISTRACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

. Diego Palacios, Ing. Mercedes Salinas, Gabriela Muñoz, María Paula Moreno

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)

Se traslado a la Ingeniera Mercedes Salinas Presidenta del Directorio de la Conafips, María Pula Moreno y Gabriela Muñoz a la visitas de Emprendimientos en Calceta y Puerto Lopez

Actividades realizadas (por día)

Martes, 19 de Diciembre de 2017

Me traslade conjuntamente con la compañera María Paula e a la Ciudad de Manta para retirar a la Ingeniera Mercedes Salinas Presidenta del Directorio y Gabriela Muñoz del Aeropuerto.

Miercoles,20 de Diciembre de 2017

Se traslado a la Ingeniera Mercedes Salinas Presidenta del Directorio y Gabriela Muñoz A visitar los Emprendimientos en Calceta y Puerto López financiados por la CONAFIPS

Jueves,21 de Diciembre de 2017-

Retorno a la Ciudad de Quito

Resultados Alcanzados

Se traslado a la Ingeniera Mercedes Salinas Presidenta del Directorio de la Conafips, María Pula Moreno y Gabriela Muñoz a la visitas de Emprendimientos en Calceta y Puerto Lopez

INTINERARIO

LUGAR DE SALIDA

DESTINO

KILÓMETROS

FECHA
dd-mm-aa

HORA
hh:mm

Domicilio/CONAFIPS
(Dirección de inicio del viaje)

19-12-2017

10h00

AMAZONAS Y VILLALENGUA (CONAFIPS)

MANTA

397.5 KM
Ref. google maps

INTINERARIO

DESTINO

KILÓMETROS

FECHA
dd-mm-aa

HORA
hh:mm

Domicilio/CONAFIPS
(Dirección de finalización del viaje)

21-12-2017

14h20

MANTA

AMAZONAS Y VILLALENGUA (CONAFIPS)

397.5 KM
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	Institucional	CONAFIPS-MANTA	19-12-2017
Terrestre	Institucional	MANTA-CONAFIPS	21-12-2017	08H00	21-12-2017	14H20




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: 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 DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Ing. Evelyn Loachamin Director Administrativo y de Talento Humano (E)		NOMBRE: ING. RONALD JUMBO RESPONSABLE DE DIRECCIÓN Y ADMINISTRACIÓN Y SERVICIOS GENERALES(d)

DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

Fecha dd-mm-aa	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante (Autorizado por SRI)	Valor
19/12/2017	1305718015001	El choklo loco	002-001-000009009	12
19/12/2017	1307854206001	Romero alcivar Jimmy javier	001-001-000004239	9,50
20/12/2017	1716094402001	Mini market san carlos	001-001-000000605	10,50
21/12/2017	2300172257001	Mini market mi angel	001-001-000000015	1,60
21/12/2017	1301254700001	HOSTERIA BABASQUILLO	002-001-000003301	79,17

