



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)
28-MGMP-DG-2017	22/12/2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
MARÍA GABRIELA MUÑOZ PUMAGUALLE	ASESOR 2
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
MANTA-CALCETA-PUERTO LÓPEZ/MANABI	DIRECCIÓN GENERAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

GABRIELA MUÑOZ
MARÍA PAULA MORENO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)

- Cobertura comunicacional, agenda de medios y visita de la presidenta del Directorio Visita a 6 emprendimientos de Calceta y Puerto López, visita a Cooperativa de Ahorro y Crédito Calceta y Puerto López.

Actividades realizadas (por día)

19 de diciembre de 2017
Traslado a la ciudad de Manta.

20 de diciembre de 2017
Cobertura comunicacional, agenda de medios y visita de la presidenta del Directorio Visita a 6 emprendimientos de Calceta y Puerto López, visita a Cooperativa de Ahorro y Crédito Calceta y Puerto López, así como evento en Manta con las REDSEPE.

21 de diciembre de 2017
Viaje de regreso por tierra desde Manta a Quito

Resultados Alcanzados

Cobertura comunicacional, agenda de medios y visita de la presidenta del Directorio Visita a 6 emprendimientos de Calceta y Puerto López, visita a Cooperativa de Ahorro y Crédito Calceta y Puerto López.

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA		DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)			
19/12/2017	18:40	Amazonas y Villalengua		Manta	398 km
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO		KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)		
21/12/2017	14h00	Manta	Amazonas y Villalengua		398km

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
AEREO	TAME	QUITO –MANTA	19/12/2017	18h40	19/12/2017	19H40
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MANTA – CALCETA	20/12/2017	08h30	20/12/2017	09h30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CALCETA-PUERTO LÓPEZ	20/12/2017	11H30	20/12/2017	13h30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PUERTO LÓPEZ-MANTA	20/12/2017	16:30	20/12/2017	18:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MANTA-QUITO	21/12/2017	07:30	21/12/2017	14:00

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 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
	<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>
NOMBRE: GABRIELA MUÑOZ	

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: JAIME PATRICIO ABAD	NOMBRE: JAIME PATRICIO ABAD

DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

Fecha dd-mm-aa	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante (Autorizado por SRI)	Valor
21/12/2017	099142936001	MANHOST S.A	002 005 0000 13839	251.53 USD

