



Corporación Nacional
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)

01-MA-DATH-UASG-2018

08/01/2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

Manuel Bernave Amangandi Pilamunga

CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

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

MANTA - MANABI

DIRECCIÓN Y ADMINISTRACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Manuel Amangandi _ Ing. Patricio Abad

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)

Se trasladó al Ing. Patricio Abad Y A LA ING. GRABIELA MUÑOS PARA EVENTOS EN LA CIUDAD DE MANTA

Actividades realizadas (por día)

MARTES 02/01/2018

Se trasladó al ING. Patricio de Quito a Esmeraldas

MIERCOLES 03/01/2018

Se transporto a las autoridades en la ciudad de Manta

JUEVES 04/01/2018

Se transporto a las autoridades en la ciudad de Manta

VIERNES 05/01/2018

Retorno a Quito

Se trasladó a la ciudad de Manta para transportar a las autoridades

INTINERARIO

LUGAR DE SALIDA

FECHA
dd-mm-aa

HORA
hh:mm

Domicilio/CONAFIPS
(Dirección de inicio del viaje)

DESTINO

KILÓMETROS

02/01/2018

15H00

AMAZONAS Y VILALENGUA (CONAFIPS)

Manta

211. km^{Ref. google}

INTINERARIO

DESTINO

FECHA
dd-mm-aa

HORA
hh:mm

LUGAR DE RETORNO

Domicilio/CONAFIPS
(Dirección de finalización del viaje)

KILÓMETROS

05/01/2018

17h30

Manta

AMAZONAS Y VILALENGUA (CONAFIPS)

211. km^{Ref. google}

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 | 02/01/2018 |
| Terrestre | Institucional | MANTA - CONAFIPS | 05/01/2018 | 09H00 | 05/01/2018 | 17H30 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| <p>NOTA 1: En caso de haber utilizado transporte asignado por la Coordinación Administrativa, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.</p> <p>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.</p> | | | | | | |
|--|------|--------------|--|---------------|-------------------|---------------|
| 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 |
| | | | | | | |
| <p>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.</p> | | | | | | |
| OBSERVACIONES | | | | | | |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO | | | NOTA | | | |
|  NOMBRE: MANUEL AMANGANDI | | | 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 | | | |
|  | | |  | | | |
| NOMBRE: ING. RONALD JUMBO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA Y SERVICIOS GENERALES (D) | | | NOMBRE: ING. RONALD JUMBO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA Y SERVICIOS GENERALES (D) | | | |

| DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE | | | | |
|---|---------------|----------------------------|----------------------|--------|
| FECHA | RUC | DETALLE | | |
| 02/01/2018 | 1714305263001 | FLAMINGO EXPRESS | 001-001-000452273 | 4,65 |
| 02/01/2018 | 1308788288001 | COCO BONGO BAR RESTAURANTE | 002-001-000016472 | 9,50 |
| 02/01/2018 | 1304424268001 | RESTAURANTE ZASON MANABITA | 001-001-000004610 | 10 |
| 03/01/2018 | 1308788288001 | COCO BONGO BAR RESTAURANTE | 002-001-000016473 | 6,50 |
| 03/01/2018 | 1308788288001 | COCO BONGO BAR RESTAURANTE | 002-001-000016474 | 10,50 |
| 04/01/2018 | 1305515007001 | CEVICHERIA LA BOLIVAR | 001-001-000015130 | 14 |
| 04/01/2018 | 1727220400001 | CHIFA CALIFORNIA | 001-001-000002066 | 7,50 |
| 05/01/2018 | 1301254700001 | HOSTERIA BARBASQUILLO | 002-001-001000003342 | 110,88 |
| | | | | |
| | | | | |

