



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS  
INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

001-JPAN-DG-2018

11-01-2018

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS – NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

JAIME PATRICIO ABAD NOVILLO

**DIRECTOR GENERAL**

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

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

PORTOVIEJO- MANABI

**DIRECTORIO DE LA CONAFIPS**

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

- JAIME PATRICIO ABAD NOVILLO

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)

- Participación en la Minga Nacional Agropecuaria a desarrollarse en Portoviejo Manabí 04 de enero

Actividades realizadas (por día)

03 de enero

19:00 Salida a aeropuerto Tababela

21: Salida Tababela-Manta

04 de enero

07:00 Desayuno en Portoviejo

07:30 Traslado al lugar del evento

09:00 Participación técnica y logística en la Minga Nacional Agropecuaria

17: 00 Reunión con COACS integrantes de la REDESEPE para revisión actividades

21:30 Traslado aeropuerto Portoviejo Manta

22:30 Regreso Manta Quito

23:30 Llegada a aeropuerto Tababela

00:30 Llegada a Domicilio

**Resultados Alcanzados**

Participación en la Minga nacional Agropecuaria, con la presencia del presidente Lenin Moreno, Portoviejo Manabí.

**INTINERARIO**

**LUGAR DE SALIDA**

FECHA  
dd-mm-aaaa  
HORA  
hh:mm

Domicilio/CONAFIPS  
(Dirección de inicio del viaje)

**DESTINO**

**KILÓMETROS**

03/01/2018

19h00

Oficinas CONAFIPS Av. Amazonas y Juan José de  
Villalengua.

Manta- Portoviejo- Manabí

286

**INTINERARIO**

FECHA  
dd-mm-aa  
HORA  
hh:mm

**LUGAR DE RETORNO**

**DESTINO**

Domicilio/CONAFIPS  
(Dirección de finalización del viaje)

**KILÓMETROS**

04/01/2018

22h30

Manta- Portoviejo-

Domicilio Wimper y Orellana

286

**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

**TRANSPORTE UTILIZADO**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:m m	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Aéreo	TAME	Quito- Manta	03/01/2018	19:00	03/01/2018	20:00
Aéreo	TAME	Manta-Quito	04/01/2018	22:30	04/01/2018	23:30

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**

		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: ING JAIME PATRICIO ABAD NOVILLO		
<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>		
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE € DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>	
		
NOMBRE: ING JAIME PATRICIO ABAD NOVILLO		NOMBRE: ING JAIME PATRICIO ABAD NOVILLO

DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE				
Fecha dd-mm-aa	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante (Autorizado por SRI)	Valor
04/01/2018	1791867092001	MARTINICA CIA LTDA	002-003-0207616	25,86
04/01/2018	0991429360001	HOTEL MANTAHOST	002-005-000014342	124,92



ETKT2692134404834C1  
 FECHA/DATE: 03JAN  
 VUELO/FLIGHT **0133**  
 ABAD/PATRICIO  
 DE/FROM: QUITO  
 A/TO: MANTA  
 ASIENTO/SEAT: **3C**  
 EQUIP/BAGT:  
 REFERENCIA: 72  
 VIP  
 tame

tame  Boarding pass  
 Pase a bordo  
**0539087**  
 2692134404834C2

Passenger Name/Nombre del pasajero  
 ABAD/PATRICIO

From Desde	To Hacia	Flight Number Vuelo N°
MEC	UIO	EQ132
Class Clase	Date Fecha	Departure Time Hora de Salida
L	04JAN	2230
Boarding Time Hora de Embarque	Gate Puerta	Seat Asiento
2200	2	3F
Pieces Maletas	Weight Peso	Reference N° N° de Referencia
0	0	74

tame.com.ec 