



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)
05-DP-DATH-CASG-2018	18/01/2018

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
CHIMBORAZO-GUANO-SAN ANDRES	DIRECCIÓN Y ADMINISTRACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
DIEGO PALACIOS, ING.MERCEDES SALINAS,GABRIELA MUÑOZ,FREDY PEREZ

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)

Se Traslado a la Ingeniera Mercedes Salinas, Gabriela Muñoz, FREDY PEREZ , visitas a radios locales y caja de ahorro 5 de Junio

Actividades realizadas (por día)	Resultados Alcanzados
<p>Martes, 16 de Enero de 2018 Se traslado a la Ing. Mercedes Salinas, Gabriela Muñoz, Fredy Pérez a la Ciudad de Riobamba</p> <p>Miércoles 17 de Enero de 2018 Se Traslado a la Ingeniera Mercedes Salinas, Gabriela Muñoz, Fredy Pérez a radios locales y caja de ahorro 5 de Junio Retorno a la Ciudad de Quito</p>	<p>Se Traslado a la Ingeniera Mercedes Salinas, Gabriela Muñoz, Fredy Perez , visitas a radios locales y caja de ahorro 5 de Junio</p>

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA		DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)			
16-01-2018	18H30	AMAZONAS Y VILALENGUA (CONAFIPS)		RIOBAMBA	211.3 KM Ref. google maps
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO		KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)		
17-01-2018	19H30	SAN ANDRES	AMAZONAS Y VILALENGUA (CONAFIPS)		200.3 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

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- RIOBAMBA	16-01-2018	18H30	16-01-2018	21H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	RIOBAMBA-SAN ANDRES	17-01-2018	09H00	17-01-2018	09H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SAN ANDRES-CONAFIPS	17-01-2018	16H00	17-01-2018	19H30

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


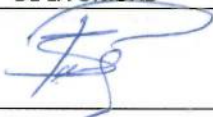
Nombre o tipo del Transporte	Ruta	Valor Pagado	SALIDA		LLEGADA	
			Fecha dd-mm-aa	Hora hh:mm	Fecha dd-mm-aa	Hora hh:mm

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
	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. RONALD JUMBO RESPONSABLE DE DIRECCIÓN Y ADMINISTRACIÓN Y SERVICIOS GENERALES(D)	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE 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
16-01-2018	0700575780001	RUEDA OVIEDO GLADYS SUSANA	003-101-000000142	0,60
16-01-2018	0603022013001	SALAS RUEDA FABIAN EDUARDO	002-101-000000374	3,50
17-01-2018	1711951267001	CASTILLO GUALLPA MARIA TEOLINDA	001-001-000000924	5
17-01-2018	0600241665001	SANCHO HERDOIZA	001-001-0046826	44

