



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

001-FBPE-SDG-2018

08/01/2018

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

FREDDY BRUNO PEREZ ESPINOSA

PRESIDENTE DEL DIRECTORIO DE LA CONAFIPS

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

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

MANTA- MANABÍ

SUBDIRECCIÓN

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

- MERCEDES SALINAS
- FREDDY PEREZ
- PATRICIO ABAD
- JORGE MERIZALDE

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)

- VISITA EMPRENDIMIENTOS FINANCIADOS POR LA CONAFIPS

Actividades (por día)

Resultados Esperados:

**MIÉRCOLES, 03 DE ENERO DEL 2018**

- TRASLADO A MANTA

FERIA DEL SECTOR ECONÓMICO EN PORTOVIEJO

**JUEVES, 04 DE ENERO DEL 2018**

ENTREGA SIMBÓLICA DE LOS PRODUCTOS FINANCIEROS Y CHEQUES A COOPERATIVAS DE MANABÍ.

**INTINERARIO**

**LUGAR DE SALIDA**

**DESTINO**

**KILÓMETROS**

FECHA  
dd-mm-aa

HORA  
hh:mm

Domicilio/CONAFIPS  
(Dirección de inicio del viaje)

03/01/2018

18:00

AMAZONAS Y VILALENGUA (CONAFIPS)

Manta

395

**INTINERARIO**

**DESTINO**

**KILÓMETROS**

FECHA  
dd-mm-aa

HORA  
hh:mm

**LUGAR DE RETORNO**

Domicilio/CONAFIPS  
(Dirección de finalización del viaje)

04/01/2018

24:00

MANTA

PASAJE EL JARDIN Y AV. 6 DE DICIEMBRE

395

**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:m m	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional	CONAFIPS-TABABELA	03/01/2018	18:00	03/01/2018	20:00
Aéreo	Tame	Tababela-Manta	03/01/2018	21:00	03/01/2018	22:00
Terrestre	Institucional	MANTA- PORTOVIEJO	04/01/2018	08:30	04/01/2018	09:30
TERRESTRE	Institucional	PORTOVIEJO-MANTA	04/01/2018	16:30	04/01/2018	18:00
AEREO	Institucional	MANTA - QUITO	04/01/2018	22:30	04/01/2018	23:30
Terrestre	Institucional	TABABELA-DOMICILIO	04/01/2018	23:30	04/01/2018	24:00

**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 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**

NOMBRE: FREDDY BRUNO PÉREZ ESPINOZA

**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

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE (e) DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO**

NOMBRE: FREDDY BRUNO PÉREZ ESPINOZA

**FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD**

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	0991479360001	MANTAHOST	002-005-000014339	119.73
04/01/2018	1791867092001	MARTINICA CIA. LTDA.	002-003-0207620	14.40



ETKT2692134404836C1  
FECHA/DATE: 03JAN

VUELO/FLIGHT **0133**

PEREZ/FREDDY  
DE/FROM: QUITO  
A/TO: MANTA

ASIENTO/SEAT: **5C**  
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 73

tame

tame

Boarding pass  
Pase a bordo

**0539326**

2692134404836C2

Passenger Name/Nombre del pasajero

PEREZ/FREDDY

From Desde	To Hacia	Flight Number Vuelo N°
MEC	UIO	ED132
Class Clase	Date Fecha	Departure Time Hora de Salida
L	04JAN	2230
Boarding Time Hora de Embarque	Gate Puerta	Seat Asiento
2200	2	5C
Pieces Maletas	Weight Peso	Reference N° N° de Referencia
0	0	73

tame.com.ec

