



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| | |
|---|-------------------------------|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES | FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) |
| 003-JLMO-DG-2018 | 30/01/2018 |

DATOS GENERALES

| | |
|---|---|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR | PUESTO QUE OCUPA: |
| MERIZALDE OCAÑA JORGE LUIS | ASESOR PRESIDENCIA |
| CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR |
| GUAYAS-GUAYAQUIL | DIRECCIÓN GENERAL |

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

- MERCEDES SALINAS
- MERIZALDE JORGE

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)

- VISITA EMPRENDIMIENTOS FINANCIADOS POR LA CONAFIPS

| Actividades (por día) | Resultados Esperados: |
|--|--|
| JUEVES 25 DE ENERO 2018 | AGENDA PRESIDENCIA (REUNIÓN DELEGADO FRENTE ECONÓMICO) |
| <ul style="list-style-type: none"> • TRASLADO A GUAYAQUIL | |
| VIERNES, 26 DE ENERO DEL 2018 | |
| <ul style="list-style-type: none"> • AGENDA PRESIDENCIA | |

| INTINERARIO | | LUGAR DE SALIDA | | DESTINO | KILÓMETROS |
|-------------------|---------------|---|---|-----------|------------|
| FECHA dd-mm-aa | HORA hh:mm | Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje) | | | |
| 25/01/2018 | 16:00 | AMAZONAS Y VILALENGUA (CONAFIPS) | | GUAYAQUIL | 395 |
| INTINERARIO | | LUGAR DE RETORNO | DESTINO | | KILÓMETROS |
| FECHA dd-mm-aa | HORA hh:mm | | Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje) | | |
| 26/01/2018 | 20:00 | GUAYAQUIL | CARRION E8-132 Y 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 | 25/01/2018 | 16:00 | 25/01/2018 | 18:00 |
| AÉREO | TAME | TABABELA-GUAYAQUIL | 25/01/2018 | 19:30 | 25/01/2018 | 20:30 |
| Terrestre | TAME | GUAYAQUIL – QUITO | 26/01/2018 | 15:00 | 26/01/2018 | 20:00 |

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: JORGE LUIS MERIZALDE OCAÑA

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: JORGE LUIS MERIZALDE OCAÑA

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 |
|-------------------|---------------|-----------------------|---|--------|
| 26/01/2018 | 0990677166001 | HOTEL PALACE HOTPALSA | 001-001-000006689 | 106.80 |
| 26/01/2018 | 0992579226001 | SUPERGLOBAL | 005-050-000329207 | 8.75 |



Comisión Nacional
de Planificación y Estudios

CONAFIPS

DIRECCIÓN FINANCIERA

21 FEB 2018

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FIRMA



HORA

10:00

BOARDING PASS

NAME
MERIZALDE/JORGE

FREQUENT FLYER NO
EQ 26900233312

FROM
QUITO
TO
GUAYAQUIL

FLIGHT CLASS DATE TIME
EQ 0317 H 25JAN19:30

GATE BOARDING TIME SEAT SMOKE
A3 19:00 16A NO

73

2692134253846C1

ETKT2692134450202C1
FECHA/DATE: 26JAN

VUELO/FLIGHT **0310**

MERIZALDE/JORGE
DE/FROM: GUAYAQUIL
A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: **21F**
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 70
FQTV

tame