



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)
003-FBPE-SDG-2018	19/02/2018

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
CUENCA-AZUAY	SUBDIRECCIÓN

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

- MERCEDES SALINAS
- JORGE MERIZALDE
- FREDDY PEREZ
- ISRAEL BERREZUETA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)

VISITA EMPRENDIMIENTOS FINANCIADOS POR LA CONAFIPS

Actividades (por día)	Resultados Esperados:
<p>MIÉRCOLES, 14 DE FEBRERO DEL 2018</p> <ul style="list-style-type: none"> • TRASLADO A CUENCA 	<p>AGENDA PRESIDENCIA REUNIONES CUENCA CON DIFERENTES ORGANIZACIONES REUNIÓN SEPS</p>
<p>JUEVES, 15 DE FEBRERO DEL 2018</p> <ul style="list-style-type: none"> • AGENDA PRESIDENCIA • REUNIONES CUENCA CON DIFERENTES ORGANIZACIONES • REUNIÓN SEPS 	
<p>VIERNES, 16 DE FEBRERO DEL 2018</p> <ul style="list-style-type: none"> • RETORNO QUITO 	

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA		DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)			
14/02/2018	05:00	AMAZONAS Y VILALENGUA (CONAFIPS)		CUENCA	466.8
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO		KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)		
16/02/2018	11:00	CUENCA	AMAZONAS Y VILALENGUA CONAFIPS		466.8

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	PERSONAL	DOMICILIO-TABABELA	14/02/2018	05:00	14/02/2018	06:00
AEREO	TAME	TABABELA-CUENCA	14/02/2018	07:00	14/02/2018	08:00
AEREO	TAME	CUENCA-TABABELA	16/02/2018	08:35	16/02/2018	09:35
Terrestre	PERSONAL	TABABELA-CONAFIPS	16/02/2018	09:35	16/02/2018	11:00

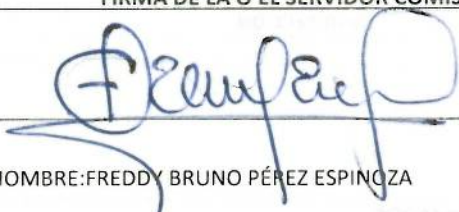
NOTA 1: En caso de haber utilizado transporte asignado por la Coordinación Administrativa, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.
NOTA 2: En caso que el servidor, con la autorización de la Coordinación administrativa, utilizó transporte cancelando con sus recursos, deberá adjuntar 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	<p align="center">NOTA</p> <p>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</p>
 NOMBRE: FREDDY BRUNO PÉREZ ESPINOZA	

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE (e) DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
 NOMBRE: FREDDY BRUNO PÉREZ ESPINOZA	 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
14/02/2018	1791415132001	INT FOOD SERVICES CORP	132-050-000063184	6.13
15/02/2018	0190386562001	LA ESQUINA	001-001-000044278	12.85
16/02/2018	0190166953001	EMPRESA HOTELERA LUCUPA S.A.	001-001-000147008	136.64



Corporación Nacional de Finanzas Populares y Solidarias

CONAFIPS

DIRECCIÓN FINANCIERA

22 FEB 2018

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FIRMA

HORA

16:20