



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS
INSTITUCIONALES
017-CS-DPF-2018

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)
05/02/2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

SANCHEZ ALVAREZ CARLOS ENRIQUE

OFICIAL DE DESARROLLO Y PROMOCION DE PRODUCTOS FINANCIEROS

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

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

GUAYAQUI- MACHALA

Unidad de Productos Financieros

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

CARLOS SÁNCHEZ, MERCEDES SALINAS, PATRICIO ABAD

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos)
- DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos)
EVENTOS DEL FRENTE POLITICO Y REUNIONES CON CAJAS
COOP. ERCO

Actividades (por día)

Martes, 30 de ENERO del 2018

- CUENCA – GUAYAQUIL
- EVENTO FRENTE POLITICO
- GUAYAQUIL - MACHALA

Miércoles, 31 de ENERO del 2018

- EVENTO FRENTE POLITICO
- MACHALA

Jueves, 01 de FEBRERO del 2018

- AGENDA CAJAS SOLIDARIAS, MACHALA

Viernes, 02 de FEBRERO del 2018

- AGENDA CAJAS SOLIDARIAS
- COOP. ERCO – CUENCA

Resultados Esperado

Acompañamiento a la Ing. Mercedes Salinas, Presidenta de la CONAFIPS, y al Ing. Patricio Abad, Director de la CONAFIPS a varias actividades en Guayaquil, Machala, Cuenca.

INTINERARIO

LUGAR DE SALIDA

FECHA
dd-mm-aa

HORA
hh:mm

Domicilio/CONAFIPS
(Dirección de inicio del viaje)

DESTINO

KILÓMETROS

30-01-2018

09:00

OFICINA CONAFIPS (CUENCA)

GUAYAQUIL - MACHALA

350 Km

INTINERARIO

LUGAR DE RETORNO

FECHA
dd-mm-aa

HORA
hh:mm

Domicilio/CONAFIPS
(Dirección de finalización del viaje)

DESTINO

KILÓMETROS

02-02-2018

19:30

MACHALA

OFICINA CONAFIPS (CUENCA)

350 Km

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

FECHA
dd-mm-aaaa

HORA
hh:mm

LLEGADA

FECHA
dd-mm-aaaa

HORA
hh:mm

TERRESTRE

INSTITUCIONAL

CUENCA – GUAYAQUIL -

30-01-2018

09:00

30-01-2018

13:00

TERRESTRE

INSTITUCIONAL

GUAYAQUIL - MACHALA

31-01-2018

07:00

31-01-2018

10:00

TERRESTRE

INSTITUCIONAL

MACHALA - CUENCA

02-02-2018

15:00

02-02-2018

19:30

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

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>
		
<p>NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Econ. Carlos Sánchez OFICIAL DE PRODUCTOS FINANCIEROS</p>		
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
		
<p>NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE ANGELA MARÍA JARAMILLO DIRECTOR DE PRODUCTOS Y SERVICIOS FINANCIEROS</p>		<p>NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ANGELA MARÍA JARAMILLO DIRECTOR DE PRODUCTOS Y SERVICIOS FINANCIEROS</p>

DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

Fecha dd-mm-aa	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante (Autorizado por SRI)	Valor
31/01/2018	0992981296001	HOTEL DORAL	001-001-000005915	32,40
01/02/2018	0791739144001	GRAND HOTEL AMERICANO	001-004-000000323	41,62
30/01/2018	0101522800001	RESTAURANT DON GUEVARA	001-001-9791	8,50
30/01-2018	0992812613001	SEGUNDO MUELLE	S 002-001-000096403	18,00
30/01/2018	1792072018001	EL ESPAÑOL	056-050-000021034	1,95
31/01/2018	0790013425001	HOTEL ORO VERDE	001-008-000009664	22,90
31/01/2018	0702889627001	JESSICA JAQUELINE VARGAS BACA	002-001-000007605	13,85
01/02/2018	0703074401001	RESTAURANTA WALKIKI'S	001-001-000002144	12,00
01/02/2018	0701161192001	PIEDAD RAFAELA ZAMBRANO ALARCON	S-001-001-000001088	1,50
01/02/2018	0703927566001	HORNADOS DE LA BOLIVAR	001-001-000000151	15,00
TOTAL				167,72