



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)
005-JPA-DG-2018	17-04-2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS – NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
Abad Novillo Jaime Patricio	Director General
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
MANABI-PORTOVIEJO	Dirección General

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

- JARAMILLO VERDESOTO ANGELA MARIA
- AMANGANDI MANUEL

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)

- Evento de socialización de las políticas de planificación Financiera

<p>Actividades realizadas (por día)</p> <p>Martes 10 de abril del 2018</p> <ul style="list-style-type: none"> Viaje Quito –Portoviejo <p>Miércoles 11 de abril del 2018</p> <ul style="list-style-type: none"> VISITA COAC SAN ISIDRO, COAC CHONE, COAC CALCETA, COAC JUNIN <p>Jueves 12 de abril del 2018</p> <ul style="list-style-type: none"> VISITA COAC POR EL PAN Y EL AGUA LTDA, COAC SANTA ANA LTDA, COAC LA INMACULADA DE SAN PASCIDO, CAOC ABDON CALDERON <p>Viernes 13 de abril del 2018</p> <ul style="list-style-type: none"> VISITA COAC MICROEMPRESARIAL SUCRE, COAC COMERCIO Viaje Portoviejo - Quito 	<p>Presentación de los productos y servicios financieros y no financieros de la CONAFIPS.</p>
---	---

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)		
10/04/2018	15:00	CONAFIP Av. Amazonas y Juan José Villalengua	MANABI-PORTOVIEJO	359
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)	
13/04/2018	17:00	MANABI-PORTOVIEJO	Av. Coruña y Orellana	337

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:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Quito - Portoviejo	10/04/2018	15:00	10/04/2018	22:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Portoviejo - Quito	13/04/2018	11:00	13/04/2018	17:00

- 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 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
---------------------------------------	------

 NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Ing. Jaime Patricio Abad Director General CONAFIPS		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 DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO 		FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD 
NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Ing. Jaime Patricio Abad Director General CONAFIPS		NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Ing. Jaime Patricio Abad Director General CONAFIPS

DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE				
Fecha dd-mm-aa	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante (Autorizado por SRI)	Valor
13/04/2018	1725234692001	CHI CHANGHA	001-005-000000430	4,53
10/04/2018	1305719112001	CARREÑO DUEÑAS SONIA VIRGINIA	001-001-000073290	3,75
13/04/2018	1391794940001	HCDORADO CIA. LTDA	001-001-000030011	192,61


 FIRMA

HORA

RECEPCION DE DOCUMENTOS

17 ABR 2018

DIRECCION FINANCIERA

CONAFIPS

Corporación Nacional de Fomento Rural y Indígena

