



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 39-MGMP-DG-2018	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 27/03/2018
--	---

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MARÍA GABRIELA MUÑOZ PUMAGUALLE	PUESTO QUE OCUPA: ASESOR 2
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAS (GUAYAQUIL)	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN GENERAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

GABRIELA MUÑOZ

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)

- Participación en evento de rueda de negocios y almuerzo comunitario de la EPS convocado por la Vicepresidencia de la República en Santa Elena

<p>Actividades realizadas (por día)</p> <p><u>23 de marzo de 2018</u> Viaje a Guayaquil</p> <p><u>24 de marzo de 2018</u> Traslado a Santa Elena Participación en Rueda de Negocios en el Museo Amantes de Sumpa Participación en el Almuerzo Comunitario de la EPS en la Casa de la Junta Parroquial de la comunidad San Pablo</p>	<p>Posicionamiento de la CONAFIPS ante los sectores de la EPS y trabajo articulado con la Vicepresidencia de la República, entidad que lidera la EPS por Decreto Presidencial.</p>
--	--

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)		
23/03/2018	15:00	Bosmediano y González Suárez	Guayaquil	434.8 km Referencia Google Maps
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)	
24/03/2018	22:00	Guayaquil	Bosmediano y González Suárez	434.8 km Referencia Google Maps

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	PARTICULAR	QUITO-AEROPUERTO TABABELA	23-03-2018	15:00	23-03-2018	16:00
AÉREO	TAME	QUITO-GUAYAQUIL	23-03-2018	17:00	23-03-2018	17:40
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL-SANTA ELENA	24-03-2018	08:00	24-03-2018	10:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SANTA ELENA-GUAYAQUIL	24-03-2018	16:00	24-03-2018	18:30
AÉREO	TAME	GUAYAQUIL-QUITO	24-03-2018	20:00	24-03-2018	20:40
TERRESTRE	PARTICULAR	AEROPUERTO DE TABABELA-QUITO	24-03-2018	21:00	24-03-2018	22:00

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
	<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: GABRIELA MUÑOZ	

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: ABOGADO FREDDY PÉREZ	NOMBRE: ABOGADO FREDDY PÉREZ

DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

Fecha dd-mm-aa	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante (Autorizado por SRI)	Valor
24/03/2018	0990677166001	HOTEL PALACE HOTPALSA S.A	001-001-000008408	83.11
24/03/2018	120298871.1001	RESTAURANTE LA SIRENITA	0007657	17,00



Corporación Nacional de Finanzas Populares y Bellas Artes

CONAFIPS

DIRECCIÓN FINANCIERA

27 MAR 2018

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FIRMA



HORA

12:04