 Corporación Nacional de Finanzas Populares y Solidarias <i>Impulsando el Buen Vivir.</i>		CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS "CONAFIPS"				
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 04-MA-DATH-UASG-2018			FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 06/04/2018			
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Manuel BernaveAmangandi Pilamunga			PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR ADMINISTRATIVO			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL AZUAY- CUENCA			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN Y ADMINISTRACIÓN Y SERVICIOS GENERALES			
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Manuel Amangandi						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos) Me movíle a la Ciudad de Cuenca para traer el vehículo de la Institución para su respectiva matricula						
Actividades realizadas (por día) MARTES 03/04/2018 Me Movilice a la ciudad de Cuenca MIÉRCOLES 04/04/2018 Se Se Traslado el vehículo de la Institución a la ciudad de Quito			Me movíle a la Ciudad de Cuenca para traer el vehículo de la Institución para su respectiva matricula			
INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA		DESTINO	KILÓMETROS	
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)				
03/04/2018	15h00	AMAZONAS Y VILLAGUENGA (CONAFIPS)		CUENCA	458.km <small>Ref. google</small>	
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO		KILÓMETROS	
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)			
04/04/2018	20h00	CUENCA	AMAZONAS Y VILLAGUENGA (CONAFIPS)		458.km <small>Ref. google</small>	
NOTA						
<ul style="list-style-type: none"> 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	ROUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
			Terrestre	Particular	CONAFIPS -CUENCA	03/04/2018
Terrestre	Institucional	CUENCA-CONAFIPS	04/04/2018	12H00	04/04/2018	20H00


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
SANTA	CUENCA	12,75	03/04/2018	15H00	03/04/2018	23H30

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: MANUEL AMANGANDI	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 DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
 NOMBRE: ING. RONALD JUMBO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA Y SERVICIOS GENERALES (D)	 NOMBRE: ING. RONALD JUMBO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA Y SERVICIOS GENERALES (D)

DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

FECHA	RUC	DETALLE		
04/04/2018	080151942201	BAR COLEGIO WILLIAM BLAKE	002-001-000000026	10,20
04/04/2018	1804011896001	RICO POLLO	1804011896001	15
04/04/2018	0100754647001	HOSTAL CORONEL	001-001-0007818	30



Transporte

COOPERATIVA DE TRANSPORTES SANTA
RUC. 1890042852001

FACTURA No.007004000119618

NUMERO DE AUTORIZACION

030420180118900428520012007004000119618001
1961819

AMBIENTE: PRODUCCION

Clave de Acceso:

030420180118900428520012007004000119618001
1961819

Emision: Normal

Dir Matriz: Estados Unidos 0411 y Paraguay

Dir Sucur: Estados Unidos 0411 y Paraguay

Contribuyente Especial: SI

RESOLUCION NUMERO: 0870

Obligado a llevar contabilidad: SI

Nombre: MANUEL BERNABE

Ruc/Ci: 0201544244

Fecha Emision: 03/04/2018 14:33:07

Unidad: 12

Destino: Cuenca

Fecha Viaje: 03/04/2018

Hora Viaje: 14:45:00

Asientos: 22

1 Costo Viaje 12.00

Sub Total: 12.00

Sub Total 14%: 0.00

Sub Total 0%: 12.00

Total: 12.00

Cooperativa Santa recorriendo el Pais desde 1945

cooperativasanta@hotmail.com - www.CooperativaSanta.ec

uiocajero8