



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

02-MA-DATH-CASG-2018

03/05/2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

MANUEI BERNAVE AMANGANDI PILAMUNGA

CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

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

ESMERALDAS - ESMERALDAS

DIRECCIÓN Y ADMINISTRACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

. MANUEL AMANGANDI – ING. PATRICIO ABAD

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)

Se traslado al Ing. Patricio para las visitas a las Cooperativas

Actividades realizadas (por día)

LUNES 08/01/2018

SE TRASLADO A LA CIUDAD DE ESMERALDAS

MARTES 09/01/2018

Se transporto a las autoridades en la ciudad de ESMERALDAS

MIERCOLES 10/01/2018

Retorno a Quito

Resultados Alcanzados

Se traslado a la ciudad de ESMERALDAS con ING. Patricio para realizar visitas a las cooperativas

		LUGAR DE SALIDA		DESTINO	KILÓMETROS
FECHA mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)			
08/01/2018	19:00	AMAZONAS Y VILALENGUA (CONAFIPS)		ESMERALDAS	301 KM Ref. google maps
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO		KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)		
10/01/2018	21:30	ESMERALDAS	AMAZONAS Y VILALENGUA (CONAFIPS)		301 KM Ref. 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, ítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
			Terrestre	Institucional	CONAFIPS - ESMERALDAS	08/01/2018
Terrestre	Institucional	ESMERALDAS - CONAFIPS	10/01/2018	14:00	10/01/2018	21:30

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.


8103 YAM 20

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
SE INFORMA QUE A SU TIEMPO DEVIDO FUE PRESENTADO
PERO POR EL MOTIVO DE LAS FACTURAS PRESENTADAS SOLO COPIAS, ESTE INFORME ESTABA PENDIENTE
POR CONSIGUIR LAS FACTURAS ORIGUENALES DURANTE ESTE TIEMPO ESTAVA REPOSANDO EN MI ESCRITORIO
AGRADESERLE POR SU TIEMPO PRESTADA

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
	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
NOMBRE: MANUEL AMANGANDI	

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 DIRECCIÓN Y ADMINISTRACIÓN Y SERVICIOS GENERALES(d)	NOMBRE: ING. RONALD JUMBO RESPONSABLE DE DIRECCIÓN Y ADMINISTRACIÓN Y SERVICIOS GENERALES(d)

DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE				
Fecha dd-mm-aa	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante (Autorizado por SRI)	Valor
08/01/2018	1712578168001	GADILLAC	0017958	10
09/01/2018	1305931139001	ACTIVAR VERAJIMMY	0000933	7.50
10/01/2018	8091762259001	ASO. DE SERVICIOS DE ALEMENTACION	0000324	23.30
10/01/2018	1792138639001	JUAN SEBASTIAN	0022389	35


CONAFIPS
 Corporación Nacional de Finanzas Populares y Solidarias
DIRECCIÓN FINANCIERA
09 MAY 2018
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
 FIRMA  HORA 11:53