



Corporación Nacional  
de Finanzas Populares y Solidarias  
*Impulsando el Buen Vivir.*

**CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y  
SOLIDARIAS  
"CONAFIPS"**

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)
13-DP-DATH-UASG-2018	25/06/2018

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
PALACIOS TERAN DIEGO PAUL	CONDUCTOR ADMINISTRATIVO
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
CHIMBORAZO-RIOBAMBA	DIRECCIÓN Y ADMINISTRACIÓN Y SERVICIOS GENERALES
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:	
DIEGO PALACIOS, ING. MERCEDES SALINAS,	

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)**

Se Movilizo a la Ingeniera Mercedes Salinas al Evento Académico en la Espoch

<p><b>Actividades realizadas (por día)</b></p> <p><b>Miércoles 20 de Junio de 2018</b> Se Movilizo a la Ingeniera mercedes Salinas a la Ciudad de Riobamba</p> <p><b>Jueves 21 de Junio de 2018</b> Se Movilizo a la Ingeniera Mercedes salinas al Evento Académico RETORNO A QUITO</p>	Se Movilizo a la Ingeniera Mercedes Salinas al Evento Académico en la Espoch
---	--

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA		DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)			
20-06-2018	18H30	AMAZONAS Y VILALENGUA (CONAFIPS)		RIOBAMBA	212.Km Ref. google maps
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO		KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)		
21-06-2018	20h00	RIOBAMBA	SAN JUAN DE CONOCOTO/DOMICILIO		212.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

**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	CONAFIPS-RIOBAMBA	20-06-2018	18H30	20-06-2018	21H30
Terrestre	Institucional	RIOBAMBA-DOMICILIO	21-06-2018	16H00	21-06-2018	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

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**

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>NOTA</b>
	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: DIEGO PAUL PALACIOS TERAN	

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>
	
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ING. RONALD JUMBO RESPONSABLE DE DIRECCIÓN Y ADMINISTRACIÓN Y SERVICIOS GENERALES(D)	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE 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
20/06/2018	1802319846001	EL PARRILLERITO	002-0010012234	12
21/06/2018	0600241665001	SANCHO HERDOIZA LILIAN GEOMAR	001-001-000048088	40
21/06/2018	1307089480001	BURGOS HIDALGO ANGELA ARACELY	001-001-000001160	4

