



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)
07-MA-DATH-UASG-2018	11/06/2018

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
Manuel Bernave Amangandi Pilamunga	CONDUCTOR ADMINISTRATIVO
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
TONGURAGUA - AMBATO	DIRECCIÓN Y ADMINISTRACIÓN Y SERVICIOS GENERALES

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Manuel Amangandi \_ Ing. Patricio Abad - ANGELA MARIA *SPALANILLO*

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)	
Se trasladó al Ing. Patricio Abad para las visitas a las Cooperativas	
<p><b>Actividades realizadas (por día)</b></p> <p><b>MIÉRCOLES 06/06/2018</b> <u>Se trasladó al ING. Patricio de Quito - Ambato</u></p> <p><b>JUEVES 07/06/2018</b> <u>Se transporto a las autoridades en la ciudad de Ambato</u></p> <p><b>VIERNES 08/06/2018</b> <u>Se traslado a dos cooperativas y retorno a QUITO</u></p>	<p>Se trasladó a la ciudad de Ambato con ING. Patricio para realizar visitas de las Cooperativas</p>

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA	HORA	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)		
dd-mm-aa	hh:mm			
06/06/2018	17H00	AMAZONAS Y VILALENGUA (CONAFIPS)	AMBATO	201. km <sub>Ref. google</sub>
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA	HORA		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)	
dd-mm-aa	hh:mm			
08/06/2018	16h30	AMBATO	AMAZONAS Y VILALENGUA (CONAFIPS)	201. km <sub>Ref. google</sub>

**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	HORA	FECHA	HORA
			dd-mm-aaaa	hh:mm	dd-mm-aaaa	hh:mm
Terrestre	Institucional	CONAFIPS – AMBATO	06/06/2018	17H00	06/06/2018	22H30
Terrestre	Institucional	AMBATO - AMBATO	07/06/2018	07H00	07/06/2018	18H00
Terrestre	Institucional	AMBATO - CONAFIPS	08/06/2018	14H00	08/06/2018	16H30

**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**

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>		<b>NOTA</b>
 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
<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>		
<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: ING. RONALD JUMBO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA Y SERVICIOS GENERALES (D)		 NOMBRE: ING. Evelyn Loachamin DIRECTORA ADMINISTRATIVO Y DE TALENTO HUMANO (E)

**DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE**

FECHA	RUC	DETALLE		
06/06/2018	1790269450001	RUMIPAMBA DR LAS ROSAS	000723	9.01
07/06/2018	1891745350001	HOTELEMP S.A.	002498	8.65
07/06/2018	1891745350001	HOTELEMP S.A.	002497	23.05
08/06/2018	1800119909001	COMERCIO AIDITA	001585	7.10
08/06/2018	1701730325001	HOTEL SAHRA	034239	42.00
08/06/2018	0500295621001	CHOZON DE ANTONIO	001283	10.00
08/06/2018	1716606338001	KOPKO RIKO	001896	7.30



**CONAFIPS**

**DIRECCIÓN FINANCIERA**

**12 JUN 2018**

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FIRMA  HORA 11:23 am