



**CORPORACIÓN NACIONAL
DE FINANZAS POPULARES
Y SOLIDARIAS**

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

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS
INSTITUCIONALES

024-GB-UCS-2018

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

22/06/2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

GABRIEL BELLETTINI VELA

PUESTO QUE OCUPA:

COMMUNITY MANAGER

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

RIOBAMBA-CHIMBORAZO

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

DIRECCIÓN DE COMUNICACIÓN SOCIAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

GABRIEL BELLETTINI VELA
MARÍA PAULA MORENO
MARÍA GABRIELA MUÑOZ

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)

Coordinación, adecuación de logística y ejecución de evento de Jornadas Académicas en la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo, en Riobamba.

Actividades realizadas (por día)

Resultados Alcanzados

20 de JUNIO de 2018

Coordinación y adecuación de logística para evento de Jornadas Académicas por la EPS en Riobamba

Coordinación, adecuación de logística y cobertura comunicacional de agenda territorial de evento de Jornadas Académicas de la EPS. Cobertura comunicacional del evento.

21 de JUNIO de 2018

Desarrollo de Jornadas Académicas por la EPS en Riobamba. Cobertura comunicacional del evento. Cobertura comunicacional del evento. Retorno a Quito.

INTINERARIO

LUGAR DE SALIDA

DESTINO

KILÓMETROS

FECHA
dd-mm-aa

HORA
hh:mm

Domicilio/CONAFIPS
(Dirección de inicio del viaje)

20/06/2018

12H30

CONAFIPS
AV. Amazonas y Vilalengua

RIOBAMBA

211 kms
Referencia 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

19H00

RIOBAMBA

CONAFIPS
AV. Amazonas y Vilalengua

211 kms
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

Institucional

QUITO-RIOBAMBA

20/06/2018

12h30

20/06/2018

20H00

TERRESTRE

Institucional

RIOBAMBA-QUITO

21/06/2018

14H00

21/06/2018

19h00

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 EMPLEADO 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**

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: MSC. GABRIEL BELLETTINI VELA

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: MSC. MARÍA PAULA MORENO

NOMBRE: MSC. MARÍA PAULA MORENO

DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

Fecha dd-mm-aa	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante (Autorizado por SRI)	Valor
21/06/2018	0600958128001	DI DONATO YEROVI HECTOR ENRIQUE	004-001-000025936	38.06
20/06/2018	0602272460001	VALDIVIEZO ARTEAGA CLAUDIA LORENA	002-001-0030774	9.70
21/06/2018	0600511687001	LLANGA LLANGO MARÍA ALEJANDRINA	001-001-000000318	9.52


CONAFIPS
 Corporación Nacional de Finanzas Populares y Solidarias
DIRECCIÓN FINANCIERA
22 JUN 2018
 RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
 FIRMA  HORA **11:59**


FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS
Impulsa el Buen Vivir
27 JUN 2018
CONTABILIDAD
RECIBO
 FIRMA: