



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)
010-MEMD-DG-2018	26/06/2018

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
MILTON EDGUAR MAYA DIAZ	ESPECIALISTA DE LA CONAFIPS
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
RIOBAMBA CHIMBORAZO	DIRECCION GENERAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

MERCEDES SALINAS  
- BYRON CUEVA  
- MILTON MAYA

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS: ) JORNADAS ACADÉMICAS DE LA ECONOMÍA POPULAR Y SOLIDARIA

Actividades (por día)	Resultados Esperados:
<b>MIÉRCOLES 20 DE JUNIO 2018</b>	JORNADAS ACADÉMICAS DE LA ECONOMÍA POPULAR Y SOLIDARIA
TRASLADO A RIOBAMBA	
<b>JUEVES 21 DE JUNIO 2018</b>	JORNADAS ACADÉMICAS DE LA ECONOMÍA POPULAR Y SOLIDARIA
JORNADAS ACADÉMICAS DE LA ECONOMÍA POPULAR Y SOLIDARIA	

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)		
20/06/2018	16:00	AMAZONAS Y JOSE DE VILALENGUA (CONAFIPS)	RIOBAMBA	194
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)	
21/06/2018	20:00	RIOBAMBA	PEDRO VALDEZ S/N Y PASAJE ZOILA SALAZAR	194

**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:m m	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CONAFIPS / RIOBAMBA	20/06/2018	16:00	20/06/2018	19:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	RIOBAMBA / QUITO	21/06/2018	17:00	21/06/2018	20:00

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**

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO**



NOMBRE: MILTON EDGUAR MAYA DIAZ

**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

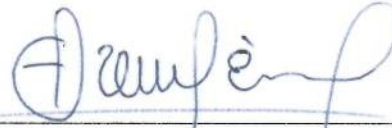
**FIRMAS DE APROBACIÓN**

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE (e) DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO**



NOMBRE: MILTON EDGUAR MAYA DIAZ

**FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD**



NOMBRE: DR. FREDDY BRUNO PÉREZ ESPINOSA

**DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE**

Fecha dd-mm-aa	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante (Autorizado por SRI)	Valor
20/06/2018	0603372897001	SALAZAR COLOMA GABRIELA FERNANDA	002-001-0009907	11.49
21/06/2018	0600958128001	HOTEL EL MOLINO	004-001-000025942	38.06



Corporación Nacional  
de Finanzas Populares y Solidarias

CONAFIPS

DIRECCIÓN FINANCIERA

27 JUN 2018

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FIRMA



HORA

11:59