



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)

011-FBPE-SDG-2018

06/08/2018

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

FREDDY BRUNO PEREZ ESPINOSA

SUBDIRECTOR

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

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

PORTOVIEJO-MANABÍ

SUBDIRECCIÓN

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

FREDDY PEREZ  
BYRON CUEVA

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS: "FERIA DE EPS EN CENTRO DE ATENCIÓN CIUDADANA EN PORTOVIEJO"

Actividades (por día)

Resultados Esperados:

JNES 06/08/2018

SALIDA A MANABÍ

POSICIONAR A LA CONAFIPS COMO UNA ENTIDAD EXPERTA Y REFERENTE EN EL CONOCIMIENTO DE LA EPS, SUS OPORTUNIDADES Y MÉTODOS DE REACTIVACIÓN ECÓNOMICA.

MARTES 07/08/2018

08:00 AM "FERIA DE EPS EN CENTRO DE ATENCIÓN CIUDADANA EN PORTOVIEJO"

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA		DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)			
06/08/2018	17:00	PASAJE EL JARDIN Y AV. 6 DE DICIEMBRE		PORTOVIEJO	399.3
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO		KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)		
07/08/2018	22:00	PORTOVIEJO	PASAJE EL JARDIN Y AV. 6 DE DICIEMBRE		399.3

**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	PERSONAL	CONAFIPS-TABABELA	06/08/2018	17:00	06/08/2018	18:00
Aéreo	Tame	TABABELA PORTOVIEJO	06/08/2018	18:00	06/08/2018	20:30
AÉREO	TAME	PORTOVIEJO-TABABELA	07/08/2018	19:30	07/07/2018	20:30
Terrestre	Institucional	TABABELA-DOMICILIO	07/08/2018	20:30	07/08/2018	22:00

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

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: FREDDY BRUNO PÉREZ ESPINOZA

FIRMAS DE APROBACIÓN

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

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

NOMBRE: FREDDY BRUNO PÉREZ ESPINOZA

NOMBRE: ING JAIME PATRICIO ABAD NOVILLO

DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

Fecha dd-mm-aa	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante (Autorizado por SRI)	Valor
06/08/2018	1206302125001	PARRILLADA LA ESQUINA DE GUSO	003-001-000001476	7.25
07/08/2018	1791867092001	MARTINICA CÍA LTDA.	002-003-0226640	26.96
07/08/2018	1303822231001	HOTEL CEIBO REAL	001-001-00031310	65.00



Corporación Nacional de Finanzas Populares y Solidarias

CONAFIPS

DIRECCIÓN FINANCIERA

09 AGO 2018

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FIRMA

HORA

13:00 pr

ETKT2692134705352C1  
FECHA/DATE: 06AUG

VUELO/FLIGHT **0133**

PEREZ/FREDDY  
DE/FROM: QUITO  
A/TO: MANTA

ASIENTO/SEAT: **10B**  
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 19

tame

tame Boarding pass  
Pase a bordo

2692134705352C1 **0846612**

Passenger Name/Nombre del pasajero  
PEREZ/FREDDY

From Desde	To Hacia	Flight Number Vuelo Nº
MEC	UIO	EQ132
Class Clase	Date Fecha	Departure Time Hora de Salida
K	07AUG	2050
Boarding Time Hora de Embarque	Gate Puerta	Seat Asiento
2020	7777	8A
Pieces Maletas	Weight Peso	Reference No Nº de Referencia
0	0	16

BOARDING PASS COPY

