



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)
003-BRCA-SDG-2018	21/08/2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
BYRON RAMIRO CUEVA ALTAMIRANO	ASESOR 2
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
PORTOVIEJO-MANABÍ	DIRECCIÓN GENERAL
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:
<p>LUNES 06/08/2018</p> <p>SALIDA A MANABÍ</p> <p>MARTES 07/08/2018</p> <p>08:00 AM "FERIA DE EPS EN CENTRO DE ATENCIÓN CIUDADANA EN PORTOVIEJO"</p> <p>12:00 RETRASO EN LLEGADA DE LA VICEPRESIDENTE AL EVENTO</p> <p>14:00 RECIBIMIENTO DE LA SRA. VICEPRESIDENTE EN LA CAC DE PORTOVIEJO.</p> <p>15:00 REUNIÓN CON EL RESPONSABLE DE INMOBILIAR PARA CONCRETAR LA OFICINA DEL PUNTO DE ATENCIÓN DE LA CONAFIPS EN LA PLATAFORMA DE PORTOVIEJO.</p>	<p>POSICIONAR A LA CONAFIPS COMO UNA ENTIDAD EXPERTA Y REFERENTE EN EL CONOCIMIENTO DE LA EPS, SUS OPORTUNIDADES Y MÉTODOS DE REACTIVACIÓN ECÓNOMICA.</p>

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	CAJÍAS 317 E HIDALGO	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	CAJÍAS 317 E HIDALGO	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	07/08/2018	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 MOVILIZACIÓN 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. (Se presenta el informe de actividades # 003-BRCA-SDG-2018 fuera del tiempo estipulado, por motivos de carga laboral)
NOMBRE: BYRON RAMIRO CUEVA ALTAMIRANO	

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: JAIME PATRICIO ABAD NOVILLO	NOMBRE: 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	003-001-000001478	7.00
07/08/2018	1791867092001	MARTINICA CÍA LTDA.	002-003-0226638	26.47
07/08/2018	1303822231001	HOTEL CEIBO REAL	001-001-00031311	65.00



Corporación Nacional de Población Participativa y Subsidios

CONAFIPS

DIRECCIÓN FINANCIERA

27 AGO 2018

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FIRMA



HORA

12:53 pm