



## INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE  
SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

076-NG-UAOSFPS-2015

23/06/2015

## DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

Nataly Grijalva Cisneros

Oficial en Análisis de OSFPS

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

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

Pichincha- Conocoto

Unidad de Análisis de las OSFPS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Nataly Grijalva Cisneros

## INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos)

Evaluación del Desempeño COAC: Esperanza y Progreso del Valle

Actividades (por día)

Resultados Esperados

Viernes, 19 de junio de 2015

Informes de la Actualización de la Evaluación del Desempeño de las  
COAC:

Esperanza y Progreso del Valle

08h00 Salida del domicilio

09h00 Visita Actualización de la Evaluación de Desempeño COAC

Esperanza y Progreso del Valle

13h00 Llegada a la oficina

ITINERARIO

SALIDA

LLEGADA

NOTA

FECHA

dd-mmm-aaa

19/06/2015

19/06/2015

HORA

hh:mm

08h00

13h00

Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales 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-mmm-aaaa

HORA

hh:mm

FECHA

dd-mmm-aaaa

HORA

hh:mm

Terrestre

Público

Quito-Conocoto

19-06-2015

08h00

19-06-2015

08h45

Terrestre

Público

Conocoto-Quito

19-06-2015

12h00

19-06-2015

13h00

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 respectiva.

## 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: NATALY GRIJALVA  
OFICIAL EN ANÁLISIS DE OSFPS

## FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR  
COMISIONADOFIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA  
UNIDADNOMBRE: ING. DAVID ALDAS  
CORDINADOR DE LA UNIDAD DE ANÁLISIS DE OSFPSNOMBRE: ECO. GEOVANNY CARDOSO  
DIRECTOR GENERAL

23 JUN 2015