



## INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>081-OU-UAOSFPS-2015</b>	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) <b>13/07/2015</b>
---	---

## DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>Usiña Ponce Oscar Leonardo</b>	PUESTO QUE OCUPA: <b>Asistente de Análisis de OSFPS</b>
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>Pichincha- San Rafael/Guangopolo</b>	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>Unidad de Análisis de las OSFPS</b>

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

**Nataly Grijalva, Oscar Usiña, Nelly Abarca, Ximena Sanchez**

## INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos)

Evaluación del Desempeño COAC: 14 de Marzo, 29 de Agosto

Actividades (por día)	Resultados Esperados
<b>Jueves, 09 de julio de 2015</b>	Informes de la Actualización de la Evaluación del Desempeño de las COAC:
09h00 Salida de la oficina	14 de Marzo
10h00 Visita Evaluación de Desempeño COAC 14 de Marzo	29 de Agosto
16h00 Fin de la Comisión	

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA 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.
FECHA dd-mmm-aaa	09/07/2015	09/07/2015	
HORA hh:mm	09h00	16h00	

## 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	Oficina-San Rafael	09/07/2015	09h00	09/07/2015	10h00
Terrestre	Público	San Rafael-Guangopolo	09/07/2015	12h30	09/07/2015	12h45
Terrestre	Público	Guangopolo -Oficina	09/07/2015	15h00	09/07/2015	16h00

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 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

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>NOTA</b>
	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: OSCAR USIÑA ASISTENTE DE ANÁLISIS DE OSFPS	

## FIRMAS DE APROBACIÓN

<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>
NOMBRE: ING. DAVID ALDAS COORDINADOR DE LA UNIDAD DE ANÁLISIS DE OSFPS	NOMBRE: ECO. GEOVANNY CARDOSO DIRECTOR GENERAL