



## INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE  
SERVICIOS INSTITUCIONALES

089-NG-UAOSFPS-2015

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

01/09/2015

## DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Grijalva Cisneros Verónica Nataly

PUESTO QUE OCUPA:

Oficial en Análisis de OSFPS 2

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Riobamba- Chimborazo /Ambato- Tungurahua

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

Unidad de Análisis de las OSFPS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Nataly Grijalva

## INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos)

Evaluación del Desempeño COAC: Ñaupá Kausay, Validación de la Información COAC Financredit

Actividades (por día)

Miércoles, 05 de agosto de 2015

07h30 Salida de la Oficina

14h00 Visita Evaluación de Desempeño COAC Ñaupá Kausay

17h30 Viaje Ambato

Pernoctación en Ambato

Jueves, 06 de agosto de 2015

09h00 Visita Validación de Información COAC Financredit

14h30 Viaje Ambato- Quito

17h00 Fin de la Comisión

Resultados Esperados

Informes de la Actualización de la Evaluación del Desempeño de la  
COAC Ñaupá Kausay

Informes de validación de la COAC Financredit

ITINERARIO

SALIDA

LLEGADA

FECHA  
dd-mmm-aaa

05/08/2015

06/08/2015

HORA  
hh:mm

07h30

17h00

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.

## 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	CONAFIPS	Quito- Colta	05/08/2015	07h30	05/08/2015	12h30
Terrestre	CONAFIPS	Colta- Ambato	05/08/2015	17h30	05/08/2015	20h00
Terrestre	CONAFIPS	Ambato- Quito	06/08/2015	14h30	06/08/2015	17h00

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 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

Se entrega el presente documento fuera de la fecha establecida, ya que se encontraba trasapelado.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOMBRE: NATALY GRIJALVA  
OFICIAL EN ANÁLISIS DE OSFPS

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 DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR  
COMISIONADOFIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA  
UNIDAD

NOMBRE: ING. DAVID ALDAS

COORDINADOR DE LA UNIDAD DE ANÁLISIS DE OSFPS

NOMBRE: IGO. GEOVANNY CARDOSO  
DIRECTOR GENERAL