



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS
INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

12-MACC-DDOSFPS-UF-2016

23/02/2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

MIRIAM ALICIA CASTILLO CUACES

OFICIAL FORTALECIMIENTO

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

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

LOJA-LOJA; YANZATZA- ZAMORA CHINCHIPE - ZAMORA-ZAMORA CHINCHIPE-

DIRECCION DE DESARROLLO DE OSFPS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

MIRIAM CASTILLO; IVAN PACHECO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)

Taller de procedimiento parlamentario y reglamento de elecciones para 18 COAC del austro y COAC en Fortalecimiento Directo. Y reformulación del manual de elecciones.

Actividades realizadas (por día)

Resultados Alcanzados

18/02/2016

04:00 -8:00 Viaje Quito - Catamayo-Loja
08:30-17:30 Taller de reglamento parlamentario

Capacitar a 18 COAC de la región austro en procedimiento
parlamentario, y reformulación del manual de elecciones de COAC
en fortalecimiento directo.
Lista de participantes.

19/02/2016

8:30 - 12:00 Taller del manual de elecciones
13:00- 15:00 Reformulación del manual de elecciones.
15:00 Inicio retorno Quito.

INTINERARIO

LUGAR DE SALIDA

KILÓMETRO

FECHA
dd-mm-aa

HORA
hh:mm

Domicilio/CONAFIPS
(Dirección de inicio del viaje)

DESTINO

18/02/2016

04:00

Domicilio: Caracas y Venezuela

Loja-Loja

640

INTINERARIO

LUGAR DE RETORNO

DESTINO

KILÓMETRO

FECHA
dd-mm-aa

HORA
hh:mm

Domicilio/CONAFIPS
(Dirección de finalización del viaje)

19/02/2016

19:30

Loja-Loja

Domicilio: Caracas y Venezuela

640

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:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Público	Quito-Aeropuerto Tababela	18/02/2016	04h00	18/02/2016	05h00
Aéreo	TAME	Quito-Catamayo	18/02/2016	06h00	18/02/2016	07h00
Terrestre	Público	Catamayo- Loja	18/02/2016	07h00	18/02/2016	08h00
Terrestre	Público	Loja - Catamayo	19/02/2016	15h00	19/02/2016	16h00
Aéreo	TAME	Catamayo-Quito	19/02/2016	17h20	19/02/2016	18h20
Terrestre	Público	Tababela-Quito	19/02/2016	18h20	19/02/2016	19h30

NOTA 1: En caso de haber utilizado transporte asignado por la Coordinación Administrativa, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

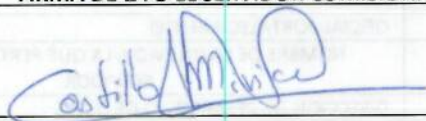
NOTA 2: En caso que el servidor, con la autorización de la Coordinación administrativa, utilizó transporte cancelando con sus recursos, deberá adjuntar al informe las facturas respectivas.

HOJA DE RUTA DE MOVILIZACION EMPLEADA DENTRO DE LA CUIDAD DE PRESTACION DEL SERVICIO

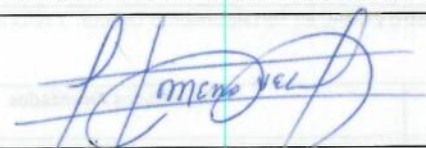

Nombre o tipo del Transporte	Ruta	Valor Pagado	SALIDA		LLEGADA	
			Fecha dd-mm-aa	Hora hh:mm	Fecha dd-mm-aa	Hora hh:mm
PUBLICO	REPSE-HOTEL	1.40	18/02/2016	19:58	18/02/2016	20:01

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

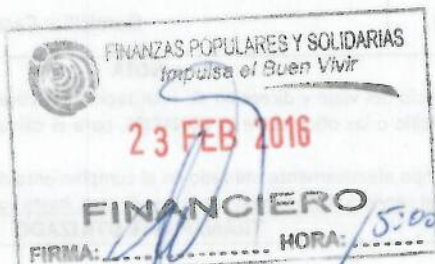
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
	El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado
NOMBRE: MIRIAM CASTILLO Oficial de Fortalecimiento	


FIRMAS DE APROBACIÓN

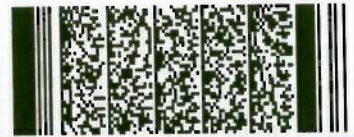
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
	
NOMBRE: ING. Homero Vega Experto de Fortalecimiento (e)	NOMBRE: Econ. Geovanny Carrillo Director de Desarrollo de OSFPS

DETALLE DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

Fecha	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante	Valor
19/02/2016	0704431642001	BAR CAFETERIA AEREOPUERTO	1118196924	16,25
18/02/2016	1102061817001	MAMA LOLA	1118193064	7,5
18/02/2016	1100583309001	HOSTAL AGUILERA	1117876836	33,2



Favor proceder 



Tarjeta de embarque

Copia para el aeropuerto

NOMBRE CASTILLO/MIRIAM	VIAJERO FRECUENTE	SERVICIO ESPECIAL
VUELO EQ 0147	FECHA 18FEB	CLASE L
DE QUITO	A LOJA	PUERTA
HORA DE EMBARQUE 05:30	HORA DE SALIDA 06:00	ASIENTO 15D
NÚMERO DE BOLETO ELE 2692133287373	CODIGO DE RESERVA M9L38	NÚMERO DE SECUENCIA 27