

24/05

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)
023-FOTL-DDOSFPS-2016	30-Mayo-2016

DATOS GENERALES

APELLIDOS – NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
Tapia Lafuente Freddy Orlando	Oficial de Análisis de OSFPS
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
Pelileo - Tungurahua Puyo – Pastaza	Unidad de Análisis de OSFPS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Tapia Lafuente Freddy Orlando

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)

- Actualización de la Evaluación de Desempeño a las Cooperativas:
Sálate Ltda – Cacpe Pastaza – Mushuk Yuyai Ltda

<p style="text-align: center;">Actividades realizadas (por día)</p> <p>Miércoles; 25 de mayo del 2016</p> <p>07h30 Viaje de Quito a Pelileo 10h30 Llegada a Pelileo 10h45 Visita a la coac Sálate Ltda 11h00 Inicio de actividades planificadas 13h00 Almuerzo 14h00 Continuación de actividades planificadas 16h00 Fin de la visita 16h30 Viaje de Pelileo a Puyo 18h00 Llegada al Puyo y traslado al hotel 18h15 Registro en el hotel y fin de la jornada</p> <p>Jueves; 26 de mayo del 2016</p> <p>08h30 Visita a la coac Cacpe Pastaza Ltda 09h00 Inicio de actividades planificadas 11h30 Fin de la visita 11h45 Visita a la coac Mushuk yuyai Ltda 12h00 Inicio de actividades planificadas 14h30 Fin de la visita 14h45 Almuerzo 16h00 Viaje de Puyo a Quito 20h30 Llegada a mi domicilio y fin de la comisión.</p>	<p>Resultados Alcanzados</p> <p>Se cuenta con los informes de actualización del desempeño de las cooperativas visitadas, mismos que reposan en los archivos de la DDOSFPS.</p>
---	---

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA		DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)			
25-05-2016	07h30	Cotocollao - José María Arteta N° 70-204 y Alfonso del Hierro		Pelileo: Coac Sálate Ltda	180
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO		KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)		
26-05-2016	20h30	Puyo: Coac Mushuk Yuyai	Cotocollao - José María Arteta N° 70-204 y Alfonso del Hierro		251

- 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

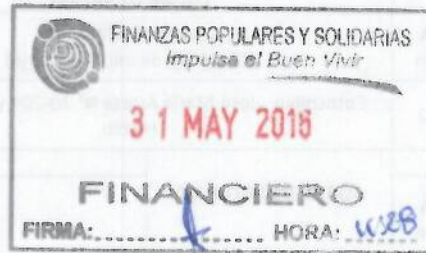
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Público	Quito - Pelileo	25-05-2016	07h30	25-05-2016	10h30
Terrestre	Público	Pelileo – Puyo	25-05-2016	16h30	25-05-2016	18h00
Terrestre	Público	Puyo – Quito	26-05-2016	16h00	26-05-2016	20h30

- 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

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						
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: Ing. Freddy Tapia Lafuente OFICIAL DE ANALISIS DE OSFPS						
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: Eco. Geovanny Carrillo DIRECTOR DE DESARROLLO DE LAS OSFPS			NOMBRE: Eco. Geovanny Carrillo DIRECTOR DE DESARROLLO DE LAS OSFPS			

DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE				
Fecha dd-mm-aa	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante (Autorizado por SRI)	Valor
25-05-2016	0990017514001	Tiendas Industriales Asociados S.A.	126-001-000024353	7.42
26-05-2016	1600393324001	Hut Cheese Pizza	002-001-000008537	20.00
26-05-2016	1600003139001	Hostal México	002-001-000004235	30.00
				57.42

OK
 30/05/2016
 1500



"HOSTAL MEXICO"

SILVA MARÍA LASTENIA
Dir.: México, 9 de Octubre s/n y 24 de Mayo
PUYO - PASTAZA

RUC: 1600003139001 Cód. Aut. SRI: 1117336233

FACTURA

SERIE 002-001-

Nº: **004235**

TABLA DE AMORTIZAC

Orden Fe

21	20-09-
22	20-10-
23	20-11-
24	20-12-

Sr. (es): Freddy Tapia
RUC./C.I.: 04010651104 Guía de Remisión:
Fecha: Puyo 26-05-2016 Teléfono:
Dirección: Quito

00	Total	324.51
00		324.51
00		324.51
00		481.12
00		7,944.85

COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO
"SANTA ROSA DE PATUTA" LTDA
RUC: 010111335001

ELABORADO

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Hospedaje		26,79

HOSTAL MEXICO
María Lastenia Silva
RUC: 1600003139001
9 de Octubre y 24 de Mayo
PUYO - PASTAZA

Imprenta & Encuadernación "ARTES" Fono: 03 2885 614
Aut.: 13410 RUC: 1600117491001 Pilco Laura Zenaida
Impreso desde Nº 004101 al 0004300
Fecha Impresión: 29-07-2015 Válido hasta: 29 Julio 2016

SUBTOTAL	26,79
DESCUENTO	
I.V.A. 12 %	3,21
I.V.A. 0 %	
TOTAL \$	30,00

[Firma Autorizada]
FIRMA AUTORIZADA ORIGINAL: ADQUIRENTE

[Firma Cliente]
FIRMA CLIENTE COPIA: EMISOR

[Firma]
CONFORME

Freddy Tapia Lafuente

Trans. "PATRIA"
BOLETO DE CAMINO
RUC: 0690018632001
SEGURO DE PASAJEROS
SOAT

Carro Nº 17 Valor \$ 3,50
Vale por 1 Pasajero
De: Peñoles A: Puyo
Fecha: 25 de Mayo 2016

La Empresa se responsabiliza en caso de pérdida o extravío de equipaje o maletas de ropa de uso personal hasta la cantidad de USD \$ 10 siempre que sean entregados a chofer o controlador de la unidad. Equipaje o maletas de uso personal que sobrepase la cantidad arriba indicada deberá declararse su valor caso contrario no será reconocido.