



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

083-FOTL-DDOSFPS-2016

12-Septiembre-2016

DATOS GENERALES

APELLIDOS – NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

Tapia Lafuente Freddy Orlando

Experto de Desarrollo de OSFPS (e)

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

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

Alausí - Chimborazo
Pelileo – Tungurahua
Latacunga - Cotopaxi

Dirección de Desarrollo de OSFPS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Tapia Lafuente Freddy Orlando

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)

Validación de balances coac Makita Cunchik
Seguimiento al Plan de Excepción Sálate Ltda
Fortalecimiento Caja Kullkita Mañachik

Actividades realizadas (por día)

Jueves; 08 de septiembre del 2016

06h30 Viaje de Quito a Alausí
11h30 Visita a la coac Makita Kunchik Ltda
11h40 Inicio de actividades planificadas
13h00 Almuerzo
13h30 Continuación de actividades planificadas
15h00 Fin de la visita
15h15 Traslado de Alausí a Pelileo
18h00 Llegada a Pelileo y visita a la coac Salate Ltda
18h10 Inicio de actividades planificadas
19h45 Fin de la visita y traslado a Latacunga
21h00 Registro en el hotel y fin de la jornada

Viernes; 09 de septiembre del 2016

09h00 Visita a la Caja Makita Mañachik
09h15 Inicio de actividades planificadas
14h00 Fin de la visita
14h15 Almuerzo
15h30 Traslado de Latacunga a Quito
17h30 Llegada a la CONAFIPS y fin de la comisión

Resultados Alcanzados

- Se validó el balance con corte a junio 2016 de la coac Makita Kunchik Ltda
- Es fijaron medio de verificación al Plan de Mejoramiento presentado en la CONAFIPS para la excepción del ROE.
- Se revisó el balance al 31 de agosto del 2016 de la Caja Kullkita Mañachik. Se fijaron estrategias para mejoramiento de la Solvencia, mismas que deberán pasar por aprobación de la Asamblea.

INTINERARIO

LUGAR DE SALIDA

FECHA
dd-mm-aa

HORA
hh:mm

Domicilio/CONAFIPS
(Dirección de inicio del viaje)

DESTINO

KILÓMETROS

08-09-2016

06h30

CONAFIPS: Av. Juan León Mera N° 22-57 y Veintimilla

Alausí: Coac Makita Kunchik

190

INTINERARIO

LUGAR DE RETORNO

DESTINO

FECHA
dd-mm-aa

HORA
hh:mm

Domicilio/CONAFIPS
(Dirección de finalización del viaje)

KILÓMETROS

09-09-2016

17h30

Latacunga: Caja Kullkita
Mañachik

CONAFIPS: Av. Juan León Mera N° 22-57 y Veintimilla

110

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

TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional	Quito – Alausí	08-09-2016	06h30	08-09-2016	11h30
Terrestre	Institucional	Alausí – Pelileo	08-09-2016	15h15	08-09-2016	18h00
Terrestre	Institucional	Pelileo – Latacunga	08-09-2016	19h45	08-09-2016	21h00
Terrestre	Institucional	Latacunga – Quito	09-09-2016	15h30	09-09-2016	17h30

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


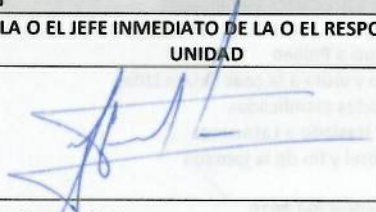
Nombre o tipo del Transporte	Ruta	Valor Pagado	SALIDA		LLEGADA	
			Fecha dd-mm-aa	Hora hh:mm	Fecha dd-mm-aa	Hora hh:mm

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

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 L. Experto de Desarrollo de OSFPS (E)	

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 (d)	NOMBRE: Eco. Geovanny Cardoso DIRECTOR GENERAL - CONAFIPS

DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

Fecha dd-mm-aa	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante (Autorizado por SRI)	Valor
09-09-2016	0502209158001	Hotel Santiago	002-001-000002905	45.60
09-09-2016	0502930258001	Mi Dulce Sal	001-001-000000170	15.00
				60.60

17:35
12-09-16
DGGP

Revisado
12/09/2016
15:50.

