



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 107-HVE-DDOSFPS-2016	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 17/10/2016
--	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR HOMERO VEGA ESPINEL	PUESTO QUE OCUPA: OFICIAL DE DESARROLLO DE LAS OSFPS
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL AMBATO-PELILEO-TUNGURAHUA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE LAS OSFPS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
HOMERO VEGA ESPINEL

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos): Elaboración de los diagnósticos a profundidad de las Cooperativas de Ahorro y Crédito "Maquita Cushun" de la parroquia Quisapincha y de la COAC "Mi Tierra" de la ciudad de Pelileo.

Actividades (por día)	Resultados Alcanzado
12/10/2016 07:00 Viaje Quito - Ambato - Quisapincha 10h00 Elaboración participativa del diagnóstico a profundidad de la Cooperativa de Ahorro y Crédito Maquita Cushun de la parroquia Quisapincha. 18h00 Pernoctación en Ambato.	Se elaboró de manera participativa los dos diagnósticos a profundidad de las cooperativas visitadas: Maquita Cushun de Quisapincha y Mi Tierra de Pelileo.
13/10/2016 08:00 Viaje Ambato-Pelileo 09h30 Elaboración participativa del diagnóstico a profundidad de la Cooperativa de Ahorro y Crédito Mi Tierra del Cantón Pelileo. 15h00 Viaje Pelileo - Ambato 16h00 - 19h00 Viaje de retorno de Ambato - Quito.	

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)		
12/10/2016	07H00	Oficina CONAFIPS: Juan León Mera N 22-57 y Veintimilla, Quito	Ambato-Pelileo- Tungurahua	129
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)	
13/10/2016	19H00	Pelileo - Tungurahua	Oficina CONAFIPS: Juan León Mera N 22-57 y Veintimilla, Quito	129

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

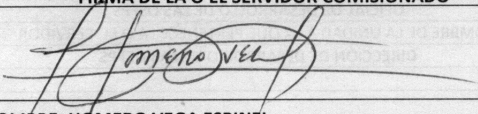
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional	Quito-Ambato	12/10/2016	07h00	12/10/2016	09h30
Terrestre	Público	Ambato- Quisapincha	12/10/2016	09h30	12/10/2016	10h00
Terrestre	Público	Quisapincha-Ambato	12/10/2016	16h30	12/10/2016	17h00
Terrestre	Público	Ambato-Pelileo	13/10/2016	08h00	13/10/2016	09h30
Terrestre	Público	Pelileo-Ambato	13/10/2016	15h00	13/10/2016	16h00
Terrestre	Institucional	Ambato-Quito	13/10/2016	16h00	13/10/2016	19h00

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.

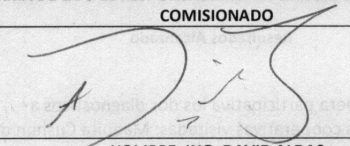
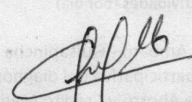
HOJA DE RUTA DE MOVILIZACION EMPLEADA DENTRO DE LA CUIDAD DE PRESTACION DEL SERVICIO						
Nombre o tipo del Transporte	Ruta	Valor Pagado	SALIDA		LLEGADA	
			Fecha dd-mm-aa	Hora hh:mm	Fecha dd-mm-aa	Hora hh:mm

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

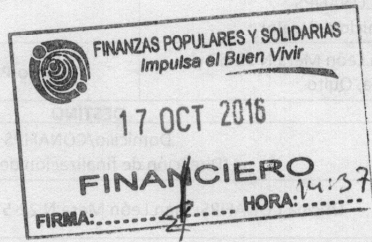
<p align="center">FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</p>  <p>NOMBRE: HOMERO VEGA ESPINEL</p>	<p align="center">NOTA</p> <p>El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo 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</p>
---	---

FIRMAS DE APROBACIÓN

<p align="center">FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p>  <p>NOMBRE: ING. DAVID ALDAS EXPERTO EN ANALISIS DE OSFPS</p>	<p align="center">FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p>  <p>NOMBRE: ECON. GEOVANNY CARRILLO DIRECTOR DE DESARROLLO DE LAS OSFPS (d)</p>
--	--

DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

Fecha dd-mm-aa	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante (Autorizado por SRI)	Valor
12/10/2016	0503492621001	PARADERO RESTAURANT MIRAFLORES	001-001-00-0013000	5,00
12/10/2016	1802323608001	CARRILLO ORTIZ LUIS – LA FORNACE	003-501-0027415	9,25
12/10/2016	1891761291001	HOTEL LA CAPITAL	001-002-000001493	45,00
			TOTAL	59,25



Favor proceder
