



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)
140-FOTL-DDOSFPS-2016	01-Diciembre-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
Pangua - Cotopaxi	Dirección de Desarrollo de OSFPS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
Tapia Lafuente Freddy Orlando
Viteri Soraya

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)
Elaboración del diagnóstico y plan de mejoramiento a las coac's Hermes Gaibor Ltda y Solidaria Ltda, actividades contempladas dentro de proyecto CODESPA.
(FONDOS EN ADMINISTRACIÓN-CODESPA)

<p>Actividades realizadas (por día)</p> <p>Jueves; 24 de noviembre del 2016 07h00 Viaje de Quito a Moraspungo 15h00 Llegada a Moraspungo y Visita a la coac Hermes Gaibor Ltda 15h15 Inicio de actividades planificadas 20h00 Fin de la visita y traslado al hotel 21h30 Registro en el hotel y fin de la jornada</p> <p>Viernes; 25 de Noviembre del 2016 07h00 Visita a la coac Solidaria Ltda. 07h30 Inicio de actividades planificadas 12h00 Fin de la visita 12h10 Viaje de Moraspungo a Quito 18h00 Llegada a la CONAFIPS y fin de la comisión</p>	<p>Resultados Alcanzados</p> <ul style="list-style-type: none"> Se realizó el diagnóstico y se elaboró el Plan de Mejoramiento a las cooperativas Hermes Gaibor Ltda y Solidaria Ltda - Cotopaxi.
---	---

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA		DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)			
24-11-2016	07h00	CONAFIPS: Av. Juan León Mera N22-57 y Veintimilla		Mpraspungo: coac Hermes Gaibor	300
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO		KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)		
25-11-2016	18h00	El Corazón: coac Solidaria	CONAFIPS: Av. Juan León Mera N22-57 y Veintimilla		300

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 – Moraspungo	24-11-2016	07h00	24-11-2016	15h00
Terrestre	Institucional	Moraspungo – Quito	25-11-2016	12h10	25-11-2016	18h00

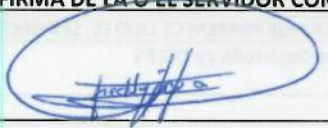
NOTA 1: En caso de haber utilizado transporte asignado por la Coordinación Administrativa, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

NOTA 2: En caso que el servidor, con la autorización de la Coordinación administrativa, utilizó transporte cancelando con sus recursos, deberá


Número o tipo del Transporte	Ruta	Valor Pagado	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 OSFPS (d)	NOMBRE: Ing. Diana Gallegos DIRECTOR GENERAL (s) CONAFIPS

DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

Fecha dd-mm-aa	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante (Autorizado por SRI)	Valor
24-11-2016	0502930258001	Mi Dulce Sal	001-001-000000218	10.00
24-11-2016	0501168330001	Restaurant Somagg	002-001-000035382	08.75
25-11-2016	0502930258001	Mi Dulce Sal	001-001-000000222	10.00
25-11-2016	0501168330001	Restaurant Somagg	002-001-000035504	4.50
25-11-2016	0500253885001	Hotel Somagg	002-001-000049957	26.05
				59.30



Favor proveer
