



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS  
INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

022-PPC-DDOSFPS-2017

10-02-2017

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

PAVLICA CAIZA PAMELA

EXPERTO DE DESARROLLO DE LAS OSFPS (E)

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

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

Esmeraldas - Esmeraldas

DIRECCION DE DESARROLLO DE LAS OSFPS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

PAMELA PAVLICA

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)

Seguimiento consultoría RFD - Zona Costa

- COAC CACAPE

Actividades realizadas (por día)

Jueves, 02 de febrero de 2017

08h30 Salida domicilio - Tababela (aeropuerto)

1h10 Viaje Tababela (aeropuerto) - Esmeraldas

14h00 Visita COAC CACAPE

Pernoctación en Esmeraldas

Viernes, 03 de febrero de 2017

08h30 Visita COAC CACAPE

17h30 Llegada domicilio y fin de la comisión

Resultados Alcanzados

-Informe de visita de campo COAC CACAPE

**ITINERARIO**

**LUGAR DE SALIDA**

FECHA  
dd-mm-aa

HORA  
hh:mm

Domicilio/CONAFIPS  
(Dirección de inicio del viaje)

DESTINO

KILÓMETROS

02-02-2017

08H30

Domicilio.- Calle Boyacá N4-71 y Latacunga

Esmeraldas

230

**ITINERARIO**

**LUGAR DE RETORNO**

**DESTINO**

FECHA  
dd-mm-aa

HORA  
hh:mm

Domicilio/CONAFIPS  
(Dirección de finalización del viaje)

KILÓMETROS

03-02-2017

17h30

Esmeraldas

Domicilio.- Calle Boyacá N4-71 y Latacunga

230

**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:m m	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Público	Tumbaco-Tababela	02/02/2017	08h30	02/02/2017	09h30
Aéreo	TAME	Tababela-Esmeraldas	02/02/2017	11h10	02/02/2017	11h50
Aéreo	TAME	Esmeraldas-Tababela	03/02/2017	15h35	03/02/2017	16h15
Terrestre	Público	Tababela-Tumbaco	03/02/2017	16h30	03/02/2017	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

Terrestre	Tumbaco-Aeropuerto	13.00	02-02-2017	08h30	02-02-2017	09h30
-----------	--------------------	-------	------------	-------	------------	-------

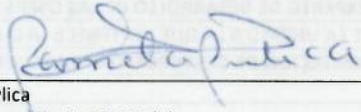
NOTA 1: El valor a ser reconocido, justificado con la hoja de ruta, conforme el Artículo 9 del Reglamento Interno de la CONAFIPS, no podrá ser superior a US \$ 16,00.

**OBSERVACIONES**

Se presenta el informe después de la fecha máxima, ya que la comisión fue del miércoles 25 al viernes 27 de enero y, mi retorno a la oficina fue el día 30 de enero de 2017.

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO**

**NOTA**



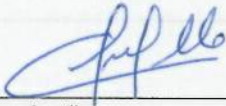
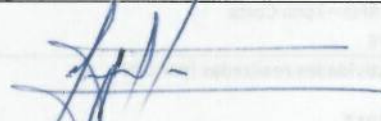
El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

Ing. Pamela Pavlica  
Experto de Desarrollo de OSFPS (e)

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE (e) DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO**

**FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD**

Econ. Geovanny Carrillo  
Director de Desarrollo de las OSFPS (e)

Econ. 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
3-2-2017	0800048530001	HOSTAL Y CAFETERIA CHARLIE	001-002-000002208	35.00
<b>TOTAL</b>				<b>35.00</b>

B/02/17  
Favor pagar 15 h 45  
JC.

tame  
VUELA ECUADOR

# Tarjeta de embarque

Copia para el aeropuerto



**NOMBRE**  
PAVLICA/PAMELA

**VIAJERO FRECUENTE**

**SERVICIO ESPECIAL**

**VUELO**  
EQ0180

**DE**  
QUITO

**A**  
ESMERALDAS

**FECHA**  
02FEB17

**PUERTA**

**HORA DE EMBARQUE**  
10:40

**ASIENTO**  
9C

**CLASE**  
L

**NÚMERO DE SECUENCIA**  
19

**HORA DE SALIDA**  
11:10

**BOLETO ELECTRÓNICO**  
2692133954588

**RESERVA**  
MGZ7P

**TIER LEVEL**

tame Boarding pass  
Pase a bordo

2692133954588C2 **0448651**

Passenger Name/Nombre del pasajero  
**PAVLICA/PAMELA**

From Desde	To Hacia	Flight Number Vuelo Nº
<b>ESM</b>	<b>UIO</b>	<b>EQ183</b>
Class Clase	Date Fecha	Departure Time Hora de Salida
<b>Y</b>	<b>03FEB</b>	<b>1535</b>
Boarding Time Hora de Embarque	Gate Puerta	Seat Asiento
<b>1505</b>	<b>????</b>	<b>23A</b>
Pieces Maletas	Weight Peso	Reference Nº Nº de Referencia
<b>0</b>	<b>0</b>	<b>117</b>

tame.com.ec



# Tarjeta de embarque

Copia para el pasajero

**NOMBRE**  
PAVLICA/PAMELA

**VIAJERO FRECUENTE**

**SERVICIO ESPECIAL**

**VUELO**  
EQ0180

**DE**  
QUITO

**A**  
ESMERALDAS

**FECHA**  
02FEB17

**PUERTA**

**HORA DE EMBARQUE**  
10:40

**ASIENTO**  
9C

**CLASE**  
L

**NÚMERO DE SECUENCIA**  
19

**HORA DE SALIDA**  
11:10

**BOLETO ELECTRÓNICO**  
2692133954588

**RESERVA**  
MGZ7P

**TIER LEVEL**

## EQUIPAJE



### Equipaje facturado

Su franquicia de equipaje permitido será: 23 KG para vuelos nacionales y 2 maletas de no mas de 23 KG cada una para vuelos internacionales por pasajero. Si dispone de equipaje para registrar, en vuelos nacionales preséntese en el aeropuerto mínimo 45 minutos antes y para vuelos internacionales 2 horas antes de la salida de su vuelo a nuestros counters asignados para Web Check-in.



### Equipaje de mano

Usted tiene derecho a portar una pieza de equipaje de mano con un peso máximo de 8 KG. tanto en vuelos nacionales como en vuelos internacionales. El tamaño del equipaje debe permitir su ubicación en los racks o bajo su asiento.

## DOCUMENTOS DE VIAJE

En vuelos nacionales los únicos documentos válidos para viajar son: Cédula de Identidad, Licencia, Pasaporte o Carnet Diplomático ORIGINAL y VIGENTES. En vuelos internacionales dependiendo de su destino es indispensable su Pasaporte y Visa requerida. Recuerde que para viajar a cualquier destino internacional deberá presentar en nuestros counters su boleto confirmado de salida de su país de destino ya sea vía aérea, marítima o terrestre. Usted es responsable de tener en regla todos los documentos necesarios para su viaje. Para obtener más información, consulte nuestra pagina web [www.tame.com.ec](http://www.tame.com.ec)

## INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Para vuelos Nacionales Usted debe presentarse en la sala de embarque máximo 40 minutos antes de la hora itinerario. Para vuelos Internacionales Usted deberá presentarse en los counters asignados para Web Check-in con 2 horas de anticipación a la hora itinerario de su vuelo, para realizar revisión de documentos de viaje y requisitos migratorios. No olvide llevar con usted una copia de este documento.

Gracias por volar con nosotros. Le deseamos un buen viaje y le esperamos en un futuro cercano.

# PROAÑO MARCO TULIO

Servicios de Taxis



Dir.: Av. Universitaria E9-226

y Juan Rodríguez

Tel.: 2052782 Cel.: 0994913500

E-mail: rovipa1974@hotmail.com

Quito - Ecuador

S.001-001

FACTURA

000000431

AUT.SRI.: 1120223597

FECHA DE AUTORIZACIÓN 07/Febrero/2017  
Documento Categorizado: NO

NOMBRE Pamela Pavlico

DIRECCIÓN Tumboco

FECHA EMISIÓN 8 de febrero-17 R.U.C./C.C. 1713318598

TELÉFONO 0946074570 GUÍA DE REMISIÓN

ORIGINAL: CLIENTE COPIA: EMISOR

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	V. TOTAL
	<u>Tumboco -</u>	<u>1</u>	<u>13-</u>
	<u>Aeropuerto (2-2-17)</u>		

SON:

DOLARES

FECHA DE CADUCIDAD: 07/Febrero/2018

FORMA DE PAGO			
EFFECTIVO		TARJETA CREDITO/DEBITO	
DINERO ELECTRONICO		OTROS	


SUB TOTAL \_\_\_%


SUB TOTAL 0%

DESCUENTO

SUB TOTAL

IVA \_\_\_%

  
Firma Autorizada

  
Recibí Conforme

IMPRESA  
PAECA

Rosa Esmeralda Proaño Arias RUC. 1710033091001 N° Autorización 4249  
Tel: 3540.153 \* 2377 906 / 0990910921 0997 118 490 e\_proaño@hotmail.com  
Imprenta Paeca

VALOR TOTAL

13

1 Block (50\*2) del 431 al 480

ORD.:3104