



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)
41-FOTL-DDOSFPS-2017	20-Febrero-2017

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
Cotacachi – Imbabura San Gabriel - Carchi	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)

Reunión con UCACNOR para coordinar el inicio de la consultoría para el fortalecimiento de OSFPS de la zona norte.

Actividades realizadas (por día)

Martes, 14 Febrero 2017

06h30 Viaje Quito – Cotacachi
09h00 Visita a la coac Santa Anita
09h15 Inicio de actividades planificadas
16h00 Fin de la visita
16h15 Viaje de Cotacachi a Tulcán
19h30 Llegada a Tulcán
19h45 Registro en el hotel y fin de la jornada

Miércoles, 15 Febrero 2017

08h00 Viaje de Tulcán a San Gabriel
09h00 Visita a la coac San Gabriel Ltda
09h15 Inicio de actividades planificadas
16h00 Fin de la visita
17h00 Traslado de San Gabriel a Quito
20h00 Llegada a mi domicilio y fin de la comisión

Resultados Alcanzados

Se levantó el Plan de Mejoramiento para el Fortalecimiento de la coac Santa Anita Ltda. Y de la coac San Gabirel Ltda

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA		DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)			
14-02-2017	06h30	CONAFIPS: Juan León Mera N22-57 y Veintimilla		Cotacachi: Coac Santa Anita	115 (google maps)
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO		KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)		
15-02-2017	20h00	San Gabriel	CONAFIPS: Juan León Mera N22-57 y Veintimilla		198 (google maps)

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 – Cotacachi	14-02-2017	06h30	14-02-2017	09h00
Terrestre	Institucional	Cotacachi – Tulcán	14-02-2017	16h15	14-02-2017	19h30
Terrestre	Institucional	Tulcán – San Gabriel	15-02-2017	08h00	15-02-2017	09h00
Terrestre	Institucional	San Gabriel – Quito	15-02-2017	17h00	15-02-2017	20h00

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

Nombre 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
		<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>
<p>NOMBRE: Ing. Freddy Tapia L. Experto de Desarrollo de OSFPS (E)</p>		
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
		
<p>NOMBRE: Econ. Geovanny Carrillo Director de Desarrollo de OSFPS (e)</p>		<p>NOMBRE: Econ. Geovanny Cardoso DIRECTOR GENERAL CONAFIPS</p>

DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

Fecha dd-mm-aa	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante (Autorizado por SRI)	Valor
14-02-2017	1790016919001	Corporación Favorita C.A.	036-108-000072507	6.15
15-02-2017	1714486931001	Parrilladas El Capulí	001-001-000020262	13.50
				19.65



Handwritten notes:
 20/02/2017
 16:21

Handwritten signature:
 Geovanny Carrillo