



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| | |
|---|-------------------------------|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES | FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) |
| 84-FOTL-DDOSFPS-2017 | 11-abril-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 |
| Otavallo e Ibarra - Imbabura | 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)

Seguimiento a la consultoría de UCACNOR

Actividades realizadas (por día)

Miércoles, 05 abril 2017

06h30 Viaje Quito – Cotacachi
09h00 Visita a la coac Santa Anita
11h30 Visita a la coac Bola Amarilla
15h30 Visita a la coac Salinerita
15h30 Registro en el hotel y fin de la jornada

Jueves; 06 de abril del 2017

09h00 Visita a la coac Huyaco Pungo
14h30 Visita a la coac Uniotavallo
18h00 Viaje de Otavallo a Quito
20h00 Llegada a Quito y fin de la comisión

Resultados Alcanzados

- Se realizó visitas a las coac's Santa Anita – Bola Amarilla – Salinerita; con la finalidad de verificar el cumplimiento de las actividades planificadas en el marco del proceso de fortalecimiento ejecutado a través de UCACNOR
- Se acompañó a los técnicos de UCACNOR en el desarrollo de las actividades en las coac's Huayco Pungo y Uniotavallo.

| INTINERARIO | | LUGAR DE SALIDA | | DESTINO | KILÓMETROS |
|-------------------|---------------|---|---|----------------------------|----------------------|
| FECHA dd-mm-aa | HORA hh:mm | Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje) | | | |
| 05-04-2017 | 06h30 | CONAFIPS: Juan León Mera N22-57 y Veintimilla | | Ibarra: Coac Bola Amarilla | 115 (google maps) |
| INTINERARIO | | LUGAR DE RETORNO | DESTINO | | KILÓMETROS |
| FECHA dd-mm-aa | HORA hh:mm | | Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje) | | |
| 06-04-2017 | 20h00 | Otavallo: Coac Uniotavallo | CONAFIPS: Juan León Mera N22-57 y Veintimilla | | 115 (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 | 05-04-2017 | 06h30 | 05-04-2017 | 09h00 |
| Terrestre | Institucional | Cotacachi – Ibarra | 05-04-2017 | 11h00 | 05-04-2017 | 11h30 |
| Terrestre | Institucional | Ibarra – Salinas | 05-04-2017 | 14h30 | 05-04-2017 | 15h00 |
| Terrestre | Institucional | Salinas – Ibarra | 05-04-2017 | 17h00 | 05-04-2017 | 17h30 |
| Terrestre | Institucional | Ibarra – Otavallo | 06-04-2017 | 08h00 | 06-04-2017 | 09h00 |
| Terrestre | Institucional | Otavallo – Quito | 06-04-2017 | 18h00 | 06-04-2017 | 20h00 |

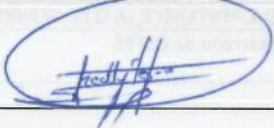
NOTA 1: En caso de haber utilizado transporte asignado por la Coordinación Administrativa, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

NOTA 2: En caso que el servidor, con la autorización de la Coordinación administrativa, utilizó transporte cancelando con sus recursos, deberá adjuntar al informe las facturas respectivas.

| Numero y tipo de 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

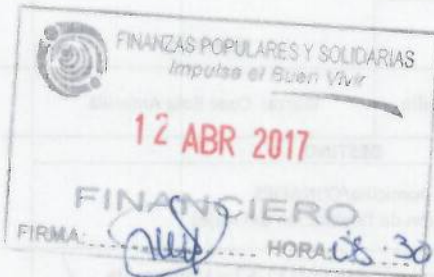
| | |
|---|--|
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO | NOTA |
|  | El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando 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: Econ. Geovanny Carrillo Director de Desarrollo de OSFPS (e) | NOMBRE: 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 |
|----------------|---------------------|------------------|--------------------------------------|--------------|
| 05-04-2017 | Javier Jácome | 1710310549001 | 1120203283 | 5.00 |
| 05-04-2017 | La Súper Parrillada | 1702516145001 | 1120209544 | 7.10 |
| 06-04-2017 | María Sánchez | 1710136175001 | 1120391207 | 14.00 |
| 06-04-2017 | Hotel Sueño Real | 1004288583001 | 1119484787 | 30.00 |
| | | | | 56.10 |



 11/04/2017
15:20