

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)
110-FOTL-DOOSFPS-2017	31-mayo-2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS – NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
Tapia Lafuente Freddy Orlando	Experto de Desarrollo de OSFPS
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
Latacunga - Cotopaxi	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 las coac's que solicitaron el sistema SIEPS
<p>Actividades realizadas (por día)</p> <p>Miércoles, 24 mayo 2017 07h00 Viaje Quito – Latacunga 10h00 Visita a la coac Señor del Arbol 14h30 Visita a la Caja Kullkita Mafiachik 17h00 Registro en el hotel y fin de la jornada</p> <p>Jueves, 25 de mayo del 2017 09h00 Visita a la coac AFINCO 11h00 Visita a la coac Coopindígena 14h30 Viaje de Latacunga a Quito 17h30 Llegada a mi domicilio y fin de la comisión</p>

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)		
24-05-2017	07h00	Cotocollao: José María Arteta y Alfonso del Hierro	Latacunga – coac Señor del Arbol	106 (google maps)
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm			
25-05-2017	17h30	Latacunga: Coac Coopindígena	Cotocollao: José María Arteta y Alfonso del Hierro	106 (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	Público	Quito – Latacunga	24-05-2017	07h00	24-05-2017	09h00
Terrestre	Público	Latacunga – Quito	25-05-2017	14h30	25-05-2017	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 MOVILIZACIÓN 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

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	
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 ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE				
Fecha dd-mm-aa	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante (Autorizado por SRI)	Valor
24-05-2017	1801791227001	Santiago Ramos	002-001-000010775	9.40
25-05-2017	0502930258001	Patricia Benavides	001-001-000000318	20.00
25-05-2017	0501046825001	Hotel Makroz	001-001-000025503	28.00
				57.40



Favor proceder
