



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)
121-VNGC-DDOSFPS-2017	12/06/2017

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
GRIJALVA CISNEROS VERONICA NATALY	OFICIAL DE ANALISIS DE OSFPS 2
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
LOS RÍOS/ VINCES- VENTANAS	DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE UAOSFPS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Nataly Grijalva

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)

Seguimiento Consultoría RFD – COAC FUNDAR y COAC 13 DE ABRIL

Actividades realizadas (por día)

Lunes, 05 de junio de 2017

Viaje Domicilio- Aeropuerto Tababela

Viaje Quito- Guayaquil

Viaje Guayaquil- Vinges

Visita CAOC FUNDAR

Pernoctación en Vinges

Martes, 06 de junio de 2017

Visita COAC FUNDAR

Viaje Vinges- Ventanas

Pernoctación en Ventanas

Miércoles, 07 de junio de 2017

Visita COAC 13 de Abril

Pernoctación en Ventanas

Jueves, 08 de junio de 2017

Visita COAC 13 de Abril

Viaje Ventanas- Guayaquil

Viaje Guayaquil- Aeropuerto Tababela

Viaje Aeropuerto Tababela – Domicilio

Fin de la Comisión

Resultados Esperados

Seguimiento COAC FUNDAR y COAC 13 DE ABRIL

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA		DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)			
05/06/2017	06h30	DOMICILIO: La Prensa y Manta		Vinges	357
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO		KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)		
08/06/2017	20h00	Ventanas	DOMICILIO: La Prensa y Manta		179

**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

**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	Domicilio- Aeropuerto Tababela	05/06/2017	06h30	05/06/2017	07h10
Aéreo	Público	Aeropuerto Tababela – Guayaquil	05/06/2017	07h40	05/06/2017	08h30

Terrestre	Público	Guayaquil- Vinces	05/06/2017	08h50	05/06/2017	11h30
Terrestre	Público	Vinces- Ventanas	06/06/2017	18h00	06/06/2017	19h30
Terrestre	Público	Ventanas - Guayaquil	08/06/2017	13h30	08/06/2017	16h30
Terrestre	Público	Terminal Guayaquil – aeropuerto Guayaquil	08/06/2017	16h45	08/06/2017	17h00
Aéreo	Público	Guayaquil- Aeropuerto Tababela	08/06/2017	18h00	08/06/2017	19h00
Terrestre	Público	Aeropuerto Tababela- Domicilio	08/06/2017	19h00	08/06/2017	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.

**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
Público	Ventanas - Guayaquil	3.00	08/06/2017	13h30	08/06/2017	16h30
Público	Aeropuerto Tababela- Domicilio	8.00	08/06/2017	19h00	08/06/2017	20h00

**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 U.S. \$ 16,00.

**OBSERVACIONES**

**No se realizó la Actualización de la Evaluación de Desempeño de la COAC Chone, ya que se encontraban con requerimientos de la SEPS.**

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO**



NOTA

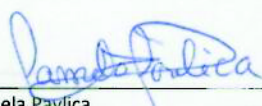
El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número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

NOMBRE: Ing. Nataly Grijalva  
Oficial de Análisis de las OSFPS 2

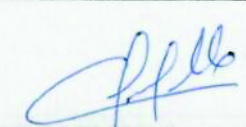
**FIRMAS DE APROBACIÓN**

**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**



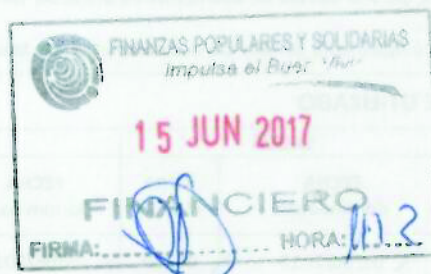
Ing. Pamela Pavlica  
Experto de Desarrollo de las OSFPS



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

**DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE**

Fecha dd-mm-aa	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante (Autorizado por SRI)	Valor
06/06/2017	1200420949001	NOCHES DE PARIS	001-001-0008138	17.00
07/06/2017	1800940262001	HOSTAL KALABI	00-001-00030061	44.80
05/06/2017	1205072109001	PARILLADAS ÉXITO 2000	001-001-0002109	11.00
06/06/2017	1203020852001	BORGATA	002-001-0004463	3.50
07/06/2017	1201201462001	RESTAURANT ZURITA	001-001-0007096	7.50
08/06/2017	1791415132001	INT FOOD SERVICE CORP	032-003-0071962	17.40



10:51  
15/06/2017

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1792252903001

## FACTURA

No. 002-002-000500075

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0806201701200200200050007517922529031

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 09/06/2017 10:10:33

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0806201701179225290300120020020005000751234567810

AEROSERVICIOS DEL ECUADOR MB & F S.A.

Dirección Matriz: AV. AMAZONAS Y AV. DE LA PRENSA

Dirección Sucursal:

Contribuyente Especial 0000

PLIGADO A LLEVAR

SI

Razón Social / Nombres y VERONICA GRIJALVA CISNEROS

Identificación 1003176813

Fecha Emisión: 08/06/2017

Dirección:

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
PTQBPA		1.00	TRANSPORTE PASAJEROS TABABELA QUITO		8.00	0.00	0.00	0.00	8.00

Información Adicional	
emailCliente:	comprobantes@tufactura.ec
dirCliente:	QUITO
Forma de Pago:	Sin Utilizacion Del Sistema Financiero 8.00

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	8.00

SUBTOTAL 14%	0.00
SUBTOTAL 0%	8.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 14%	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	8.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

**COOP. DE TRANSPORTES "VENTANAS"**



**OFICINAS:**  
 Ventanas: 10 de agosto y Seminario  
 Teléfono: 2970303  
 Guayaquil, T. Terrestre Of. 16  
 Teléfono: 2140613

**Nombre:** Nataly Grijalva  
**Asiento(s):** 36  
**Carro No.:** 28 **Hora:**  
**De:** Ventanas **A:** Guayaquil  
**Día:** 08/06/2017 **Valor:** 3,00

NOTA: Este boleto es válido únicamente en el día y hora que se indica. Pasajero que no esté a la hora de salida pierde su boleto. Tampoco respondemos por pérdidas en el interior del vehículo.

Imprenta GUBVEDO



**BOARDING PASS**

NAME  
GRIJALVA/NATALY  
FREQUENT FLYER NO

FOOT  
QUITTO  
GUAYAQUIL

FLIGHT CLASS DATE TIME  
EQ 0305 K 05JUN07:40  
GATE BOARDING TIME SEAT SMOKE  
A1 07:10 8F NO

25

2692134134699C1

**BOARDING PASS**

NAME  
GRIJALVA/NATALY  
FREQUENT FLYER NO

FOOT  
QUITTO  
GUAYAQUIL

FLIGHT CLASS DATE TIME  
EQ 0312 L 08JUN18:00  
BOARDING TIME SEAT SMOKE  
17:30 20C NO

43

92134134699C2