



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 025-HO-DTSI-2017	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 21-12-2017
---	---

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: VICTOR HUGO OROZCO CAZCO	PUESTO QUE OCUPA: DIRECTOR DE TECNOLOGÍA Y SISTEMAS DE INFORMACIÓN
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: MANTA MANABI	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE TECNOLOGÍAS Y SISTEMAS DE INFORMACIÓN
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: MERCEDES SALINAS, GABRIELA MUÑOZ, MARIA PAULA MORENO, OROZCO CAZCO VICTOR HUGO	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)
SEGUIMIENTO A LA IMPLEMENTACIÓN DE SIEPS EN LA COAC PUERTO LOPEZ, VISITA A COACS PROSPECTO

Actividades (por día)	Resultados Alcanzados
Día, 19 de Diciembre del 2017 • 16:00 – 20:00 Viaje Quito – Manta	Acuerdo con la COAC Puerto López para dar continuidad al proyecto con el compromiso de la COAC en contratar un Técnico para este efecto. Explicación de SIEPS a Cooperativa El Agua y el Pan. Solicitud suscrita del interés por el sistema de 2 cooperativas: El pan y el agua y FOCAZSUM
Día, 20 de Diciembre del 2017 • 07:00 – 10:00 Viaje Manta - Puerto López • 10:00 – 14:00 Viaje Reunión de seguimiento • 14:00 – 17:00 Viaje Puerto López - Manta • 22:30 – 23:30 Viaje Manta - Quito	
Día, 21 de Diciembre del 2017 • 01:30 Fin Comisión	

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd mm aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)		
19 12 2017	16:00	CONAFIPS – Quito	MANTA – MANABI	362
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)	
21-12-2017	01:30	MANTA	Eloy Alfaro y los Pinos – Quito	362

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
AEREO	TAME	QUITO-MANTA	19 12 2017	16:00	19-12-2017	20:00
AEREO	TAME	MANTA – QUITO	20 12 2017	22:30	21 12 2017	01:30

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 PRESTACIÓN 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
Aeroservicios	Aeropuerto Domicilio	8	21 12 2017	00:30	21-12-2017	01:30

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 USD \$ 16,00.

OBSERVACIONES

La razón por la cual este informe es presentado el 20/09/2016 obedece a que posterior a los servicios de comisión me acogí al derecho de vacaciones planificadas, las mismas que fueron autorizadas previamente por la Dirección General.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

V. H. Orozco

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: VICTOR HUGO OROZCO CAZCO

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO

V. H. Orozco

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Evelyn Loachamin

NOMBRE: VICTOR HUGO OROZCO CAZCO

Ing. Evelyn Loachamin.

DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE

Fecha dd-mm-aa	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante (Autorizado por SRI)	Valor
20/12/2017	1301254700001	HOSTERIA BARBASQUILLO	002-001-000003299	46.21
20/12/2017	1308788288001	COCO BONGO	002-001-000016431	11.50

20/12/2017

4890*

FACTURA 002- 004 532980
TABABELA CAJA 4 20/12/2017
CI/RUC:0602406456 #2AD11
CLIENTE: OROZCO HUGO
DIRECCION QUITO
TELEFONO:
PAGO: EFECTIVO
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
CORREO:

ITEM	CANT.	REC.	UNIPAL.	TOT
TRANSPORTE				
PASAJEROS TABABELA QUITO	1	8,00		8,00
.....				
STIGUIDO 1-1		SUB-TOTAL:		8,00
		DESCUENTO:		-,01
		IVA 12%:		,00
		TOTAL:		7,99

GRACIAS POR SU COMPRA

Este documento no tiene validez tributaria. Descargue su factura en nuestra pagina WEB: www.aerose.servicios.com.ec, opcion Facturacion Electronica o en su correo electronico. Usuario: Identificacion (CI / RUC / Pasaporte) Clave: Cuatro (4) ultimos digitos de su Identificacion (CI / RUC / Pasaporte).

ETKT2692134394200C1
FECHA/DATE: 19DEC

VUELO/FLIGHT **0133**

OROZCO/HUGO
DE/FROM: QUITO
A/TO: MANTA

ASIENTO/SEAT: **3D**
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 36

tame

tame  Boarding pass
Pase a bordo

92134394200C2 **0832104**

Passenger Name/Nombre del pasajero
OROZCO/HUGO

From Desde	To Hacia	Flight Number Vuelo N°
MEC	UIO	EQ132
Class Clase	Date Fecha	Departure Time Hora de Salida
L	ZODEC	Z230
Boarding Time Hora de Embarque	Gate Puerta	Seat Asiento
2200	7777	11F
Pieces Maletas	Weight Peso	Reference N° N° de Referencia
0	0	55

tame.com.ec 

AERO

FACTURA 002- 004- 532980
TABARELA CAJA 4 20/12/2017
CI/RUC:0602406456 #2A011
CLIENTE:OROZCO HUGO
DIRECCION QUITO
TELEFONO:
PAGO:EFECTIVO
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
CORREO:

ITEM	CANT.	REC./UNIDAL./TOT
TRANSPORTE PASAJEROS TABARELA QUITO	1	8,00 8,00

ESTADO: 1-1	SUB-TOTAL:	8,00
	DESCUENTO:	-,01
	IVA 12%:	,00
	TOTAL:	7,99

GRACIAS POR SU COMPRA

Este documento no tiene validez tributaria. Descargue su factura en nuestra pagina WEB: www.aeroservicios.com.ec, opcion Facturacion Electronica o en su correo electronico. Usuario: Identificacion (CI / RUC / Pasaporte) Clave: Cuatro (4) ultimos digitos de su Identificacion (CI / RUC / Pasaporte).

ETKT2692134394200C1
FECHA/DATE: 19DEC

VUELO/FLIGHT **0133**

OROZCO/HUGO
DE/FROM: QUITO
A/TO: MANTA

ASIENTO/SEAT: **3D**
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 36

tame

tame Boarding pass
Pase a bordo
0832104
92134394200C2

Passenger Name/Nombre del pasajero
OROZCO/HUGO

From Desde	To Hacia	Flight Number Vuelo N°
MEC	UIO	EQ132
Class Clase	Date Fecha	Departure Time Hora de Salida
L	20DEC	2230
Boarding Time Hora de Embarque	Gate Puerta	Seat Asiento
2200	7777	11F
Pieces Maletas	Weight Peso	Reference N° N° de Referencia
0	0	55

tame.com.ec