



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)
053-FT-DDOSFPS-2018	03/04/2018
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
Pujilí - Cotopaxi	DIRECCION DE DESARROLLO DE OSFPS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

FREDDY TAPIA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)

Levantamiento del diagnóstico y elaboración del Plan de Mejoramiento a la Coac Pujilí

Actividades (por día)	Resultados Alcanzados
<p>Martes, 27 de marzo 2018 Traslado Quito – Pujilí Visita a la coac Pujilí e inicio de actividades planificadas Registro en el hotel y fin de la jornada</p> <p>Miércoles, 28 de marzo 2018 Visita a la coac Pujilí Continuación de las actividades planificadas Traslado de Pujilí a Quito Traslado a mi domicilio y fin de la comisión.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Se realizó el diagnóstico y se elaboró el Plan de Mejoramiento, el cual se encuentra en revisión de los directivos de la Coac previo la firma.

		LUGAR DE SALIDA	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Trabajo (Dirección de inicio del viaje)		
27-03-2018	06H00	Quito; Cotocollao; José María Arteta N° 70-204 y Alfonso del Hierro	Pujilí	125
INTINERARIO		DESTINO		KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Trabajo (Dirección de finalización del viaje)		
28-03-2018	18h30	Pujilí	Quito; Cotocollao; José María Arteta N° 70-204 y Alfonso del Hierro	125

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 – Pujilí	27-03-2018	06h00	27-03-2018	09h00
Terrestre	Público	Pujilí – Quito	28-03-2018	15h30	28-03-2018	18h30

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

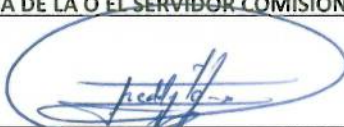
NOTA 2: En caso que el servidor, con la autorización de la Coordinación administrativa, utilizó transporte cancelando con sus recursos, deberá adjuntar al informe las facturas respectivas.

HOJA DE RUTA DE MOVILIZACION EMPLEADA DENTRO DE LA CIUDAD DE 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

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
 NOMBRE: Freddy Tapia L.	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

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 LAS OSFPS (E)	 NOMBRE: ECON. 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 \$.
27-03-2018	0502724636001	Restaurant Camila	001-001-000000125	10.00
28-03-2018	0502724636001	Restaurant Camila	001-001-000000126	15.00
28-03-2018	0501046825001	Hotel Makroz	001-001-000026792	32.00
TOTAL \$.				57.00

CONAFIPS


 Corporación Nacional de Fianzas Populares y Solidarias
DIRECCIÓN FINANCIERA
06 ABR 2018
 RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
 FIRMA  HORA 17:02