



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME
129-XRSB- DDOSFPS-2018	09/08/2018

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
SÁNCHEZ BARNUEVO XIMENA DEL ROCÍO	OFICIAL DE ANÁLISIS DE OSFPS 3
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
AMBATO - TUNGURAHUA	DIRECCION DE DESARROLLO DE LAS OSFPS
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: XIMENA SANCHEZ BARNUEVO	

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos)  
Realizar levantamiento de información de campo para actualización de evaluación del desempeño.

Actividades (por día)	Resultados Alcanzados
<p><b>Lunes 06 Agosto 2018</b></p> <p>Visita a COACs calificadas para solicitar información financiera para actualizar monitoreos</p> <p>Visita a COAC OSCUS para levantamiento de información para actualización de evaluación del desempeño</p>	<p>Levantamiento de información para actualización de evaluación del desempeño de COAC OSCUS, SAN FRANCISCO, ECUAFUTURO.</p> <p>Validación de cartera a junio 2018 de COAC VENCEDORES DE TUNGURAHUA</p>
<p><b>Martes 07 Agosto 2018</b></p> <p>Visita a COAC SAN FRANCISCO para levantamiento de información para actualización de evaluación del desempeño</p> <p>Visita a COAC ECUAFUTURO para levantamiento de información para actualización de evaluación del desempeño</p>	
<p><b>Miércoles 08 Agosto 2018</b></p> <p>Visita a COAC VENCEDORES DE TUNGURAHUA para validación de información reportada a junio 2018.</p>	

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA	HORA	Domicilio/CONAFIPS		
06-08-2018	06H30	DOMICILIO: Calle Q S15-120 y Ajaví	Ambato	157.7 Km.
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA	HORA		Domicilio/CONAFIPS	
08/08-2018	18H00	Ambato	DOMICILIO: Calle Q S15-120 y Ajaví	157.7 Km.

**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	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	PÚBLICO	QUITO-AMBATO	06/08/2018	06:30	06/08/2018	10:00
TERRESTRE	PÚBLICO	AMBATO-QUITO	08/08/2018	14:30	08/08/2018	18:00

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	Hora	Fecha	Hora
ACATIP	QUITO-AMBATO	3.35	06/08/2018	7:30	06/08/2018	10:45
COOPERATIVA TERMINAL	AMBATO	1.85	07/08/2018	9:00	07/08/2018	09:20

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:	
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>NOTA</b>
	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: Sánchez Barnuevo Ximena del Rocío	
<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>	
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>
NOMBRE: Ing. Freddy Tapia EXPERTO DE DESARROLLO DE OSFPS	NOMBRE: Econ. Geovanny Carrillo DIRECTOR DE DESARROLLO DE OSFPS ( E )

DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE				
Fecha dd-mm-aa	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante (Autorizado por SRI)	Valor
06/08/2018	1800593764001	GROB PUTSCH ENRIQUE GUILLERMO	1122987465	9.50
06/08/2018	1800999821001	IZA TIXI MARIANA TERESITA DE JESUS	1122931254	2.00
07/08/2018	1791415132001	INT FOOD SERVISSE CORP		5.99
07/08/2018	1800999821001	IZA TIXI MARIANA TERESITA DE JESUS	1122931254	2.00
08/08/2018	1800593764001	GROB PUTSCH ENRIQUE GUILLERMO	1122987465	11.02
08/08/2018	0601564123001	RUIZ JARA JAIME PATRICIO	1123157910	60.00

