



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 153-FOTI-DDOSFPS-2018	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 24/10/2018
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR TAPIA LAFUENTE FREDDY ORLANDO	PUESTO QUE OCUPA: Experto de Desarrollo de OSFPS
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Salcedo - Latacunga - Pujilí / Cotopaxi	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR 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) Monitoreo de la ejecución del POA de Fortalecimiento, en calidad de Administrador del contrato (Realizar encuestas de satisfacción del proceso de consultoría)	
<p style="text-align: center;">Actividades (por día)</p> <p>Jueves; 18-10-2018</p> <ul style="list-style-type: none"> Traslado de Quito a Salcedo Visita a la coac Interandina Traslado Latacunga Visita a la coac Señor del Árbol Visita a la coac CACEC Registro en el hotel y fin de la jornada <p>Viernes; 19-10-2018</p> <ul style="list-style-type: none"> Visita a la coac Coorcotopaxi Traslado de Latacunga a Pujilí Visita a la coac Pujilí Traslado a Quito Traslado a mi domicilio y fin de la comisión 	<p style="text-align: center;">Resultados Alcanzados</p> <ul style="list-style-type: none"> Se tiene las encuestas de las cooperativas visitadas (en cuanto se tenga las encuestas de todas las cooperativas inmersas en la consultoría, se emitirá las recomendaciones para el equipo consultor) Se revisó el convenio de fortalecimiento para posterior ajustes y formalización.

FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	LUGAR DE SALIDA		DESTINO	KILÓMETROS
		Trabajo / Domicilio (Dirección de inicio del viaje)			
18-10-2018	06h00	CONAFIPS: Av. Amazonas y Villalengua – Plataforma Gubernamental de Gestión Financiera – 4to piso		Salcedo	119

FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	LUGAR DE RETORNO	DESTINO		KILÓMETROS
			Trabajo / Domicilio (Dirección de finalización del viaje)		
19-10-2018	17h30	Pujilí	CONAFIPS: Av. Amazonas y Villalengua – Plataforma Gubernamental de Gestión Financiera – 4to piso		149

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	Institucional	Quito - Salcedo	18-10-2018	06h00	18-10-2018	09h00
Terrestre	Institucional	Salcedo - Cuicuno	18-10-2018	12h00	18-10-2018	13h30
Terrestre	Institucional	Cuicuno - Latacunga	18-10-2018	15h40	18-10-2018	16h20
Terrestre	Institucional	Latacunga - Pujilí	19-10-2018	11h30	19-10-2018	12h00
Terrestre	Institucional	Pujilí - Quito	19-10-2018	14h00	19-10-2018	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 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
 29-10-2018 NOMBRE: ECON. GEOVANNY CARRILLO DIRECTOR DE DESARROLLO DE LAS OSFPS (E)	 29-10-2018 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 \$.
18-10-2018	0503492621001	Restaurant Miraflores	001-001-000039401	5.75
18-10-2018	0502225709001	María Paulina Coronel	001-001-000003095	9.00
19-10-2018	0501569735001	Marcela Garzón Huertas	002-001-000004146	4.50
19-10-2018	1707673156001	Restaurant La Casa del Abuelo	004-001-000001244	3.50
19-10-2018	0501046825001	Hotel Makros Colonial	003-001-000002842	28.00
TOTAL \$.				50.75

Recibo

 31-10-2018



**Paradero
Restaurante
"Miraflores"**

RUC: 0503492621001
FACTURA 001-001-00
0039401

FLORES CUMBAJÍN JUAN CARLOS
JUNTA NACIONAL DEL ARTESANO 036457
Aut. S.R.I.: 1123055318
DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO
Dirección: Sector La Avelina, Panamericana Norte S/N
Teléfono: (03) 2 718 386 Celular: 098 470 8673
Cotopaxi - Latacunga - Ecuador

Fecha: 18/10/2018 HORA 08:52
Factura FR0013014A-0101-1
Cliente: FREDDY TAPIA
RUC 0401065404
Dirección QUITO

PRODUCTO	CANT.	PU.	PT. OT
DESAYUNO AMERIC	1	4,50	4,50
EXTRAS	1	1,25	1,25
SUBTOTAL		5,75	
IVA		0,00	
TOTAL		5,75	

[Signature]
Firma Autorizada

[Signature]
Recibi Conforme

Panchi Alajo Marcelo Vicente, "Gráficas Latacunga" RUC: 0500533021001,
Aut. 1533, del 35201 al 40200 Fecha de Autorización: 03 de Julio del 2018
Fecha de Caducidad: 03 de Julio del 2019

Garzón Huertas Marcela Judith

RUC: 0501569735001

FACTURA 002-001-

Aut. SRI: 1122403272

Nº 004146

Direc.: La Estación - Av. Marco Aurelio Subía
78-32 y General Julio Andrade
Matriz: Av. Atahualpa 41-11 y Av. Unidad Nacional
Latacunga - Ecuador

Fecha: 19/10/2018

CLIENTE Fredy Tapia			
RUC./C.I. 0401065404		TELF.:	
DIRECCION: Quito			
Forma / Pago: Efectivo Dinero Elect. Tarjeta Otros			
CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Desayuno		4,02
Subtotal 0%			4,02
Subtotal %			1
TOTAL I.V.A.			0,48
TOTAL \$			4,50

Heriberto Chuchico Lema (Gráficas "Nuevo Mundo")
RUC. 0500037106001 AUT. 1040 Telf.: 2813 872 - Ltga.
Fecha de Autorización: 07 / MARZO / 2018

[Signature] FIRMA AUTORIZADA *[Signature]* RECIBI CONFORME

del 004001 al 004200 CADUCA: 07 / MARZO / 2019 BLANCA: ADQUIRENTE / AMARILLA: EMISOR



CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO

RUC: 0502225709001

CORONEL CARRILLO MARÍA PAULINA

NOTA DE VENTA

Dir.: Padre Salcedo s/n y Belisario Quevedo

Celular: 099 543 2052

e-mail: paulinacoronel25@gmail.com

Latacunga - Ecuador

001-001-00 **0003095**

SRI Aut. 1122640660

Sr. (s) **Freddy Tapia**

Dirección: **Quito**

Fecha: **18-Oct-2018**

RUC/C.I: **0401065404**

Telf.: **0984413395**

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	VALOR TOTAL
	pannillada p		9,00

FORMA DE PAGO: EFECTIVO DINERO ELECTRÓNICO TARJETA DE CRÉDITO/DEBITO OTROS TOTAL **9,00**

Panchi Alajo Marcelo Vicente, Gráficas "Latacunga" RUC: 0500533021001
Aut.: 1533, del 2601 al 3100, Fecha de Autorización: 20 de abril del 2018
Fecha de Caducidad: 20 de abril del 2019

DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI

RESTAURANTE "LA CASA DEL ABUELO"

PAZMIÑO HEREDIA VICTORIA ITAMARA

Direc.: Panamericana Norte Km. 16 s/n - Sector

La Avelina - Cel. 0996 411 582

LATACUNGA - ECUADOR

RUC: 1707673156001

FACTURA

004-001-00

Nº **0001244**

Aut. SRI. 1123265125

Señor: **Freddy Tapia**

RUC: **0401065404**

Fecha Emisión: **19/10/2018**

Telf. **2498530**

Guía de Remisión:

Dirección: **Quito**

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Almuerzo		3,13

FORMA DE PAGO: Efectivo Dinero Electrónico Tarj. Crédito/Debito
Documento Categorizado: NO
SUBTOTAL
DESCUENTO
IVA 0%
[Signature] RECIBI CONFORME

ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR



COLONIAL

ROMERO VÁSQUEZ MARCELO ERNESTO

Matriz: San Blas calle Félix Valencia N° 8-56 y Quito
Establecimiento: Calle Belisario Quevedo s/n y General Maldonado
Teléfonos: (03) 2660 285 / 099 583 4148
E-mail: hotelmakroz@hotmail.com web: www.hotelmakroz.com.ec

RESTAURANT-CAFETERIA

LATACUNGA - ECUADOR

RUC: 0501046825001

FACTURA

003-001-00 0002842

SRI. 1122996445

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

Cliente: **Freddy Topia**

Telf: **0984413399**

Dirección: **Quito**

R.U.C./C.I.: **0401065404**

Fecha: **19-10-2018**

N° PAX.	FECHA	HOSPEDAJE	TOTAL								
4 pax	18-10-18	servicio de hospedaje	25,00								
Se recibirá Comprobantes de Retención hasta 5 días posteriores a la presente fecha. FORMA DE PAGO: <table border="1"> <tr> <td>EFFECTIVO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>DINERO ELECTRONICO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>TARJETA DE CREDITO O DEBITO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>OTROS</td> <td></td> </tr> </table>			EFFECTIVO		DINERO ELECTRONICO		TARJETA DE CREDITO O DEBITO		OTROS		25,00
EFFECTIVO											
DINERO ELECTRONICO											
TARJETA DE CREDITO O DEBITO											
OTROS											
FECHA DE AUT.: 22Junio/2018 CADUCA: 22Junio/2019 RECIBI CONFORME: C.I.: 0401065404 DESPACHADOR:			Sub Total \$ Servicios IVA 0% IVA 12% 3,00 28,00								

SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 153-FOTL-DOOSFPS-2018
FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa): 10/10/2018

VIATICOS: MOVILIZACIONES: SUBSISTENCIAS: ALIMENTACION:

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: TAPIA LAFUENTE FREDDY ORLANDO
PUESTO QUE OCUPA: EXPERTO DE DESARROLLO DE OSFPS

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: Pujilli - Latacunga - Salcedo / Cotopaxi
NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: Direccion de Desarrollo de OSFPS

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa): 18-10-2018 HORA SALIDA (hh:mm): 06h30
FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa): 19-10-2018 HORA LLEGADA (hh:mm): 18H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Freddy Tapia

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos):
Monitoreo de la ejecucion del POA de Fortalecimiento, en calidad de Administrador del contrato (Realizar encuestas de satisfaccion del proceso de consultoria)

Actividades (por día)	Resultados Esperado
Jueves; 18-10-2018 <ul style="list-style-type: none"> Traslado de Quito a Salcedo Visita a la coac Interandina Traslado Latacunga Visita a la coac Señor del Arbol Visita a la coac CACEC Registro en el hotel y fin de la jornada 	<ul style="list-style-type: none"> Informe con conclusiones y recomendaciones para el equipo consultor.
Viernes; 19-10-2018 <ul style="list-style-type: none"> Visita a la coac Corcotopaxi Visita a la coac Pujilli Traslado a Quito Traslado a mi domicilio y fin de la jornada 	

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA	HORA	Domicilio/CONAFIPS (Direccion de inicio del viaje)		
18/10/2018	06H30	CONAFIPS: Av. Amazonas y Juan José Villalengua - Plataforma Gubernamental de Gestión Financiera		119
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA	HORA	Domicilio/CONAFIPS (Direccion de finalización del viaje)		
19/10/2018	18H00	Latacunga	CONAFIPS: Av. Amazonas y Juan José Villalengua - Plataforma Gubernamental de Gestión Financiera	119

NOTA

Señalar en los espacios (direccion de inicio del viaje y direccion de finalización del viaje), la referencia especifica del lugar de inicio y de finalización respectivamente, pudiendo ser el domicilio o las oficinas de la CONAFIPS, para el calculo de kilometros de distancia correspondiente. Conforme la Resolucion N° CONAFIPS-DG-002-2016.

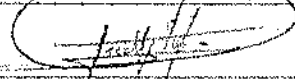

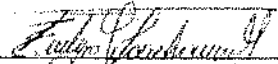
TRANSPORTE REQUERIDO

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
Terrestre	Institucional	Quito - Salcedo	18-10-2018	06h30	18-10-2018	09h30
Terrestre	Institucional	Salcedo - Latacunga	18-10-2018	12h00	18-10-2018	13h00
Terrestre	Institucional	Latacunga - Quito	19-10-2018	15h00	19-10-2018	18h00

TRANSPORTE ASIGNADO POR EL AREA ADMINISTRATIVA

Vehículo Institucional: Vehículo asignado PEI-3274 (Combustible y peajes)

Autorización de pago de transporte por el servidor: 
Autorizado por: 
Firma

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
	
<p>Ing. Freddy Tapia L. Experto de Desarrollo de OSFPS</p>	<p>Ecón. Geqvarny Carrillo Director de Desarrollo de OSFPS (E)</p>
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<p>NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios Institucionales; salvo al caso de que por necesidades Institucionales la Autoridad Nominadora autorice:</p>
	<ul style="list-style-type: none"> • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubstanciadas • El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio Institucional
<p>Ing. Evelyn Loachamin DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y DE TALENTO HUMANO (E)</p>	<p>Está prohibido conceder servicios Institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.</p>

11-10-2019
3166

VERSION AJUSTADA DEL FORMULARIO N°1, ACTUALIZADA 12/16/2014

Revisado
11/10/2019