



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

187-SEVM-DDOSFPS-2018

12-12-2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

VITERI MUÑOZ SORAYA ELIZABETH

OFICIAL DE DESARROLLO DE OSFPS 3

PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

IMBABURA

DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE OSFPS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Lcda. Soraya Elizabeth Viteri Muñoz / Abg. Juan Israel Berrezueta Pumacuro.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos): Coordinación de la logística del Taller "Buen Uso de Pagarés" en UCACNOR.

Actividades realizadas (por día)

Resultados Alcanzados

Lunes 10 / 12 / 2018

Lunes 10 / 12 / 2018

Coordinación de la logística del llevar a cabo el Taller "Buen Uso de Pagarés" en las instalaciones de UCACNOR.

OSFPS capacitadas en el "Buen Uso de pagarés".

INTINERARIO

LUGAR DE SALIDA

DESTINO

KILÓMETROS

FECHA
dd-mm-aa

HORA
hh:mm

Domicilio/CONAFIPS
(Dirección de inicio del viaje)

10-12-2018

5H45

DOMICILIO: Cda. Jaramillo Arteaga. Calle Guare 57-87 y Bobonaza

IBARRA- IMBABURA

114,30 km.
(Google.com)

INTINERARIO

DESTINO

KILÓMETROS

FECHA
dd-mm-aa

HORA
hh:mm

LUGAR DE RETORNO

Domicilio/CONAFIPS
(Dirección de finalización del viaje)

10-12-2018

18H00

IBARRA - IMBABURA

DOMICILIO: Cda. Jaramillo Arteaga. Calle Guare 57-87 y Bobonaza

114,30 Km.
(Google.com)

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 - IBARRA

10-12-2018

05H45

10-12-2018

08H45

TERRESTRE

PÚBLICO

IBARRA - QUITO

10-12-2018

14H00

10-12-2018

18H00

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.

OBSERVACIONES

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

LCD.A. SORAYA ELIZABETH VITERI MUÑOZ
OFICIAL DE DESARROLLO DE LAS OSFPS 3

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. FREDDY TAPIA L.

ECON. GEOVANNY CARRILLO

EXPERTO DE DESARROLLO DE LAS OSFPS

DIRECTOR DE DESARROLLO DE LAS OSFPS (E)

18 DIC 2018

CC: ... AD

Recibido 30-12-2018

8/11/2018

Compañía de Transporte Comercial de Turismo "TOURSLAGOS S.A."
 Dir: Flores 9-63 y Chica Narváez - Telf. 062 603 030 / Ibarra - Ecuador
 RUC. 1091760963001 AUT. SRI: 1123184774

TOURSLAGOS S.A.
 Transporte Turístico
Vaya más... vivo más

FACTURA
001 - 001
 Documento Categorizado: NO

000004570

Cliente: Soraya Uiteri
 RUC/C.I.: 171046204-3 Fecha: 10-12-2018
 Dirección: Quito Telf. 02 3130-722

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
1	SERVICIO DE TRANSPORTE Quito - Ibarra		15 ⁰⁰
Forma de Pago: Efectivo: <input checked="" type="checkbox"/> Dinero Efectivo: <input type="checkbox"/> Tarjeta Cred./ Deb. <input type="checkbox"/> Otros: <input type="checkbox"/>		SUBTOTAL 15 ⁰⁰	
Recibi Conforme <input checked="" type="checkbox"/> Entrega Conforme <input type="checkbox"/>		IVA 0 % =	
		IVA 12 % =	
		TOTAL \$ 15 ⁰⁰	

MONTESDEOCA LOPEZ CHRISTIAN EDUARDO - GRAFICOLOR 2 IMPRENTA TELF. 2005 061 - IBARRA RUC. 1002173944001
 AUT: 9036 FECHA AUTORIZACION: 26 - JULIO - 2.018 IMPRESION: 00126 - 05.125 CADUCIDAD: 26 - JULIO - 2.019

*-ORIGINAL-
 VINICIO EDUARDO
 ESPINEL ESPIN
 RUC
 1712693050
 * CDLA IBARRA
 Domicilio-Taxi Lagos:
 TEL: 0964835980
 COOP EL CANAL
 TAXSYM M09
 SERIAL: TQ-4331
 QUITO
 No. 7533
 CL Soraya Uiteri
 ID: 171046204-3
 Aut. SRI. No.
 00
 Valido: 8/SEP/17
 Placa: PBU-3447
 Tax: 1278
 Fecha: 10/DIC/18
 Hr. Inici 06:12:04
 Hr. Final 06:41:13
 Dist. Rec: 7.1/5n
 Tipo Tarifa: 1
 INC. TIEMPO: 41
 Vr. INC. TIEM: 1.41
 Subtotal: 4.70
 IVA 00%:
 =====
 Total: 4.70



TACA
TRANSPORTES ANDINA C.A.



RUC: 1090053449001
 Obligado a llevar Contabilidad
 Nombre: Soraya Uiteri Muñoz RUC: 171046204-3
 Viaje de: Ibarra a Quito
 H. de Salida: 14:00h Bus N°: 30
 Fecha: 10 de Diciembre 2018
 Asiento (S) No. 18

SUBTOTAL \$	3 ⁰⁰
0% IVA \$	
TOTAL \$	3 ⁰⁰

FORMA DE PAGO: Efectivo Tarjeta de Crédito / Débito Dinero electrónico Otro

IBARRA
FACTURA 001 - 002 1137482

T.A.C.A.: Posee Seguro de Responsabilidad civil y accidente personal en todas sus rutas a demás del SOAT.
 El valor del Boleto no es transferible, ni devolutivo.
 Servicio de Encomiendas desde Quito a of. 44 y desde Carcelén

Printed by: Printshop Ecuador - GRUPO PRODUCTORA GRAFICA - RUC: 1002913141001 - Telf: 062 026 888 - AUT. SRI: 13436
 * Impreso 27/JULIO/2018 - del 11/2001 al 11/2006 - VÁLIDO HASTA 27/JULIO/2019 ORIGINAL: ADQUIRENTE COPIA: EMISOR

X sin autorización SRI.

