



Ministerio de Economía y Finanzas
Finanzas Populares y Solidarias
Impulsando el Buen Vivir.

CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS
"CONAFIPS"

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
10-DC-UAOSFPS-2016

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)
29 - FEBRERO - 2016

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
CAICEDO CONGO DIEGO XAVIER

PUESTO QUE OCUPA:
OFICIAL DE ANALISIS DE OSFPS 3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
El Carmen - Manabí
Santo Domingo - Santo Domingo de los Tsachilas

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
CAICEDO CONGO DIEGO XAVIER

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)

- Actualización de la evaluación de desempeño COACS La Benefica y Cámara de comercio de Santo Domingo

Actividades realizadas (por día)

Resultados Alcanzados

Jueves 25 Febrero 2016

07h00 Salida del domicilio
08h30 Viaje Quito - Santo Domingo
11h15 Arribo a la ciudad de Santo Domingo
12h00 Viaje Santo Domingo - El Carmen
13h00 Arribo al cantón El Carmen
14h00 Traslado a la Coac La Benefica
14h20 Reunión con el Gerente General
Aplicación herramienta de evaluación de desempeño.
17h40 Termina visita de evaluación
18h00 Viaje El Carmen - Santo Domingo
19h00 Arribo a la ciudad de Santo Domingo
19h15 Registro en el hotel y fin de la jornada

✓ Informes de Actualización Evaluación de Desempeño

Viernes 26 Febrero 2016

08h30 Traslado a la Coac Cámara de Comercio de Santo Domingo
09h00 Reunión con el Gerente General
Aplicación herramienta de evaluación de desempeño.
12h40 Termina visita de evaluación
14h00 Santo Domingo - Quito
17h20 Arribo a la ciudad de Quito
17h40 Traslado a mi domicilio
19h00 Llegada al domicilio y fin de la jornada

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA		DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)			
25 - 02 - 2016	07h00	Domicilio: Av. Luis Tufiño Y Quitumbe		El Carmen	162
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO		KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)		
26 - 02 - 2016	19h00	Santo Domingo	Domicilio: Av. Luis Tufiño Y Quitumbe		112

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	Andina	Quito – Santo Domingo	25/02/2016	08h30	25/02/2016	11h15
	Fenix	Santo Domingo – El Carmen	25/02/2016	12h00	25/02/2016	13h00
		El Carmen – Santo Domingo	25/02/2016	18h00	25/02/2016	19h00
	Zaracay	Santo Domingo - Quito	26/02/2016	17h00	26/02/2016	17h20

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

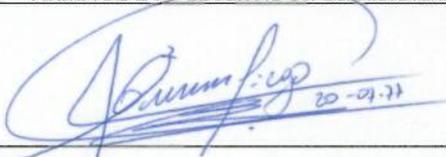
NOTA 2: En caso que el servidor, con la autorización de la Coordinación administrativa, utilizó transporte cancelando con sus recursos, deberá adjuntar al informe las facturas respectivas.

HOJA DE RUTA DE MOVILIZACION EMPLEADA DENTRO DE LA CUIDAD DE PRESTACION 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
Público	Quito – Santo Domingo	\$ 3,25	25/02/2016	08h30	25/02/2016	11h15
	Santo Domingo – El Carmen	\$ 2,00	26/02/2016	12h00	26/02/2016	13h00
	El Carmen – Santo Domingo	\$ 2,00	26/02/2016	18h00	26/02/2016	19h00
	Hotel – Coac Cámara de Comercio	\$ 2,00	26/02/2016	08h35	26/02/2016	08h45
	COAC Camara de Comercio – Terminal Terrestre	\$ 2,00	26/02/2016	12h45	26/02/2016	13h00
	Santo Domingo – Quito	\$ 3,50	26/02/2016	14h00	26/02/2016	17h20

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.

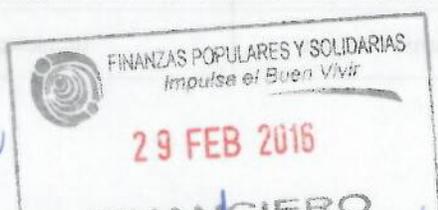
OBSERVACIONES

<p align="center">FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</p>  <p>NOMBRE: ING. DIEGO XAVIER CAICEDO CONGO</p>	<p align="center">NOTA</p> <p>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</p>
---	---

FIRMAS DE APROBACIÓN

<p align="center">FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p>  <p>NOMBRE: ING. DAVID ALDAS BENAVIDES</p>	<p align="center">FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p>  <p>NOMBRE: ECON. GEOVANNY CARRILLO</p>
---	--

Favor proceder
Be



29/02/2016
15:00

CORPORACIÓN NACIONAL DE FINANZAS
POPULARES Y SOLIDARIAS

VALE POR TRANSPORTE

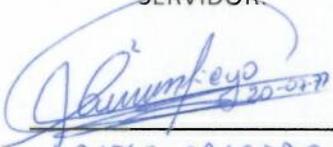
SOLICITUD DE VIATICO N° 10-DC-UAOSFPS-2016

FECHA : 26-02-2016

RUTA		
LUGAR	DESTINO	VALOR
HOTEL VISTA HERMOSA STD. DOMINBO	COAC CAMARA DE COMERCIO	\$ 2,00

SERVIDOR:

PROVEEDOR:

Firma : 
NOMBRE : DIEGO CAICEDO
CI : _____

Firma : 
NOMBRE : Fabricio Leon
CI : 1711485761

CORPORACIÓN NACIONAL DE FINANZAS
POPULARES Y SOLIDARIAS

VALE POR TRANSPORTE

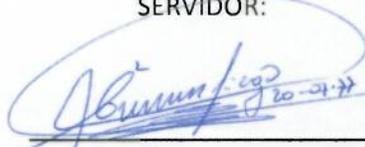
SOLICITUD DE VIATICO N° 10-DC-UAOSFPS-2016

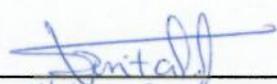
FECHA : 26-02-2016

RUTA		
LUGAR	DESTINO	VALOR
COAC CAMARA DE COMERCIO	TERMINAL TERRESTRE SANTO DOMINBO	\$ 2,00

SERVIDOR:

PROVEEDOR:

Firma : 
NOMBRE : DIEGO CAICEDO
CI : _____

Firma : 
NOMBRE : Victor Zuniga
CI : 1800955062