


08/08

|   |   |
|---|---|
|  <p>Corporación Nacional<br/>de Finanzas Populares y Solidarias<br/><i>Impulsando el Buen Vivir.</i></p> | <p><b>CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS</b><br/><b>"CONAFIPS"</b></p> |
|---|---|

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

|   |  |
|---|--|
| <p>Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br/><b>074-DC-DDOSFPS-2016</b></p> | <p>FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)<br/><b>15 - AGOSTO - 2016</b></p> |
|---|--|

**DATOS GENERALES**

|  |   |
|--|---|
| <p>APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br/><b>CAICEDO CONGO DIEGO XAVIER</b></p> | <p>PUESTO QUE OCUPA:<br/><b>OFICIAL DE ANALISIS DE OSFPS 3</b></p>                                      |
| <p>CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br/><b>La Maná - Cotopaxi</b></p>   | <p>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br/><b>UNIDAD DE DESARROLLO DE OSFPS</b></p> |

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
CAICEDO CONGO DIEGO XAVIER

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)

- Recalificación evaluación de desempeño COACS Cámara de Comercio La Mana

| Actividades realizadas (por día)  | Resultados Alcanzados                           |
|---|---|
| <p><b>Miércoles 10 Agosto 2016</b></p> <p>08h30 Viaje Quito - La Mana<br/>13h00 Arribo al cantón La Mana<br/>14H40 Traslado a la COAC cámara de comercio La Mana<br/>15h00 Reunión con el representante legal<br/>Aplicación de la herramienta de recalificación de desempeño<br/>17h00 Termina visita<br/>17h30 Registro en el hotel y fin de la jornada</p> | <p>✓ Informe de Recalificación de Desempeño</p> |
| <p><b>Jueves 11 Agosto 2016</b></p> <p>08h10 Traslado a la COAC Cámara de comercio La Mana<br/>08h20 Reunión con el Gerente General<br/>Continúa la recalificación de desempeño<br/>12h00 Termina visita de recalificación<br/>14h00 Traslado a Quito<br/>19h00 Llegada a la CONAFIPS y traslado a mi domicilio</p>   |   |

| INTINERARIO       |               | LUGAR DE SALIDA                                       |   | DESTINO | KILÓMETROS |
|-------------------|---------------|---|---|---------|------------|
| FECHA<br>dd-mm-aa | HORA<br>hh:mm | Domicilio/CONAFIPS<br>(Dirección de inicio del viaje) |   |         |            |
| 10 - 08 - 2016    | 08h30         | CONAFIPS: Av. Juan León Mera y Veintimilla            |   | La Mana | 330        |
| INTINERARIO       |               | LUGAR DE RETORNO                                      | DESTINO   |         | KILÓMETROS |
| FECHA<br>dd-mm-aa | HORA<br>hh:mm |   | Domicilio/CONAFIPS<br>(Dirección de finalización del viaje) |         |            |
| 11 - 08 - 2016    | 19h00         | La Mana   | CONAFIPS: Av. Juan León Mera y Veintimilla                  |         | 330        |

**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<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA            | SALIDA              |               | LLEGADA             |               |
|   |                      |                 | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Terrestre   | Institucional        | Quito – La Mana | 10/08/2016          | 08h30         | 10/08/2016          | 13h00         |
|   |                      | La Mana - Quito | 11/08/2016          | 14h00         | 11/08/2016          | 19h00         |

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

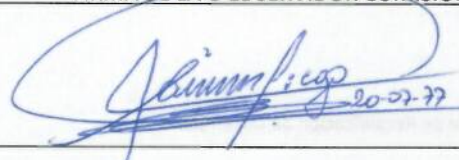
**NOTA 2:** En caso que el servidor, con la autorización de la Coordinación administrativa, utilizó transporte cancelando con sus recursos, deberá adjuntar al informe las facturas respectivas.

| 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<br>dd-mm-aa | Hora<br>hh:mm | Fecha<br>dd-mm-aa | Hora<br>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**

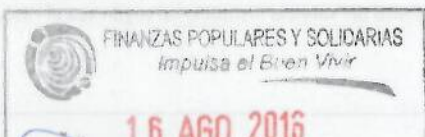
El presente informe no se entrega dentro del término de 4 días ya que salgo de comisión el día 08 de junio de 2016 y retorno de la misma el 10 de junio en horas de la noche

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

| 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                  |
|  |  |
| <p>NOMBRE: ECON. GEOVANNY CARRILLO</p>  | <p>NOMBRE: ECON. GEOVANNY CARDOSO</p>  |

| DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE |               |                             |   |          |
|---|---------------|-----------------------------|---|----------|
| Fecha<br>dd-mm-aa                             | RUC Proveedor | Nombre Proveedor            | No. Comprobante<br>(Autorizado por SRI) | Valor    |
| 10-08-2016                                    | 1719759779001 | HOTEL EZEQUIEL              | 3044                                    | \$ 26,00 |
| 10-08-2016                                    | 0502809296001 | ROJO VERDE                  | 5712                                    | \$ 6,50  |
|   |               |                             | 5719                                    | \$ 9,00  |
| 11-08-2016                                    | 0800550378001 | LA CASA DEL BOLON           | 9777                                    | \$ 4,00  |
| 11-08-2016                                    | 0955248570001 | CEVICHERIA LA VIAGRA MARINA | 4160                                    | \$ 11,00 |

09-26  
16-05-16  
CNC



15/08/2016