



Corporación Nacional
de 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

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

072-AM-DTSI-2016

29-11-2016

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

MARTINEZ ORTIZ ALEJANDRO

ANALISTA DE TECNOLOGIA Y SISTEMAS DE LA INFORMACION III

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

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

ESMERALDAS-ESMERALDAS

DIRECCIÓN DE TECNOLOGÍAS Y SISTEMAS DE INFORMACION

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

MARTINEZ ORTIZ ALEJANDRO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (**objetivos**)

Implementación Tercera Fase sistema SIEPS.

Actividades realizadas (por día)

29-11-2016 –Movilización desde Terminal Carcelén hasta Pedro Vicente Maldonado.
Movilización desde Pedro Vicente Maldonado hasta Terminal Carcelén.
Movilización Terminal Carcelén hasta 10 de Agosto y Buenos Aires (CONAFIPS)

Resultados Alcanzados

| INTINERARIO | | LUGAR DE SALIDA | DESTINO | KILÓMETROS |
|-------------------|---------------|--|--|------------|
| FECHA dd-mm-aa | HORA hh:mm | Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje) | | |
| 29-11-2016 | 07:30 | José Ma. Guerrero N66-86 y Lizardo Ruiz-Cotocollao- Quito | Pedro Vicente Maldonado | 110 |
| INTINERARIO | | LUGAR DE RETORNO | DESTINO | KILÓMETROS |
| FECHA dd-mm-aa | HORA hh:mm | Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje) | | |
| 29-11-2016 | 13:00 | Pedro Vicente Maldonado | 10 de Agosto y Buenos Aires (CONAFIPS) | 130 |

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 | Domicilio – Terminal Terrestre Carcelén | 29-11-2016 | 07:30 | 29-11-2016 | 08:00 |
| Terrestre | Público | Terminal Terrestre Carcelén – Pedro Vicente Maldonado | 29-11-2016 | 08:00 | 22-11-2016 | 10:00 |
| Terrestre | Público | Pedro Vicente Maldonado – Terminal Terrestre Carcelén | 29-11-2016 | 10:00 | 29-11-2016 | 12:00 |
| Terrestre | Público | Terminal Terrestre Carcelén- CONAFIPS(10 de Agosto y Buenos Aires) | 29-11-2016 | 12:00 | 29-11-2016 | 13:00 |

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 dd-mm-aa | Hora hh:mm | Fecha dd-mm-aa | Hora hh:mm |
| Terrestre | Terminal Terrestre Carcelén – Terminal Terrestre Esmeraldas | \$9.00 | 29-11-2016 | 08:00 | 29-11-2016 | 14:00 |

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.

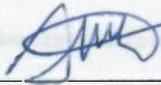
OBSERVACIONES

La comisión de servicio que fue solicitada desde el día 29-11-2016 hasta el 02-12-2016 concluyo el día de hoy 29-11-2016 a las 13:00 debido a que en el transcurso del viaje desde Quito a Esmeraldas recibí una llamada telefónica por parte del Gerente de la Cooperativa COOPESOL, Gustavo Ávila Angulo, el cual me comunicó que no iba a estar en la Cooperativa hasta el día Jueves 01-12-2016 por cuestiones de trabajo y que la compañera Betzaide López, persona que iba a recibir la capacitación del sistema, no podía asistir hasta el día Jueves 01-12-2016 (sin garantías reales de que pudiera asistir) por haber presentado problemas de salud graves que fueron reportados en la mañana del día 29-11-2016.

Por lo expuesto anteriormente decidí suspender el traslado hacia la ciudad de Esmeraldas quedándome en Pedro Vicente Maldonado lugar en el que tome un transporte público para retornar a mi lugar de trabajo.

Es importante mencionar que el día Vienes 25-11-2016 el señor Gustavo Ávila Angulo, gerente de la cooperativa COOPESOL, confirmó la disponibilidad de parte de la Cooperativa para continuar con los trabajos de asistencia técnica a partir del día Martes 29-11-2016.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



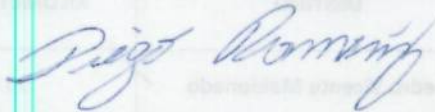
NOMBRE: ALEJANDRO MARTINEZ ORTIZ

NOTA

El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días de 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

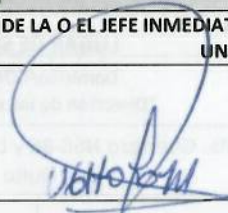
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO



NOMBRE: DIEGO RAMIREZ

EXPERTO DE TECNOLOGÍA Y SISTEMAS DE LA INFORMACIÓN

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD



NOMBRE: VÍCTOR HUGO OROZCO CAZCO

DIRECTOR DE TECNOLOGÍA Y SISTEMAS DE LA INFORMACIÓN

DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

| Fecha dd-mm-aa | RUC Proveedor | Nombre Proveedor | No. Comprobante (Autorizado por SRI) | Valor |
|----------------|---------------|------------------|--------------------------------------|-------|
| | | | | |

Firma
29/11/2016
16:05

Favor proveer
[Signature]