



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  
009-DC-DDOSFPS-2017

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)  
23 – ENERO – 2017

**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  
Santo Domingo – Santo Domingo de los Tschilas  
Chone - Manabí

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
CAICEDO CONGO DIEGO XAVIER

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)

- Levantamiento del Plan de mejoramiento COAC Credisocio y COAC Acción y Progreso - Consultoría zona Costa

**Actividades realizadas (por día)**

**Resultados Alcanzados**

**Jueves 19 Enero 2017**

05h15 Viaje Quito Santo Domingo  
08h00 Arribo a la ciudad de Santo Domingo y traslado a la COAC Credisocio  
08h30 Reunión con el representante legal de la OSFPS  
Acompañamiento en el levantamiento del diagnóstico y plan de  
mejoramiento – Consultoría Zona Costa.  
17h00 Termina visita  
17h30 Viaje Santo Domingo – Chone  
19h40 Arribo a la ciudad de Chone  
20h00 Registro en el hotel y fin de la jornada

- ✓ Informe de levantamiento del diagnóstico y plan de mejoramiento Consultoría – Zona Costa

**Viernes 20 Enero 2017**

08h00 Traslado a la COAC Unión y Progreso  
08h15 Reunión con el representante legal de la OSFPS  
Acompañamiento en el levantamiento del diagnóstico y plan de  
mejoramiento – Consultoría Zona Costa.  
15h30 Termina visita  
16h00 Viaje Chone – Quito  
20h40 Arribo a la ciudad de Quito y traslado a mi domicilio  
21h30 Arribo a mi 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)			
19-01-2017	05h15	Domicilio: Av. Luis Tufiño Y Quitumbe		Chone	230
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO		KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)		
20-01-2017	21h30	Chone	Domicilio: Av. Luis Tufiño Y Quitumbe		230

**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 – Santo Domingo	19/01/2017	05h15	19/01/2017	08h00
		Santo Domingo – Chone	19/01/2017	17h30	19/01/2017	19h40
		Chone – Quito	20/01/2017	16h00	20/01/2017	20h40

**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.

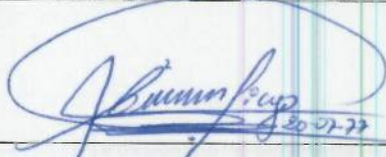
**HOJA DE RUTA DE MOVILIZACIÓN EMPLEADA DENTRO DE LA CIUDAD DE PRESTACION DEL SERVICIO**

Nombre o tipo del Transporte	Ruta	Valor Pagado	SALIDA		LLEGADA	
			Fecha dd-mm-aa	Hora hh:mm	Fecha dd-mm-aa	Hora hh:mm

**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**



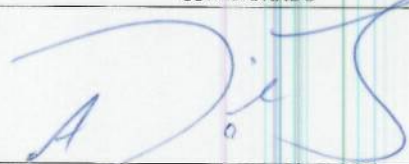
NOMBRE: ING. DIEGO XAVIER CAICEDO CONGO

**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

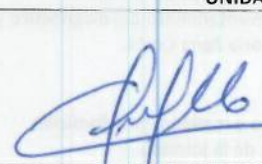
**FIRMAS DE APROBACIÓN**

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



NOMBRE: ING. DAVID ALDAS

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

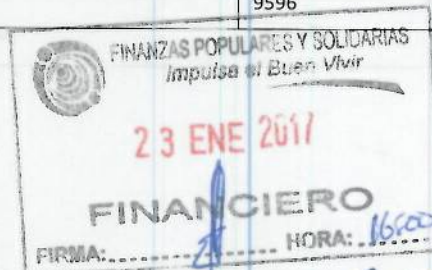


NOMBRE: ECON. GEOVANNY CARRILLO

**DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE**

Fecha dd-mm-aa	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante (Autorizado por SRI)	Valor
20/01/2017	1391755074001	Hotel Atahualpa de Oro	11378	\$ 24,40
19/01/2017	1307637403001	Parrilladas locos de azar	3339	\$ 12,50
19/01/2017	1711467090001	Real hotel	9596	\$ 8,25

**ANEXO 2: RESOLUCION No. CONAFIPS-DG-002-2016**



Revisado  
23/01/2017  
12:22

Favor proveer