



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS  
INSTITUCIONALES  
108-DC-DDOSFPS-2017

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)  
30 – MAYO - 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  
Portoviejo - 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)

- Seguimiento consultoría Zona Costa / Coac La Unión
- Actualización Evaluación de Desempeño COAC 15 De Abril

Actividades realizadas (por día)

**Martes 23 Mayo 2017**

04h30 Viaje Quito - Tababela  
05h10 Arribo al aeropuerto Mariscal Sucre  
05h50 Viaje Quito – Manta  
06h25 Arribo a la ciudad de Manta  
07h15 Viaje Manta – Portoviejo  
08h10 Arribo a la ciudad de Portoviejo  
08h30 Traslado a la COAC La Unión  
09h00 Reunión con el representante legal  
Seguimiento consultoría  
19h00 Termina visita  
19h20 Registro en el hotel y fin de la jornada

**Miércoles 24 Mayo 2017**

08h30 Traslado a la COAC La Unión  
09h00 Reunión con el representante legal  
Seguimiento consultoría  
17h00 Termina visita  
17h20 Registro en el hotel y fin de la jornada

**Jueves 25 Mayo 2017**

08h30 Traslado a la COAC 15 De Abril  
09h00 Reunión con el representante legal  
Aplicación de la herramienta de Actualización de Desempeño  
13h00 Termina visita  
18h00 Viaje Portoviejo – Manta  
19h00 Arribo al aeropuerto de la ciudad de Manta  
21h00 Viaje Manta - Quito  
21h35 Arribo al aeropuerto Mariscal Sucre  
22h00 Viaje Tababela – Quito  
23h00 Arribo a la ciudad de Quito y fin de la jornada

- Informe de actualización de evaluación de desempeño
- Informe de seguimiento de consultoría

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)		
23-05-2017	04h30	Domicilio: Av. Luis Tufiño Y Quitumbe	Portoviejo	329
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)	
25-05-2017	23h00	Portoviejo	Domicilio: Av. Luis Tufiño Y Quitumbe	329

**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	Aéreoservicios	Quito – Tababela	23/05/2017	04h30	23/05/2017	05h10
Aéreo	Tame	Quito – Manta	23/05/2017	05h50	23/05/2017	06h25
Terrestre	Público	Manta – Portoviejo	23/05/2017	07h15	23/05/2017	08h10
		Portoviejo - Manta	25/05/2017	18h00	25/05/2017	19h00
Aéreo	Tame	Manta - Quito	25/05/2017	21h00	25/05/2017	21h35
Terrestre	Aéreoservicios	Tababela - Quito	25/05/2017	22h00	25/05/2017	23h00

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

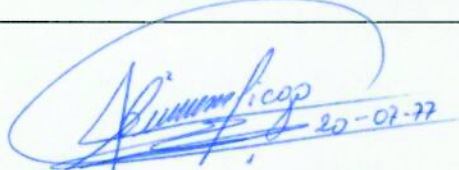
**NOTA 2:** En caso que el servidor, con la autorización de la Coordinación administrativa, utilizó transporte cancelando con sus recursos, deberá adjuntar al informe las facturas respectivas.

**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
	Manta - Portoviejo	\$ 2,00	23/05/2017	07h15	23/05/2017	08h10
	Portoviejo - Manta	\$ 2,00	25/05/2017	18h00	25/05/2017	19h00

**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.

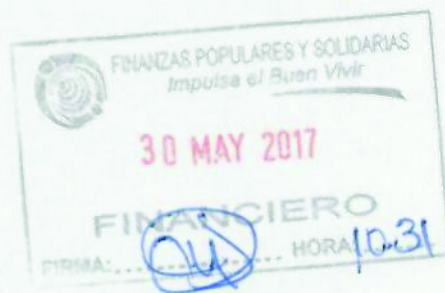
**OBSERVACIONES**

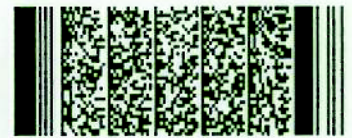
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<p><b>NOTA</b></p> <p>El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando 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>
	
NOMBRE: ING. DIEGO XAVIER CAICEDO CONGO	

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
	
NOMBRE: ING. PAMELA PAVLICA	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
25/05/2017	1302625387001	Hotel Máximo	52700	\$ 80,00
23/05/2017	1304430299001	Restaurant Latino	043	\$ 5,00
23/05/2017	1307133403001	El Costillar	32952	\$ 11,00
24/05/2017	1304430299001	Restaurant Latino	046	\$ 5,00
25/05/2017	1309011557001	La Barca carnes y mariscos	11440	\$ 10,00
24/05/2017	1310967003001	Restaurante Chifa Lai	3680	\$ 8,90
24/05/2017	1313360206001	Chifa Lai	11917	\$ 0,75

*Favor proceder fe*





**Tarjeta de embarque**  
Copia para el aeropuerto

**NOMBRE**  
CAICEDO/DIEGO

**VIAJERO FRECUENTE**

**SERVICIO ESPECIAL**

**VUELO**  
EQ0131

**DE**  
QUITO

**A**  
MANTA

**FECHA**  
23MAY17

**PUERTA**

**HORA DE EMBARQUE**  
05:15

**ASIENTO**  
6A

**CLASE**  
L

**NÚMERO DE SECUENCIA**  
2

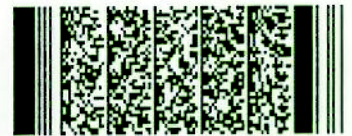
**HORA DE SALIDA**  
05:45

**BOLETO ELECTRÓNICO**  
2692134121146

**RESERVA**  
N9RRS

**TIER LEVEL**





**Tarjeta de embarque**  
Copia para el aeropuerto

**NOMBRE**  
CAICEDO/DIEGO

**VIAJERO FRECUENTE**

**SERVICIO ESPECIAL**

**VUELO**  
EQ0132

**DE**  
MANTA

**A**  
QUITO

**FECHA**  
25MAY17

**PUERTA**

**HORA DE EMBARQUE**  
20:20

**ASIENTO**  
4A

**CLASE**  
K

**NÚMERO DE SECUENCIA**  
6

**HORA DE SALIDA**  
20:50

**BOLETO ELECTRÓNICO**  
2692134121146

**RESERVA**  
N9RRS

**TIER LEVEL**



**PASSENGER ITINERARY / DOCUMENT  
ITINERARIO DE PASAJERO / DOCUMENTO**

EMPRESA PUBLICA TAME LINEA AEREA DEL ECUADOR  
Av. Amazonas N24-260 y Av. Colón

RUC: 1768161550001

**ETKT NBR./BOLETO NRO.:** 269 2134121146

**IATA:** EQ 269

**DATE OF ISSUE / FECHA EMISION:** 20170517

**ISSUING AGENT / AGENTE  
EMISOR:** 22222222 TAME  
EP

**BOOKING REFERENCE / CODIGO RESERVA:** N9RRS

**BOOKING AGENT /  
CODIGO AGENTE:**

**NAME OF PASSENGER / NOMBRE DEL PASAJERO:** CAICEDO DIEGO

**NAME REF / NRO. IDENTIFICACION DEL PASAJERO:** 1001996857

**TOUR CODE:**

**ROUTE / RUTA:**

X/O	CK	FROM/TO DE / A	AIRLINE AEROLINEA	CLASS CLASE	FLIGHT VUELO	DATE FECHA	TIME HORA	STATUS ESTADO	FARE BASIS BASE TARIFA	VALID VALIDO	BAGS EQUIPAJE
O	0	QUITO / MANTA	EQ	L	131	23may/17	05:45:00	OK	L	17may/18	OK
O	4	MANTA / QUITO	EQ	K	132	25may/17	20:50:00	OK	K	17may/18	OK

FARE CALCULATION / CALCULO DE TARIFA: 17may17uio eq mec q6.00 61.00llefxaee eq uio q6.00 69.00klefxaee  
usd142.00end

**FARE / TARIFA :** USD 142

**FORM OF PAYMENT / FORMA DE PAGO:** Flycard

**TAX / FEE / CHARGE :** USD 49,44

**NRO. TARJETA**  
FP2695060237285

**IMPUESTOS / CARGOS**

**T / F / C:** 19,88 EC24,56 OR5,00 WT

**TOTAL :** USD 191.44

**FECHA DE NACIMIENTO:**

**ENDORSEMENTS / RESTRICTIONS - ENDOSOS / RESTRICCIONES:**

CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULAR  
1768168480001 EC12PERCENT - EC12PORCIENTO

**AVISO**

EL TRANSPORTE Y OTROS SERVICIOS PROPORCIONADOS POR LA AEROLINEA ESTAN CONFORME A LAS CONDICIONES DEL CONTRATO QUE SON INCORPORADAS POR ESTE MEDIO PARA REFERENCIA. ESTAS CONDICIONES SE PUEDEN OBTENER DE LA AEROLINEA O EN TAME.COM.EC

**NOTICE**

CARRIAGE AND OTHER SERVICES PROVIDED BY THE CARRIER ARE SUBJECT TO CONDITIONS OF CONTRACT, WHICH ARE HEREBY INCORPORATED BY REFERENCE. THESE CONDITIONS MAY BE OBTAINED FROM THE CARRIER OR AT TAME.COM.EC

DIEGO CAICEDO

**COOPERATIVA DE TRANSPORTE**



**BOLETO DE CAMINO**

**Valor**

\$ 2,00

- \* No grite
- \* Anticipe su parada
- \* No escupa dentro del Vehiculo
- \* No olvide sus Pertenencias

**FELIZ VIAJE**

Imp. "CEDEÑO" Telf.: 2791539 \* Vinces

DIEGO CAICEDO

**COOPERATIVA INTERCANTONAL DE TRANSPORTE**



**C.T.M.**

R.U.C. No. 1390097227001



**BOLETO DE CAMINO**

000009397

Valor \$ 2,00

Destino: MANTA

Disco: 15

Fecha: 25-05-2017

GRAFICAS LEZ.- TEL.: 2634514