


| CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS "CONAFIPS" | | CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS "CONAFIPS" | | | | |
|---|----------------------|---|---------------------|-------------------|---------------------|---------------|
| INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES | | | | | | |
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 0148-DC-DDOSFPS-2018 | | FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 24-10-2018 | | | | |
| DATOS GENERALES | | | | | | |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CAICEDO CONGO DIEGO XAVIER | | PUESTO QUE OCUPA: OFICIAL DE ANALISIS DE LAS OSFPS 3 | | | | |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAQUIL - GUAYAS | | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION DE DESARROLLO DE OSEPS | | | | |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Caicedo Congo Diego | | | | | | |
| INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS | | | | | | |
| DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos) | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> Evaluación de desempeño COAC Salitre | | | | | | |
| Actividades realizadas (por día) | | Resultados Alcanzados | | | | |
| Viernes 19 octubre de 2018 Viaje Quito - Salitre Visita COAC Salitre (Evaluación de desempeño) Viaje Salitre - Quito | | <ul style="list-style-type: none"> Informe evaluación de desempeño | | | | |
| INTINERARIO | | LUGAR DE SALIDA | | | | |
| FECHA dd-mm-aa | HORA hh:mm | Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje) | | | | |
| 19/10/2018 | 07h30 | DOMICILIO: Luis Tufiño y Quitumbe | | | | |
| INTINERARIO | | DESTINO | | | | |
| FECHA dd-mm-aa | HORA hh:mm | Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje) | | | | |
| 19/10/2018 | 21h00 | DOMICILIO: Luis Tufiño y Quitumbe | | | | |
| | | KILÓMETROS | | | | |
| | | 390 | | | | |
| | | KILÓMETROS | | | | |
| | | 390 | | | | |
| NOTA | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> 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:m m | FECHA dd-mm-aaaa | HORA hh:mm |
| Terrestre | Público | Quito- Tababela | 19/10/2018 | 07h30 | 19/10/2018 | 08h20 |
| Aéreo | Tame | Quito - Guayaquil | 19/10/2018 | 09h30 | 19/10/2018 | 10h15 |
| Terrestre | Público | Guayaquil - Salitre | 19/10/2018 | 10h35 | 19/10/2018 | 11h40 |
| | | Salitre - Guayaquil | 19/10/2018 | 16h15 | 19/10/2018 | 17h45 |
| Aéreo | Tame | Guayaquil - Quito | 19/10/2018 | 18h30 | 19/10/2018 | 19h15 |
| Terrestre | Público | Tababela - Quito | 19/10/2018 | 20h00 | 19/10/2018 | 21h00 |
| NOTA 1: En caso de haber utilizado transporte asignado por la Coordinación Administrativa, se deberá adjuntar obligatoriamente los gases 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 |
| Público | Guayaquil – Salitre | \$ 1,80 | 19/10/2018 | 10h35 | 19/10/2018 | 11h40 |
| | Salitre - Guayaquil | \$ 1,55 | 19/10/2018 | 16h15 | 19/10/2018 | 17h45 |

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 | 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 |
| Ing. Diego Carcedo Oficial de Análisis de las OSFPS 3 | |

FIRMAS DE APROBACIÓN

| | |
|---|--|
| FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE (e) DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO | FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD |
|  |  |
| Ing. David Aldas Experto de Análisis de OSFPS | Eco. Geovanny Carrillo Director de Desarrollo de las OSFPS (E) |

DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

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



NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0991434925001

FACTURA

No. 002-002-001436710

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

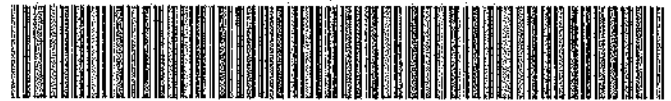
1910201801099143492500120020020014367100000000416

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 19/10/2018 10:35:59

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1910201801099143492500120020020014367100000000416

COOPERATIVA DE TRANSPORTE RUTAS SALITRENAS

R. Salitrenas

Dirección Matriz: Av general Vernaza solar 1 y Av Guayaquil MZ 95 Salitres

Dirección Sucursal: Av de las Americas Numero 700 edificio Terminal Terrestre Local C-02 Guayaquil

Contribuyente Especial 0833

OBLIGADO A LLEVAR NO

Razón Social / Nombres y CAICEDO CONGO DIEGO XAVIER

Identificación 1001996857

Fecha 19/10/2018

Placa / Matricula: null

Guía

Dirección:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|----------|-------------|-------------------|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| 1 | 1 | 1.00 | Boleto(s) | | 1.55 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 1.55 |

| Información Adicional | |
|-----------------------|--|
| Correo Cliente: | CorreoNoDefinido |
| Forma Pago: | EFFECTIVO |
| Forma Pago SRI: | SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO |
| Cantidad Total: | 1 |

| Forma de pago | Valor |
|---|-------|
| 01 - SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 1.55 |

| | |
|---------------------------|------|
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 1.55 |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 1.55 |
| TOTAL DESCUENTO | 0.00 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| IRBPNR | 0.00 |
| PROPINA | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 1.55 |

| | |
|--|------|
| VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO | 0.00 |
| AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda) | 0.00 |

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0992236574001

FACTURA

No. 001-019-084434927

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1910201801099223657400120010190844349278443492716

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 19/10/2018 11:29:07

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1910201801099223657400120010190844349278443492716

FUNDACION TERMINAL TERRESTRE DE GUAYAQUIL

FUNDACION TERMINAL TERRESTRE DE GUAYAQUIL

Dirección Matriz: Av. Benjamín Rosales s/n y Av. de las Americas

Dirección Sucursal: Av. Benjamín Rosales s/n y Av. de las Americas

Contribuyente Especial 590

OBLIGADO A LLEVAR SI

Razón Social / Nombres y DIEGO XAVIER CAICEDO CONGO

Identificación 1001996857

Fecha 19/10/2018

Placa / Matrícula: null

Guía

Dirección:

| Cód. Principal | Cód. Auxiliar | Cantidad | Descripción | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|----------|--------------------|-------------------|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| Torniquete | | 1.00 | Tasa de Torniquete | | 0.25 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.25 |

| Forma de pago | Valor |
|--|-------|
| 01- SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 0.25 |

| | |
|--|------|
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 0.25 |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 0.25 |
| TOTAL DESCUENTO | 0.00 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| IRBPNR | 0.00 |
| PROPINA | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 0.25 |
| VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO | 0.00 |
| AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda) | 0.00 |

19 - OCTUBRE - 2018
SALITRE - GUAYAQUIL
DIEGO CAICEDO

**COOP. DE TRANSPORTE
ASSAD BUCARAM**

Valor
\$1,55



05

Gracias por Preferirnos

Daule - Salitre - Vernaza - Los Tintos - Las Maravillas
PEDIDOS CE. 0933000153

tame
TAMBORETO AIR



Tarjeta de embarque

Copla para el aeropuerto



NOMBRE
CAICEDO/DIEGO

VIAJERO FRECUENTE

SERVICIO ESPECIAL

VUELO
EQ0193

DE
QUITO

A
GUAYAQUIL

FECHA
19OCT18

PUERTA

HORA DE EMBARQUE
08:30

ASIENTO
7F

CLASE
R

NÚMERO DE SECUENCIA
3

HORA DE SALIDA
09:00

BOLETO ELECTRÓNICO
2692134784934

RESERVA
NSWMP

TIER LEVEL

Imprimir



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 2134784934

IATA: EQ 269

DATE OF ISSUE / FECHA EMISION: 20161002

ISSUING AGENT / AGENTE EMISOR: 22222222
TAME EP

BOOKING REFERENCE / CODIGO RESERVA: NSWMP

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 | 6 | QUITO / GUAYAQUIL | EQ | R | 193 | 19oct/16 | 09:00:00 | OK | R | 02oct/19 | OK |
| O | 3 | GUAYAQUIL / QUITO | EQ | R | 318 | 19oct/18 | 18:30:00 | OK | R | 02oct/19 | OK |

FARE CALCULATION / CALCULO DE TARIFA: Q2act18uib eq gye q9.00 58.00rppd eq uio q9.00 58.00rppd usd134.00end

FARE / TARIFA : USD 134

FORM OF PAYMENT / FORMA DE PAGO: Flycard

TAX / FEE / CHARGE : USD 45,08

NRO. TARJETA

IMPUESTOS / CARGOS

PP2695050349298

TOTAL : USD 179,08

T / F / C: 16,08 EC20,83 OR8,17 WT

FECHA DE NACIMIENTO:

ENDORSEMENTS / RESTRICTIONS - ENDOSOS / RESTRICCIONES:

CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULAR 1768168400001 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

02/10/18



Tarjeta de embarque

Copia para el pasajero



| | | | |
|---------------------------------|----------------------------------|--|-------------------------|
| NOMBRE CAICEDO/DIEGO | VIAJERO FRECUENTE | SERVICIO ESPECIAL | |
| VUELO EQ0318 | DE GUAYAQUIL | A QUITO | FECHA 19OCT18 |
| PUERTA | HORA DE EMBARQUE 18:00 | ASIENTO 7F | CLASE R |
| NÚMERO DE SECUENCIA 2 | HORA DE SALIDA 18:30 | BOLETO ELECTRÓNICO 2692134784934 | RESERVA NSWMP |
| TIER LEVEL | | | |

EQUIPAJE



Equipaje facturado

Su franquicia de equipaje permitido será: 23 KG para vuelos nacionales y 2 maletas de no mas de 23 KG cada una para vuelos internacionales por pasajero. Si dispone de equipaje para registrar, en vuelos nacionales preséntese en el aeropuerto mínimo 45 minutos antes y para vuelos internacionales 2 horas antes de la salida de su vuelo a nuestros counters asignados para Web Check-in.



Equipaje de mano

Usted tiene derecho a portar una pieza de equipaje de mano con un peso máximo de 8 KG, tanto en vuelos nacionales como en vuelos internacionales. El tamaño del equipaje debe permitir su ubicación en los racks o bajo su asiento.

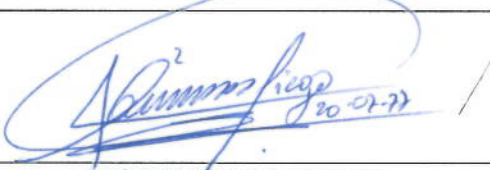


DOCUMENTOS DE VIAJE

En vuelos nacionales los únicos documentos válidos para viajar son: Cédula de Identidad, Licencia, Pasaporte o Carnet Diplomático ORIGINAL y VIGENTES. En vuelos internacionales dependiendo de su destino es indispensable su Pasaporte y Visa requerida. Recuerde que para viajar a cualquier destino internacional deberá presentar en nuestros counters su boleto confirmado de salida de su país de destino ya sea vía aérea, marítima o terrestre. Usted es responsable de tener en regla todos los documentos necesarios para su viaje. Para obtener más información, consulte nuestra pagina web www.tame.com.ec

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Para vuelos Nacionales: Usted debe presentarse en la sala de embarque máximo 40 minutos antes de la hora itinerario. Para vuelos Internacionales Usted deberá presentarse en los counters asignados para Web Check-in con 2 horas de anticipación a la hora itinerario de su vuelo, para realizar revisión de documentos de viaje y requisitos migratorios. No olvide llevar con usted una copia de este documento.

Gracias por volar con nosotros. Le deseamos un buen viaje y le esperamos en un futuro cercano.

| | | | | | | |
|---|-----------------|-----------------------|----------------------------|---|----------------------------------|---------|
| Aéreo / | Tame / | Quito - Guayaquil / | 19/10/2018 / | 09h00 / | 19/10/2018 / | 09h40 / |
| Terrestre / | Público / | Guayaquil - Salitre / | 19/10/2018 / | 10h30 / | 19/10/2018 / | 11h30 / |
| | | Salitre- Guayaquil / | 19/10/2018 / | 16h30 / | 19/10/2018 / | 17h30 / |
| Aéreo / | Tame / | Guayaquil - Quito / | 19/10/2018 / | 18h30 / | 19/10/2018 / | 19h15 / |
| Terrestre / | Aeroservicios / | Tababela - Quito / | 19/10/2018 / | 20h00 / | 19/10/2018 / | 21h00 / |
| Vehículo institucional | | | | | | |
| Transporte Privado | | | | | | |
| Autorización de pago de transporte por el servidor | | Autorizado por | | Firma | | |
| Autorizado por | | Firma | | Firma | | |
| DATOS PARA TRANSFERENCIA | | | | | | |
| NOMBRE DE LA INSTITUCION FINANCIERA: COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO ATUNTAQUI | | | TIPO DE CUENTA: AHORROS | | No. DE CUENTA: 401-11-0169966 | |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE | | | | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE | | |
|  | | | |  | | |
| NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR ING. DIEGO XAVIER CAICEDO CONGO | | | | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE ECON. GEOVANNY CARRILLO | | |
| FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO | | | | <p>NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.</p> <ul style="list-style-type: none"> De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional <p>Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.</p> | | |
|  | | | | | | |
| NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ING. EVELYN LOACHAMIN | | | | | | |

02-10-2018
16:30

VERSIÓN AJUSTADA DEL FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

Recibido
03
02-10-2018