

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)
174-DC-DDOSFPS-2018	05-12-2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
CAICEDO CONGO DIEGO XAVIER	OFICIAL DE ANALISIS DE LAS OSFPS 3
PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
COTOPAXI BOLIVAR	DIRECCION DE DESARROLLO DE OSFPS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Caicedo Congo Diego
Usiña Oscar

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)

- Validación estados financieros de las OSFPS Las Naves, Solidaria.
- Actualización Evaluación de Desempeño COAC Futuro Lamanense

Actividades realizadas (por día)	Resultados Alcanzados
<p>Miércoles 28 Noviembre de 2018</p> <p>Viaje Quito – La Mana Visita COAC Futuro Lamanense (Actualización Evaluación de Desempeño) Fin de la jornada</p> <p>Jueves 29 Noviembre de 2018</p> <p>Viaje La Mana – Las Naves Visita COAC Las Naves (Validación Estados Financieros) Viaje Las Naves - La Mana Fin de la jornada</p> <p>Viernes 30 Noviembre 2018</p> <p>Viaje La Mana - Moraspungo Visita COAC Solidaria (Validación Estados Financieros) Viaje Moraspungo – Quito</p>	<p>Miércoles 28 Noviembre de 2018</p> <ul style="list-style-type: none"> • Informe actualización evaluación de desempeño COAC Futuro Lamanense <p>Jueves 29 Noviembre 2018</p> <ul style="list-style-type: none"> • Informe de validación de los estados financieros COAC Las Naves <p>Viernes 30 Noviembre 2018</p> <ul style="list-style-type: none"> • Informe de validación de los estados financieros COAC Solidaria

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA		DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)			
28/11/2018	06h00	CONAFIPS: Av. Amazonas y Juan José Villalengua		La Mana	241 (Google Maps)
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO		KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)		
30/11/2018	20h15	Moraspungo	CONAFIPS: Av. Amazonas y Juan José Villalengua		318 (Google Maps)

Recibido
05-12-2018
2418




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:m m	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional	Quito – La Mana	28/11/2018	06h00	28/11/2018	12h00
		La Maná – Las Naves	29/11/2018	08h30	29/11/2018	11h15
		Las Naves – La Maná	29/11/2018	16h15	29/11/2018	18h45
		La Maná – Moraspungo	30/11/2018	07h00	30/11/2018	08h30
		Moraspungo - Quito	30/11/2018	13h30	30/11/2018	20h15

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 Ing. Diego Calcedo Oficial de Análisis de las OSFPS 3	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	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)

EH
5-12-2018



NOMBRE Y APELLIDO DEL SERVIDOR: DIEGO XAVIER CAICEDO CONGO
 NUMERO DE SOLICITUD: 174-DC-DDOSFPS-2018
 FECHA: 05 DE DICIEMBRE 2018

DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE						
Fecha	TIPO DE GASTO	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. De Autorización (Autorizado por SRI)	No. Factura/Nota de venta (Autorizado por SRI)	Valor
30/11/2018	ALIMENTACION/HOSPEDAJE	1715810600001	Martinez Noble Karina del Rocío	1123281939	001-001-000005951	60,00
28/11/2018	HOSPEDAJE	0502505381001	Campana Barrera Nancy Rocío	1123687430	001-001-0000276	1,75
28/11/2018	ALIMENTACION	0501475370001	Ulloa Gavidia Marco Segundo	1123564421	001-001-000026639	6,75
28/11/2018	ALIMENTACION	0501943781001	Guerra Malagón Mery Maribel	1123367572	001-001-000000224	7,00
30/11/2018	ALIMENTACION	0800550378001	Meza Cedeño María Auxiliadora	1123709628	003-001-000011507	7,00
29/11/2018	ALIMENTACION	0800550378001	Meza Cedeño María Auxiliadora	1123709628	003-001-000011496	6,00
29/11/2018	ALIMENTACION	0501475370001	Ulloa Gavidia Marco Segundo	1123564421	001-001-000026661	15,00
30/11/2018	ALIMENTACION	0800550378001	Meza Cedeño María Auxiliadora	1123709628	003-001-000011510	10,00
Total						113,50

Elaborado por:
 Diego Xavier Caicedo Congo
 Oficial de Análisis de las OSFPS 3

Aprobado por:
 Ing. David Aldás
 Experto de Análisis de OSFPS

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO
ASADERO RESTAURANTE LAS COSTEÑITAS
 Campaña Barrera Nancy Rocío
 ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$420.0
 Ruc.: 0502505381001

NOTA DE VENTA
 001 - 001 - 00

Nº 0000276

Dir.: El Portal Av. Velasco Ibarra s/n
 Cel.: 0987016055 / Pujilí - Ecuador

AUT. SRI. 1123687430

Señor (es): **DIEGO CAICEDO**

Dirección: **QUITO**

Teléfono: **0967708191**

Ruc./C.I.: **1001996857**

FECHA	DÍA	MES	AÑO
	28	XI	18

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
1	DESAYUNO	1,75	1,75

4
 FACT. FUERA DEL RECIBIDO

Forma de pago	EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>
	DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>
	TARJETA DE CREDITO / DEBITO	<input type="checkbox"/>
	OTROS	<input type="checkbox"/>

TOTAL **1,75**
 Original: Adquiriente
 Copia: Emisor

Lozada Sarzosa Cristóbal Nelson, Impresora Charito,
 Ruc: 0500975875001, Autorización: 2174,
 24/Octubre/2018 Del 201 al 500,
 Válido para su emisión hasta 24/Octubre/2019.

[Signature]
 RECIBI CONFORME

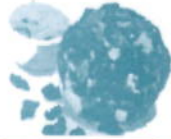
CONTRIBUYENTE DE REGIMEN SIMPLIFICADO
MARISQUERIA DON CANGREJO
ULLOA GAVIDIA MARCO SEGUNDO
 ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$ 3350.00 - CATEGORIA 5
 R.U.C. 0501475370001 - Aut. S.R.I. 1123564421
 Matriz: Quito s/n y Carlos Lozada
 Establecimiento: Quito s/n y Carlos Lozada
 LA MANA - COTOPAXI
 Documento Categorizado: NO
 NOTA DE VENTA 001 - 001 - 00 **0026639**
 Fecha **28/11/2018**
 Sr. (Es) **DIEGO CAICEDO**
 RUC.: **1001996857** Telf. **0967708191**
 Dirección: **QUITO**

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Almuerzo	6.00	6.00
1	Postre	0.75	0.75

RUTH GUADALUPE JACOBO HERNANDEZ IMPRENTA ALMA LOJANA
 RUC. 0502506751001 AUT. N° 7045 02 OCTUBRE / 2018
 EMISIÓN 00025801 AL 00026800 VALIDO HASTA 02 OCTUBRE / 2019

TOTAL \$ **6.75**

LA CASA DEL BOLÓN



MEZA CEDEÑO MARIA AUXILIADORA

R.U.C.: 0800550378001 / AUTORIZACIÓN SRL: 1123709628

Dir: Av. 19 de Mayo S/N y Calle Eloy Alfaro
Cel.: 0999 397137 La Maná - Cotopaxi - Ecuador

Fecha de autorización: 29 - 10 - 2018

FACTURA N° 003-001- **000011496**

Sr. (es): DIEGO CAICEDO
 Fecha de emisión: 29 / XI / 2018
 RUC. o CI.: 1001996857 Guía de Remisión: _____
 Direc.: QUITO Telf.: _____

Cant.	DETALLE	P. Unit.	TOTAL
1	DESAYUNO	6,00	6,00

FORMA DE PAGO EFECTIVO DINERO ELECTRÓNICO TARJETA DE CRED. / DEB. OTROS

IMP. EL ARTESANO 2 de Chapman Iriarte Miladis Amelia AUTORIZACIÓN 13685 RUC.: 1204211195001 Telf.: 2568399 2B 100X2 0011401 / 0011800 FIRMA AUTORIZADA RECIBI CONFORME	Subtotal 12 %	
	Subtotal 0 %	6,00
	Descuento \$	
	Subtotal	
	IVA 12 %	
Valor Total \$	6,00	

Válida su emisión hasta el 29 de octubre del 2019 ORIGINAL: ADQUIRENTE COPIA: EMISOR

X
FACT SIN IVA

CONTRIBUYENTE DE REGIMEN SIMPLIFICADO

MARISQUERIA DON CANGREJO

ULLOA GAVIDIA MARCO SEGUNDO
 ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$ 3350.00 - CATEGORIA 5
 R.U.C. 0501475370001 - Aut. S.R.I. 1123564421
 Matriz: Quito s/n y Carlos Lozada
 Establecimiento: Quito s/n y Carlos Lozada
 LA MANA - COTOPAXI

Documento Categorizado: NO

NOTA DE VENTA 001 - 001 - 00 0026661

Fecha: 2018 11 29
 Sr. (Es) Diego Caicedo
 RUC.: 1001996857 Telf. _____
 Dirección: QUITO

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Cenichuala	13,00	13,00
1	Vaso Jugo	2,00	2,00

RUTH GUADALUPE JACHO HERNANDEZ IMPRENTA ALMA LOJANA
 RUC. 0502506751001 AUT. N°-7945 02 OCTUBRE / 2018
 EMISIÓN 000025001 AL 000025000 VÁLIDA HASTA 02 OCTUBRE / 2019

TOTAL \$ 15,00
 ESTE VALOR INCLUYE IVA

MONGOMERY N° Aut. SRI. 1123281939

MARTÍNEZ NOBLE KARINA DEL ROCIO **FACTURA**

RUC.: 1715810600001 **No. 001-001-** **000005951**
 Dir.: Av. 19 de Mayo s/n y Eugenio Espejo
 LA MANA - COTOPAXI
 Telf: 2687121 / 0998399085 Doc. Cat.: NO

Fecha: 30 - NOVIEMBRE del 20 18
 Sr(es): Diego Caicedo
 R.U.C. 1001996857 Guia Remisión: _____
 Dirección: QUITO Telf: _____

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
2	HOSPEDAJE.	26.985	53.57

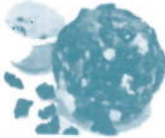
FORMA DE PAGO				
Efectivo			SUBTOTAL 12%	
Dinero electrónico			SUBTOTAL 0%	
Tarj. Cred. ó debito			DESCUENTO \$	
Otros			SUBTOTAL	53.57
			IVA 12 %	6.43
			TOTAL	60.00

F. AUTORIZADA

 F. CLIENTE

ALMUERZO

LA CASA DEL BOLÓN



MEZA CEDEÑO MARIA AUXILIADORA

R.U.C.: 0800550378001 / AUTORIZACIÓN SRI.: 1123709628

Dir: Av. 19 de Mayo S/N y Calle Eloy Alfaro
Cel.: 0999 397137 / La Maná - Cotopaxi - Ecuador

Fecha de autorización: 29 - 10 - 2018

FACTURA N° 003-001- **000011510**

Sr. (es): DIEGO CAICENO

Fecha de emisión: 30-11-2018

RUC. o Ci.: 1001996857 Guía de Remisión:

Direc.: QUITO Telf.:

Cant.	DETALLE	P. Unit.	TOTAL
1	PICUDO ARANADO	8,00	8,00
1	TUPO	2,00	2,00

FORMA DE PAGO EFECTIVO DINERO ELECTRÓNICO TARJETA DE CRED./DEB. OTROS

IMP. EL ARTESANO 2 de Chapman Iriarte Miladis Amelia
AUTORIZACIÓN 13685 RUC.: 1204211195001 Telf.: 2568399
2B 100X2 0011401 / 0011600

FIRMA AUTORIZADA RECIBI CONFORME

Subtotal 12 %	
Subtotal 0 %	10,00
Descuento \$	
Subtotal	
IVA 12 %	
Valor Total \$	10,00

Válida su emisión hasta el 31 de octubre del 2019 ORIGINAL: ADQUIRENTE - COPIA: EMISOR

FACT SIN IVA



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
174-DC-DDOSFPS-2018

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)
19/11/2018

VIÁTICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
CAICEDO CONGO DIEGO XAVIER

PUESTO QUE OCUPA:
OFICIAL DE ANÁLISIS DE LAS OSFPS 3

PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

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

Cotopaxi
Bolívar

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

28/11/2018

06h00

30/11/2018

20h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
CAICEDO CONGO DIEGO XAVIER
USIÑA OSCAR

- Validación estados financieros de las OSFPS Las Naves, Solidaria.
- Actualización Evaluación de Desempeño COAC Futuro Lamanense

Actividades (por día)

Resultados Esperados

Miércoles 28 Noviembre 2018

Viaje Quito – La Mana
Actualización Evaluación de Desempeño COAC Futuro Lamanense

Miércoles 28 Noviembre 2018

- Informe de actualización de desempeño social COAC Futuro Lamanense

Jueves 29 Noviembre 2018

Validación financiera COAC Las Naves

Jueves 29 Noviembre 2018

- Informe de validación de estados financieros COAC Las Naves

Viernes 30 Noviembre 2018

Validación financiera COAC Solidaria

Viernes 30 Noviembre 2018

- Informe de validación de estados financieros COAC Solidaria


INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA		DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)			
28/11/2018	06h00	Domicilio: Quitumbe y Av. Luis Tufiño		La Mana	241 (Google Maps)
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO		KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)		
30/11/2018	20h00	Moraspungo	Domicilio: Quitumbe y Av. Luis Tufiño		318 (Google Maps)

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.

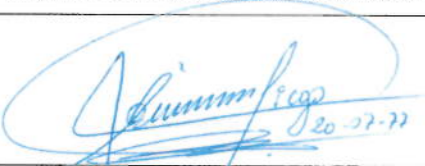

TRANSPORTE REQUERIDO

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	Institucional	Quito – La Mana	28/11/2018	06h00	28/11/2018	12h00
		La Mana – Las Naves	29/11/2018	07h30	29/11/2018	10h00
		Las Naves – Moraspungo	29/11/2018	15h00	29/11/2018	17h30
		Moraspungo - Quito	30/11/2018	12h30	30/11/2018	20h00


Vehículo institucional	Asignado Vehículo Institucional P23-3415 (combustible y papeles)		
Transporte Privado			
Autorización de pago de transporte por el servidor		Donald Jumbo Autorizado por	 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
---	----------------------------	----------------------------------

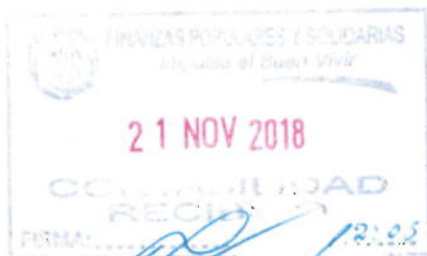
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
	


NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR ING. DIEGO XAVIER CAICEDO CONGO OFICIAL DE ANALISIS DE LAS OSFPS 3	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE ECON. GEOVANNY CARRILLO DIRECTOR DE DESARROLLO DE LAS OSFPS (E)
---	--

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	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. <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 Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con autorización de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.
 NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ING. EVELYN LOACHAMIN DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y DE TALENTO HUMANO	

21-11-2018

VERSION AJUSTADA DEL FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013



Recibido

 21-11-2018

19-11-2018
 Recibido
 21-11-20