



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
005-AM-DTSI-2018

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)
06-11-2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
MARTÍNEZ ORTIZ ALEJANDRO

PUESTO QUE OCUPA:

Analista de Tecnología y Sistemas de Información

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
LATACUNGA, COTOPAXI

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIRECCIÓN DE TECNOLOGÍA DE LA INFORMACIÓN

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
MARTÍNEZ ORTIZ ALEJANDRO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos)

Cumplimiento de la Tercera Fase de implementación SIEPS (Migración de Datos) en la Cooperativa "Panamericana"
Cumplimiento de la Cuarta Fase de la implementación de SIEPS (Seguimiento y Liberación) en la Cooperativa "Panamericana".

Actividades realizadas (por día)

Día, martes 30 de octubre de 2018.

- Migración de datos a Sistema SIEPS de la Cooperativa Panamericana.
- Carga de balance contable inicial a la fecha de corte de migración de información.

Día, miércoles 31 de octubre de 2018.

- Seguimiento de ingreso de transacciones al sistema SIEPS para salida a producción.
- Liberación de Sistema SIEPS para salida a producción.
- Firma de convenio para acceso a plataforma informática SIEPS.

Resultados Alcanzados

- Se migró correctamente los datos de la cooperativa Panamericana, datos validados por el contador y el gerente de la cooperativa.
- Se cargó el balance inicial contable a la fecha de corte de la migración de datos.
- Se realizó el seguimiento en el ingreso de transacciones para la salida a producción del sistema.
- Se liberó el sistema para su salida a producción.
- Se firmó el convenio para acceso a plataforma informática SIEPS

| INTINERARIO | | LUGAR DE SALIDA | | DESTINO | KILÓMETROS |
|-------------------|---------------|---|---|-----------|------------|
| FECHA dd-mm-aa | HORA hh:mm | Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje) | | | |
| 30-10-2018 | 06:00 | José María Guerrero y Lizardo Ruiz | | Latacunga | 70 KM |
| INTINERARIO | | LUGAR DE RETORNO | DESTINO | | KILÓMETROS |
| FECHA dd-mm-aa | HORA hh:mm | | Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje) | | |
| 31-10-2018 | 20:30 | Latacunga | José María Guerrero y Lizardo Ruiz | | 70 KM |

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 - Latacunga | 30-10-2018 | 06:00 | 30-10-2018 | 08:00 |
| TERRESTRE | Público | Latacunga - Quito | 30-10-2018 | 18:00 | 30-10-2018 | 20:30 |
| TERRESTRE | Público | Quito - Latacunga | 31-10-2018 | 06:00 | 31-10-2018 | 08:00 |
| TERRESTRE | Público | Latacunga - Quito | 31-10-2018 | 18:00 | 31-10-2018 | 20:30 |



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 |
| Guaytambos | Quito-Latacunga | \$12.00 | 31-10-2018 | 06:00 | 31-10-2018 | 20:30 |

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: ALEJANDRO MARTÍNEZ ORTIZ | 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. DIEGO RAMIREZ | FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  NOMBRE: ING. CHRISTIAN SIMBAÑA |

| DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE | | | | |
|---|---------------|------------------|---|-------|
| Fecha dd-mm-aa | RUC Proveedor | Nombre Proveedor | No. Comprobante (Autorizado por SRI) | Valor |
| | | | | |





R.U.C.: 1891742807001

FACTURA

No. 001-002-000003294

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

3110201801189174280700120010020000032940000329417

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2018-10-31T11:55:42-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO

3110201801189174280700120010020000032940000329417



GUAYTAMBOS TOURS S A

GUAYTAMBOS TOURS S A

Dirección Matriz: MERCADO MAYORISTA AV EL CONDOR SN Y AV LOS ATIS

Dirección Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALEJANDRO MARTINEZ ORTIZ RUC / CI: 1756718456
 Fecha Emisión: 31/10/2018

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant | Descripción | Detalle Adicional | Detalle Adicional | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|--------|-----------------|-------------------|-------------------|-------------------|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| QL01 | | 1.0000 | QUITO LATACUNGA | | | | 12.0000 | 0.0 | 0.0 | 0 | 12.00 |

Información Adicional

| | |
|---|---------------------------|
| CORREOELECTRONICO CONTROL | alemartinezcuba@gmail.com |
| ODIGO | 0101A0003294 |
| OBSERVACIONES | 00000469 |
| VENDEDOR | TRANSPORTE |
| FORMA_PAGO | 00001 VENDEDOR 1 |
| | CONTADO |
| Formas de Pago | |
| 01 SIN CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 12.00 |

| | |
|--|--------------|
| SUBTOTAL 0 % | 0 |
| SUBTOTAL 0% | 12.00 |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 12.00 |
| DESCUENTO | 0 |
| ICE | 0 |
| IVA 0% | 0 |
| IRBPNR | 0 |
| PROPINA | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 12.00 |
| VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO | 0.00 |
| AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda) | 0.00 |



Corporación Nacional
de Finanzas Populares y Solidarias
Impulsando el Buen Vivir.

CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS
"CONAFIPS"

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
005-AM-DTSI-2018

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)
29-10-2018

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

X

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
MARTINEZ ORTIZ ALEJANDRO

PUESTO QUE OCUPA:
Analista de Tecnología y Sistemas de Información

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
LATACUNGA, COTOPAXI.

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIRECCIÓN DE TECNOLOGÍAS Y SISTEMAS DE INFORMACION

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

30-10-2018

06:00

31-10-2018

20:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

MARTINEZ ORTIZ ALEJANDRO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos)

Cumplimiento de la Tercera Fase de Implementación SIEPS (Migración de Datos) en la Cooperativa "Panamericana"
Cumplimiento de la Cuarta Fase de la Implementación de SIEPS (Seguimiento y Liberación) en la Cooperativa "Panamericana".

Actividades (por día)

Día, martes 30 de octubre de 2018

- Migración de Datos al Sistema SIEPS de COAC Panamericana.

Día, miércoles 31 de octubre de 2018.

- Seguimiento y Liberación de Sistema de COAC Panamericana.
- Firma de Convenio para acceso a plataforma informática SIEPS

Resultados Esperado

- Correcta migración de datos de la cooperativa al sistema SIEPS validados por el gerente y contador de la cooperativa.
- Seguimiento de ingreso de transacciones en el sistema SIEPS para validar su correcto funcionamiento.
- Liberación, entrada a producción del sistema SIEPS.
- Firma de Convenio para acceso a plataforma informática SIEPS.

INTINERARIO

LUGAR DE SALIDA

DESTINO

KILÓMETROS

FECHA
dd-mm-aa

HORA
hh:mm

Domicilio/CONAFIPS
(Dirección de inicio del viaje)

Latacunga

70 KM

30-10-2018

06h00

José María Guerrero y Lizardo Ruiz

INTINERARIO

DESTINO

KILÓMETROS

FECHA
dd-mm-aa

HORA
hh:mm

LUGAR DE RETORNO

Domicilio/CONAFIPS
(Dirección de finalización del viaje)

70 KM

31-10-2018

20h30

Latacunga

José María Guerrero y Lizardo Ruiz

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 <small>Aéreo, terrestre, marítimo, otros</small> | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
|--|----------------------|-------------------|-------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------|------------------------------|
| | | | FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small> | HORA <small>hh:mm</small> | FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small> | HORA <small>hh:mm</small> |
| TERRESTRE | Público | Quito - Latacunga | 30-10-2018 | 06:00 | 30-10-2018 | 08:00 |
| TERRESTRE | Público | Latacunga - Quito | 30-10-2018 | 18:00 | 30-10-2018 | 20:30 |
| TERRESTRE | Público | Quito - Latacunga | 31-10-2018 | 06:00 | 31-10-2018 | 08:00 |
| TERRESTRE | Público | Latacunga - Quito | 31-10-2018 | 18:00 | 31-10-2018 | 20:30 |

TRANSPORTE ASIGNADO POR EL AREA ADMINISTRATIVA

Vehículo institucional

Transporte Privado




Autorización de pago de transporte por el servidor

Autorización Transporte Público;
Quito - Latacunga - Quito
Comisión no Planificada.

Ronald Jumbo
Autorizado por

Firma

DATOS PARA TRANSFERENCIA

| | | |
|--|-----------------------------------|---|
| NOMBRE DE LA INSTITUCION FINANCIERA: Banco de Pichincha | TIPO DE CUENTA: Ahorros | No. DE CUENTA: 5065476600 |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE | | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE |
|  | |  |
| NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR MARTINEZ ORTIZ ALEJANDRO | | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE DIRECCIÓN TECNOLOGÍA Y SISTEMAS DE LA INFORMACIÓN CHRISTIAN SIMBAÑA |
| 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 |
| NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO DIRECCIÓN ADMINISTRATIVO Y DE TALENTO HUMANO EVELYN LOACHAMIN M.(E) | | 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. |

VERSIÓN AJUSTADA DEL FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

Revisado
6-11-2018
