



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 021-MNSH-DG-2018	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 26/12/2018
--	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS – NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MERCEDES SALINAS	PUESTO QUE OCUPA: PRESIDENTE DE DIRECTORIO
PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL CARCHI	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN GENERAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

- FRANCISCO GARCÉS
- MERCEDES SALINAS
- MARTÍN RAMÍREZ
- SANTIAGO CAMPOS

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos): **CONVOCATORIA TERCERA SESIÓN ORDINARIA CONSEJO SECTORIAL ECONÓMICO Y PRODUCTIVO.**

Actividades (por día)	Resultados Esperado
JUEVES 20 DE DICIEMBRE 2018 • TRASLADO A CARCHI	CONVOCATORIA TERCERA SESIÓN ORDINARIA CONSEJO SECTORIAL ECONÓMICO Y PRODUCTIVO
VIERNES 21 DE DICIEMBRE 2018 • CONVOCATORIA TERCERA SESIÓN ORDINARIA CONSEJO SECTORIAL ECONÓMICO Y PRODUCTIVO.	

INTINERARIO

LUGAR DE SALIDA

FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)	DESTINO	KILÓMETROS
20/12/2018	12:00	CONAFIPS AMAZONAS Y JOSÉ DE VILALENGUA	TULCÁN	240.6 RF. GM

INTINERARIO

LUGAR DE RETORNO

DESTINO

FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)	KILÓMETROS
21/12/2018	20:00	TULCÁN DOMICILIO SUECIA Y CHECOSLOVAQUIA	240.6 RF. GM

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	INSTITUCIONAL	QUITO/EL JUNCAL	20/12/2018	12:00	20/12/2018	15:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	EL JUNCAL/TULCAN	20/12/2018	16:00	20/12/2018	18:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	TULCÁN/QUITO	21/12/2018	14:00	21/12/2018	20:00

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.

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOTA

Recibido
31 2019

	<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>
<p>NOMBRE: MERCEDES SALINAS</p>	
<p>FIRMAS DE APROBACIÓN</p>	
<p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p>	<p>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p>
	
<p>NOMBRE: MERCEDES SALINAS</p>	<p>NOMBRE: JAIME PATRICIO ABAD</p>



LIQUIDACIÓN DE GASTOS DE VIATICOS

NOMBRE Y APELLIDO DEL SERVIDOR: MERCEDES SALINAS
 NÚMERO DE SOLICITUD: Informe viáticos MERCEDES SALINAS-020-MN/SH-CARD/II
 FECHA: 26/12/2018

DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE						
Fecha	TIPO DE GASTO	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. De Autorización (Autorizado por SH)	No. Factura/Nota de venta (Autorizado por SH)	Valor
2018/12/26	ALIMENTACION/HOSPEDAJE	051321203000	ROSE FALGADO REPALAJAL	3117521849550111112070170100190028711041254411218	0014014000207778	45.60
2018/12/28	ALIMENTACION	000000000000	PIÑALES FISCAL	72238119720	001402140554041	3.00
Total						\$4,60

DETALLE DE GASTOS DE MOVILIZACIÓN MÁXIMO \$10 USD						
Fecha	TIPO DE GASTO Y RUTA	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. De autorización (Autorizado por SH)	No. Factura o lista de venta-Boleto (Autorizado por SH)	Valor
Total						

ELABORADO POR: MERCEDES SALINAS

fas

PEÑAS DEL JUNCAL

FACTURA
SERIE 001-001-

Nº 0054643

CHANDI IBUJES MARIA EUGENIA Comunidad El Juncal Panamericana Norte km151 C001
 RUC: 0400883187001 Imbabura - Valle del Chota - El Juncal
 AUT. SRI: 1123827970 Telf/Fax: (593) 062 673 044 / 098 414 1524
 Calif. Artesanal N°: 021940 www.lpjrestaurant.com / lpjrestaurant@gmail.com

Cliente: MERCEDES SALINAS
 Dirección: CJENCA
 CI/RUC: 0101852655
 Teléfono: 0997909432 Fecha: 20/12/2018

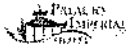
Cant.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	IVA	V. TOTAL
1	Pollo a la Pancha			9.00

Forma de Pago
 Efectivo Tarjetas C/D Dinero Electrónico Otros
 Recibi Conforme  Entregue Conforme 

SUBTOTAL 0% 9.00
 SUBTOTAL 12% -
 VALOR IVA -
 TOTAL \$ 9.00

LUIS GUSTAVO PAREDES SALAZAR - OFFSET GRAFICOLOR TELF 955862 IBARRA RUC. 1001226188001 AUTORIZACIÓN 1663
 EMISIÓN 21 - NOVIEMBRE - 2018 IMPRESIÓN 54001 - 56000 VÁLIDO HASTA 21 - NOVIEMBRE - 2019 / ORIGINAL CLIENTE - COPIA EMPLEADO

MERCEDES



HOTEL PALACIO IMPERIAL
ROQUE BENIGNO ARIAS CRESPO

Factura

001 - 001 - 000287128

RUC: 0501213201001
Dir. Matriz: SUCRE Y PICHINCHA ESQ.
Dir. Sucursal: SUCRE Y PICHINCHA ESQ.
Obligado a llevar Contabilidad: SI

Fecha de Emisión: 21/12/2018

Fecha de Autorización: 2018-12-21 09:24:33

No. de Autorización:

2112201801050121320100120010010002871284120449218

Ambiente: PRODUCCIÓN

Emisión: EMISIÓN NORMAL

RUC/CED/PASS: 0101852655

Cliente: Salinas Mercedes

Dirección: Quito

Cajero: ERIKA ALEXANDRA DELGADO ALEMAN

Observación: N/A

Clave de Acceso



2112201801050121320100120010010002871284120449218

Teléfono: 2459035

Email: nube1407@hotmail.com

Código	Cantidad	Descripción	P.Unitario US\$	Descuento US\$	Valor Total US\$
1003	1.0	Hab. 607 del 2018-12-20 Salinas Mercedes	40.7142	0.0	40.71

Subtotal 12%:	40.71
Subtotal 0%:	0.00
Subtotal No Sujeto%:	0.00
Subtotal:	40.71
I.V.A. 12%:	4.89
Valor Total US\$:	45.60

Forma de pago
TARJETA DE CRÉDITO

Valor US
45.6

Desarrollado por s.a.



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
021-MNSH-DG-2018

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)
17/12/2018

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
SALINAS HERRERA MERCEDES NUBE

PUESTO QUE OCUPA:
PRESIDENTE DE DIRECTORIO

PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
CARCHI

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIRECCIÓN GENERAL

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

20/12/2018

12:00

21/12/2018

20:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

- FRANCISCO GARCÉS
- MERCEDES SALINAS
- MARTÍN RAMÍREZ
- SANTIAGO CAMPOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos): CONVOCATORIA TERCERA SESIÓN ORDINARIA CONSEJO SECTORIAL ECONÓMICO Y PRODUCTIVO.

Actividades (por día)	Resultados Esperado
JUEVES 20 DE DICIEMBRE 2018 <ul style="list-style-type: none"> • TRASLADO A CARCHI 	CONVOCATORIA TERCERA SESIÓN ORDINARIA CONSEJO SECTORIAL ECONÓMICO Y PRODUCTIVO
VIERNES 20 DE DICIEMBRE 2018 <ul style="list-style-type: none"> • CONVOCATORIA TERCERA SESIÓN ORDINARIA CONSEJO SECTORIAL ECONÓMICO Y PRODUCTIVO. 	

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA		DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)			
20/12/2018	12:00	CONAFIPS AMAZONAS Y JOSÉ DE VILALENGUA		TULCÁN	240.6 RF. GM
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO		KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)		
21/12/2018	20:00	TULCÁN	DOMICILIO SUECIA Y CHECOSLOVAQUIA		240.6 RF. GM

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/TULCÁN	20/12/2018	12:00	20/12/2018	18:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	TULCÁN/QUITO	21/12/2018	14:00	03/12/2/018	20:00

TRANSPORTE ASIGNADO POR EL AREA ADMINISTRATIVA

Vehículo institucional	<i>Comparte Vehículo Institucional</i>		
Transporte Privado	←		
Autorización de pago de transporte por el servidor	←	<i>Ronald Jumbo</i> Autorizado por	<i>[Firma]</i> Firma

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DE LA INSTITUCION FINANCIERA: BANCO DEL AUSTRO	TIPO DE CUENTA: CORRIENTE	No. DE CUENTA: 2000297723
--	------------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
	
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR ING. MERCEDES SALINAS	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE ING. PATRICIO ABAD NOVILLO
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 ING. EVELYN LOACHAMÍN	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



Corporación Nacional de Finanzas Populares y Solidarias

CONAFIPS

UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN

19 DIC 2018


RECEPCION DE DOCUMENTOS

FIRMA



HORA

10.15

Recibido


14:45

19-12-2018