

EB 339

08-03-2019

		CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS "CONAFIPS"				
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 027-GRCM-DDOSFPS-2019		FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 15-03-2019				
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Carrillo Medina Geovanny Rodrigo		PUESTO QUE OCUPA: Director de desarrollo de OSFPS				
PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Imbabura		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE LAS OSFPS				
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Susana Rubio Karolys y Geovanny Rodrigo Carrillo Medina						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos) Visita de seguimiento a las OSFPS provincia de Imbabura Socialización del sistema de subida de balances a través de la web a OSFPS de Imbabura						
Actividades realizadas (por día) Martes, 12 de marzo 2019 06h00 Viaje Quito – Ibarra 09h15 Visita de seguimiento a las OSFPS provincia de Imbabura Miércoles, 13 de marzo 2019 09h00 Socialización del sistema de subida de balances a través de la web a OSFPS de Imbabura 17h00 Viaje Ibarra – Quito 20h00 Fin de la comisión		Resultados Alcanzados Martes, 12 de marzo 2019 Visita de seguimiento a las OSFPS provincia de Imbabura Miércoles, 13 de marzo 2019 Socializado el sistema de subida de balances a través de la web a OSFPS de Imbabura				
INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA				
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)				
12-03-2019	06h00	CONAFIPS.- Av. Amazonas y Juan José Villalengua				
		DESTINO				
		Ibarra				
		KILÓMETROS				
		112 Ref.(google maps)				
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO				
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)				
13-03-2019	20h00	Ibarra				
		DESTINO				
		CONAFIPS.- Av. Amazonas y Juan José Villalengua				
		KILÓMETROS				
		112 Ref.(google maps)				
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:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional	Quito - Ibarra	12-03-2019	06h00	12-03-2019	09h00
Terrestre	Institucional	Ibarra - Quito	13-03-2019	17h00	13-03-2019	20h00
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 CUIDAD 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

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: Econ. Geovanny Carrillo
Director de desarrollo de OSFPS

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

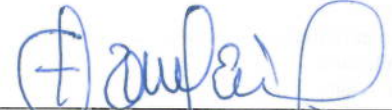
FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO



NOMBRE: Econ. Geovanny Carrillo
Director de desarrollo de OSFPS

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD



NOMBRE: Ab. Freddy Pérez
Subdirector General CONAFIPS



EL GOBIERNO DE TODOS
CORPORACIÓN NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS

DIRECCIÓN FINANCIERA

14 MAR 2019

CONTABILIDAD / CONTROL PREVIO
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FIRMA _____



HORA _____

12:58 pm

Handwritten note: E.M.P. 15-03-2019



CORPORACIÓN NACIONAL
DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS

LIQUIDACIÓN DE GASTOS DE VIATICOS

NOMBRE Y APELLIDO DEL SERVIDOR: **Geovanny Rodrigo Carrillo Medina**
 NUMERO DE SOLICITUD: **027-GRCM-DDOSFPS-2019**
 FECHA: **15/03/2019**

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
13/03/2019	HOSPEDAJE	1090003085001	IMBABURA TURISTICA CA IMBATURIIS	13032019011090003085001200100100000359055577655615	001-001-000035905	55,00
13/03/2019	ALIMENTACIÓN	1090003085001	IMBABURA TURISTICA CA IMBATURIIS	13032019011090003085001200100100000359047866129718	001-001-000035904	16,14
13/03/2019	ALIMENTACIÓN	1001566379001	MARUJA RODRIGUEZ LIMA	1303201901100156637900120020100000317824176153317	002-010-000131782	19,25
Total						90,39

DETALLE DE GASTOS DE MOVILIZACIÓN MÁXIMO \$16 USD						
Fecha	TIPO DE GASTO Y RUTA	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. De autorización (Autorizado por SRI)	No. Factura-nota de venta-boleto- ticket (Autorizado por SRI)	Valor
dd-mm-aa	TRANSPORTE/PARQUEADERO					
Total						-

[Signature]
 Elaborado por: **Geovanny Rodrigo Carrillo Medina**

Director de desarrollo de las OSFPS

[Signature]
 Aprobado por: **Ab. Freddy Pérez**
Subdirector General CONAFIPS





RUC.: 1090003085001

FACTURA

1 / 1

No. 001-001-000035905

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1303201901109000308500120010010000359055577655615

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

Wed Mar 13 08:34:38 COT 2019

AMBIENTE: Produccion

EMISION : Normal

CLAVE DE ACCESO



1303201901109000308500120010010000359055577655615

IMBABURA TURISTICA CA IMBATURIS

Dir. Matriz

AV. MARIANO ACOSTA 16-38 Telf.062955221

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos CARRILLO MEDINA GEOVANNY RODRIGO

Identificacion 0501420343

Fecha de Emisión 13.03.2019

Guia de Remision

Cod. Principal	Cod. Aux.	Cantidad	Descripción	Detalle Adicion.	Detalle Adicion.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
11040001		1	HOSPEDAJE		*	45.0800		45.08

Dirección QUITO

Teléfono 0995488525

Email g-carrillo-medina@hotmail.com

CARRILLO MEDINA GEOVANNY RODRIGO

Llegada : 12.03.2019

Forma de Pago

Tarjeta Credito/Debito: 55.00

SMART MANAGER SOFTWARE Telf. 0998322699

SUBTOTAL	12 %	45.08
SUBTOTAL	0 %	
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA		
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		45.08
SUBTOTAL EXENTO DE IVA		
DESCUENTO		
IVA	12 %	5.41
TIP	10 %	4.51
VALOR TOTAL		55.00

RECEP1

Enviar la retencion al correo cajacentral@hotelajavi.com



AJAVI IBAHNA
CANCELADO

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1001566379001

FACTURA

No. 002-010-000131782

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1303201901100156637900120020100001317824126153317

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 13/03/2019 17:07:49

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1303201901100156637900120020100001317824126153317

MARUJA RODRIGUEZ LIMA

Dirección Matriz: PANAMERICANA NORTE KM 96 Y LUIS OLMEDO JATIVA, ATUNTAQUI - IMBABURA

Dirección Sucursal: PANAMERICANA NORTE KM 96 Y LUIS OLMEDO JATIVA, ATUNTAQUI - IMBABURA

OBLIGADO A LLEVAR

NO

Razón Social / Nombres y	Carrillo Geovanny			
Identificación	0501420343			
Fecha	13/03/2019	Placa / Matriculación	null	Guía
Dirección:	Quito			

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
10003		1.00	Manzana PET 400 ML * 24		0.89	0.00	0.00	0.00	0.89
10004		1.00	BANDEJA MEDIANA		10.94	0.00	0.00	0.00	10.94
10005		1.00	PLATO EXTRAS		5.36	0.00	0.00	0.00	5.36

Información Adicional	
email:	g_carrillo_medina@hotmail.com
direccionCliente:	Quito
formaPago:	Efectivo
referencia:	N/D
cajero:	MARCIA PATRICIA CORDOVA SANCHEZ
telefono:	2078448
compensacion:	0.00

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	19.25

SUBTOTAL 12%	17.19
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	17.19
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	2.06
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	19.25

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



ALMUERZO 13-03-2019



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 027-GRCM-DDOSFPS-2019
 FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa): 06/03/2019

VIÁTICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: Carrillo Medina Geovanny Rodrigo
 PUESTO QUE OCUPA: Director de desarrollo de las OSFPS
 PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: Imbabura
 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE LAS OSFPS
 FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa): 12-03-2019 HORA SALIDA (hh:mm): 06h00
 FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa): 13-03-2019 HORA LLEGADA (hh:mm): 19h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Susana Rubio Karoly y Geovanny Rodrigo Carrillo Medina

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos)

Visita de seguimiento a las OSFPS provincia de Imbabura
 Socialización del sistema de subida de balances a través de la web a OSFPS de Imbabura

Actividades (por día)

Martes, 12 de marzo 2019
 06h00 Viaje Quito - Ibarra
 09h00 Visita de seguimiento a las OSFPS provincia de Imbabura
Miércoles, 13 de marzo 2019
 09h00 Socialización del sistema de subida de balances a través de la web a OSFPS de Imbabura
 16h00 Viaje Ibarra - Quito
 19h00 Fin de la comisión

Resultados Esperado

Martes, 12 de marzo 2019
 Visita de seguimiento a las OSFPS provincia de Imbabura
Miércoles, 13 de marzo 2019
 Socializado el sistema de subida de balances a través de la web a OSFPS de Imbabura

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA		DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)			
12-03-2019	06h00	CONAFIPS.- Av. Amazonas y Juan José Villalengua		Ibarra	112 Ref.(google maps)
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO		KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)		
13-03-2019	19h00	Ibarra	CONAFIPS.- Av. Amazonas y Juan José Villalengua		112 Ref.(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 - Ibarra	12-03-2019	06h00	12-03-2019	09h00
Terrestre	Institucional	Ibarra - Quito	13-03-2019	16h00	13-03-2019	19h00

TRANSPORTE ASIGNADO POR EL AREA ADMINISTRATIVA

Vehículo institucional	<u>Asignado por - 09180 combustible y peajes</u>		
Transporte Privado			
Autorización de pago de transporte por el servidor	<u>Transporte institucional</u>	<u>Paulo Vajon</u> Autorizado por	<u>[Firma]</u> Firma

DATOS PARA TRANSFERENCIA		
NOMBRE DE LA INSTITUCION FINANCIERA: PRODUBANCO	TIPO DE CUENTA: Ahorros	No. DE CUENTA: 12007122395
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
		
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Econ. Geovanny Carrillo DIRECTOR DE DESARROLLO DE LAS OSFPS		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Ab. Freddy Pérez SUBDIRECTOR GENERAL CONAFIPS
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 Loachamín DIRECTORA ADMINISTRATIVA Y DE TALENTO HUMANO		



DIRECCIÓN FINANCIERA

12 MAR 2019

CONTABILIDAD CONTROL PREVIO
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FIRMA  HORA 9.52p



UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN

12 MAR 2019

Asignado Transporte
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FIRMA  HORA 7:00