



EB 337

08-03-2019

		<b>CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS</b> <b>"CONAFIPS"</b>
---	---	---

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 028-SRK-DDOSFPS-2019	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 15-03-2019
---	---

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>RUBIO KAROLYS MARIA SUSANA</b>	PUESTO QUE OCUPA: <b>Oficial de análisis de las OSFPS 3</b>
PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>Imbabura</b>	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE LAS OSFPS</b>
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Geovanny Rodrigo Carrillo Medina y Susana Rubio Karolys	

**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)	Resultados Alcanzados
<b>Martes, 12 de marzo 2019</b> 06h00 Viaje Quito – Ibarra 09h00 Actualización Evaluación de desempeño COAC Bola Amarilla	<b>Martes, 12 de marzo 2019</b> Informe de actualización Evaluación de desempeño COAC Bola Amarilla
<b>Miércoles, 13 de marzo 2019</b> 09h00 Actualización Evaluación de desempeño COAC Bola Amarilla 12h00 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	<b>Miércoles, 13 de marzo 2019</b> Informe de actualización Evaluación de desempeño COAC Bola Amarilla Socializado el sistema de subida de balances a través de la web a OSFPS de Imbabura



INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA	HORA	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)		
dd-mm-aa	hh:mm			
12-03-2019	06h00	CONAFIPS.- Av. Amazonas y Juan José Villalengua		112 Ref.(google maps)
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA	HORA	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)		
dd-mm-aa	hh:mm			
13-03-2019	20h00	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.
- 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	HORA	FECHA	HORA
			dd-mm-aaaa	hh:mm	dd-mm-aaaa	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**

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>		<p align="center"><b>NOTA</b></p> <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>
 NOMBRE: Dra. Susana Rubio Karolys OFICIAL DE ANÁLISIS DE LAS OSFPS 3		
<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>		
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>	
 NOMBRE: Econ. Geovanny Carrillo Director de desarrollo de OSFPS	 NOMBRE: Econ. Geovanny Carrillo Director de desarrollo de OSFPS	


 EL GOBIERNO DE TODOS  
 CORPORACIÓN NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS  
**DIRECCIÓN FINANCIERA**

**15 MAR 2019**

CONTABILIDAD / CONTROL PREVIO  
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FIRMA \_\_\_\_\_ HORA 15:02 pm  
*Corrección por error en sellado PD*


 EL GOBIERNO DE TODOS  
 CORPORACIÓN NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS  
**DIRECCIÓN FINANCIERA**

**10 ABR 2019**

CONTABILIDAD / CONTROL PREVIO  
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FIRMA \_\_\_\_\_ HORA 13:15 pm


 EL GOBIERNO DE TODOS  
 CORPORACIÓN NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS  
**DIRECCIÓN FINANCIERA**

**15 MAR 2019**

CONTABILIDAD / DEVOLUCIÓN

FIRMA \_\_\_\_\_ HORA 17:15 pm  
*Corrección por error en sellado PD*



005



RUC.: 1090003085001

**FACTURA**

1 / 1

No. 001-001-000035907

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

1303201901109000308500120010010000359073806268718

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

Wed Mar 13 08:38:16 COT 2019

**AMBIENTE: Produccion**

**EMISION : Normal**

**CLAVE DE ACCESO**



1303201901109000308500120010010000359073806268718

IMBABURA TURISTICA CA IMBATURIS

Dir. Matriz

AV. MARIANO ACOSTA 16-38 Telf.062955221

**OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI**

Razón Social / Nombres y Apellidos RUBIO KAROLYS MARIA SUSANA

Identificacion 0502019771

Fecha de Emisión 13.03.2019

Guia de Remision

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

Dirección RAMON ROCA E10-75  
 Telefono 0992531607  
 Email susana\_rubio\_k@hotmail.com

RUBIO MARIA  
 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



**A. JAVI**  
**CANCELADO**

		<b>CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS "CONAFIPS"</b>
---	---	---

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 028-SRK-DDOSFPS-2019		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 06/03/2019
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES
	X	SUBSISTENCIAS
		ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>RUBIO KAROLYS MARIA SUSANA</b>		PUESTO QUE OCUPA: Oficial de análisis de las OSFPS 3	
PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>Imbabura</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE LAS OSFPS</b>	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
<b>12-03-2019</b>	<b>06h00</b>	<b>13-03-2019</b>	<b>19h00</b>

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Geovanny Rodrigo Carrillo Medina y Susana Rubio Karolys

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos)

Actualización Evaluación de desempeño

Actualización 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 Actualización Evaluación de desempeño COAC Bola Amarilla

**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

**Martes, 12 de marzo 2019**

Actualización Evaluación de desempeño COAC Bola Amarilla

**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)

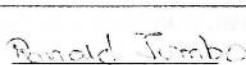
**NOTA**


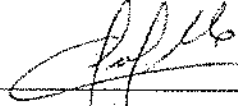

- Señalar en los espacios (dirección de inicio del viaje y dirección de finalización del viaje), la referencia específica del lugar de inicio y de finalización respectivamente, pudiendo ser el domicilio o las oficinas de la CONAFIPS, para el cálculo de kilómetros de distancia correspondiente. Conforme 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	con parte Vehículo Institucional	
Transporte Privado		
Autorización de pago de transporte por el servidor		 Autorización de pago

NOMBRE DE LA INSTITUCION FINANCIERA: GUAYAQUIL		TIPO DE CUENTA: Ahorros	No. DE CUENTA: 6223384
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE	
			
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Dra. Susana Rubio Karolys OFICIAL DE ANÁLISIS DE LAS OSFPS 3		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Eco. Geovanny Carrillo DIRECTOR DE DESARROLLO DE LAS OSFPS	
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"> <li>▪ De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes.</li> <li>▪ El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional.</li> </ul> <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			




 CONAFIPS  
 Corporación Nacional de Finanzas Populares y Solidarias  
 UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
 07 MAR 2016  
 RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS  
 FIRMA  HORA 11:00


 EL GOBIERNO DE TODOS  
 CORPORACIÓN NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS  
 DIRECCIÓN FINANCIERA  
 07 MAR 2016  
 CONTABILIDAD / CONTROL PREVIO  
 RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS  
 FIRMA  HORA 9:18