



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS
INSTITUCIONALES

089-SRK-DDOSFPS-2019

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

23-05-2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

RUBIO KAROLYS MARIA SUSANA

PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Imbabura

PUESTO QUE OCUPA:

Oficial de análisis de las OSFPS 3

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

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)

Actualización Evaluación de desempeño

Actividades realizadas (por día)

Lunes, 20 de mayo 2019

07h30 Viaje Quito – Ibarra

10h00 Actualización Evaluación de desempeño COAC San Antonio -
Imbabura

Martes, 21 de mayo 2019

08h00 Actualización Evaluación de desempeño COAC San Antonio -
Imbabura

17h00 Viaje Ibarra – Quito

20h00 Fin de la comisión

Resultados Alcanzados

Lunes, 20 de mayo 2019

Actualización Evaluación de desempeño COAC San Antonio -
Imbabura

Martes, 21 de mayo 2019

Actualización Evaluación de desempeño COAC San Antonio -
Imbabura

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA		DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)			
20-05-2019	07h30	Domicilio.- Ramón Roca E 10-75 y Av. 12 de Octubre		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)		
21-05-2019	20h00	Ibarra	Domicilio.- Ramón Roca E 10-75 y Av. 12 de Octubre		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 dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Público	Quito - Ibarra	20-05-2019	07h30	20-05-2019	10h00
Terrestre	Público	Ibarra - Quito	21-05-2019	17h00	21-05-2019	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.

OBSERVACIONES	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	<p>NOTA</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 Karoly OFICIAL DE ANÁLISIS DE LAS OSFPS 3	
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
 NOMBRE: Econ. Geovanny Carrillo Director de desarrollo de OSFPS	 NOMBRE: Econ. Geovanny Carrillo Director de desarrollo de OSFPS

23-05-19


 EL GOBIERNO DE TODOS
 CORPORACIÓN NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS
DIRECCIÓN FINANCIERA
23 MAY 2019
 CONTABILIDAD CONTROL PREVIO
 RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
 FIRMA  HORA 11:46am



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
089-SRK-DDOSFPS-2019

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)
17/05/2019

VIÁTICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
RUBIO KAROLYS MARIA SUSANA

PUESTO QUE OCUPA:
Oficial de análisis de las OSFPS 3

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)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

20-05-2019

07h30

21-05-2019

20h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Susana Rubio Karolys

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos)

Actualización Evaluación de desempeño

Actividades (por día)

Resultados Esperado

Lunes, 20 de mayo 2019

07h30 Viaje Quito - Ibarra
10h30 Actualización Evaluación de desempeño COAC San Antonio -
Imbabura

Lunes, 20 de mayo 2019

Actualización Evaluación de desempeño COAC San Antonio -
Imbabura

Martes, 21 de mayo 2019

Actualización Evaluación de desempeño COAC San Antonio -
Imbabura

Martes, 21 de mayo 2019

08h00 Actualización Evaluación de desempeño COAC San Antonio -
Imbabura
17h00 Viaje Ibarra - Quito
20h00 Fin de la comisión

INTINERARIO

LUGAR DE SALIDA

DESTINO

KILÓMETROS

FECHA
dd-mm-aa

HORA
hh:mm

Domicilio/CONAFIPS
(Dirección de inicio del viaje)

20-05-2019

07h30

Domicilio.- Ramón Roca E 10-75 y Av. 12 de Octubre

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)

21-05-2019

20h00

Ibarra

Domicilio.- Ramón Roca E 10-75 y Av. 12 de Octubre

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

Público

Quito - Ibarra

20-05-2019

07h30

20-05-2019

10h30

Terrestre

Público

Ibarra - Quito

21-05-2019

17h00

21-05-2019

20h00

TRANSPORTE ASIGNADO POR EL AREA ADMINISTRATIVA

Vehículo institucional

Transporte Privado

Autorización de pago de
transporte por el servidor

Público: Quito - Ibarra - Quito

Paula Espinosa


Autorizado por

[Firma]

Firma


DATOS PARA TRANSFERENCIA		
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"> 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 Máxima 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 Loachamin DIRECTORA ADMINISTRATIVA Y DE TALENTO HUMANO		

es

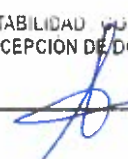

 CONAFIPS
 Corporación Nacional de Finanzas Populares y Solidarias
 UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN

17 MAY 2019

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
 FIRMA  HORA 16:00


 EL GOBIERNO DE TODOS
 CORPORAÇÃO NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS
 DIRECCIÓN FINANCIERA

23 MAY 2019

CONTABILIDAD CONTROL PREVIO
 RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
 FIRMA  HORA 16:44 p

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1090003085001

FACTURA

No. 001-001-000037799

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2105201901109000308500120010010000377998513903214

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 21/05/2019 07:08:57

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2105201901109000308500120010010000377998513903214

IMBABURA TURISTICA CA IMBATURIS

HOTEL AJAVI

Dirección Matriz: AV. MARIANO ACOSTA 16-38 Telf.062955221

Dirección Sucursal: AV. MARIANO ACOSTA 16-38 Telf.062955221

OBLIGADO A LLEVAR SI

Razón Social / Nombres y	RUBIO KAROLYS MARIA SUSANA
Identificación	0502019771
Fecha	21/05/2019
Placa / Matrícula:	null
Gufa	
Dirección:	

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
11040001		1.00	HOSPEDAJE		45.08	0.00	0.00	0.00	45.08

Información Adicional	
Dirección:	RAMON ROCA E10-75
Telefono:	0992531607
Email:	susana_rubio_k@hotmail.com
:	RUBIO MARIA
:	Llegada: 20.05.2019
:	Enviar la retencion al correo cajacentral@hotelajavi.com
:	Forma de Pago
Tarjeta Credito/Debito:	55.00
:	SMART MANAGER SOFTWARE Telf. 0998322699

SUBTOTAL 12%	45.08
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	45.08
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	5.41
IRBPNR	0.00
PROPINA	4.51
VALOR TOTAL	55.00
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

