



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)
042-NA-DDOSFPS-2019	12/04/2019

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
ABARCA MAYACELA NELLY DOLORES	Oficial de Análisis OSFPS 3
PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
Chimborazo-Tungurahua	DIRECCION DE DESARROLLO DE OSFPS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

**NELLY ABARCA MAYACELA**

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)

Validación de información financiera de la Caja de Ahorro y Crédito "Kuri Ñan" y desarrollo del Taller de Gobernabilidad dirigido a directivos del Banco Comunal Llangahua.

Actividades (por día)	Resultados Alcanzados
<p><b>Miércoles 3 de abril de 2019</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Salida domicilio hasta Guamote</li> <li>Visita Caja de Ahorro y Crédito Kuri Ñan</li> <li>Validación de información financiera</li> <li>Traslado Guamote a Riobamba</li> <li>Fin jornada</li> </ul> <p><b>Jueves 4 de abril de 2019</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Traslado de Riobamba a Ambato (Comunidad Llangahua)</li> <li>Visita Banco Comunal Llangahua.</li> <li>Desarrollo del Taller de Gobernabilidad</li> <li>Traslado Ambato - Quito</li> <li>Fin comisión</li> </ul>	<p><b>Miércoles 3 de abril de 2019</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Informe de validación de información financiera a la Caja de Ahorro y Crédito Kuri Ñan</li> </ul> <p><b>Jueves 4 de abril de 2019</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Informe del desarrollo del taller de Gobernabilidad al Banco Comunal Llangahua.</li> </ul>

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)		
03-04-2019	06:00	CONAFIPS: Avenida Amazonas y Juan José Villalengua	Riobamba	211.11 (google maps)
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)		
04-04-2019	19:30	Ambato	CONAFIPS: Avenida Amazonas y Juan José Villalengua	197.1 (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	Institucional	Quito-Guamote	03/04/2019	06:00	03/04/2019	12:00
Terrestre	Institucional	Guamote-Riobamba	03/04/2019	14:00	03/04/2019	15:00

Terrestre	Institucional	Riobamba – Ambato Comunidad Llangahua	04/04/2019	07:00	04/04/2019	10:30
Terrestre	Institucional	Ambato (Comunidad Llangahua) - Quito	04/04/2019	15:00	04/04/2019	19:30

**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.

**OBSERVACIONES**

Por solicitud de DDOSFPS participé en taller de Mejores Prácticas para un buen Gobierno Cooperativo”, lo días 8 y 9 de abril en la ciudad de Cuenca y los días 10 y 11 de abril de 2019 en la ciudad de Quito en el local de la SEPS, dificultó la entrega dentro de los 4 días planificados.

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO**

*Nelly D. Abarca*

NOMBRE: NELLY DOLORES ABARCA MAYACELA

**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**

*Freddy Tapia*

NOMBRE: Ing. FREDDY TAPIA  
EXPERTO DE DESARROLLO DE LAS OSFPS

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

*Geovanny Carrillo*

NOMBRE: ECON. GEOVANNY CARRILLO  
DIRECTOR DE DESARROLLO DE LAS OSFPS



EL GOBIERNO DE TODOS

CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS

**DIRECCIÓN FINANCIERA**

**22 ABR 2019**

CONTABILIDAD CONTROL PREVIO  
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FIRMA

*[Signature]*

HORA

15:34 m

*efp.  
15-04-2019.*



LIQUIDACIÓN DE GASTOS DE VIATICOS

NOMBRE Y APELLIDO DEL SERVIDOR:

NELLY ABARCA MAYACELA

NÚMERO DE SOLICITUD:

042-NA-DDOSFPS-2019

FECHA:

12/04/2019

DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

Fecha d-mm-aa	TIPO DE GASTO ALIMENTACIÓN/HOSPEDAJE	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. De Autorización (Autorizado por SRI)	No. Factura/Nota de venta (Autorizado por SRI)		Valor	
					No. Factura/Nota de venta (Autorizado por SRI)	Valor		
/04/2019	ALIMENTACION	0503492621001	Paradero Restaurante "Miraflores"	1124293141	001-001-000046382	3,00		
/04/2019	HOSPEDAJE	0600958128001	Hotel El Molino	0404201901060095812 8001200400200000063	004-002-000000638	38,06		
/04/2019	ALIMENTACION	0500295621001	Chozón de Antonio	1124215850	001-001-000003166	12,00		
<b>Total</b>							<b>53,06</b>	

DETALLE DE GASTOS DE MOVILIZACIÓN MAXIMO \$16 USD

Fecha d-mm-aa	TIPO DE GASTO Y RUTA TRANSPORTE/PARQUEADERO	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. De autorización (Autorizado por SRI)	No. Factura/Nota de venta (Autorizado por SRI)		Valor	
					No. Factura/Nota de venta (Autorizado por SRI)	Valor		
<b>Total</b>							<b>-</b>	

*Nelly Abarca Mayacela*

Elaborado por:

Abarca Mayacela Nelly Dolores

Cargo: Oficial de Análisis de OSFPS 3

*Freddy Tapia*

Aprobado por:

Ing. Freddy Tapia

Cargo: Experto de Desarrollo OSFPS



# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0600958128001

FACTURA

No. 004-002-000000638

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0404201901060095812800120040020000006380000000019

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 04/04/2019 10:45:29

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0404201901060095812800120040020000006380000000019

DI DONATO YEROVI HECTOR ENRIQUE

Hotel "El Molino"

Dirección Matriz: Barrio Rosa María Calle Duchicela 42-13 y Av. Unidad Nacional

Dirección Sucursal: Barrio Rosa María Calle Duchicela 42-13 y Av. Unidad Nacional

OBLIGADO A LLEVAR SI

Razón Social / Nombres y	ABARCA MAYACELA NELLY DOLORES		
Identificación	0602039752	Placa / Matricula:	null
Fecha	04/04/2019	Guía	
Dirección:			

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
HM-1	HM-1	1.00	HOSPEDAJE HABITACIÓN 216 1 PAX		33.98	-33.98	0.00	0.00	33.98

Información Adicional	
Dirección:	QUITO
Teléfono:	0995931096
Email:	nelyabarca2003@yahoo.com
Comentario:	N/A
Llegada:	03/04/2019
Salida:	04/04/2019

Forma de pago	Valor
16 - TARJETA DE DEBITO	38.06

SUBTOTAL 12%	33.98
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	33.98
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	4.08
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	38.06

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	-38.06

Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

## Validez de comprobantes físicos

RUC

0503492621001

Autorización

1124293141

Tipo documento

Factura

Número documento

001-001-0046382

Fecha emisión

07/05/2019

El documento consultado se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:

Razón social		Nombre comercial	
FLORES CUMBAJIN JUAN CARLOS		PARADERO RESTAURANTE MIRAFLORES	
Dirección matriz		Dirección establecimiento	
SECTOR LA AVELINA PANAMERICANA NORTE S/N		SECTOR LA AVELINA PANAMERICANA NORTE S/N	
Clase contribuyente		Fecha nacimiento	Código impresa
Otro		2020-02-13	1533



Esta consulta no sustenta la existencia real de la transacción, ni valida requisitos de llenado del documento.

Recuerde la persona que simule, oculte, omita, falsee o engañe en la determinación de la obligación tributaria, para evitar el pago de los tributos propios o de terceros, será sancionada con pena privativa de libertad.

Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal.

Nueva consulta

Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

# Validez de comprobantes físicos

RUC  
0500295621001

Autorización  
1124215850

Tipo documento  
Nota de venta

Número documento  
001-001-003166

Fecha emisión  
04/04/2019

El documento consultado se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:

Razón social		Nombre comercial	
TOAPANTA QUINAPALLO ROSA ELVIRA		CHOZON DE ANTONIO	
Dirección matriz		Dirección establecimiento	
SECTOR LA AVELINA PRINCIPAL S/N		SECTOR LA AVELINA PRINCIPAL S/N	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código Impresora	
Régimen Simplificado	2020-01-31	13750	

### Detalle documentos categorizados - 1 registro

Actividad y monto autorizado por transacción
ACTIVIDADES DE COMERCIO hasta \$3350



Esta consulta no sustenta la existencia real de la transacción, ni valida requisitos de llenado del documento.

Recuerde la persona que simule, oculte, omita, falsee o engañe en la determinación de la obligación tributaria, para evitar el pago de los tributos propios o de terceros, será sancionada con pena privativa de libertad.

Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal.

6600005

	<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 <b>042-NA-DDOSFPS-2019</b>	FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) <b>27-03-2019</b>
---	--

VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN
----------	---	----------------	---------------	--------------

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>ABARCA MAYACELA NELLY DOLORES</b>		PUESTO QUE OCUPA: <b>OFICIAL DE ANALISIS OSFPS 3</b>	
PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>Chimborazo-Tungurahua</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>DIRECCION DE DESARROLLO DE OSFPS</b>	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
03/04/2019	05h00	04/04/2019	18h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
**Nelly Abarca Mayacela**

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos)**

Validación de información financiera de la Caja de Ahorro y Crédito "Kuri Ñan" y desarrollo del Taller de Gobernabilidad dirigido a directivos del Banco Comunal Llangahua.

Actividades (por día)	Resultados Esperado
<b>Miércoles 3 de abril de 2019</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Salida domicilio hasta Guamote</li> <li>Visita Caja de Ahorro y Crédito-Kuri Ñan</li> <li>Validación de información financiera</li> <li>Traslado Guamote a Riobamba</li> <li>Fin jornada</li> </ul>	<b>Miércoles 3 de abril de 2019</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Informe de validación de información financiera a la Caja de Ahorro y Crédito Kuri Ñan</li> </ul>
<b>Jueves 4 de abril de 2019</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Traslado de Riobamba a Ambato (Comunidad Llangahua)</li> <li>Visita Banco Comunal Llangahua.</li> <li>Desarrollo del Taller de Gobernabilidad</li> <li>Traslado Ambato - Quito</li> <li>Fin comisión</li> </ul>	<b>Jueves 4 de abril de 2019</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Informe del desarrollo del taller de Gobernabilidad al Banco Comunal Llangahua.</li> </ul>

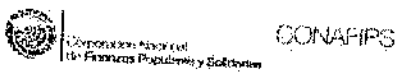
INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)		
03-04-2019	05:00	CONAFIPS: Avenida Amazonas y Juan José Villalengua	Riobamba	211.11 (google maps)
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)	
04-04-2019	18:00	Ambato	CONAFIPS: Avenida Amazonas y Juan José Villalengua	157.1 (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.

TIPO DE TRANSPORTE <small>[Aéreo, terrestre, marítimo, otros]</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
Terrestre ✓	Institucional ✓	Quito-Guamote ✓	03/04/2019 ✓	05:00 ✓	03/04/2019 ✓	10:00 ✓
Terrestre ✓	Institucional ✓	Guamote-Riobamba ✓	03/04/2019 ✓	16:00 ✓	03/04/2019 ✓	18:00 ✓
Terrestre ✓	Institucional ✓	Riobamba - Ambato ✓	04/04/2019 ✓	07:00 ✓	04/04/2019 ✓	09:00 ✓
Terrestre ✓	Institucional ✓	Ambato-Quito ✓	04/04/2019 ✓	15:00 ✓	04/04/2019 ✓	18:00 ✓
Vehículo institucional		101-234 / Guandix y Project				
Transporte Privado						
Autorización de pago de transporte por el servidor				 Autorizado por	 Firma	
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN FINANCIERA: Banco del Pichincha		TIPO DE CUENTA: Ahorros		No. DE CUENTA: 5366745700		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Abarca Mayacela Nelly Dolores			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			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"> <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> 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.			
 Ing. Evelyn Loachamin DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y DE TALENTO HUMANO						

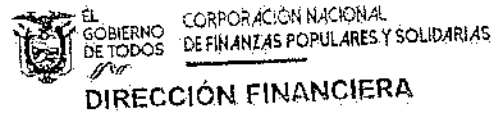
VERSIÓN AJUSTADA DEL FORMULARIO MRR ACTUALIZADA 12/06/2013



UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN

21 MAR 2019

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS  
 FIRMA HORA 15:30



DIRECCIÓN FINANCIERA

21 MAR 2019