



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 053-SRK-DDOSFPS-2019	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 12-04-2019
---	---

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

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)	Resultados Alcanzados
Martes, 9 de abril 2019 07h00 Viaje Quito – Ibarra 10h30 Actualización Evaluación de desempeño COAC Artesanos	Martes, 9 de abril 2019 Informe de actualización Evaluación de desempeño COAC Artesanos
Miércoles, 10 de abril 2019 08h30 Actualización Evaluación de desempeño COAC Mujeres Unidas CACMU 18h00 Viaje Ibarra – Quito 21h00 Fin de la comisión	Miércoles, 10 de abril 2019 Informe de actualización Evaluación de desempeño COAC Mujeres Unidas CACMU

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)		
09-04-2019	07h00	Domicilio.- Ramón Roca E 10-75 y Av. 12 de Octubre	Ibarra	112 Ref.(google maps)
INTINERARIO			DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)	
10-04-2019	21h00	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	09-04-2019	07h00	09-04-2019	10h20
Terrestre	Público	Ibarra - Quito	10-04-2019	18h00	10-04-2019	21h00

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 CIUDAD 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: Dra. Susana Rubio Karolys
OFICIAL DE ANÁLISIS DE LAS OSFPS 3

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: Econ. Geovanny Carrillo
Director de desarrollo de OSFPS

Ed
22-04-2019.



EL GOBIERNO DE TODOS

CORPORACIÓN NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS

DIRECCIÓN FINANCIERA

22 ABR 2019

CONTABILIDAD / CONTROL PREVIO
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FIRMA



HORA

9:22am

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1090003085001

FACTURA

No. 001-001-000036700

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

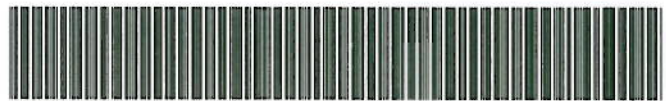
1004201901109000308500120010010000367005548429211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 10/04/2019 08:42:53

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1004201901109000308500120010010000367005548429211

IMBABURA TURISTICA CA IMBATURIS

HOTEL AJAVI

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

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

OBBLIGADO A LLEVAR SI

Razón Social / Nombres y RUBIO KAROLYS MARIA SUSANA

Identificación 0502019771

Fecha 10/04/2019

Placa / Matrícula: null

Guía

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 KAROLYS MARIA SUSANA
Llegada : 09.04.2019
: 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: 0.00
(Incluye IVA cuando corresponda)



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)
04/04/2019

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)

09-04-2019

07h00

10-04-2019

21h00

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

Martes, 9 de abril 2019

07h00 Viaje Quito – Ibarra

10h00 Actualización Evaluación de desempeño COAC Artesanos

Martes, 9 de abril 2019

Actualización Evaluación de desempeño COAC Artesanos

Miércoles, 10 de abril 2019

08h30 Actualización Evaluación de desempeño COAC Mujeres Unidas

CACMU

18h00 Viaje Ibarra – Quito

21h00 Fin de la comisión

Miércoles, 10 de abril 2019

Actualización Evaluación de desempeño COAC Mujeres Unidas

CACMU

INTINERARIO

LUGAR DE SALIDA

DESTINO

KILÓMETROS

FECHA
dd-mm-aa

HORA
hh:mm

Domicilio/CONAFIPS
(Dirección de inicio del viaje)

09-04-2019

07h00

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

Ibarra

112
Ref.(google maps)

INTINERARIO

DESTINO

KILÓMETROS

FECHA
dd-mm-aa

HORA
hh:mm

LUGAR DE RETORNO

Domicilio/CONAFIPS
(Dirección de finalización del viaje)

10-04-2019

21h00

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	09-04-2019	07h00	09-04-2019	10h00
Terrestre	Público	Ibarra - Quito	10-04-2019	18h00	10-04-2019	21h00

TRANSPORTE ASIGNADO POR EL AREA ADMINISTRATIVA

Vehículo institucional			
Transporte Privado			
Autorización de pago de transporte por el servidor	<i>Público: Quito - Ibarra - Quito</i>	<i>Paola Yojan</i> Autorizado por	 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 Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad su Delegado.</p>
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Ing. Evelyn Loachamín DIRECTORA ADMINISTRATIVA Y DE TALENTO HUMANO		

04-07-2019


CONAFIPS
 Corporación Nacional de Finanzas Populares y Solidarias
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN
05 ABR 2019
Asignado HOS/01/AE.
 RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
 FIRMA  HORA **11:52**


EL GOBIERNO DE TODOS
CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS
DIRECCION FINANCIERA
08 ABR 2019
 CONTABILIDAD CONTROL PREVIO
 RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
 FIRMA  HORA **9:19 am**