



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)
007-JLMO-DG-2018	23/08/2018

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
MERIZALDE OCAÑA JORGE LUIS	ASESOR PRESIDENCIA
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
CUENCA AZUAY	DIRECCIÓN GENERAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

- JORGE MERIZALDE
- MERCEDES SALINAS
- BYRON CUEVA

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos) "ENTREGA DE USD 26 MILLONES A 19 COOPERATIVAS DE AHORRO Y CRÉDITO, PARA FOMENTAR LOS EMPRENDIMIENTOS EN AZUAY, CAÑAR, LOJA, ZAMORA CHINCHIPE Y MORONA SANTIAGO Y A LA FERIA DE EMPRENDIMIENTOS CONAFIPS

- VISITA EMPRENDIMIENTOS FINANCIADOS POR LA CONAFIPS

Actividades (por día)	Resultados Esperados:
<p><b>LUNES 20 DE AGOSTO 2018</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• TRASLADO A CUENCA</li> <li>• 11:00 EVENTO ENTREGA 26 MILLONES A COOPS.</li> <li>• 16:00 REUNIÓN DE EVALUACIÓN DEL EVENTO CON EL EQUIPO ASESOR</li> </ul>	"ENTREGA DE USD 26 MILLONES A 19 COOPERATIVAS DE AHORRO Y CRÉDITO, PARA FOMENTAR LOS EMPRENDIMIENTOS EN AZUAY, CAÑAR, LOJA, ZAMORA CHINCHIPE Y MORONA SANTIAGO Y A LA FERIA DE EMPRENDIMIENTOS CONAFIPS"
<p><b>MARTES 21 DE AGOSTO 2018</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• RETORNO A QUITO</li> </ul>	

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)		
20/08/2018	05:00	HERMANO MIGUEL E7-362	CUENCA	466.8.

INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)	
21/08/2018	11:00	CUENCA	AMAZONAS Y VILALENGUA (CONAFIPS)	466.8

**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:m m	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	PERSONAL	DOMICILIO-TABABELA	20/08/2018	05:00	20/08/2018	06:00
Aéreo	Tame	TABABELA-CUENCA	20/08/2018	06:00	20/08/2018	07:00
Aéreo	Tame	CUENCA-TABABELA	21/08/2018	07:40	21/08/2018	08:40
Terrestre	PERSONAL	TABABELA- CONAFIPS	21/08/2018	08:40	21/08/2018	11:00

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.

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**

**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

NOMBRE :JORGE LUIS MERIZALDE OCAÑA

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE (e) DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO**

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

NOMBRE: JAIME PATRICIO ABAD NOVILLO

NOMBRE: JAIME PATRICIO ABAD NOVILLO

**DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE**

Fecha dd-mm-aa	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante (Autorizado por SRI)	Valor
21/08/2018	1790537854001	HOTEL EL CONQUIKSTADOR	006-001-0049546	79.10
21/08/2018	1791844416001	QUIPORT	003-022-000086496	14.00
20/08/2018	0190386562001	LA ESQUINA	001-002-000000061	34.44


 Comisión Nacional de Planificación, Producción y Estadística  
**CONAFIPS**  
**DIRECCIÓN FINANCIERA**  
**29 AGO 2018**  
 RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS  
 FIRMA  HORA 11:45.



**COMIDAS Y SERVICIOS S.A.**  
**COMISERSA**

DOC: NO CATEGORIZADO  
CONTRIBUYENTE ESPECIAL - Resolución N° 311 del 21/Junio/2000

**DIRECCIÓN:**  
Gran Colombia 6-65 y Borrero  
Telf: 593 7 2842888 • 0999777791  
Cuenca - Ecuador  
**Matriz:**  
Guayaquil 108 y Rocafuerte - Ambato

**RUC.: 1790537854001**  
**Autorización SRI # 1123048246**  
**OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD**

**FACTURA**  
**Nº 006-001 0049546**

Cbt0067223 FT006001-055051  
 Cliente:(Hues) 923837 JORGE LUIS MERIZALDE C.I.:0502382435  
 Empresa : 000000 . Pasa:Huesped Pag: 1  
 Dirección : HERMANO MIGUEL E7-362 /09994662059  
 Habitación : 108 - 1 Entrada: 18.08.20 10:15 Salida: 18.08.21 07:05 Pasajeros: 1  
 Observaciones: VOUCHER DEBITADO \$67.10 FechaEmisión: CUENCA, 2018.08.21

Fecha	Item	Referencia	PVU	Cat	Total
18.08.20	HG HABITACION SIMPLE	HAB 108	MVS	55.00 1	55.00 1s
18.08.20	RE RESTAURANTE	80074087 CH006001-0025274		9.84 1	9.84 1s

ORIGINAL: ADQUIRIENTE • COPIA CELESTE: EMISOR

*Jorge Merizalde*

(MVS)

Subtotal	Descuento	Neto	12%IVA	PropinaTIP	TotalUSD
64.84	0.00	64.84	7.78	6.48	79.10

Abonos: PncPagos:

FORMA DE PAGO			
EFFECTIVO		Tj. Créd./Déb.	
DINERO ELEC.		OTROS	

GRÁFICAS MERVAS • Verchón Vissquez Suarda Beche • RUC: 0101246858001 • AUT: N° 5573 • Tpl: 2845473 Eob: 02/Jun/2018 • N°: 0048701 e: 0050700 • Válido para su emisión hasta 02/Julio/2019

Cons.



# QUIPORT

AEROPUERTO INTERNACIONAL DE QUITO

R.U.C.: 1791844416001

## FACTURA

No. 003-022-000086496

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2108201801179184441600120030220000864961234567810

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2108201801179184441600120030220000864961234567810

CORPORACION QUIPORT S.A.

Quiport

Dirección Matriz: PARROQUIA TABABELA S/N VIA YARUQUI

Dirección Sucursal: PARROQUIA TABABELA S/N VIA YARUQUI

Contribuyente Especial Nro OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD 586 SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: MERIZALDE JORGE

RUC / CI: 0502382435001

Fecha Emisión: 21/08/2018

Guía Remisión:

Cód. Principal	Cód. Auxiliar	Cant.	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1		1.00	Cobro de estancia de Ticket	12.500000	0.00	12.50

SUBTOTAL 12%	12.50
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No Objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.50
TOTAL DESCUENTO	0.00
IVA 12%	1.50
ICE	0.00
PROPINA (10%)	0.00
<b>VALOR TOTAL USD</b>	<b>14.00</b>

### Formas de Pago

CD: 01, Sin Utilización del Sistema Financiero, Valor: 14.00, Plazo: 0, U/Tiempo: días

### Información Adicional

Referencia: 003022000086496

BOARDING PASS

FREQUENT FLYER

FROM  
UIO

TO  
CUE

FLIGHT  
EQ 0173

DATE  
20AUG18

DEPARTURE TIME

CLASS

06:05

L

SEAT

GATE

19E

D2

BOARDING TIME

05:35

SPECIAL SERVICE

7

ETKT2692134710797C1  
FECHA/DATE: 21AUG

VUELO/FLIGHT **0172**

MERIZALDE/JORGE  
DE/FROM: CUENCA  
A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: **18F**  
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 5

tame

## Tarjeta de embarque

Copia para el pasajero

NOMBRE  
MERIZALDE/JORGE

VIAJERO FRECUENTE

SERVICIO ESPECIAL

VUELO  
EQ0172DE  
CUENCAA  
QUITOFECHA  
21AUG18

PUERTA

HORA DE EMBARQUE  
07:10ASIENTO  
18FCLASE  
LNÚMERO DE SECUENCIA  
5HORA DE SALIDA  
07:40BOLETO ELECTRÓNICO  
2692134710797RESERVA  
MRC7D

TIER LEVEL

## EQUIPAJE



## Equipaje facturado

Su franquicia de equipaje permitido será: 23 KG para vuelos nacionales y 2 maletas de no más de 23 KG cada una para vuelos internacionales por pasajero. Si dispone de equipaje para registrar, en vuelos nacionales preséntese en el aeropuerto mínimo 45 minutos antes y para vuelos internacionales 2 horas antes de la salida de su vuelo a nuestros counters asignados para Web Check-in.



## Equipaje de mano

Usted tiene derecho a portar una pieza de equipaje de mano con un peso máximo de 8 KG. tanto en vuelos nacionales como en vuelos internacionales. El tamaño del equipaje debe permitir su ubicación en los racks o bajo su asiento.

## DOCUMENTOS DE VIAJE

En vuelos nacionales los únicos documentos válidos para viajar son: Cédula de Identidad, Licencia, Pasaporte o Carnet Diplomático ORIGINAL y VIGENTES. En vuelos internacionales dependiendo de su destino es indispensable su Pasaporte y Visa requerida. Recuerde que para viajar a cualquier destino internacional deberá presentar en nuestros counters su boleto confirmado de salida de su país de destino ya sea vía aérea, marítima o terrestre. Usted es responsable de tener en regla todos los documentos necesarios para su viaje. Para obtener más información, consulte nuestra página web [www.tame.com.ec](http://www.tame.com.ec)

## INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Para vuelos Nacionales Usted debe presentarse en la sala de embarque máximo 40 minutos antes de la hora itinerario. Para vuelos Internacionales Usted deberá presentarse en los counters asignados para Web Check-in con 2 horas de anticipación a la hora itinerario de su vuelo, para realizar revisión de documentos de viaje y requisitos migratorios. No olvide llevar con usted una copia de este documento.

Gracias por volar con nosotros. Le deseamos un buen viaje y le esperamos en un futuro cercano.





Corporación Nacional  
de Finanzas Populares y Solidarias  
*Impulsando el Buen Vivir.*

**CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y  
SOLIDARIAS  
"CONAFIPS"**

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
007-JLMO-DG-2018

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)  
17/08/2018

VIÁTICOS  MOVILIZACIONES  SUBSISTENCIAS  ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
MERIZALDE OCAÑA JORGE LUIS

PUESTO QUE OCUPA:  
ASESOR PRESIDENCIA

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
CUENCA-AZUAY

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
DIRECCIÓN GENERAL

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

20/08/2018

05:00

21/08/2018

11:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

- JORGE MERIZALDE
- MERCEDES SALINAS
- BYRON CUEVA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos) "ENTREGA DE USD 26 MILLONES A 19 COOPERATIVAS DE AHORRO Y CRÉDITO, PARA FOMENTAR LOS EMPRENDIMIENTOS EN AZUAY, CAÑAR, LOJA, ZAMORA CHINCHIPE Y MORONA SANTIAGO Y A LA FERIA DE EMPRENDIMIENTOS CONAFIPS

Actividades (por día)

Resultados Esperados:

**LUNES 20 DE AGOSTO 2018**

- TRASLADO A CUENCA
- 11:00 EVENTO ENTREGA 26 MILLONES A COOPS.
- 16:00 REUNIÓN DE EVALUACIÓN DEL EVENTO CON EL EQUIPO ASESOR

"ENTREGA DE USD 26 MILLONES A 19 COOPERATIVAS DE AHORRO Y CRÉDITO, PARA FOMENTAR LOS EMPRENDIMIENTOS EN AZUAY, CAÑAR, LOJA, ZAMORA CHINCHIPE Y MORONA SANTIAGO Y A LA FERIA DE EMPRENDIMIENTOS CONAFIPS"

**MARTES 21 DE AGOSTO 2018**

- RETORNO A QUITO



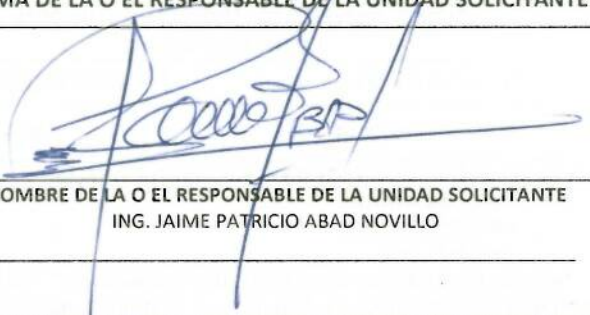

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA		DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)			
20/08/2018	05:00	HERMANO MIGUEL E7-362		CUENCA	466.8.
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO		KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)		
21/08/2018	11:00	CUENCA	AMAZONAS Y VILALENGUA (CONAFIPS)		466.8

- 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	PERSONAL	DOMICILIO-TABABELA	20/08/2018	05:00	20/08/2018	06:00
Aéreo	Tame	TABABELA-CUENCA	20/08/2018	06:00	20/08/2018	07:00
Aéreo	Tame	CUENCA-TABABELA	21/08/2018	07:40	21/08/2018	08:40
Terrestre	PERSONAL	TABABELA-CONAFIPS	21/08/2018	08:40	21/08/2018	11:00

**TRANSPORTE ASIGNADO POR EL AREA ADMINISTRATIVA**

Vehículo institucional	_____		
Transporte Privado	_____		
Autorización de pago de transporte por el servidor	Autorizado Transporte Público: _____ Aeroderechos: Quito - Tumbaco - Quito _____	Ronald Jumbo _____ Autorizado por	 _____ Firma
<b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>			
NOMBRE DE LA INSTITUCION FINANCIERA: BANCO DEL PICHINCA	TIPO DE CUENTA: CORRIENTE	No. DE CUENTA: 3370828904	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE	
			
NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE JORGE LUIS MERIZALDE OCAÑA		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE ING. JAIME PATRICIO ABAD NOVILLO	
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			

VERSIÓN AJUSTADA DEL FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/20