

EB1146

| INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  |                               |
|---|-------------------------------|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES | FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) |
| 005-BRCA-SDG-2018   | 26/09/2018                    |

| DATOS GENERALES                               |   |
|---|---|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR       | PUESTO QUE OCUPA:                                       |
| BYRON RAMIRO CUEVA ALTAMIRANO                 | ASESOR 2  |
| 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:  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- FREDDY PÉREZ</li> <li>- MERCEDES SALINAS</li> <li>- BYRON CUEVA</li> </ul> |

| INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS   |
|---|
| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos) AGENDA CUENCA E INVITACIÓN RFD XVIII FORO ECUATORIANO DE INCLUSIÓN FINANCIERA |

| Actividades (por día)  | Resultados Esperados:  |
|--|--|
| <p><b>MIÉRCOLES 19 DE SEPTIEMBRE 2018</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• TRASLADO A CUENCA</li> <li>• 10:00 VISITA COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO BIBLIAN Y RECORRIDO POR PROYECTOS INMOBILIARIOS AUSPICIADOS POR DICHA COAC.</li> <li>• 12:45 ENTREVISTA EN RADIO BIBLIAN SUPER ESTEREO</li> <li>• 16:00 INVITACIÓN INAUGURACIÓN EVENTO RFD</li> </ul> <p><b>JUEVES 20 DE SEPTIEMBRE 2018</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 08:30-12:30 INTERVENCIÓN FORO RFD</li> <li>• 15:00 VISITA A COOPERATIVA JARDÍN AZUAYO</li> <li>• REUNIÓN DIRECTIVOS</li> </ul> <p><b>VIERNES 21 DE SEPTIEMBRE 2018</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 07:45 ENTREVISTA UNIÓN TV.</li> <li>• 09:30 VISITA A COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO ERCÓ, REUNIÓN CON DIRECTIVOS.</li> <li>• 11:30 VISITA A COOPERATIVA JEP, REUNIÓN CON SUS DIRECTIVOS.</li> <li>• RETORNO A UIO</li> </ul> | <p>AGENDA CUENCA E INVITACIÓN RFD XVIII FORO ECUATORIANO DE INCLUSIÓN FINANCIERA</p> |

| INTINERARIO       |               | LUGAR DE SALIDA   | DESTINO              | KILÓMETROS |
|-------------------|---------------|---|----------------------|------------|
| FECHA<br>dd-mm-aa | HORA<br>hh:mm | Domicilio/CONAFIPS<br>(Dirección de inicio del viaje)       |                      |            |
| 19/09/2018        | 05:00         | CAJÍAS 317 E HIDALGO  |                      | 466.8      |
| INTINERARIO       |               | LUGAR DE RETORNO  | DESTINO              | KILÓMETROS |
| FECHA<br>dd-mm-aa | HORA<br>hh:mm | Domicilio/CONAFIPS<br>(Dirección de finalización del viaje) |                      |            |
| 21/09/2018        | 17:00         | CUENCA  | CAJÍAS 317 E HIDALGO | 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<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA               | SALIDA              |                    | LLEGADA             |               |
|   |                      |                    | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:m<br>m. | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Terrestre   | PERSONAL             | DOMICILIO-TABABELA | 19/09/2018          | 05:00              | 19/09/2018          | 06:00         |
| Aéreo   | Tame                 | TABABELA-CUENCA    | 19/09/2018          | 06:00              | 19/09/2018          | 07:00         |
| Aéreo   | Tame                 | CUENCA-TABABELA    | 21/09/2018          | 14:30              | 21/09/2018          | 15:30         |

**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.

**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>                                      | <b>NOTA</b>  |
|  | 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.<br><br>(Se presenta el informe de actividades # 004-BRCA-SDG-2018 fuera del tiempo estipulado, por motivos de carga laboral) |
| NOMBRE: BYRON RAMIRO CUEVA ALTAMIRANO   |  |

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

|   |  |
|---|--|
| <b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE (e) 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: 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  |
|----------------|---------------|---------------------|--------------------------------------|--------|
| 20/09/2018     | 0107411027001 | LA SORRENTINA       | 002-001-0005437                      | 21.00  |
| 21/09/2018     | 0103892014001 | YAW ECUADORIAN CAFÉ | 004-001-000004545                    | 12.15  |
| 09/21/2018     | 0190166953001 | SOCIEDAD GOURMET    | 001-003-000001273                    | 189.69 |


 Corporación Nacional de Finanzas Populares y Solidarias  
**CONAFIPS**  
**DIRECCIÓN FINANCIERA**  
**28 SEP 2018**  
 RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS  
 FIRMA  HORA 11:30

# SOCIEDAD GOURMET



**EMPRESA HOTELERA LUCUPA S.A.**

Dir. Matriz: Antonio Borrero 8-44 Mariscal Sucre  
 Dir. Sucursal: Antonio Borrero 8-44 Mariscal Sucre  
 Obligado a llevar contabilidad: SI

R.U.C.: 0190166953001

**FACTURA**

Nº. 001-003-000001273

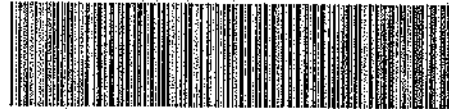
**NÚMERO DE AUTORIZACION**

2109201801019016695300120010030000012738077894715

**AMBIENTE:** Producción

**EMISION:** Normal

**CLAVE DE ACCESO:**



2109201801019016695300120010030000012738077894715

|  |                                   |
|--|-----------------------------------|
| <b>Razón social / Nombres y Apellidos:</b> BYRON CUEVA | <b>Identificación:</b> 1711648426 |
| <b>Fecha de Emisión:</b> 09/21/2018                    | <b>Guía de remisión:</b>          |

| Código Principal | Código Auxiliar | Cantidad | Descripción | Detalle adicional | Detalle adicional | Detalle adicional | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|------------------|-----------------|----------|-------------|-------------------|-------------------|-------------------|-----------------|-----------|--------------|
| CSR-COS-002      |                 | 1.00     | HAB. DOBLE  |                   |                   |                   | 155.48          | 0.00      | 155.48       |

**Información Adicional**

Dirección: QUITO  
 Telefono: 0980463110  
 Email: brcaa@hotmail.com

| Forma de Pago      | Valor  | Plazo |
|--------------------|--------|-------|
| TARJETA DE CRÉDITO | 189.69 |       |

|                                  |        |
|----------------------------------|--------|
| <b>SUBTOTAL 12%</b>              | 155.48 |
| <b>SUBTOTAL 0%</b>               | 0.00   |
| <b>SUBTOTAL No objeto de IVA</b> | 0.00   |
| <b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>    | 155.48 |
| <b>SUBTOTAL Exento de IVA</b>    |        |
| <b>DESCUENTO</b>                 | 0.00   |
| <b>ICE</b>                       | 0.00   |
| <b>PROPINA</b>                   | 15.55  |
| <b>IVA 12%</b>                   | 18.66  |
| <b>VALOR TOTAL</b>               | 189.69 |

# LA SORRENTINA

Fraddanno Filippo

Matriz: Parroquia San Joaquín s/n  
 Estab.: Benigno Malo s/n y Bolívar • Cel.: 0983820645  
 E-mail: fraddf@yahoo.com • Cuenca - Ecuador

## FACTURA

R.U.C. 0107411027001  
 AUT. S.R.I. 1120787587

Serie 002-001

Fecha: 20/09/2018 N° 0005437

Sr. (es): BYRON CUENA A

R.U.C./C.I.: 1711678926 Telf.: 022527098

Dirección: QUITO.

| Cantidad | Descripción   | V. Unitario | V. Total |
|----------|---------------|-------------|----------|
| 1        | MARINAO       | 10.27       | 10.27    |
| 2        | la paz venado | 4.02        | 8.04     |
|          |               |             |          |
|          |               |             |          |
|          |               |             |          |
|          |               |             |          |
|          |               |             |          |
|          |               |             |          |

|                |                           |    |                |       |
|----------------|---------------------------|----|----------------|-------|
| FORMA DE PAGO: | Efectivo                  | \$ | Subtotal %\$   | 18.75 |
|                | Dinero electrónico        | \$ | I.V.A. 12 % \$ | 2.25  |
|                | Tarjeta de crédito/débito | \$ | I.V.A. 0 % \$  |       |
|                | Otros                     | \$ | Valor total \$ | 21.00 |

  
 FIRMA CLIENTE

  
 FIRMA AUTORIZADA

Ediciones Cristianas del Azuay EDICAY  
 Telf.: 2850751 • R.U.C. 0190387178001  
 Aut. N° 13505 • Secuencia del 1751 al 7750  
 Fecha de Aut.: 23-mayo-2017  
 VALIDO HASTA: 23-MAYO-2018  
 ORIGINAL - CLIENTE COPIA - EMISOR

*Handwritten note:* Rec. Cabrera

FEJOO PORTILLA DIEGO EFRAN • CONIPEL • RUC: 0104961075001 • AUT. 13576 • TELF.: (07) 2824421  
00000001 AL 00006000 Fecha de Autorización: 22/Junio/2018 Fecha de Caducidad: 22/Junio/2019



**YAW**  
ECUADORIAN CAFE

**Factura**

N° 004-001-

Jaramillo Carvallo Charles Andres

**000004545**

RUC: 0103892014001

Dir.: Nicanor Aguilar 2-21 Y Roberto Crespo Toral

Estb.: BENIGNO MALO SIN Y BOLIVAR

Aut. SRI N°: 1122994325

Telf.: 0987126156 • Cuenca - Ecuador

Cliente: Byron Cuevas

RUC/UT : 711646426 Tlf.:

Direcc.: Quito

| DESCRIPCION    | CANT. | PVP  | TOTAL |
|----------------|-------|------|-------|
| TE CALIENTE    | 1     | 2.32 | 2.32  |
| AMERICANO      | 1     | 1.68 | 1.68  |
| SANDUCHE POLLO | 1     | 5.27 | 5.27  |
| COLA           | 1     | 1.38 | 1.38  |

Efectivo : 12.15      Subtotal : 10.85  
Pcto 02: 0.00  
I.V.A. 12%: 1.30  
**TOTAL : 12.15**

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

ORIGINAL: Adquirente • 1° COPIA: Emisor

FEJOO PORTILLA DIEGO EFRAN • CONIPEL • RUC: 0104961075001 • AUT. 13576 • TELF.: (07) 2824421  
00000001 AL 00006000 Fecha de Autorización: 22/Junio/2018 Fecha de Caducidad: 22/Junio/2019

Mesa: #101 Fecha: 21/09/2018 12:11:07  
 Trans: 71584 Mesero: Supervisor n  
 Cliente: CONSUMIDOR FINAL  
 UC/EI/PASS: 9999999999999  
 Direccion:  
 elf:  
 Mail:

| Quant. | Descripcion        | V.Unit.   | V.Total   |
|--------|--------------------|-----------|-----------|
| 1      | INFUSION           | \$ 1.60   | \$ 1.60   |
| 1      | DESAYUNO SANTA LUC | \$ 10.00  | \$ 10.00  |
| 1      | LOCR0 DE PAPAS     | \$ 4.02   | \$ 4.02   |
| 1      | SANDUCHE DE CARNE  | \$ 7.87   | \$ 7.87   |
| 1      | COLA LIGHT         | \$ 1.99   | \$ 1.99   |
| 2      | HABITACION SIMPLE  | \$ 65.00  | \$ 130.00 |
|        | SubTotal           | \$ 159.48 |           |
|        | IVA12%             |           | \$ 18.66  |
|        | SERVIC             |           | \$ 19.55  |
|        | TIP:               |           | \$ 0.00   |
|        |                    |           | =====     |
| TOTAL: |                    |           | \$ 189.69 |

| FORMAS DE PAGO |           |          |
|----------------|-----------|----------|
| Forma de Pago  | Valor     | Can/Prop |
| VISA CREDITO   | \$ 189.69 | \$ 0.00  |



**CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS  
ANTICIPO VIATICOS, SUBSISTENCIAS Y/O ALIMENTACION**

|                         |                        |        |                         |                   |
|-------------------------|------------------------|--------|-------------------------|-------------------|
| Anticipo de Viático :   | UAF-CF-ANTVT-2018- 312 |        | No. Solicitud Licencia: | 005-BRCA-SDG-2018 |
| Destino de la Comisión: | CIUDAD:                | CUENCA | PROVINCIA               | AZUAY             |

|                       |                                     |           |                   |            |       |       |
|-----------------------|-------------------------------------|-----------|-------------------|------------|-------|-------|
| Tipo de movilización: | <input type="checkbox"/>            | Aérea     | Fecha de salida:  | 19/09/2018 | Hora: | 5:00  |
|                       | <input checked="" type="checkbox"/> | Terrestre | Fecha de retorno: | 21/09/2018 | Hora: | 17:00 |
|                       | <input type="checkbox"/>            | Otro      |                   |            |       |       |

|                              |                               |     |            |
|------------------------------|-------------------------------|-----|------------|
| NOMBRE DEL SERVIDOR PUBLICO: | CUEVA ALTAMIRANO BYRON RAMIRO | Ci: | 1711648426 |
|------------------------------|-------------------------------|-----|------------|

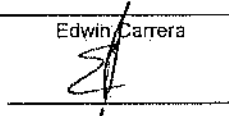
|                         |                           |   |
|-------------------------|---------------------------|---|
| SERVIDOR PUBLICO GRADO: | Nivel Jerárquico Superior | 5 |
|-------------------------|---------------------------|---|

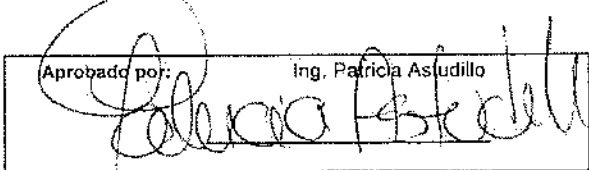
|                     |        |            |
|---------------------|--------|------------|
| VALIDACION CONTABLE | FECHA: | 13/09/2018 |
|---------------------|--------|------------|

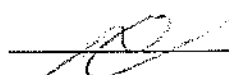
|   |
|---|
| CÁLCULO DEL VALOR QUE CORRESPONDE AL ANTICIPO |
|---|

| Fecha              | Concepto | Valor     |
|--------------------|----------|-----------|
| 19/09/2018         | Viatico  | \$ 130.00 |
| 20/09/2018         | Viatico  | \$ 130.00 |
| -                  | -        | -         |
| -                  | -        | -         |
| -                  | -        | -         |
| -                  | -        | -         |
| Valor del Anticipo |          | \$ 260.00 |

|                              |                 |
|------------------------------|-----------------|
| CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA | CP-VT-2018- 312 |
| EXISTE EN PRESUPUESTO        | SI              |

|                |   |
|----------------|---|
| Elaborado Por: | Edwin Carrera   |
| Firma:         |  |

|   |                         |
|---|-------------------------|
| Aprobado por:   | Ing. Patricia Astudillo |
|  |                         |

|               |   |
|---------------|---|
| Revisado por: | Dra. Paola Aguas  |
| Firma:        |  |





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

005-BRCA-SDG-2018

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)

11/09/2018

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

X

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN/

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
BYRON RAMIRO CUEVA ALTAMIRANO

ASESOR 2

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)

19/09/2018

05:00

21/09/2018

17:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

- FREDDY PÉREZ
- MERCEDES SALINAS
- BYRON CUEVA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos) AGENDA CUENCA E INVITACIÓN RFD XVIII FORO ECUATORIANO DE INCLUSIÓN FINANCIERA

Actividades (por día)

Resultados Esperados:

MIÉRCOLES 19 DE SEPTIEMBRE 2018

- TRASLADO A CUENCA
- INVITACIÓN INAUGURACIÓN EVENTO RFD

AGENDA CUENCA E INVITACIÓN RFD XVIII FORO ECUATORIANO DE INCLUSIÓN FINANCIERA

JUEVES 20 DE SEPTIEMBRE 2018

- INTERVENCIÓN RFD
- AGENDA CUENCA

VIERNES 21 DE SEPTIEMBRE 2018

- AGENDA CUENCA
- RETORNO A UIO

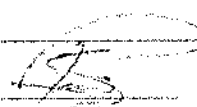
| INTINERARIO       |               | LUGAR DE SALIDA                                       |   | DESTINO | KILÓMETRO S |
|-------------------|---------------|---|---|---------|-------------|
| FECHA<br>dd-mm-aa | HORA<br>hh:mm | Domicilio/CONAFIPS<br>(Dirección de inicio del viaje) |   |         |             |
| 19/09/2018        | 05:00         | CAJÍAS 317 E HIDALGO                                  |   | CUENCA  | 466.8       |
| INTINERARIO       |               | LUGAR DE RETORNO                                      | DESTINO   |         | KILÓMETRO S |
| FECHA<br>dd-mm-aa | HORA<br>hh:mm |   | Domicilio/CONAFIPS<br>(Dirección de finalización del viaje) |         |             |
| 21/09/2018        | 17:00         | CUENCA  | CAJÍAS 317 E HIDALGO  |         | 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<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA               | SALIDA              |               | LLEGADA             |               |
|---|----------------------|--------------------|---------------------|---------------|---------------------|---------------|
|   |                      |                    | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Terrestre   | PERSONAL             | DOMICILIO-TABABELA | 19/09/2018          | 05:00         | 19/09/2018          | 06:00         |
| Aéreo   | Tame                 | TABABELA-CUENCA    | 19/09/2018          | 06:00         | 19/09/2018          | 07:00         |
| Aéreo   | Tame                 | CUENCA-TABABELA    | 21/09/2018          | 14:30         | 21/09/2018          | 15:30         |
| Terrestre   | PERSONAL             | TABABELA-CONAFIPS  | 21/09/2018          | 15:30         | 21/09/2018          | 17:00         |

**TRANSPORTE ASIGNADO POR EL AREA ADMINISTRATIVA**

|  |   |              |  |
|--|---|--------------|--|
| Vehículo institucional                             | _____   |              |  |
| Transporte Privado                                 | _____   |              |  |
| Autorización de pago de transporte por el servidor | Autorización de Transporte Institucional: Asesoría<br>Centro: Potosí - 10 - Quito | Ronald Jumbo | <br>Firma |

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

|  |                            |                              |
|--|----------------------------|------------------------------|
| NOMBRE DE LA INSTITUCION FINANCIERA:<br>PRODUBANCO | TIPO DE CUENTA:<br>AHORROS | No. DE CUENTA:<br>6066086016 |
|--|----------------------------|------------------------------|

|                                       |   |
|---------------------------------------|---|
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE |
|---------------------------------------|---|

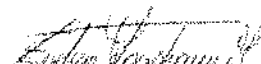




NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  
BYRON RAMIRO CUEVA ALTAMIRANO.

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  
ING. JAIME PATRICIO ABAD NOVILLO

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.

- 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

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.

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  
ING. EVELYN LOACHAMÍN

VERSIÓN AJUSTADA DEL FORMULARIO MIN. ACTUALIZADA 12/06/19

11-09-2016

Revisado  
11/09/2016  
11:36



Corporación Nacional de Finanzas Populares y Solidarias

CONAFIPS

UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN

11 SEP 2016

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FIRMA

HORA

16:06