



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS
INSTITUCIONALES
002-IB-DAJ-2019

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)
12/02/2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR JUAN ISRAEL BERREZUETA PUMACURO	PUESTO QUE OCUPA: DIRECTOR DE ASESORIA JURIDICA
PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL MANABÍ	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE ASESORIA JURIDICA
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: JUAN BERREZUETA PATRICIA ASTUDILLO	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)

Actividades realizadas (por día)	Resultados Alcanzados
<p>Jueves 07 de febrero de 2019</p> <p>✓ Reunión del Comité de la Reconstrucción en el cantón Portoviejo de la Provincia de Manabí</p>	<p>El comité no solicitará a la Corporación la devolución de los recursos recibidos por la Ley de solidaridad, no colocados hasta el momento.</p>

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)		
07-02-2019	04h00	DOMICILIO. JUAN ACEBEDO Y LAS CASAS - QUITO	MANABÍ	360
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)	
08-02-2019	10H30	MANABÍ	CONAFIPS: Amazonas y Villalengua	360

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.

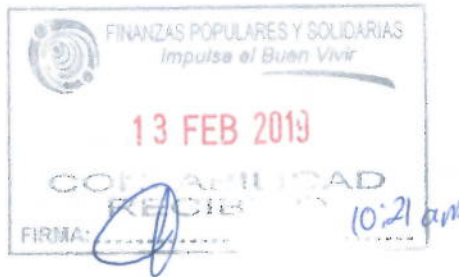
TRANSPORTE UTILIZADO

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	PARTICULAR	DOMICILIO - AEROPUERTO	07-02-2019	04H00	07-02-2019	04H30
AÉREO	TAME	QUITO - MANTA	07-02-2019	05H50	07-02-2019	06H50
TERRESTRE	PARTICULAR	MANTA-PORTOVIEJO	07-02-2019	06H50	07-02-2019	08H00
TERRESTRE	PARTICULAR	PORTOVIEJO - MANTA	07-02-2019	14H00	07-02-2019	15H00
AÉREO	TAME	MANTA - QUITO	08-02-2019	07H20	08-02-2019	08H20
TERRESTRE	PARTICULAR	AEROPUERTO - CONAFIPS	08-02-2019	09H00	08-02-2019	10H30

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	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: JUAN BERREZUETA	
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: JUAN BERREZUETA	NOMBRE: JAIME PATRICIO ABAD NOVILLO





Tarjeta de embarque

Copia para el pasajero



NOMBRE
BERREZUETA/ISRAEL

VIAJERO FRECUENTE

SERVICIO ESPECIAL

VUELO
EQ0131

DE
QUITO

A
MANTA

FECHA
07FEB19

PUERTA

HORA DE EMBARQUE
05:20

ASIENTO
6D

CLASE
K

NÚMERO DE SECUENCIA
27

HORA DE SALIDA
05:50

BOLETO ELECTRÓNICO
2692134910395

RESERVA
M3BV4

TIER LEVEL

EQUIPAJE



Equipaje facturado

Su franquicia de equipaje facturado 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 espacio para registrar, en vuelos nacionales preséntese en el aeropuerto con 45 minutos antes y para vuelos internacionales 2 horas antes de la salida de su vuelo a nuestros counters asignados para el 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 documentos válidos para viajar son: Cédula de Identidad, Licencia, Pasaporte o Carnet Diplomático ORIGINAL y VIGENTES. En vuelos internacionales donde su destino es indispensable su Pasaporte y Visa requerida. Recuérdese que para viajar a cualquier destino internacional deberá presentar en el aeropuerto 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 pagina web www.tame.com.ec

INFORMACIONES IMPORTANTES

Para vuelos Nacionales deberá 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. Deberá llevar con usted una copia de este documento.

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1306112911001

FACTURA

No. 001-002-000000103

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0802201901130611291100120010020000001030000010313

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 08/02/2019 07:48:38

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0802201901130611291100120010020000001030000010313

VERA MARCHAN EDUARDO ANTONIO

HOSTAL MANAKIN

Dirección Matriz: CALLE 20, AV. 12

Dirección Sucursal: CALLE 20, AV. 12

BLIGADO A LLEVAR

SI

Razón Social / Nombres y	JUAN BERREZUETA
Identificación	1721590089
Fecha	08/02/2019
Dirección:	QUITO
Placa / Matrícula:	null
Gufa	

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
00000100026	00000100026	1.00	107 HABITACION INDIVIDUAL	N: 07/02/2019 OUT	44.80	0.00	0.00	0.00	44.80

Información Adicional	
Dirección:	QUITO
Teléfono:	CEL: 098 791 1618

Forma de pago	Valor
TARJETA DE CREDITO	54.66

SUBTOTAL 12%	44.80
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	44.80
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	5.36
IRBPNR	0.00
PROPINA	4.48
VALOR TOTAL	54.66

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



**CORPORACION DE EVENTOS Y CATERING
MARTINICA CIA LTDA
MARTINICA**

Factura

002 - 003 - 000241916

RUC: 1791867092001
Dir. Matriz: Manta: Vía a Barbasquillo Lote 1 - Telf: 05 2669035
Manta - Ecuador
Dir. Sucursal: Manta: Vía a Barbasquillo Lote 1 - Telf: 05
2669035 Manta - Ecuador
Obligado a llevar Contabilidad: SI
Documentó Categorizado: No

Fecha de Emisión: 07/02/2019

Fecha de Autorización: 2019-02-07 22:51:29

No. de Autorización:

0702201901179186709200120020030002419164126153318

Ambiente: PRODUCCIÓN

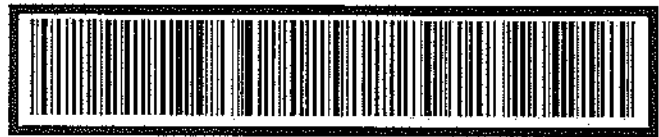
Emisión: EMISIÓN NORMAL

RUC/CED/PASS: 1721590089001

Cliente: BERREZUETA JUAN

Dirección: Sin Dirección

Clave de Acceso



0702201901179186709200120020030002419164126153318

Teléfono: Sin Teléfono

Email:

juanisraelberrezueta@gmail.com

Cajero: danny augusto Figueroa loor

Código	Cantidad	Descripción	P.Unitario US\$	Descuento US\$	Valor Total US\$
10003	1	AGUA	1.35	0.00	1.35
10004	1	MURICO	13.99	0.00	13.99
10005	1	UNITAS CANGREJO	11.90	0.00	11.90

Subtotal 12%:	27.24
Subtotal 0%:	0.00
Subtotal No Sujeto%:	0.00
Descuento:	0.00
Subtotal:	27.24
I.V.A. 12%:	3.27
Servicio 10%:	2.72
Tasa Servicio Turístico:	0.00
Propina:	0.00
Valor Total US\$:	33.23

Forma de pago
TARJETA DE CRÉDITO

Valor US
33.23





QUIPORT

AEROPUERTO INTERNACIONAL DE QUITO

R.U.C.: 1791844416001

FACTURA

No. 003-055-000002864

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0802201901179184441600120030550000028641234567817

CORPORACION QUIPORT S.A.

Quiport

Dirección Matriz: PARROQUIA TABABELA SIN VIA YARUQUI

Dirección Sucursal: PARROQUIA TABABELA SIN VIA YARUQUI

Contribuyente Especial Nro 586
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0802201901179184441600120030550000028641234567817

Razón Social / Nombres y Apellidos: Juan Berrezueta

RUC / CI: 1721590089001

Fecha Emisión: 08/02/2019

Guía Remisión:

Cód. Principal	Cód. Auxiliar	Cant.	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1		1,00	Cobro de estancia de Ticket	11,607100	0,00	11,61

Formas de Pago

CD: 01, Sin Utilización del Sistema Financiero, Valor: 13,00, Plazo: 0, U/Tiempo: días

Información Adicional

Referencia: 003055000002864

SUBTOTAL 12%	11,61
SUBTOTAL 0%	0,00
SUBTOTAL No Objeto de IVA	0,00
SUBTOTAL Exento de IVA	0,00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	11,61
TOTAL DESCUENTO	0,00
IVA 12%	1,39
ICE	0,00
PROPINA (10%)	0,00
VALOR TOTAL USD	13,00

2



Boarding pass
Pase a bordo

0673025

26921349103950

Passenger Name/Nombre del pasajero

BERREZUETA / ISRAEL

From Desde	To Hacia	Flight Number Vuelo No	
MEC	UID	EQ130	
Class Clase	Date Fecha	Departure Time Hora de Salida	

L	08FEB	0720	
Boarding Time Hora de Embarque	Gate Puerta	Seat Asiento	

0650	2	4D	
Pieces Malletas	Weight Peso	Reference No No de Referencia	

0	0	12	
---	---	----	--



BOARDING PASS COPY

DISOLORALVA C. Ltda.

Dirección: Av. Miraflores y Callejón Robles / Portoviejo - Manabí
 R.U.C. 1391836597001
 Teléfono: (05) 2635 137 - 0999 843 406
 AUT. SRI: 1124181893

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD
FACTURA Serie 001-001-00 0231579

Nombre: Berrezueta Juan
 RUC: 1721590089001 07/02/2019 7:53
 Forma Pago: Efectivo : 7,9011

Telefono:
 Factura: 001-001-000231579
 Direccion:
 Hora Apertura: 07/02/2019 7:53:51
 Hora Cierre: 07/02/2019 7:53:51

CANT	DESCRIPCION	P. UNI	TOTAL
1	CAFE AMERICANO	1,339	1,34
1	JUGOS NATURALES --> NARANJA	1,65	1,65

Sub Total 2,99
 SubTotal IVA 2,99
 IVA (12.00%) 0,36

TOTAL: 3,35

Valor : 7,90
 Valor Cambio : 4,55

GRAFICAS ZAMBRANO - Angela Fabela Zambrano Moreno - RUC 1354745289001 - Aut. 1191
 F. Autorización: 25/Enero/2019 - F. Caducidad: 25/Enero/2020 - Inicio: 230501 - Fin: 240500.
 BANCO GUAYACANES - COMPAÑIA S. S. EMISOR



Jean Pierre
 SOLÓRZANO ZAMBRANO BETTY MARIBEL
 R.U.C.: 13303601469001 - AUT.: 1123931666

FACTURA
 00 0247247

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

Nombre: Berrezueta Juan
 RUC: 1721590089001 07/02/2019 7:53
 Forma Pago: Efectivo : 10,9011

Direccion:
 Telefono:
 Factura: 002-001-000247247
 Hora Apertura: 07/02/2019 7:53:44
 Hora Cierre: 07/02/2019 7:53:44

CANT	DESCRIPCION	P. UNI	TOTAL
2	PAN DE ALMIDON	0,7	1,400
1	CORVICHE	0,7	0,700
Sub Total			2,10

TOTAL: 2,10

Valor : 10,00
 Valor Cambio : 7,90

GRAFICAS ZAMBRANO - Angela Fabela Zambrano Moreno - RUC 1354745289001 - Aut. 1191
 F. Autorización: 25/Enero/2019 - F. Caducidad: 25/Enero/2020 - Inicio: 230501 - Fin: 240500.
 BANCO GUAYACANES - COMPAÑIA S. S. EMISOR



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
002-IB-DAJ-2019

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)
06/02/2019

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
JUAN ISRAEL BERREZUETA PUMACURO

PUESTO QUE OCUPA:
DIRECTOR DE ASESORÍA JURÍDICA

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
PORTOVIEJO - MANABÍ

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIRECCIÓN DE ASESORÍA JURÍDICA

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

07-02-2019

04H00

08-02-2019

10H30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

**JUAN BERREZUETA
PATRICIA ASTUDILLO**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos)

Jueves 07 de febrero de 2019

- Reunión del Comité de la Reconstrucción en el cantón Portoviejo de la Provincia de Manabí

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA		DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)			
07-02-2019	04h00	DOMICILIO. JUAN ACEBEDO Y LAS CASAS - QUITO		MANABÍ	360
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO		KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)		
08-02-2019	10H30	MANABÍ	CONAFIPS: Amazonas y Villalengua		360

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	PARTICULAR	DOMICILIO - AEROPUERTO	07-02-2019	04H00	07-02-2019	04H30
AÉREO	TAME	QUITO - MANTA	07-02-2019	05H50	07-02-2019	06H50
TERRESTRE	PARTICULAR	MANTA-PORTOVIEJO	07-02-2019	06H50	07-02-2019	08H00
TERRESTRE	PARTICULAR	PORTOVIEJO - MANTA	07-02-2019	14H00	07-02-2019	15H00
AÉREO	TAME	MANTA - QUITO	08-02-2019	07H20	08-02-2019	08H20
TERRESTRE	PARTICULAR	AEROPUERTO - CONAFIPS	08-02-2019	09H00	08-02-2019	10H30

TRANSPORTE ASIGNADO POR EL AREA ADMINISTRATIVA

Vehículo institucional	<hr/>		
Transporte Privado	<hr/>		
Autorización de pago de transporte por el servidor	<p><i>Público: Asesorías Asesorías - Asesorías</i> <i>Público: Manta - Portoviejo - Manta</i></p>	<p><i>Paola Vignin</i> Autorizado por:</p>	<p><i>[Firma]</i> Firma 07/02/2019</p>

DATOS PARA TRANSFERENCIA		
NOMBRE DE LA INSTITUCION FINANCIERA: PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 4925174200
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR JUAN ISRAEL BERREZUETA PUMACURO		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE JUAN ISRAEL BERREZUETA PUMACURO
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"> • 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
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Ing. Evelyn Loachamin		

VERSIÓN AJUSTADA DEL FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013


CONAFIPS
 Corporación Nacional
 de Finanzas Populares y Solidarias
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN
07 FEB 2019
 RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
 FIRMA: *[Signature]* HORA: *08:30*


FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS
Impulsa el Buen Vivir
06 FEB 2019 *Deuelto*
 COPIA DE LA UNIDAD
 RECIBO
 FIRMA: *[Signature]* *16:16 pm*

Recibido
07-02-2019
[Signature]
8:57