
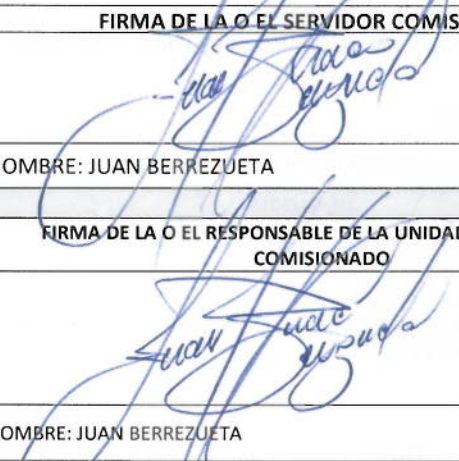




003

CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS				CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS "CONAFIPS"		
<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>003-IB-DAJ-2019</b>			FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 01/04/2019			
<b>DATOS GENERALES</b>						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR JUAN ISRAEL BERREZUETA PUMACURO			PUESTO QUE OCUPA: DIRECTOR DE ASESORÍA JURÍDICA			
.PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL LOJA			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE ASESORÍA JURÍDICA			
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: <b>JUAN BERREZUETA          FRANCISCO GARCÉS</b>						
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos) ASISTENCIA A MESA TÉCNICA DEL CONSEJO SECTORIAL ECONÓMICO PRODUCTIVO						
<b>27 de marzo del 2019</b>  Traslado a la ciudad de Loja			<b>Resultados Alcanzados</b>  Coordinación de actividades que debe realizar la CONAFIPS en la reunión del Consejo Sectorial Económico Productivo.			
<b>28 de marzo del 2019</b>  Reunión del Consejo Sectorial Económico Productivo Retorno a Quito						
<b>INTINERARIO</b>		<b>LUGAR DE SALIDA</b>		<b>DESTINO</b>	<b>KILÓMETROS</b>	
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)				
27-03-2019	12:00	CONAFIPS: Av. Amazonas y Villalengua / Quito		LOJA	677	
<b>INTINERARIO</b>		<b>LUGAR DE RETORNO</b>	<b>DESTINO</b>		<b>KILÓMETROS</b>	
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)			
28-03-2019	23:00	LOJA	DOMICILIO: Juan Acevedo y Obispo Díaz de la Madrid / Quito		677	
<b>NOTA</b>						
<ul style="list-style-type: none"> <li>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.</li> <li>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.</li> </ul>						
<b>TRANSPORTE UTILIZADO</b>						
<b>TIPO DE TRANSPORTE</b> (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	<b>NOMBRE DE TRANSPORTE</b>	<b>RUTA</b>	<b>SALIDA</b>		<b>LLEGADA</b>	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	PARTICULAR	CONAFIPS - TABABELA	27-03-2019	12:00	27-03-2019	13:00
AÉREO	TAME	TABABELA – CATAMAYO	27-03-2019	15:40	27-03-2019	16:40
TERRESTRE	PÚBLICO	CATAMAYO – LOJA	27-03-2019	17:00	28-03-2019	18:00
TERRESTRE	PUBLICO	LOJA – CUENCA	28-03-2019	14:00	28-03-2019	18:00
AÉREO	TAME	CUENCA - TABABELA	28-03-2019	20:35	28-03-2019	21:30
TERRESTRE	PARTICULAR	TABABELA - DOMICILIO	28-03-2019	22:00	28-03-2019	23:00
<b>NOTA 1:</b> En caso de haber utilizado transporte asignado por la Coordinación Administrativa, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						
<b>NOTA 2:</b> 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.						
<b>OBSERVACIONES</b>						

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	
<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>	
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: FREDDY BRUNO PEREZ ESPINOSA



EL GOBIERNO DE TODOS

CORPORACIÓN NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS

**DIRECCIÓN FINANCIERA**

**04 ABR 2019**

CONTABILIDAD / CONTROL PREVIO  
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FIRMA \_\_\_\_\_



HORA \_\_\_\_\_

12:55 p



LIQUIDACIÓN DE GASTOS DE VIATICOS

NOMBRE Y APELLIDO DEL SI JUAN BERREZUETA  
NUMERO DE SOLICITUD: 003-IB-DAJ-2019  
FECHA: 1-abr-19

DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE						
Fecha dd-mm-aa	TIPO DE GASTO ALIMENTACION/HOSPE DAJE	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. De Autorización		Valor
				(Autorizado por SRI)	No. Factura/Nota de venta (Autorizado por SRI)	
27-mar-19	ALIMENTACION	1791415132001-	INI FOOD SERVICES CORP	2703201901179141513200121610510000787054126153314-	161-051-000078705	7,84
27-mar-19	ALIMENTACION	1102061817001-	Lujan Galardo Dorastenia	270320190111020618170012002000021021234567810-	002-002-000021023	16,00
28-mar-19	ALIMENTACION	1104452196001-	MARIA EUGENIA MONCAYO GUARICELA	1124479282-	001-001-000045013	17,20
28-mar-19	ALIMENTACION	0102154267001-	VALLEJO MORA FABIAN ARIOSTO	2803201901010215426700120041010000124006763833710-	004-101-000012400	6,19
8-feb-19	HOSPEDAJE	1191717119001-	HOTELERA VALDIVIESO Y EGUIGUREN Cia Ltda.	280320190119171711900120010040000113216730402112-	001-004-000011321	73,20
Total						120,43

DETALLE DE GASTOS DE MOVILIZACION MAXIMO \$16 USD						
Fecha dd-mm-aa	TIPO DE GASTO Y RUTA TRANSPORTE/PARQUE ASERVO	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. De autorización		Valor
				(Autorizado por SRI)	No. Factura-nota de venta-Boleto (Autorizado por SRI)	
28-mar-19	TRANSPORTE	0190360059001-	EUIETOURS DEL AUSTRO CIA. LTDA.	1123201383	002-001-0000319571	12
8-feb-19	PARQUEADERO	1791844416001-	CORPORACION EQUIPORT S.A.	2803201901179184441600120030540000055761234567811-	003-054-000005576	14
Total						26,00



Elaborado por: JUAN BERREZUETA  
Aprobado por: JUAN BERREZUETA  
Director o Responsable del Area

Revisado / FREDDY PEREZ  
Maxima Autoridad o Delegado

003



**KFC**  
**buenísimo™**

005  
8

**FACTURA**

No. 161-051-000078705

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2703201901179141513200121610510000787054126153314

R.U.C.: 1791415132001

INT FOOD SERVICES CORP

Dir. Matriz: PICHINCHA / QUITO / INAQUITO / COREA 126 Y AV. AMAZONAS

Dir Sucursal: PICHINCHA / QUITO / CONECTOR DE ALPACHACA

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2703201901179141513200121610510000787054126153314

Contribuyente Especial Resolución Nro.: 155

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: JUAN BARREZUETA

RUC / CI: 1721590089001

Fecha Emisión: 27/03/2019

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
214		1.0000	AGRANDA PAPA COLA COMBOS		0.7946	0.00	0.79
3383		1.0000	SUPER COMBO (3 PRESAS) (A M)		6.2053	0.00	6.21

Información Adicional

SUBTOTAL 12%	7.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	7.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.84
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	7.84

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
TARJETA DE DÉBITO	7.84	0	DÍAS



Almuerzo

006  
8



Lojan Gallardo Dorastenia

Mama Lola Restaurante

Direccion matriz: Av Salvador Bustamante Celi y Santa Rosa

Direccion sucursal: Av Salvador Bustamante Celi y Santa Rsa

Obligado a llevar contabilidad: SI

RUC: 1102061817001

# FACTURA

Nº 002-002-000021023

Numero de autorizacion:  
2703201901110206181700120020020000210231234567810  
28/03/2019 11:01:50-05:

Ambiente PRODUCCION

Emision NORMAL

Clave de acceso



2703201901110206181700120020020000210231234567810

Razon social / Nombres y apellidos: Berrezueta Pumacuro Juan Israel

Identificacion: 1721590089001

Fecha de Emision: 27/03/2019

Codigo	Detalle	Cantidad	V/Unitario	Subtotal	Descuento	V/Total
P0000016	Mixto Cecina - Costilla	1	8.00	8.00	0.00	8.00
P0000015	Mixto Pollo-Costilla	1	8.00	8.00	0.00	8.00

~~X~~ exceso consumo  
→ 8,00

### INFORMACION ADICIONAL

Telefono: 0987911619

Direccion: Quito

Email: [juanisraelberrezueta@gmail.com](mailto:juanisraelberrezueta@gmail.com)

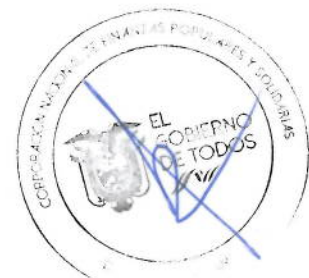
Calificacion artesamal: 96362

Imprime: Sifoct

### FORMA DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero

Subtotal con IVA	0.00
Subtotal 0 IVA	16.00
Subtotal no objeto de IVA	0.00
Subtotal exento de IVA	0.00
Subtotal sin impuestos	16.00
Total descuento	0.00
ICE	0.00
IVA	0.00
IRBPNR	0.00
Propina	0.00
Total	16.00





*Un lugar con historia... una experiencia inolvidable*

HOTELERA VALDIVIESO Y EGUIGUREN Cia Ltda.

**Dir. Matriz:**

BERNARDO VALDIVIESO 197 28 Y JOSE ANTONIO EGUIGUREN

**RUC:1191717119001**

**FACTURA**

**Nro: 001004000011321**

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:**

**2803201901119171711900120010040000113216730402112**

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:**

**2019-03-28T10:06:37-05:00**

**AMBIENTE: PRODUCCIÓN**

**EMISIÓN: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO:**



2803201901119171711900120010040000113216730402112

**RAZÓN SOCIAL CLIENTE:**

BERREZUETA PUMACURO JUAN ISRAEL

CI/RUC: 1721590089001

**FECHA EMISIÓN:**

28/03/2019

Guía Remisión:

**DETALLES**

Cod. Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
SERVHABITACION	1.00	SERVICIO DE HABITACION	60.0000	0.00	60.00

Información Adicional	
DIRECCION DEL ADQUIRENTE	QUITO
TELEFONO DEL ADQUIRENTE	0987911619
CHECK IN	2019.03.27
CHECK OUT	2019.03.28
PAX	BERREZUETA PUMACURO JUAN ISRAEL

SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL 12%	60.00
SUBTOTAL	60.00
DESCUENTO	0.00
IVA 12%	7.20
PROPINA	6.00
<b>TOTAL</b>	<b>73.20</b>

**Formas de pago**

Descripción	Total	Plazo	Unidad de Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	73.20		





R.U.C. : 0102154267001

>> FACTURA <<

Nro. : 004-101-000012400

Número de Autorización :

2803201901010215426700120041010000124006763833710

Fecha y Hora de Autorización :

28/03/2019 18:47:26

Ambiente : PRODUCCION

Emisión : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2803201901010215426700120041010000124006763833710

Dirección Matriz :

Esmeraldas SN y Galapagos

Dirección Sucursal :

Av. Remigio Crespo Toral SN

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

Cliente : BERREZUETA PUMACURO JUAN

RUC/CI : 1721590089001

Fecha : Cuenca, 28 de Marzo del 2019

Teléfono : 0987911619

Código Principal	Código Auxiliar	Descripción	Cantidad	Prec.Unit	Descuento	Total	I
2		Combo 2	1.00	4.46	0.00	4.46 *	
23		Bebida Grande	1.00	1.07	0.00	1.07 *	

INFORMACION ADICIONAL

Dirección : QUITO

Email : juanisraelberrezueta@gmail.com

Vendedor : 01 - OFICINA Zona : CUENCA

FORMA DE PAGO:

19: Tarjeta de Crédito -> \$ 6.19

Subtotal 12 % : 5.53

Subtotal 0% : 0.00

Descuentos : 0.00

Subtotal : 5.53

IVA 12 % : 0.66

Servicios :

VALOR TOTAL : 6.19

Descargue sus comprobantes electrónicos de la siguiente dirección WEB: [www.abago.com.ec](http://www.abago.com.ec)

Software de Gestión Empresarial, desarrollado por Grupo ABAGO. Dir. Ramón y Cajal 1-73 y Av. Isabel La Católica.  
Telfs: (07)4033272, (07)4033012, (07)4091744. Cel: 0984995804,0998867861. Email: grupoabago@hotmail.com : info@abago.com.ec.  
Cuenca - Ecuador



manabos

009

MARIA EUGENIA MONCAYO CUARTELLA  
UNIDAD DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTE  
ARTESANO CALIFICADO N° 031762  
Av. Zoilo Rodríguez s/n y Antisana  
Teléfono: 2662324 • Loja-Ecuador  
R. U. C. 1104452196001  
AUTORIZACIÓN SRI 1124479282



FACTURA 000045013  
001-001-

Nombre: Juan Berrezueta  
RUC: 1721590089001 28/03/2019 14:33  
Forma Pago: Tarjetas : 17,20!!  
Telefono: 0987911619  
Direccion: Quito  
Mesa: Mesa 7  
Mesero: Jairo José

CANT	DESCRIPCION	P. UNI	TOTAL
1	CEVICHE PERUANO	11,90	11,90
1	LIMONADA MOJITO	2,40	2,40
1	BEBIDA PREMIUM	2,90	2,90

Sub Total

17,20

14,80

TOTAL:

17,20

Valor : 17,20  
Valor Cambio : 0,00

*[Signature]*  
Firma Autorizada

*[Signature]*  
Recibí Conforme

Forma de Pago:  EF  DE  TCO  Otros

IMPRESA SUCORTIZ • 2660020 • Manuel Alejandro Ortiz Vega • R.U.C. 1104527245001  
Aut. 13400 • Emisión: 44801-47800 • 19/marzo/2019 • Caduca 19/marzo/2020  
ORIGINAL: ADQUIRIENTE • COPIA AZUL: EMISOR



## Tarjeta de embarque

Copia para el pasajero

NOMBRE  
BERREZUETA/ISRAEL

VIAJERO FRECUENTE

SERVICIO ESPECIAL

VUELO  
EQ0174DE  
CUENCAA  
QUITOFECHA  
28MAR19

PUERTA

HORA DE EMBARQUE  
20:05ASIENTO  
17BCLASE  
QNÚMERO DE SECUENCIA  
10HORA DE SALIDA  
20:35BOLETO ELECTRÓNICO  
2692134963442RESERVA  
MHXET

TIER LEVEL

## EQUIPAJE



## Equipaje facturado

Su franquicia de equipaje permitido será: 23 KG para vuelos nacionales y 2 maletas de no mas 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 pagina 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.



012  
26



# Tarjeta de embarque

Copia para el aeropuerto

**NOMBRE**  
BERREZUETA/ISRAEL

**VIAJERO FRECUENTE**

**SERVICIO ESPECIAL**

**VUELO**  
EQ0149

**DE**  
QUITO

**A**  
LOJA

**FECHA**  
27MAR19 ✓

**PUERTA**

**HORA DE EMBARQUE**  
15:10

**ASIENTO**  
15A

**CLASE**  
K

**NÚMERO DE SECUENCIA**  
21

**HORA DE SALIDA**  
15:40

**BOLETO ELECTRÓNICO**  
2692134963440

**RESERVA**  
MHXD2

**TIER LEVEL**

EQUIPAJE

Equipaje facturado

DOCUMENTOS DE VIAJE

INFORMAÇÕES IMPORTANTES



R.U.C.: 1791844416001

**FACTURA**

No. 003-054-000005576

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

2803201901179184441600120030540000055761234567811

013  
8

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

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



Razón Social / Nombres y Apellidos: juan berrezueta

RUC / CI: 1721590089001 Fecha Emisión: 28/03/2019 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

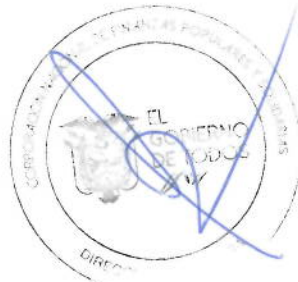
**Formas de Pago**

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

Referencia: 003054000005576

**Información Adicional**

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>



014  
8



### ELITETOURS DEL AUSTRO CÍA. LTDA.

MATRIZ: Av. Remigio Crespo 14-80 y Marchena • Telfs.: 4203088 - 2817046 • Cuenca - Ecuador  
SUCURSAL: Bracamoros 04-23 y Av. Orillas del Zamora • Telf.: 2565064 • Loja - Ecuador

R.U.C. 0190360059001 • AUTORIZACION: 1123201383

FACTURA Nº 002-001-00 0319571

ORIGINAL, ADQUIRENTE / COPIA, EMISOR

RUC / CI: 1721590059001

N FACT: 0319571

FECHA: 28/03/20

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL: JUAN BERREZUETA

DIRECCIÓN: QUITO

TELÉFONO: 098791116

CANT	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
1	TRANSFER COMPLETO LOJA - CUENCA 28/03/2019 15:00	12.0	12.0

#### FORMA DE PAGO:

- EFECTIVO     TARJETA CRÉDITO/DÉBITO
- DINERO ELECTRÓNICO     OTROS

MARIA NARVAEZ  
FIRMA EMISOR

[Signature]  
FIRMA CLIENTE

Sub total: 12.0  
 Tar. 12%: 0.0  
 IVA 0%: 0.0  
 IVA 12%: 0.0  
 TOTAL: 12.0

R.U.C. 0190043797071 AUTORIZACION N° 1019  
 MANSUETE MORENO CIA. LTDA.  
 Bracamoros 04-23 y Av. Orillas del Zamora • Telf.: 2565064 • Loja - Ecuador



016  
8

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 003-IB-DAJ-2019	FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 26/03/2019
VIÁTICOS <input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES <input checked="" type="checkbox"/>
SUBSISTENCIAS <input type="checkbox"/>	ALIMENTACIÓN <input type="checkbox"/>

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>BERREZUETA PUMACURO JUAN ISRAEL</b>	PUESTO QUE OCUPA: <b>DIRECTOR DE ASESORÍA JURÍDICA</b>
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>LOJA - LOJA</b>	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>DIRECCION DE ASESORÍA JURÍDICA</b>
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa) 27/03/2019	HORA SALIDA (hh:mm) 12:00
FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) 28/03/2019	HORA LLEGADA (hh:mm) 23:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
FRANCISCO GARCÉS, ISRAEL BERREZUETA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos)  
- ASISTENCIA A MESA TÉCNICA DEL CONSEJO SECTORIAL ECONÓMICO PRODUCTIVO

Actividades (por día)	Resultados Esperado
<p><b>27 de marzo del 2019</b></p> <p>Traslado a la ciudad de Loja</p>	<p>Representación institucional en la reunión del equipo técnico del Consejo Sectorial Económico Productivo.</p>
<p><b>28 de marzo del 2019</b></p> <p>Reunión del Consejo Sectorial Económico Productivo Retorno a Quito</p>	

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)		
27-03-2019	12:00	CONAFIPS: Av. Amazonas y Villalengua / Quito	LOJA	677
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)	
28-03-2019	23:00	LOJA	DOMICILIO: Juan Acevedo y Obispo Díaz de la Madrid / Quito	677

**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	CONAFIPS - TABABELA	27-03-2019	12:00	27-03-2019	13:00
AÉREO	TAME	TABABELA - CATAMAYO	27-03-2019	15:40	27-03-2019	16:40
TERRESTRE	PÚBLICO	CATAMAYO - LOJA	27-03-2019	17:00	28-03-2019	18:00
TERRESTRE	PUBLICO	LOJA - CUENCA	28-03-2019	14:00	28-03-2019	18:00
AÉREO	TAME	CUENCA - TABABELA	28-03-2019	20:35	28-03-2019	21:30
TERRESTRE	PARTICULAR	TABABELA - DOMICILIO	28-03-2019	22:00	28-03-2019	23:00


**TRANSPORTE ASIGNADO POR EL AREA ADMINISTRATIVA**

Vehículo institucional	_____
Transporte Privado	_____



Autorización de pago de transporte por el servidor	Poblado: <u>Conafips - Tababela - Conafips</u> <u>Catamarca - Loja - Cuenca</u>	Autorizado por <i>Paola Yajimin</i>	Firma <i>[Firma]</i>
<b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>			
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN 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	
<i>[Firma]</i>		<i>[Firma]</i>	
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR ISRAEL BERREZUETA		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE ISRAEL BERREZUETA	
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 cumplimiento del 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.	
<i>[Firma]</i>			
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO EVELYN LOACHAMIN			

VERSIÓN AJUSTADA DEL FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013


**CONAFIPS**  
 Corporación Nacional de Finanzas Populares y Solidarias  
 UNIDAD FINANCIERA  
**04 ABR 2019**  
*Asignado transporte.*  
 RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS  
 FIRMA *[Firma]* HORA **13:05**


**EL GOBIERNO DE TODOS**  
 CORPORACIÓN NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS  
**DIRECCIÓN FINANCIERA**  
**04 ABR 2019**  
 CONTABILIDAD Y CONTROL PREVIO  
 RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS  
 FIRMA *[Firma]* HORA **13:04 p**