





003  
8

CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS		CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS "CONAFIPS"				
<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 06-MR-DG-2019		FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 03-04-2019				
<b>DATOS GENERALES</b>						
APELLIDOS – NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR RAMIREZ CHIRIBOGA SANTIAGO MARTIN		PUESTO QUE OCUPA: ASESOR				
PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL LOJA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION GENERAL				
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:						
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>						
DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos) Participación en el Gabinete Sectorial Económico y Productivo						
Actividades (por día)		Resultados				
01-04-2019 Participación en reunión de retroalimentación con COAC de Loja		01-04-2019 Se recibió retroalimentación para mejorar los productos y servicios de CONAFIPS.				
02-04-2019 Participación en el Gabinete Sectorial Económico y Productivo en la UTPL.		02-04-2019 Se comunicó el trabajo de CONAFIPS por parte de la Sra. Presidenta hacia el Gabinete Sectorial Económico y Productivo.				
<b>INTINERARIO</b>		<b>LUGAR DE SALIDA</b>				
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)	<b>DESTINO</b>			
01-04-2019	14:00	Amazonas y Villalengua - CONAFIPS	Loja - Loja			
<b>INTINERARIO</b>		<b>DESTINO</b>				
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	<b>LUGAR DE RETORNO</b>	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)			
02-04-2019	19:00	Loja - Loja	Domicilio - Lumbisi			
<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	Vehículo Propio	CONAFIPS - Tababela	01-04-2019	14:00	01-04-2019	15:00
Aéreo	TAME	Tababela – Loja	01-04-2019	15:40	01-04-2019	16:40
Aéreo	TAME	Loja – Tababela	02-04-2019	17:20	02-04-2019	18:20
Terrestre	Vehículo Propio	Tababela - Domicilio	02-04-2019	18:20	02-04-2019	19:00
<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>						
<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		
NOMBRE: SANTIAGO MARTIN RAMIREZ CHIRIBOGA						

por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado	
<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: FREDDY PEREZ – DIRECTOR GENERAL	NOMBRE: FREDDY PEREZ – DIRECTOR GENERAL



EL GOBIERNO DE TODOS

CORPORACIÓN NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS

**DIRECCIÓN FINANCIERA**

**05 ABR 2019**

CONTABILIDAD / CONTROL PREVIO  
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FIRMA



HORA

8:23 am





Restaurante  
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 002-002-000021288

Numero de autorizacion:  
0104201901110206181700120020020000212881234567814  
01/04/2019 22:40:02-05:

Ambiente PRODUCCION

Emision NORMAL

Clave de acceso



0104201901110206181700120020020000212881234567814

Razon social / Nombres y apellidos: Ramirez Chiriboga Santiago Martin

Identificacion: 1712088473

Fecha de Emision: 01/04/2019

Codigo	Detalle	Cantidad	V/Unitario	Subtotal	Descuento	V/Total
P0000001	Cecina	1	6.50	6.50	0.00	6.50
P0000024	Porcion de Mote Sucio	1	3.00	3.00	0.00	3.00

### INFORMACION ADICIONAL

Telefono: 3806447

Direccion: Quito

Email: smartinr18@hotmail.com

Calificacion artesanal: 96362

Imprime: Sifoct

### FORMA DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero

Subtotal con IVA 0.00

Subtotal 0 IVA 9.50

Subtotal no objeto de IVA 0.00

Subtotal exento de IVA 0.00

Subtotal sin impuestos 9.50

Total descuento 0.00

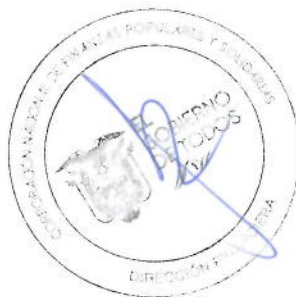
ICE 0.00

IVA 0.00

IRBPNR 0.00

Propina 0.00

Total 9.50



*Handwritten signature: Herisenda*

007



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: 001004000011410

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:  
0204201901119171711900120010040000114106730402118

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:  
2019-04-02T12:32:38-05:00

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



0204201901119171711900120010040000114106730402118

RAZÓN SOCIAL CLIENTE:  
FECHA EMISIÓN:

RAMIREZ MARTIN  
02/04/2019

CI/RUC: 1712088473  
Guía Remisión:

DETALLES

Cod. Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total	
SERVHABITACION	1.00	SERVICIO DE HABITACION	55.0000	0.00	55.00	
					SUBTOTAL 0%	0.00
					SUBTOTAL 12%	55.00
					SUBTOTAL	55.00
					DESCUENTO	0.00
					IVA 12%	6.60
					PROPINA	5.50
					<b>TOTAL</b>	<b>67.10</b>

Información Adicional

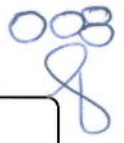
DIRECCION DEL ADQUIRENTE	QUITO
TELEFONO DEL ADQUIRENTE	0990489906
CHECK IN	2019.04.01
CHECK OUT	2019.04.02
PAX	RAMIREZ MARTIN

Formas de pago

Descripción	Total	Plazo	Unidad de Tiempo
COMPENSACIÓN DE DEUDAS	67.10		



# NO TIENE LOGO



R.U.C.: 1791844416001

FACTURA

No. 003-025-000104362

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

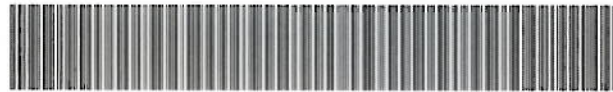
0204201901179184441600120030250001043621234567814

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 02/04/2019 18:35:17

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0204201901179184441600120030250001043621234567814

CORPORACION QUIPORT S.A.

Quiport

Dirección Matriz: PARROQUIA TABABELA S/N VIA YARUQUI

Dirección Sucursal: PARROQUIA TABABELA S/N VIA YARUQUI

Contribuyente Especial 586

OBLIGADO A LLEVAR SI

Razón Social / Nombres y SANTIAGO RAMIREZ

Identificación 1712088473

Fecha 02/04/2019 Placa / Matrícula: null Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
1		1.00	Cobro de estancia de Ticket		11.61	0.00	0.00	0.00	11.61

Información Adicional

Referencia: 003025000104362

Forma de pago	Valor
19 - TARJETA DE CREDITO	13.00

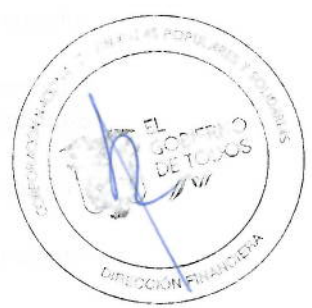
SUBTOTAL 12%	11.61
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	11.61
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	1.39
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	13.00


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



Handwritten signature or mark in blue ink.


ETKT269213496365201  
FECHA/DATE: 01APR  
VUELO/FLIGHT **0149**  
RAMIREZ/MARTIN  
DE/FROM: QUITO  
A/TO: LOJA  
ASIENTO/SEAT: **11A**  
EQUIP/BAGT:  
  
REFERENCIA: 19  

 Boarding pass  
Pase a bordo  
69213496365202 **0400973**

Passenger Name/Nombre del pasajero  
RAMIREZ/MARTIN

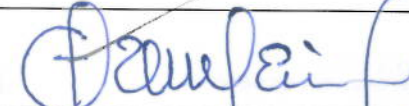

From Desde	To Hacia	Flight Number Vuelo N°
LOH	UIO	EQ148
Class Clase	Date Fecha	Departure Time Hora de Salida
N	02APR	1720
Boarding Time Hora de Embarque	Gate Puerta	Seat Asiento
1650	???	11A
Pieces Maletas	Weight Peso	Reference No N° de Referencia
0	0	20

BOARDING PASS COPY   
tame.com.ec

004  
8



CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS		CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS <b>"CONAFIPS"</b>					
<b>SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 06-MR-DG-2019				FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 01-04-2019			
VIÁTICOS		MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
<b>DATOS GENERALES</b>							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR RAMIREZ CHIRIBOGA SANTIAGO MARTIN				PUESTO QUE OCUPA: ASESOR			
PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL LOJA				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION GENERAL			
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)	
01-04-2019		14:00		02-04-2019		19:00	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: MERCEDES SALINAS Y SANTIAGO CAMPOS							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos) PARTICIPACION EN EL GABINETE SECTORIAL ECONOMICO Y PRODUCTIVO Y AGENDA TERRITORIAL							
Actividades (por día)				Resultados Esperado			
01-04-2019 Participación en reunión de retroalimentación con COAC de Loja				01-04-2019 Se espera recibir retroalimentación para mejorar los productos y servicios de CONAFIPS.			
02-04-2019 Participación en el Gabinete Sectorial Económico y Productivo en la UTPL.				02-04-2019 Se espera aportar con el trabajo de CONAFIPS para apoyar a la productividad de la Provincia además de adquirir compromisos con el Gabinete.			
<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)					
01-04-2019	14:00	Amazonas y Villalengua - CONAFIPS			Loja - Loja		679
<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)					
02-04-2019	19:00	Loja - Loja			Domicilio - Lumbisi		679
<b>NOTA</b>							
• 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.							
<b>TRANSPORTE REQUERIDO</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	Vehículo Propio	CONAFIPS - Tababela	01-04-2019	14:00	01-04-2019	15:00	
Aéreo	TAME	Tababela - Loja	01-04-2019	15:40	01-04-2019	16:40	
Aéreo	TAME	Loja - Tababela	02-04-2019	17:20	02-04-2019	18:20	
Terrestre	Vehículo Propio	Tababela - Domicilio	02-04-2019	18:20	02-04-2019	19:00	
<b>TRANSPORTE ASIGNADO POR EL AREA ADMINISTRATIVA</b>							
<b>Vehículo institucional</b>	---						
<b>Transporte Privado</b>	---						
<b>Autorización de pago de transporte por el servidor</b>	Público: Quito - Tababela - Quito			Pau la Ygomia Autorizado por		Firma	
<b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>							
NOMBRE DE LA INSTITUCION FINANCIERA: Banco Pichincha			TIPO DE CUENTA: Ahorros		No. DE CUENTA: 5470151400		
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>				<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>			

	
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR SANTIAGO MARTIN RAMIREZ CHIRIBOGA	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE FREDDY PEREZ - DIRECTOR GENERAL
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 EVELYN LOACHAMIN - DIRECTORA ADMINISTRATIVA Y TALENTO HUMANO	

VERSION AJUSTADA DEL FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013


**CONAFIPS**  
 Corporación Nacional  
 de Finanzas Populares y Solidarias  
**UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN**  
**04 ABR 2019**  
 RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS  
 FIRMA  HORA **16:30**


**EL GOBIERNO DE TODOS**  
**CORPORACIÓN NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS**  
**DIRECCIÓN FINANCIERA**  
**05 ABR 2019**  
 CONTABILIDAD / CONTROL PREVIO  
 RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS  
 FIRMA  HORA **8:42 am**