

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>036-DM-DPF-2019</b>	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) <b>03/04/2019</b>

DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>MORENO MORENO DOLORES MAGALI</b>	PUESTO QUE OCUPA: <b>OFICIAL DE GESTIÓN DE PRODUCTOS FINANCIEROS 2</b>
PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>Loja - Loja</b>	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>DIRECCION DE PRODUCTOS FINANCIEROS</b>
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: <b>Dolores Magali Moreno Moreno.</b>	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS
---

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)	
ACOMPAÑAMIENTO A AGENDA DE LA PRESIDENCIA DE LA CONAFIPS - COORDINACIÓN DE EVENTO PARA SOCIABILIZACIÓN DE PRODUCTOS FINANCIEROS - LOJA	
Actividades (por día)	Resultados Esperado
<b>Lunes, 01 de abril de 2019</b> Visita a la COAC PADRE JULIAN LORENTE, organización evento CONAFIPS para la socialización de productos financieros provincia de Loja. Asistencia a Socialización de productos y servicios de la CONAFIPS.	<b>Lunes, 01 de abril de 2019</b> Visita a la COAC PADRE JULIAN LORENTE, organización evento CONAFIPS para la socialización de productos financieros provincia de Loja. Asistencia a Socialización de productos y servicios de la CONAFIPS.
<b>Martes, 02 de abril de 2019</b> Acompañamiento a la agencia de la presidenta del directorio CONAFIPS, visita emprendimiento ciudad de Loja. Asistencia a feria de instituciones financiera públicas en la ciudad de Loja – stant CONAFIPS.	<b>Martes, 02 de abril de 2019</b> Acompañamiento a la agencia de la presidenta del directorio CONAFIPS, visita emprendimiento ciudad de Loja. Asistencia a feria de instituciones financiera públicas en la ciudad de Loja – stant CONAFIPS.

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA		DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)			
01/04/2019	09h00	AZUAY – CUENCA		LOJA – LOJA	206,00 KM
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO		DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)			
02/04/2019	21h00	LOJA – LOJA		AZUAY – CUENCA	206,00 KM

**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	INSTITUCIONAL	CUENCA – LOJA	01/04/2019	09h00	01/04/2019	13h00
TERRESTRE	PÚBLICO - BUSETA	LOJA - CUENCA	02/04/2019	18h00	02/04/2019	21h00

**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**

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>		<p style="text-align: center;">NOTA</p> <p>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</p>
		
<b>NOMBRE: Ing. Dolores Magali Moreno</b> <b>Oficial de Gestión de Productos Financieros 2</b>		
<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>		
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>		<b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>
		
<b>NOMBRE: MSc. Iván Tenelanda Vásconez</b> <b>Experto de Productos Financieros.</b>		<b>NOMBRE: Ing. Jorge Santiago Campos.</b> <b>Director de Productos Financieros.</b>


**EL GOBIERNO DE TODOS**

**CORPORACIÓN NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS**

**DIRECCIÓN FINANCIERA**

**08 ABR 2019**

**CONTABILIDAD / CONTROL PREVIO**  
**RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS**

**FIRMA**  **HORA** 12:37 am



LIQUIDACIÓN DE GASTOS DE VIATICOS

NOMBRE Y APELLIDO DEL SERVIDOR: Ing. Dolores Magali Moreno Moreno  
 NUMERO DE SOLICITUD: 036-DM-DPF-2019  
 FECHA: 03/04/2019

DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE						
Fecha	TIPO DE GASTO	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. De Autorización (Autorizado por SRI)	No. Factura/Nota de venta (Autorizado por SRI)	Valor
01/04/2019	ALIMENTACIÓN	1102930896001	EL FOGON GRILL	1124097267	005-001-0024971	11,80
01/04/2019	ALIMENTACIÓN	110319539001	LOTUS CAFÉ RESTAURANTE	1124386990	001-001-000024552	17,50
02/04/2019	ALIMENTACIÓN	1102770912001	CONTENTO CORDOVA CARLOS LEONARDO	0204201901110277091200120030010001953968800390814	003-001-000195396	7,79
02/04/2019	ALIMENTACIÓN	1103347793001	MA. LOURDES ISQUIERDO HERREBA	02042019011103347793001200400100000853581253608910	004-001-000085358	1,90
02/04/2019	HOSPEDAJE	1102089545001	HOTEL BOMBUSCARO	1124438101	001-001-000044582	20,00
<b>Total</b>						<b>58,99</b>

DETALLE DE GASTOS DE MOVILIZACIÓN MÁXIMO \$16 USD						
Fecha	TIPO DE GASTO Y RUTA	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. De autorización (Autorizado por SRI)	No. Factura- nota de venta-Boleto (Autorizado por SRI)	Valor
02/04/2019	TRANSPORTE/PARQUEADERO TRANSPORTE	0190360059001	ELITETOURS DEL AUSTRO CIA LTDA.	1123201383	002-001-000320840	12,00
<b>Total</b>						<b>12,00</b>

*Dolores Magali Moreno*

Elaborado por: Ing. Dolores Magali Moreno Moreno  
 Oficial de Gestión de Productos Financieros 2

*Jorge Santiago Campos*

Aprobado por: Ing. Jorge Santiago Campos.  
 Director de Productos Financieros  
 Director o Responsable del Area



005

**El Fogón grill**  
 Conocerás el verdadero sabor de la carne  
 GRAN AKI  
 Torres Castro Emiliano Antonio  
**FACTURA 005-001-**  
 NRO. AUT. SRI. 1124097267

RUC. 1102930896001  
 Matriz: 18 de Noviembre s/n y  
 Gobernación de Mainas  
 Telf: 2584474 • Estab. Av. Orillas del  
 Zamora s/n y Juan de Anderete • Loja  
 Obligado a llevar Contabilidad  
 Calificación Artesanal  
 N° 033205

**Nº 0024971**

Usuario: BEJARANO MAYRA  
 Nro: 005-001-000024971  
 Fecha: 01/04/2019 12:45  
 Cliente: DOLORES MORENO  
 Ced/RUC: 1104580772  
 Direc.: CUENCA  
 Efectivo: 11,80

Cant	V. Unit	V. Total
1	11,80	11,80
Subtotal:		11,80
Subt 0%:		11,80
Sub. 12,00%:		0,00
IVA 12,00%:		0,00
<b>TOTAL USD:</b>		<b>11,80</b>

Sistema ISYPLUS



FORMA DE PAGO	
Efectivo	<input checked="" type="checkbox"/>
Dinero Electrónico	<input type="checkbox"/>
Tarjeta de Crédito /débito	<input type="checkbox"/>
Otros	<input type="checkbox"/>

*[Firma Autorizada]*  
 FIRMA AUTORIZADA

*[Firma Cliente]*  
 FIRMA CLIENTE

ORIGINAL: ADQUIRENTE  
 COPIA: EMISOR

GRÁFICAS LIZETTE • Sonia Mariela Valdez Rueda • R.U.C. 1102718879001 •  
 Aut. N° 1908 • Fecha Emis. 11-01-2019 • Emis. 23801 - 25800 • Válido hasta  
 11-01-2020 • Documento Categorized: NO

*Manuel 20*



**LOTUS CAFÉ RESTAURANTE**  
 De: Peña López Pablo Antonio  
 Calificación Artesanal # 009536  
 Dirección: Olmedo 1204 y Lourdes  
 Telf.: 07 2578748 Cel: 0998755238  
 Loja - Ecuador

R.U.C.: 1103195390001 • N° Aut. SRI. 1124386990

**FACTURA**  
 001-001- **Nº 000024552**

Fecha: 1/Abr/2019 Hora: 21:20 - 22:03  
 Cliente: DOLORES MORENO  
 RUC/CI: 1104580772 Tlf.: 075613287  
 Direcc.: CUENCA

DESCRIPCION	CANT.	PVP	TOTAL
POLLO CAPRESE	1,00	8,50	8,50
ZAMARON AL AJILLO	1,00	6,50	6,50
TE HELADO	1,00	1,50	1,50
NEBIDA 2	1,00	1,00	1,00
Efectivo: 17,50		Subtotal:	17,50
		Depto 0%:	0,00
		I.V.A. 12%:	0,00
		<b>TOTAL:</b>	<b>17,50</b>

GRACIAS POR SU VISITA

*[Firma Emisor]*  
 FIRMA EMISOR

*[Firma Cliente]*  
 FIRMA CLIENTE

ORIGINAL: ADQUIRENTE  
 COPIA: EMISOR



*\* Se cobro con el restaurante y me cobro q. el pollo caprese a considerado un subido yo*

# &gt; Facturación Física &gt; Validez de comprobantes físicos

## Validez de comprobantes físicos

RUC  
1102930896001Autorización  
1124097267Tipo documento  
FacturaNúmero documento  
005-001-0024971Fecha emisión  
01/04/2019

El documento consultado se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:

Razón social		Nombre comercial
TORRES CASTRO EMILIANO ANTONIO		FOGON GRILL
Dirección matriz		Dirección establecimiento
18 DE NOVIEMBRE SN Y GOBERNACION DE MAINAS		AV. ORILLAS DEL ZAMORA SN Y JUAN DE ALDERETE
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta
Otro	2020-01-11	1908

### OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

**i** Esta consulta no sustenta la existencia real de la transacción, ni valida requisitos de llenado del documento.

Recuerde la persona que simule, oculte, omita, falsee o engañe en la determinación de la obligación tributaria, para evitar el pago de los tributos propios o de terceros, será sancionada con pena privativa de libertad.

**Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal.**

[Nueva consulta](#)

[Facturación Física](#) > [Validez de comprobantes físicos](#)

## Validez de comprobantes físicos

RUC

1103195390001

Autorización

1124386990

Tipo documento

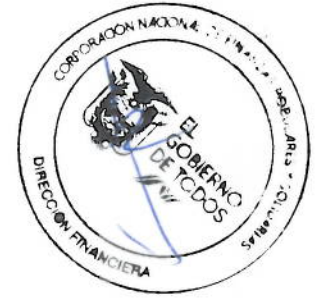
Factura

Número documento

001-001-24552

Fecha emisión

01/04/2019



El documento consultado se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:

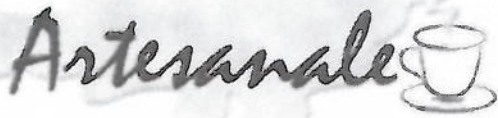
Razón social		Nombre comercial	
PEÑA LÓPEZ PABLO ANTONIO		LOTUS CAFE RESTAURANTE	
Dirección matriz		Dirección establecimiento	
OLMEDO 1204 Y LOURDES		OLMEDO 1204 Y LOURDES	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta	
Otro	2020-02-28	1437	



Esta consulta no sustenta la existencia real de la transacción, ni valida requisitos de llenado del documento.

Recuerde la persona que simule, oculte, omita, falsee o engañe en la determinación de la obligación tributaria, para evitar el pago de los tributos propios o de terceros, será sancionada con pena privativa de libertad

**Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal.**[Nueva consulta](#)



009  
8

RUC: 1103347793001

**FACTURA**

No. 004-001-000085358

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

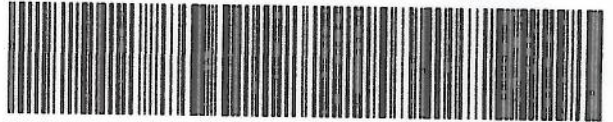
02042019011103347793001200400100008535812  
53608910

FECHA Y HORA AUTORIZACIÓN: 2019-04-  
02T17:56:55-05:00

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



0204201901110334779300120040010000853581253608910

**MARIA LOURDES IZQUIERDO HERRERA**

Dir. Matriz: 24 DE MAYO Y ZOILO RODRIGUEZ

Dir. Sucursal: 10 de Agosto S/N y Sucre

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: DOLORES MORENO

Identificación: 1104580772

Fecha Emisión: 02/04/2019

Guía Remisión:

Código	Descripción	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Precio Total
PAS01113	Porc. T. Selva Negra	1.00	\$ 1.90	\$ 0.00	\$ 1.90
SUBTOTAL IVA 0%					\$ 1.90
SUBTOTAL					\$ 1.90
DESCUENTO					\$ 0.00
TOTAL					\$ 1.90

Información adicional	
Teléfono	0992903351
Dirección	CUENCA

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	1.90	0	

FACT SIN IVA



ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR



DINERO ELECTRONICO  
 EFECTIVO  
 TARJETA CREDITICIA  
 OTROS

FORMA DE PAGO:

TRAFER COMPLETO LOJA-CUENCA 02/04/2019 19:00

CANT DESCRIPCION

DIRECCION: CUENCA

NOMBRE/RAZON SOCIAL: DOLORES MORENO

RUC / CI: 1104580772

FECHA: 02/04/2019

TELEFONO: 0992903351

V. UNIT V. TOT

12.0

Sub total

Tar. 12%

IVA 0%

IVA 12%

TOTAL

12.0

0.00

0.00

0.00

12.00

12.00

0.00

0.00

0.00

12.00

12.00

0.00

0.00

0.00

12.00

12.00

0.00

0.00

0.00

12.00

12.00

0.00

0.00

0.00

12.00

12.00

0.00

0.00

0.00

12.00

12.00

0.00

0.00

0.00

12.00

12.00

0.00

0.00

0.00

12.00

12.00

0.00

0.00

0.00

12.00

12.00

0.00

0.00

0.00

12.00

12.00

0.00

0.00

0.00

12.00

12.00

0.00

0.00

0.00

12.00

12.00

0.00

0.00

0.00

12.00

12.00

0.00

0.00

0.00

12.00

12.00

0.00

0.00

0.00

12.00

12.00

0.00

0.00

0.00

12.00

12.00

0.00

0.00

0.00

12.00

12.00

0.00

0.00

0.00

12.00

12.00

0.00

0.00

0.00

12.00

12.00

0.00

0.00

0.00

12.00

12.00

0.00

0.00

0.00

12.00

12.00

0.00

0.00

0.00

12.00

12.00

0.00

0.00

0.00

12.00

12.00

0.00

0.00

0.00

12.00

12.00

0.00

0.00

0.00

12.00

12.00

0.00

0.00

0.00

12.00

12.00

0.00

0.00

0.00

12.00

12.00

0.00

0.00

0.00

12.00

12.00

0.00

0.00

0.00

12.00

12.00

0.00

0.00

0.00

12.00

12.00

0.00

0.00

0.00

12.00

12.00

0.00

0.00

0.00

12.00

12.00

0.00

0.00

0.00

12.00

12.00

0.00

0.00

0.00

12.00

12.00

0.00

0.00

0.00

12.00

12.00

0.00

0.00

0.00

12.00

12.00

0.00

0.00

0.00

12.00

12.00

0.00

0.00

0.00

12.00

12.00

0.00

0.00

0.00

12.00

12.00

0.00

0.00

0.00

12.00

12.00

0.00

0.00

0.00

12.00

12.00

0.00

0.00

0.00

12.00

12.00

0.00

0.00

0.00

12.00

12.00

0.00

0.00

0.00

12.00

12.00

0.00

0.00

0.00

12.00

12.00

0.00

0.00

0.00

12.00

12.00

0.00

0.00

0.00

12.00

12.00

0.00

0.00

0.00

12.00

12.00

0.00

0.00

0.00

12.00

12.00

0.00

0.00

0.00

12.00

12.00

0.00

0.00

0.00

12.00

12.00

0.00

0.00

0.00

12.00

12.00

0.00

0.00

0.00

12.00

12.00

0.00

0.00

0.00

12.00

12.00

0.00

0.00

0.00

12.00

12.00

0.00

0.00

0.00

12.00

12.00

0.00

0.00

0.00

12.00

12.00

0.00

0.00

0.00

12.00

12.00

0.00

0.00

0.00

12.00

12.00

0.00

0.00

0.00

12.00

12.00

0.00

0.00

0.00

12.00

12.00

0.00

004  
8

CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS



**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  
**036-DM-DPF-2019**

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)  
**28/03/2019**

VIÁTICOS  MOVILIZACIONES  SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
**MORENO MORENO DOLORES MAGALI**

PUESTO QUE OCUPA:

**OFICIAL DE GESTIÓN DE PRODUCTOS FINANCIEROS 2**

PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
**Loja- Loja**

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
**DIRECCION DE PRODUCTOS Y SERVICIOS FINANCIEROS**

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)  
**01/04/2019**

HORA SALIDA (hh:mm)  
**09H00**

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)  
**02/04/2019**

HORA LLEGADA (hh:mm)  
**21H00**

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
**Dolores Magali Moreno Moreno.**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos)

ACOMPANIAMIENTO A AGENDA DE LA PRESIDENCIA DE LA CONAFIPS - COORDINACIÓN DE EVENTO PARA SOCIABILIZACIÓN DE PRODUCTOS FINANCIEROS - LOJA

Actividades (por día)

Resultados Esperado

**Lunes, 01 de abril de 2019**  
Visita a la COAC PADRE JULIAN LORENTE, organización evento CONAFIPS para la socialización de productos financieros provincia de Loja.  
Asistencia a Socialización de productos y servicios de la CONAFIPS.

**Lunes, 01 de abril de 2019**  
Visita a la COAC PADRE JULIAN LORENTE, organización evento CONAFIPS para la socialización de productos financieros provincia de Loja.  
Asistencia a Socialización de productos y servicios de la CONAFIPS.

**Martes, 02 de abril de 2019**  
Acompañamiento a la agencia de la presidenta del directorio CONAFIPS, visita emprendimiento en la ciudad de Loja.  
Asistencia a feria de instituciones financiera públicas en la ciudad de Loja – stand CONAFIPS.

**Martes, 02 de abril de 2019**  
Acompañamiento a la agencia de la presidenta del directorio CONAFIPS, visita emprendimiento en la ciudad de Loja.  
Asistencia a feria de instituciones financiera públicas en la ciudad de Loja – stand CONAFIPS.

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA	HORA	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)		
01/04/2019	09h00	AZUAY – CUENCA	LOJA – LOJA	206,00 KM
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA	HORA		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)	
02/04/2019	21h00	LOJA – LOJA	AZUAY – CUENCA	206,00 KM

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	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CUENCA – LOJA	01/04/2019	09h00	01/04/2019	13h00
TERRESTRE	PÚBLICO - BUSETA	LOJA - CUENCA	02/04/2019	18h00	02/04/2019	21h00

**TRANSPORTE ASIGNADO POR EL AREA ADMINISTRATIVA**

Vehículo institucional	Comparte Vehículo Institucional		
Transporte Privado			
Autorización de pago de transporte por el servidor	<p>Abilito: Loja-Cuenca</p>		<p>Autorizado por Ing. Paola Yajamin</p> <p>Firma</p>

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DE LA INSTITUCION FINANCIERA: BANCO DEL LOJA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 2900454517
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE	

<p><i>Dolores Magali Moreno</i></p> <p><b>NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR</b> Ing. Dolores Magali Moreno Oficial de Gestión de Productos Financieros 2</p>	<p><i>Jorge Santiago Campos</i></p> <p><b>NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b> Ing. Jorge Santiago Campos Director de Productos Financieros.</p>
<p><b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b></p> <p><i>Evelyn Loachamin</i></p>	<p><b>NOTA:</b> 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><b>NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b> Ing. Evelyn Loachamin. Directora Administrativa y de Talento Humano</p>	<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>

VERSIÓN AJUSTADA DEL FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

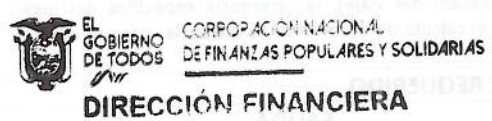


UNIDAD

08 ABR 2019

*Asignado otros papeles*

FIRMA *[Signature]* HORA 12:36



**DIRECCIÓN FINANCIERA**

09 ABR 2019

CONTABILIDAD / CONTROL PREVIO  
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FIRMA *[Signature]* HORA 9:34 am

ANEXO 1: RESOLUCION No. CONAFIPS-DG-002-2016