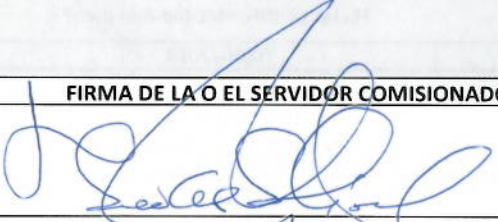



CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS		CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS "CONAFIPS"				
<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 007-MNSH-DG-2019		FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 04/04/2019				
<b>DATOS GENERALES</b>						
APELLIDOS – NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MERCEDES SALINAS		PUESTO QUE OCUPA: PRESIDENTE DE DIRECTORIO				
PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL LOJA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN GENERAL				
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:						
<ul style="list-style-type: none"> <li>MERCEDES SALINAS</li> <li>SANTIAGO CAMPOS</li> <li>MARTÍN RAMÍREZ</li> </ul>						
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos): AGENDA DE MEDIOS Y CONVOCATORIA A TERCERA SESIÓN ORDINARIA DEL GABINETE SECTORIAL ECONÓMICO Y PRODUCTIVO.						
Actividades (por día)		Resultados Esperados:				
<b>LUNES 01 DE ABRIL DE 2019</b>  TRASLADO A LOJA AGENDA DE MEDIOS		CUMPLIR AGENDA DE MEDIOS Y PARTICIPACIÓN EN LA CONVOCATORIA A LA TERCERA SESIÓN ORDINARIA DEL GABINETE SECTORIAL ECONÓMICO Y PRODUCTIVO.				
<b>MARTES 02 DE ABRIL DE 2019</b>  AGENDA DE MEDIOS AGENDA CONVOCATORIA DE TERCERA SESIÓN ORDINARIA DEL GABINETE SECTORIAL ECONÓMICO Y PRODUCTIVO. RETORNO A QUITO						
<b>INTINERARIO</b>		<b>LUGAR DE SALIDA</b>				
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)	DESTINO			
01/04/2019	13:00	CONAFIPS CUENCA: AV. SOLANO Y AV. DEL ESTADIO	LOJA			
<b>INTINERARIO</b>		<b>DESTINO</b>				
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	LUGAR DE RETORNO	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)			
02/04/2019	20:00	LOJA	DOMICILIO: SUECIA Y CHECOSLOVAQUIA			
<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>						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	<b>SALIDA</b>		<b>LLEGADA</b>	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional	CUENCA/ LOJA	01/04/2019	13:00	01/04/2019	17:00
Aéreo	TAME	LOJA/ TABABELA	02/04/2019	17:20	02/04/2019	18:20
Terrestre	Institucional	TABABELA/DOMICILIO	02/04/2019	18:30	02/04/2019	20:00
<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 por escrito de la Máxima Autoridad o su delegado.
NOMBRE: MERCEDES SALINAS	
<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>
	
NOMBRE: MERCEDES SALINAS	NOMBRE: AB. FREDDY PÉREZ


**EL GOBIERNO DE TODOS**  
**CORPORACIÓN NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS**  
**DIRECCIÓN FINANCIERA**

**04 ABR 2019**

CONTABILIDAD / CONTROL PREVIO  
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FIRMA  HORA 16:25 p.m.



Cena

**NO TIENE LOGO**

R.U.C.: 1102061817001

FACTURA

No. 002-002-000021287

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0104201901110206181700120020020000212871234567819

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 01/04/2019 22:40:02

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0104201901110206181700120020020000212871234567819

Lejan Gallardo Dorasteria

Mama Lola Restaurante

Dirección Matriz: Av. Salvador Bustamante Celi y Santa Rosa

Dirección Sucursal: Av. Salvador Bustamante Celi y Santa Rae

OBLIGADO A LLEVAR SI

Razón Social / Nombres y Salinas Herrera Mercedes Nube

Identificación: 0101852655

Fecha: 01/04/2019 Placa / Matricula: null Guía

Dirección: Cuenca

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
P000002		1.00	Medio cocina		4.50	0.00	0.00	0.00	4.50
P000031		1.00	Jarra de Horchata		3.50	0.00	0.00	0.00	3.50

Información Adicional

Teléfono: 072459025

Dirección: Cuenca

Email: nube1497@hotmail.com

Calificación artesanal: 99362

Impresor: 8643

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	8.00

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	8.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
RBPFR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	8.00

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



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

HOTELERA VALDIVIESO Y EGUIGUREN Cia Ltda.

Dir. Matriz:  
BERNARDO VALDIVIESO 197 2B Y JOSE ANTONIO EGUIGUREN

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 1191717119001

FACTURA

Nro: 001-004-000011403

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0204201901119171711900120010040000114036730402111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2019-04-02T09:43:24.000-05:00

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



0204201901119171711900120010040000114036730402111

RAZÓN SOCIAL CLIENTE:

SALINAS HERRERA MERCEDES

C/RUC: 0101852655

FECHA EMISIÓN:

02/04/2019

Guía Remisión:

**DETALLES**

Cod. Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
SERVHABITACION	1.00	SERVICIO DE HABITACION	55.0000	0.00	55.00
SERVRESTA	1.00	SERVICIO DE RESTAURANT	10.6558	0.00	10.66

SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL 12%	65.66
SUBTOTAL	65.66
DESCUENTO	0.00
IVA 12%	7.88
10% PROPINA - TIP	6.57
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>80.10</b>

Información Adicional

DIRECCION DEL ADQUIRENTE	CUENCA
TELEFONO DEL ADQUIRENTE	2459035
CHECK IN	2019.04.01
CHECK OUT	2019.04.02
PAX	SALINAS HERRERA MERCEDES

Formas de pago

Descripción	Total	Plazo	Unidad de Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	80.10		

Almuerzo

REGISTRO DE VENTA (F) Registro original: [02/04/2019 03:39] - HOTEL

Emisión	02/04/2019	Ced/Ruc	0101852655	Teléfono	2459035	Opciones
Factura	001-004-000011403	Nombre	SALINAS HERRERA MERCEDES			0204201901119171711900120010040000
		Dirección	CUENICA			
		Email	nube1407@hotmail.com			

CODIGO	DESCRIPCION	Unidad	CANT	PRECIO s/i	Dcto 1	Tot.(s/IVA)	Observación	á
SERV-HABITACION	SERVICIO DE HABITACION	und	1.00	55.0000	0.00000	55.0000	1	<input type="checkbox"/>
HABG	HABITACION	und	1.00	55.0000	0.00000	55.0000		<input type="checkbox"/>
SERV-RESTA	SERVICIO DE RESTAURANT	und	1.00	10.6558	0.00000	10.6558	2	<input type="checkbox"/>
M7	MENU EJECUTIVO	und	1.00	5.3279	0.00000	5.3279		<input type="checkbox"/>
M7	MENU EJECUTIVO	und	1.00	5.3279	0.00000	5.3279		<input type="checkbox"/>

Efectivo	0.00	Grav IVA	65.6558	Subtotal	65.6558	<b>TOTAL USD.</b>  <b>80.10</b>
Otros	80.10	Subt 0.0%	0.0000	Dcto.	0.00000	
		PROPINA	0.0000	IVA 12.00 %	7.8900	
				Senicios	6.5656	

SALINAS HERRERA MERCEDES Venc. 0.00

Cualquier inquietud no dude en comunicarnos

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

**KAREN VALDEZ**  
**DEPARTAMENTO DE RECEPCIÓN**  
**GRAND VICTORIA BOUTIQUE HOTEL**  
**Bernardo Valdivieso 06-50 y J. A Eguiguren**  
**PBX: (593 – 7 ) 2583500**



Cena

# ABIDAR

## Farid Kamangar

Suc.: República De El Salvador N917 y  
Av. De Los Shyris / Telf.: 0993 170 265  
Matriz: Carrera 354 y Juan-León Mera  
(Quito - Ecuador)

R.U.C. 1718226812001

FACTURA S 006-001

000001718

Aut. SRI. 1123876426  
DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Fecha: 02-04-2019

Cliente: MERCEDES SALINAS

Dirección: CUEVAS

RUC/I.: 0101852655 Telf.: 2459035

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Alimentación (Shawarma)		6
<p>Formas de Pago:</p> <p>Electivo: Dinero Electrónico: _____</p> <p>Tarjeta de Crédito/ Débito: _____ otras: _____</p> <p>F. Autorizada <u>Andreá Román</u> Recibido Por _____</p>			
SUB-TOTAL		%	5.36
SUB-TOTAL		0%	
DESCUENTO			
SUB-TOTAL			
IVA 12 %			0.64
VALOR TOTAL			6

+ Factura  
Aut.

Boarding pass  
Pase a bordo

69213495265501 0400969

Passenger Name/Nombre del pasajero  
SALINAS/MERCEDES

From/Desde LOH To/Hacia UIO Flight Number/Vuelo N° E0148

Class/Clase H Date/Fecha 02APR Departure Time/Hora de Salida 1720

Boarding Time/Hora de Embarque 1650 Gate/Puerta 377 Seat/Asiento 13F

Pieces/Maletas 0 Weight/Peso 0 Reference No./N° de Referencia

BOARDING PASS COPY  
tame.com.ec



MIMSCR \* MARITIMEZ AVENIDAO MARGARITA OTIYA / TELF.: 2002 608 - R.U.C.: 170794435001 / AUT.SRI 3412  
CÓD. 1601 A 2109 - Original/Acquisición - Copia/Emisor.  
FECHA DE AUT. E IMP.: 29/NOVIEMBRE/2018 FECHA DE CADUCIDAD 29/NOVIEMBRE/2019



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

# Validez de comprobantes físicos

RUC  
1718226812001

Autorización  
1123876426

Tipo documento  
Factura

Número documento  
006-001-1718

Fecha emisión  
08/05/2019

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

Razón social KAMANGAR FARID		Razón comercial ABIDAR	
Domicilio REPUBLICA DE EL SALVADOR N917 Y AV. DE LOS SHIRYS		Domicilio electrónico REPUBLICA DE EL SALVADOR N917 Y AV. DE LOS SHIRYS	
Código contribuyente Otro	Fecha autorización 2019-11-29	Código impuesto 3412	



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.

000004

MINISTERIO DE  
ECONOMÍA Y FINANZAS



EL  
GOBIERNO  
DE TODOS

**Memorando Nro. MEF-SGSEP-2019-0024-M**

**Quito, D.M., 27 de marzo de 2019**

**PARA:** Sr. Econ. Otto Ramón Sonnenholzner Sper  
**Vicepresidente de la República del Ecuador**

Sr. Mgs. José Iván Augusto Briones  
**Secretario General de la Presidencia de la República**

Sr. Ing. Juan Carlos Proaño Cordero  
**Secretario Nacional de Planificación y Desarrollo, (e)**

María Paula Romo Rodríguez  
**Secretaria Nacional de Gestión de la Política, Encargada**

Sr. Lcdo. Carlos Andrés Michelena Ayala  
**Secretario General de Comunicación de la Presidencia**

Sr. Juan Sebastián Roldán Proaño  
**Secretario Particular de la Presidencia**

José Valencia  
**Ministro de Relaciones Exteriores y Movilidad Humana**

Sr. Mgs. Pablo José Campana Sáenz  
**Ministro de Producción, Comercio Exterior, Inversiones y Pesca**

Sr. Ing. Xavier Enrique Lazo Guerrero  
**Ministro de Agricultura y Ganadería**

Sr. Abg. Andres Vicente Madero Poveda  
**Ministro de Trabajo, Encargado**

Sra. Rosa Prado de Holguín  
**Ministra de Turismo**

Sra. Econ. Verónica Artola Jarrín  
**Gerente General**

Sra. Abg. Maria Alejandra Muñoz Seminario  
**Directora General**

Sra. Econ. Marisol Paulina Andrade Hernández  
**Directora General**



**Memorando Nro. MEF-SGSEP-2019-0024-M**

**Quito, D.M., 27 de marzo de 2019**

realizarse en la provincia de Loja, el martes 02 de abril de 2019 de 11h00a.m., a 13h00 p.m., en las instalaciones del Complejo Ferial Simón Bolívar, ubicado en la Av., Salvador Bustamante Celi y Agustín Carrión Palacios en Loja.

En las próximas horas se remitirá orden del día aprobado por la Presidencia del Gabinete Sectorial.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Andrés Gustavo Briones Vargas  
**SECRETARIO DEL GABINETE SECTORIAL ECONÓMICO Y PRODUCTIVO**

Copia:

Srta. Mgs. María Verónica Alcívar Ortiz  
**Coordinadora de Logística, Protocolo y Asuntos Internacionales.**

Srta. Carina Alexandra Santos Cevallos  
**Directora de Articulación y Gestión del Sector Económico y Productivo**

Srta. Narda Solanda Goyes Quelal  
**Coordinadora General de Planificación y Gestión Estratégica**

Sr. Ing. Nelson Adrian Lapuerta Jaramillo  
**Coordinador General de Planificación y Gestión Estratégica**

Sr. Econ. Carlos Eduardo Noboa Gordon  
**Coordinador General de Planificación y Gestión Estratégica**

Sr. Econ. David Alejandro Totoy Moreno  
**Coordinador General de Planificación y Gestión Estratégica**

Srta. Ing. Reyna Verónica Valencia Reinel  
**Coordinadora General de Planificación y Gestión Estratégica**

Sra. Econ. María Caridad Carrión Solís  
**Directora Nacional Planificación y Gestión Estratégica**

Srta. Ing. Andrea Katherine Pérez Vargas  
**Directora de Planificación y Control de Gestión Institucional (E)**

Sr. Ing. Roberto Santiago Almeida Ávila  
**Coordinador General de Planificación y Gestión Estratégica**

Sr. José Leonardo Matías Sánchez  
**Gerente de Gestión Estratégica**



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
007-MNSH-DG-2019

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)  
27/03/2019

VIÁTICOS X MOVILIZACIONES X SUBSISTENCIAS ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
MERCEDES NUBE SALINAS HERRERA

PUESTO QUE OCUPA:  
PRESIDENTE DEL DIRECTORIO DE LA CONAFIPS

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
LOJA

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)

01/04/2019

13:30

02/04/2019

20:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

- MERCEDES SALINAS
- MARTÍN RAMÍREZ

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos): CONVOCATORIA A TERCERA SESIÓN ORDINARIA DEL GABINETE SECTORIAL ECONÓMICO Y PRODUCTIVO.

Actividades (por día)

Resultados Esperados:

**VIERNES 01 DE ABRIL DE 2019**

TRASLADO A LOJA

**MARTES 02 DE ABRIL DE 2019**

AGENDA CONVOCATORIA DE TERCERA SESIÓN ORDINARIA DEL GABINETE SECTORIAL ECONÓMICO Y PRODUCTIVO.  
RETORNO A QUITO

PARTICIPACIÓN EN LA CONVOCATORIA A LA TERCERA SESIÓN ORDINARIA DEL GABINETE SECTORIAL ECONÓMICO Y PRODUCTIVO.

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA		DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)			
01/04/2019	13:30	CONAFIPS: AMAZONAS Y VILLALENGUA		LOJA	681.0 R.F. GM
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO		KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)		
02/04/2019	20:00	LOJA	DOMICILIO: SUECIA Y CHECOSLOVAQUIA		681.0 R.F. GM

- 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	Institucional	CONAFIPS/ TABABELA	01/04/2019	13:30	01/04/2019	14:30
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	Institucional	TABABELA/DOMICILIO	02/04/2019	18:30	02/04/2019	20:00

**TRANSPORTE ASIGNADO POR EL AREA ADMINISTRATIVA**


Vehículo institucional	Quito - Tababela - Quito
Transporte Privado	

Autorización de pago de transporte por el servidor		 Autorizado por	 Firma
<b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>			
NOMBRE DE LA INSTITUCION FINANCIERA: BANCO DEL AUSTRO	TIPO DE CUENTA: CORRIENTE	No. DE CUENTA: 2000297723	
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 ING. MERCEDES NUBE SALINAS HERRERA		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE ING. JAIME PATRICIO ABAD NOVILLO	
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO		<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 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 ING. EVELYN LOACHAMÍN			

VERSION AJUSTADA DEL FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013


**EL GOBIERNO DE TODOS**  
**CORPORACIÓN NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS**  
**DIRECCIÓN FINANCIERA**

**28 MAR 2019**

CONTABILIDAD CONTROL PREVIO  
 RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS  
 FIRMA  HORA 16:10 PM


**CONAFIPS**  
 Corporación Nacional de Finanzas Populares y Solidarias  
**UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN**

**28 MAR 2019**

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS  
 FIRMA  HORA 12:45