



EB. 405

003

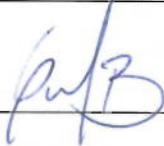
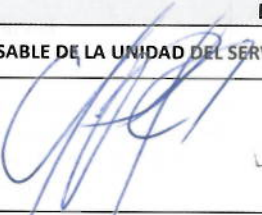
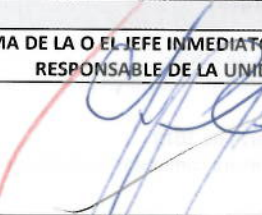
CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS		CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS "CONAFIPS"	
<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>			
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 010-GB-UCS-2019		FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 02-04-2019	
<b>DATOS GENERALES</b>			
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR BELLETTINI VELA GABRIEL		PUESTO QUE OCUPA: COMMUNITY MANAGER	
PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAS-MANABÍ		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE COMUNICACIÓN SOCIAL	
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: GABRIEL BELLETTINI GABRIELA MUÑOZ MARIA MORENO			
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>			
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)  Organización y cobertura comunicacional del evento Socialización del producto financiero "Mi casa Conafips -AFD" para vivienda social", y avanzada para entrega de recursos en la caja solidaria de Convento.			
<b>Actividades realizadas (por día)</b>  <b>Lunes 25 de marzo de 2019</b> Viaje Quito-Guayaquil  <b>Martes 26 de marzo de 2019</b> Avanzada para evento "Mi casa Conafips -AFD" para vivienda social"  <b>Miércoles 27 de marzo de 2019</b> Organización y cobertura comunicacional del evento "Mi casa Conafips -AFD" para vivienda social". Viaje Guayaquil - Manta  <b>Jueves 28 de marzo de 2019</b> Reunión con Gobernación de Manabí  <b>Viernes 29 de marzo de 2019</b> Avanzada para entrega de recursos en la caja solidaria de Convento en Manabí. Regreso a Quito.		<b>Resultados Alcanzados</b>  Se realizó la cobertura comunicacional del evento Socialización del producto financiero "Mi casa Conafips -AFD" para vivienda social", y avanzada para entrega de recursos en la caja solidaria de Convento.	
<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>
25/03/2019	14H15	<b>CONAFIPS</b> Av. Amazonas y Villalengua	<b>GUAYAQUIL</b>
<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)
29/03/2019	20H30	<b>CONVENTO</b>	<b>CONAFIPS</b> Av. Amazonas y Villalengua
<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>			


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	QUITO-GUAYAQUIL	25/03/2019	14h15	25/03/2019	21h30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL-MANTA	27/03/2019	08h50	27/03/2019	20h30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MANTA- PORTOVIEJO-MANTA	28/03/2019	10h00	28/03/2019	20h15
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MANTA - CONVENTO	29/03/2019	08h30	29/03/2019	12h30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CONVENTO -EL CARMEN- QUITO	29/03/2019	14h30	29/03/2019	20h30

**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>	<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: MSC. GABRIEL BELLETTINI VELA	
<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: MSC. MARÍA PAULA MORENO	NOMBRE: MSC. MARÍA PAULA MORENO


**EL GOBIERNO DE TODOS**

**CORPORACIÓN NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS**

**DIRECCIÓN FINANCIERA**

**08 ABR 2019**

CONTABILIDAD / CONTROL PREVIO  
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FIRMA  HORA 11:13



# NO TIENE LOGO

008

R.U.C.: 1792049504001

FACTURA

No. 027-050-000106092

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2503201901179204950400120270500001060924126153318

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 26/03/2019 01:14:22

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2503201901179204950400120270500001060924126153318

SHEMLON SA

MENESTRAS DEL NEGRO

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

Dirección Sucursal: GUAYAS / GUAYAQUIL / SUCRE 100 Y MALECON.

Contribuyente Especial 214

IGADO A LLEVAR SI

Razón Social / Nombres y Identificación: GABRIEL BELLETTINI 1308679909

Fecha: null Placa / Matrícula: null Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
169		1.00	VASO COLA 22 OZ		1.78	0.00	0.00	0.00	1.78
19		1.00	CARNE GRANDE FREJOL		4.02	0.00	0.00	0.00	4.02

Información Adicional

CORREO 1: gabrielbelletini1@gmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	6.49

SUBTOTAL 12%	5.79
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5.79
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.70
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	6.49
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

Cena



# Malecon Inn

★★ HOTEL ★★

DAVILA CAMPOVERDE MARIA ELENA  
Sucre # 203 entre Pichincha y Pedro Carbo  
Telf.: (593-4) 2511290 • Guayaquil - Ecuador  
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

R.U.C. 0926028838001
<b>FACTURA</b>
S-001-001- 000011819
Autorización SRI No. 1123921406
Fecha de Autorización: 06/12/2018
Fecha de Caducidad: 06/12/2019

HUESPED:	BELLETTINI GABRIEL	FECHA IN	25/03/2019
RUC:	1308679909	FECHA OUT	26/03/2019
DIRECCION:	MANABI	TELEFONO:	
FORMA DE PAGO:	TARJETA	REGISTRO:	10061
		# REFER.	1020
FECHA DE EMISION	25/03/2019	LOTE	269
CANT.	DESCRIPCION	V.U.	TOTAL
1	SERVICIO DE HOSPEDAJE HABT # 713	27,23	27,23
		-	-
		-	-
		-	-
		-	-
		-	-
		-	-
		-	-
SON:	TREINTA CON 50/100 DOLARES	SUB-Total	27,23
		IVA 12%	3,27
		TOTAL	30,50



*[Signature]*  
FIRMA AUTORIZADA

*[Signature]*  
RECIBE CONFORME

VALERIANO VALERIANO GLENDA MARIA • RUC 0920721495001 • COD.: 7692  
DEL 11001 AL 12000

ORIGINAL: ADQUIRENTE • COPIA VERDE: EMISOR

Hospedaje

Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

# Validez de comprobantes físicos

RUC  
0926028838001

Autorización  
1123921406

Tipo documento  
Factura

Número documento  
001-001-11819

Fecha emisión  
25/03/2019

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

Razón social DAVILA CAMPOVERDE MARIA ELENA		Nombre comercial HOTEL MALECON INN
Dirección matriz SUCRE 203 Y PICHINCHA		Dirección establecimiento SUCRE 203 Y PICHINCHA
Clase contribuyente Otro	Fecha caducidad 2019-12-06	Código imprenta 7692

### 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](#)



# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0992865016001

FACTURA

No. 001-003-000005136

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

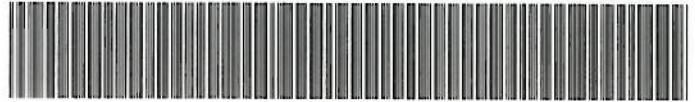
2603201901099286501600120010030000051366659598015

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 26/03/2019 14:42:41

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2603201901099286501600120010030000051366659598015

VINUEZA RESTAURANTE VINREST CIA. LTDA.

VINREST CIA. LTDA.

Dirección Matriz: Via Samborondon Km 1.5, C.C. Bocca Of. A1 frente a Fybeka

Dirección Sucursal: Via Samborondon Km 1.5, C.C. Bocca Of. A1 frente a Fybeka

IMPORTE A LLEVAR

SI

Razón Social / Nombres y GABRIEL BELLETTINI  
 Identificación 1308679909  
 Fecha 26/03/2019 Placa / Matrícula: null Guía  
 Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
CSM01	CSM01	1.00	CONSUMO DE ALIMENTOS		23.39	0.00	0.00	0.00	23.39

Información Adicional	
Descripción:	CONSUMO

Forma de pago	Valor
19 - TARJETA DE CREDITO	28.54

SUBTOTAL 12%	23.39
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	23.39
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	2.81
IRBPNR	0.00
PROPINA	2.34
VALOR TOTAL	28.54

almuerzo



5235

CLIENTE  
 Fecha : 26/03/2019 02:37:00 p.m.  
 Cedul/RUC: 1308679909  
 Cliente : GABRIEL BELLETTINI  
 Dirección:  
 Pedido : 1900006743  
 Mesa : 11  
 Caja : 001 - MANUEL AVILA  
 Mesero : Lady Ayala  
 Descuentos:  
 Cant. Articulo P.Unit P.Total  
 1.00 Baby steak (180gm) 13.93 13.93  
 2.00 Coca cola botella v 2.42 4.84  
 1.00 Cake Chocolate porc 4.63 4.63  
 Sub Total \$ : 23.39  
 Descuento \$ : 0.00  
 Base IVA 12% : 23.40  
 Base IVA 0% : 0.00  
 Sub Total \$ : 23.39  
 IVA 12.00% \$ : 2.81  
 Servicio 10.00% \$ : 2.34  
 Total \$ : 28.54  
 Sum: VEINTE Y OCHO Y SA/100 Dolares  
 Inforest v.4.94  
 Forma de Pago: Tarjeta de Créd \$ 28.54

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1790710319001

FACTURA

No. 088-008-001703233

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

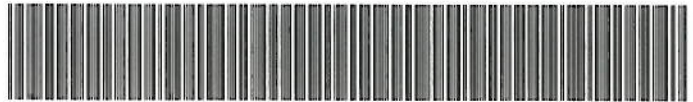
2603201901179071031900120880080017032335658032316

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 26/03/2019 10:45:01

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2603201901179071031900120880080017032335658032316

FARMACIAS Y COMISARIATOS DE MEDICINAS S.A.  
FARCOMED

FYBECA JOSE JOAQUIN DE OLMEDO

Dirección Matriz: KM CINCO Y MEDIO AV DE LOS SHYRIS N SN Y SECUNDARIA

Dirección Sucursal: AV. DE LAS AMERICAS SN AV. ISIDRO AYORAAEROPUERTO GUAYAQUIL SN AV. ISIDRO AYORA

Contribuyente Especial 5368

GADO A LLEVAR SI

Razón Social / Nombres y BELLETTINI VELA GABRIEL

Identificación 1308679909

Fecha 26/03/2019 Placa / Matrícula: null Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
100081331		1.00	AGUA SIN GAS VIVANT1AGUA SIN GAS VIVANT 600ML		0.35	0.00	0.00	0.00	0.35
289655		1.00	HELADOS TOPSY1HELADO GALLETOPSY FRUTILLA Y CHOCOLATE 118 ML		0.66	0.00	0.00	0.00	0.66

Información Adicional

DIRECCION LAS COLINAS 115 Y SAN IGNACIO

D E N T O: 0

DEDUCIBLE ALIMENTOS: 1.01

DOCUMENTO INTERNO: 5294450

EMAIL: GABRIELBELLETTINI1@GMAIL.COM

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	1.13

SUBTOTAL 12%	1.01
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.01
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.12
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	1.13

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

Refrigerio



# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1791308832001

FACTURA

No. 009-009-000626773

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

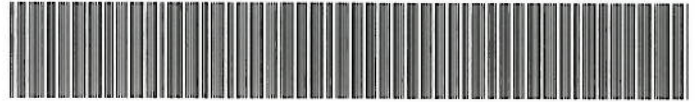
2603201901179130883200120090090006267730062677311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 26/03/2019 22:10:32

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2603201901179130883200120090090006267730062677311

Arcgold del Ecuador S.A

McDonald's

Dirección Matriz: Pichincha / Quito / Av. 6 de Diciembre S/N Y Av. Patria

Dirección Sucursal: Centro Comercial Bahia Malecon

Contribuyente Especial 0475

GADO A LLEVAR  SI

Razón Social / Nombres y GABRIEL BELLETTINI

Identificación 1308679909

Fecha 26/03/2019 Placa / Matrícula: null Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
26202	0	1.00	CM McBacon		4.69	0.00	0.00	0.00	4.69
42005	0	1.00	Coca Med		0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
42062	0	1.00	Papa Med		0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Información Adicional

en. Cliente: ec.facturaelectronica@ec.mcd.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	5.25

SUBTOTAL 12%	4.69
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4.69
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.56
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	5.25
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00



# Malecon Inn

★★ HOTEL ★★

DAVILA CAMPOVERDE MARIA ELENA  
Sucre # 203 entre Pichincha y Pedro Carbo  
Telf.: (593-4) 2511290 • Guayaquil - Ecuador  
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

R.U.C. 0926028838001	
<b>FACTURA</b>	
S-001-001-	000011828
Autorización SRI No. 1123921406	
Fecha de Autorización: 06/12/2018	
Fecha de Caducidad: 06/12/2019	

HUESPED: RUC: DIRECCION:	BELLETTINI GABRIEL 1308679909 MANABI	FECHA IN FECHA OUT TELEFONO: REGISTRO: # REFER.	26/03/2019 27/03/2019  10061 272
FORMA DE PAGO:	TARJETA		
FECHA DE EMISION	27/03/2019	LOTE	271
CANT.	DESCRIPCION	V.U.	TOTAL
1	SERVICIO DE HOSPEDAJE HABT # 713	31,70	31,70
		-	-
		-	-
		-	-
		-	-
		-	-
		-	-
		-	-
SON:	<u>TREINTA Y CINCO</u> <u>CON 50/100 DOLARES</u>	SUB-Total	31,70
		IVA 12%	3,80
		TOTAL	35,50



*Valeriano Valeriano*  
FIRMA AUTORIZADA

*AntB*  
RECIBE CONFORME

VALERIANO VALERIANO GLENDA MARIA • RUC 0920721495001 • COD.: 7692  
DEL 11001 AL 12000

ORIGINAL: ADQUIRENTE • COPIA VERDE: EMISOR

Hospedaje

Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

# Validez de comprobantes físicos

RUC  
0926028838001

Autorización  
1123921406

Tipo documento  
Factura

Número documento  
001-001-0011828

Fecha emisión  
27/03/2019

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

Razón social DAVILA CAMPOVERDE MARIA ELENA		Nombre comercial HOTEL MALECON INN
Dirección matriz SUCRE 203 Y PICHINCHA		Dirección establecimiento SUCRE 203 Y PICHINCHA
Clase contribuyente Otro	Fecha caducidad 2019-12-06	Código imprenta 7692

### 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](#)



# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0992954515001

FACTURA

No. 002-002-000011677

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

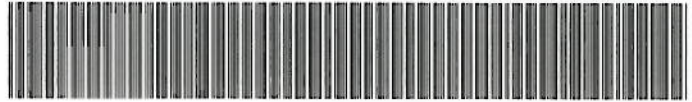
2703201901099295451500120020020000116771234567811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 03/04/2019 21:54:25

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2703201901099295451500120020020000116771234567811

PATAGORDA SA

LA PATA GORDA RESTAURANTE

Dirección Matriz: CHILE SOLAR 6 Y AV. 10 DE AGOSTO

Dirección Sucursal: CHILE SOLAR 6 Y AV. 10 DE AGOSTO

Contribuyente Especial 000

GADO A LLEVAR SI

Razón Social / Nombres y Identificación: BELLETTINI VELA GABRIEL 1308679909

Fecha: 27/03/2019

Placa / Matrícula: null

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
907		1.00	CORVINA FRITA		12.21	0.00	0.00	0.00	12.21
C4		1.00	COLAS VARIAS		1.79	0.00	0.00	0.00	1.79

Información Adicional

Dirección: QUITO

Teléfono: 1308679909

Email: gabrielbellettini1@gmail.com

Forma de pago	Valor
19 - TARJETA DE CREDITO	17.08

SUBTOTAL 12%	14.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	14.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	1.68
IRBPNR	0.00
PROPINA	1.40
VALOR TOTAL	17.08

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

almuerzo



# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1311997769001

## FACTURA

No. 003-001-000003312

### NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

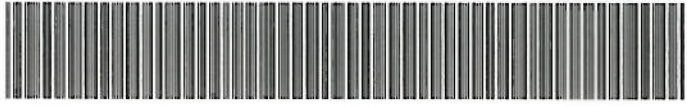
2703201901131199776900120030010000033120000331910

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 27/03/2019 17:27:33

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

### CLAVE DE ACCESO



2703201901131199776900120030010000033120000331910

SANTANA ZAMBRANO MARCELO GEOVANNY

SANTANA ZAMBRANO MARCELO GEOVANNY

Dirección Matriz: GUAYAS / GUAYAQUIL / TARQUI VIA PERIMETRAL KM. 26 AV. CASUARINA S/N

Dirección Sucursal: GUAYAS / GUAYAQUIL / TARQUI VIA PERIMETRAL KM. 26 AV. CASUARINA S/N

IGADO A LLEVAR SI

Razón Social / Nombres y GABRIEL BELLETTINI

Identificación 1308679909

Fecha 27/03/2019 Placa / Matrícula: null Guía

Dirección: 1

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
7861024620307	7861024620307	1.00	COLA COCA COLA 400ML		0.67	0.00	0.00	0.00	0.67
7622210185105	7622210185105	1.00	GALLETAS KONITOS CHOCOLATE 75G		0.54	0.00	0.00	0.00	0.54

Información Adicional

Descripción: VENTA DESDE PUNTO DE VENTA

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	1.36

SUBTOTAL 12%	1.21
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.21
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.15
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	1.36
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

Refrigerio



# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1791867092001

## FACTURA

No. 002-003-000246271

### NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

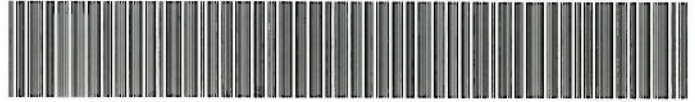
2703201901179186709200120020030002462714126153317

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 27/03/2019 22:01:56

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

### CLAVE DE ACCESO



2703201901179186709200120020030002462714126153317

CORPORACION DE EVENTOS Y CATERING MARTINICA CIA LTDA

MARTINICA

Dirección Matriz: Manta: Vía a Barbasquillo Lote 1 - Telf: 05 2669035 Manta - Ecuador

Dirección Sucursal: Manta: Vía a Barbasquillo Lote 1 - Telf: 05 2669035 Manta - Ecuador

REQUERIDO A LLEVAR

SI

Razón Social / Nombres y	BELLETINI GABRIEL
Identificación	1308679909
Fecha	27/03/2019
Dirección:	Quito
Placa / Matrícula:	null
Guía	

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
10003		1.00	COLA		1.90	0.00	0.00	0.00	1.90
10004		1.00	MARUCHA		11.99	0.00	0.00	0.00	11.99
10005		1.00	PIE DE NUEZ		4.99	0.00	0.00	0.00	4.99

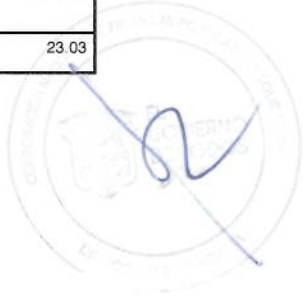
Información Adicional	
en:	gabrielbelletini1@gmail.com
direccionCliente:	Quito
formaPago:	Tarjeta de Credito
referencia:	N/D
cajero:	danny agosto Figueroa loor
telefono:	2235765
compensacion:	0.00

Forma de pago	Valor
19 - TARJETA DE CREDITO	23.03

SUBTOTAL 12%	18.88
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	18.88
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	2.27
IRBPNR	0.00
PROPINA	1.89
VALOR TOTAL	23.03

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

Cena



Las Velas  
HOSTAL

HOSTAL LAS VELAS  
Moreno Flores Luis Fernando  
R.U.C. 1307466977001  
Dir.: Calle 101 y Av. 106  
Telf.: 0980 157267  
MANTA - ECUADOR

FACTURA  
002-001-  
000000295  
Aut. S.R.I.: 1124137842  
AUTORIZADA: 17-01-2019  
Documento Categorizado: NO

Sr.(es): Gabriel Belletrini Vela

Empresa: \_\_\_\_\_

Fecha: 28/03/2019 Habitación N°: 310 Personas N° 1

C.I./R.U.C.: 1308679909 Teléfono: 235765

Dirección: Quito

ORIGINAL: ADQUIRENTE - COPIA: EMISOR

DETALLE	N° DE DÍAS	VALOR UNITARIO	TOTAL
HABITACIÓN	2	31,25	62,50
MINI BAR			
RESTAURANT			
GARAJE			
ALQUILER			

IMPRESA Y GRÁFICAS DIGITAL - ANCHUNDIA SOLÓRZANO MARÍA VERÓNICA R.U.C. 1311439630001 AUT. GRAF. 11325 TELEFAX: 2 383519 LOS ESTEROS Válida hasta 17 ENERO 2020 • (2 LIB. x2 000000201 - 000000400)	Sub-Total \$	62,50
	Servicio 10% \$	
	I.V.A. 12% \$	7,50
	TOTAL \$	70,00

FORMA DE PAGO	
Electivo	
Dinero Electrónico	
Tarjeta De Crédito / Débito	
Otros	

[Firma]  
FIRMA AUTORIZADA

[Firma]  
RECIBI CONFORME



Hospedaje

Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

# Validez de comprobantes físicos

RUC  
1307466977001

Autorización  
1124137842

Tipo documento  
Factura

Número documento  
002-001-00295

Fecha emisión  
28/03/2019

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

Razón social MORENO FLORES LUIS FERNANDO		Nombre comercial HOSTAL LAS VELAS
Dirección matriz 110 S/N Y AV. 110		Dirección establecimiento 101 Y AV. 106
Clase contribuyente Otro	Fecha caducidad 2020-01-17	Código imprenta 11325

**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](#)



**NO TIENE LOGO**

R.U.C.: 1792177022001

**FACTURA**

No. 002-001-00000633

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

280320190117921770220012002001000006331401600917

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 28/03/2019 12:29:31

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



280320190117921770220012002001000006331401600917

ORANGEFUTURE S.A.

ORANGEFUTURE S.A.

Dirección Matriz: CALLE M1 Y AV 24 MANTA - ECUADOR

Dirección Sucursal: CALLE M1 Y AV 24 MANTA - ECUADOR

OBLIGADO A LLEVAR SI

Razón Social / Nombres y BelleTTINI VELA GABRIEL  
 Identificación 1308679909  
 Fecha 28/03/2019 Placa / Matricula: null Guía  
 Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
4010103	4010103	1.00	DESAYUNO		4.09	0.00	0.00	0.00	4.09

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	4.99

SUBTOTAL 12%	4.09
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4.09
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.49
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.41
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>4.99</b>
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

*desayuno*



# CEVICHERIA "UMIÑA"



VELÁSQUEZ MORA RENATO ANDRÉS

Dir.: Umiña Av. 30 s/n y Calle 27 • Telf.: 2620116

Cel.: 0995561987 • E-mail: renavelasquez91@gmail.com

Manta - Ecuador

R.U.C.: 1313192013001

**FACTURA** Nº 002-001-00 **0003992**

AUT. SRI. 1124052387

Calificación Artesanal Nº 045632

No Trans.: 6088 28/03/19 13:38  
Nro. Pedido: 6569  
Mesero: RENAT V SALON 1 - 4  
Cliente: GABRIEL BELLETTINI  
RUC/CI: 1308679909  
Dirección: QUITO

almuerzo

Cant.	Descripción	P. Unit	Total
1	AGUA CON GAS	1,50	1,50
1	PORCIÓN DE CHIFLE	0,75	0,75
1	CEVICHE DE CAMARON	7,00	7,00
Subtotal:		9,25	9,25
Impuestos:		0,00	0,00
TOTAL		9,25	9,25
Entrega		20,00	20,00
Cambio		10,75	10,75

Forma de Pago: Efectivo  
\*\* Gracias por su visita \*\*

Firma Autorizada:

Recibi Conforme:

FORMA DE PAGO: EFECTIVO  DINERO ELECTRONICO  TARJETA DE CREDITO  OTROS

Impreso en TERRANOVA CARRASCO DINO ALBERTO R.U.C. 0908019367001 \* Aut. Nº 13411  
Fecha de Aut.: 05/ENERO/2019 \* Válido: 05/ENERO/2020 Num 3501 al 5500 / OPA. 44376  
ORIGINAL: ADQUIRIENTE - COPIA EMISOR

## Restaurant y Eventos

### La Olla de Barro

Pinto Zambrano

Betty Maricely

CALIFICACION ARTESANAL 108931

R.U.C. 1303468571001

Dir: Chone - Santo Domingo

Km 32 Lotización Restrepo

Tel: 052 660-686

El Carmen - Manabí

AUT. SRI 1124421465

Fecha Aut. 08-03-2019

**FACTURA** 001-001-00 **00028922**

Cliente: Gabriel Bellettini Vela

Dirección: Quito Telf: 2235765

RUC/C.I.: 1308679909

DIA	MES	AÑO
29	03	2019

almuerzo

Cant.	Descripción	V. Unit.	V. Total
1	Bistec de Carne	4,50	4,50
1	Cola	0,75	0,75

### Restaurant y Eventos

### La Olla de Barro



FORMA DE PAGO		
Efectivo	<input checked="" type="checkbox"/>	Sub-Total 12 %
Dinero Electrónico	<input type="checkbox"/>	Sub-Total 0 % <u>5,25</u>
Tarjeta / Crédito	<input type="checkbox"/>	Descuento
Otros	<input type="checkbox"/>	Sub Total
Recebi Conforme:		IVA 12 %
Firma Autorizada:		Valor Total <u>5,25</u>

Ing. Fernando Gabriel Vivas Mendoza RUC 1714845144001 Aut. 4069 Telf: 0993 813-950  
Válido para su emisión hasta: 08-03-2020 Numeradas del 0026 801 al 0030.000  
DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO ORIGINAL: Cliente COPIA: Emisor

Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

# Validez de comprobantes físicos

RUC  
1313192013001

Autorización  
1124052387

Tipo documento  
Factura

Número documento  
002-001-003992

Fecha emisión  
28/03/2019

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

Razón social VELASQUEZ MORA RENATO ANDRES		Nombre comercial CEVICHERIA UMIÑA
Dirección matriz UMIÑA AV.30 S/N Y CALLE 27		Dirección establecimiento UMIÑA AV.30 S/N Y CALLE 27
Clase contribuyente Otro	Fecha caducidad 2020-01-05	Código imprenta 13411

**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  
1303468571001

Autorización  
1124421465

Tipo documento  
Factura

Número documento  
001-001-28922

Fecha emisión  
29/03/2019

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

Razón social	Nombre comercial	
PINTO ZAMBRANO BETTY MARICELY	RESTAURANT Y EVENTOS LA OLLA DE BARRO	
Dirección matriz	Dirección establecimiento	
CHONE-SANTO DOMINGO KM 32 LOTIZACION RESTREPO	CHONE-SANTO DOMINGO KM 32 LOTIZACION RESTREPO	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta
Otro	2020-03-08	4069

**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](#)





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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
010-GB-UCS-2019

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)  
20/03/2019

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
BELLETTINI VELA GABRIEL

PUESTO QUE OCUPA:  
COMMUNITY MANAGER

PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
GUAYAS-MANABÍ

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
DIRECCIÓN DE COMUNICACIÓN SOCIAL

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

25/03/2019

10H00

29/03/2019

20H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

GABRIEL BELLETTINI  
GABRIELA MUÑOZ  
MARIA MORENO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos)

Organización y cobertura comunicacional del evento Socialización del producto financiero "Mi casa Conafips -AFD" para vivienda social", y avanzada para entrega de recursos en la caja solidaria de Convento.

**Actividades (por día)**

**Lunes 25 de marzo de 2019**  
Viaje Quito-Guayaquil

**Martes 26 de marzo de 2019**  
Avanzada para evento "Mi casa Conafips -AFD" para vivienda social"

**Miércoles 27 de marzo de 2019**  
Organización y cobertura comunicacional del evento "Mi casa Conafips -AFD" para vivienda social".

**Jueves 28 de marzo de 2019**  
Viaje Guayaquil - Manta

**Viernes 29 de marzo de 2019**  
Avanzada para entrega de recursos en la caja solidaria de Convento en Manabí.  
Regreso a Quito.

**Resultados Esperados**

Organización y cobertura comunicacional del evento Socialización del producto financiero "Mi casa Conafips -AFD" para vivienda social", y avanzada para entrega de recursos en la caja solidaria de Convento.

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA		DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)			
25/03/2019	10H00	CONAFIPS Av. Amazonas y Villalengua		GUAYAQUIL	426 KM
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO		KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)		
29/03/2019	20H00	CONVENTO	CONAFIPS Av. Amazonas y Villalengua		296 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 <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO-GUAYAQUIL	25/03/2019	10H00	25/03/2019	17H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL-MANTA	28/03/2019	10h00	28/03/2019	14h00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MANTA- CONVENTO	29/03/2019	08h00	29/03/2019	10h30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MANTA - QUITO	29/03/2019	15h00	29/03/2019	20h00

**TRANSPORTE ASIGNADO POR EL AREA ADMINISTRATIVA**

Vehículo institucional	Asignado PEI-3475		
Transporte Privado	_____		
Autorización de pago de transporte por el servidor	_____	Paula Gjomín Autorizado por	[Firma] Firma

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DE LA INSTITUCION FINANCIERA: PRODUBANCO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 12002149023
--	----------------------------	-------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
[Firma]	[Firma]
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR MSC. GABRIEL BELLETTINI VELA	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE MSC. MARÍA PAULA MORENO
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 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 ING. EVELYN LOACHAMIN	


VERSION AJUSTADA DEL FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

 **EL GOBIERNO DE TODOS**  
CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARI  
**DIRECCIÓN FINANCIERA**

**21 MAR 2019**

CONTROL PREVIO  
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FIRMA \_\_\_\_\_ HORA 12:39 p

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

**21 MAR 2019**

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FIRMA \_\_\_\_\_ HORA 10:54