



Corporación Nacional
de Finanzas Populares y Solidarias
Impulsando el Buen Vivir.

CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS
"CONAFIPS"

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS
INSTITUCIONALES
028-CS-DPF-2019

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

SANCHEZ ALVAREZ CARLOS ENRIQUE

OFICIAL DE DESARROLLO Y PROMOCION DE PRODUCTOS FINANCIEROS 3

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

GUAYAQUIL - GUAYAS

Unidad de Productos Financieros

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

- ING. MERCEDES SALINAS.- DRA. GABRIELA MUÑOZ – DR. BAYRÓN CUEVA – ING. JORGE CAMPOS - ECON. CARLOS SÁNCHEZ,

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos)

Agenda de la Presidencia de la CONAFIPS - SOCIALIZACION DEL PRODUCTO FINANCIERO - "Mi Casa CONAFIPS – AFD"

Actividades (por día)

MARTES, 26 de Marzo del 2019

- CUENCA – GUAYAQUIL
- Agenda Presidencia CONAFIPS

MIÉRCOLES, 27 de Marzo 2019

- Agenda de la Presidencia de la CONAFIPS - SOCIALIZACION DEL PRODUCTO FINANCIERO - "MI Casa CONAFIPS – AFD"

GUAYAQUIL - CUENCA

Resultados Esperado

Acompañar a la Ing. Mercedes Salinas, Presidenta de la CONAFIPS, a su agenda de trabajo en la Ciudad de Guayaquil.

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)		
26/03/2019	08:00	AV. SOLANO 4-104 y AV. DEL ESTADIO – OFICINA CONAFIPS (CUENCA)	GUAYAQUIL	250 Km
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del	
27/03/2019	23:35	GUAYAQUIL	AV. SOLANO 4-104 y AV. DEL ESTADIO – OFICINA CONAFIPS (CUENCA)	250 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 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 – GUAYAQUIL	26/03/2019	10:00	26/03/2019	14:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - CUENCA	27/03/2019	19:45	27/03/2019	23:35

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.



HOJA DE RUTA DE MOVILIZACION EMPLEADA DENTRO DE LA CIUDAD DE PRESTACION DEL SERVICIO

Nombre o tipo del Transporte	Ruta	Valor Pagado	SALIDA		LLEGADA	
			Fecha dd-mm-aa	Hora hh:mm	Fecha dd-mm-aa	Hora hh:mm

NOTA 1: El valor a ser reconocido, justificado con la hoja de ruta, conforme el Artículo 9 del Reglamento Interno de la CONAFIPS, no podrá ser superior a US \$ 16,00.



Corporación Nacional
de Finanzas Populares y Solidarias

Impulsando el Buen Vivir.

**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

028-CS-DPF-2019

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)

22/03/2019

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

X

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

SANCHEZ ALVAREZ CARLOS ENRIQUE

PUESTO QUE OCUPA:

OFICIAL DE DESARROLLO Y PROMOCION DE PRODUCTOS FINANCIEROS 3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

GUAYAQUIL - GUAYAS

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

UNIDAD DE PRODUCTOS Y SERVICIOS FINANCIEROS

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

26/03/2019

HORA SALIDA (hh:mm)

08:00

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

27/03/2019

HORA LLEGADA (hh:mm)

23:35

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

- ING. MERCEDES SALINAS.- DRA. GABRIELA MUÑOZ - DR. FREDDY PEREZ - ECON. MARTIN RAMIREZ - ECON. CARLOS SÁNCHEZ,

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos)

Agenda de la Presidencia de la CONAFIPS - SOCIALIZACION DEL PRODUCTO FINANCIERO - "Mi Casa CONAFIPS - AFD"

Actividades (por día)

Resultados Esperado

MARTES, 26 de Marzo del 2019

- CUENCA - GUAYAQUIL
- Agenda Presidencia CONAFIPS

Acompañar a la Ing. Mercedes Salinas, Presidenta de la CONAFIPS, a su agenda de trabajo en la Ciudad de Guayaquil.

MIÉRCOLES, 27 de Marzo 2019

- Agenda de la Presidencia de la CONAFIPS - SOCIALIZACION DEL PRODUCTO FINANCIERO - "Mi Casa CONAFIPS - AFD"
- GUAYAQUIL - CUENCA

INTINERARIO

LUGAR DE SALIDA

DESTINO

KILÓMETROS

FECHA
dd-mm-aa

HORA
hh:mm

Domicilio/CONAFIPS CUENCA
(Dirección de inicio del viaje)

GUAYAQUIL

250 km

26/03/2019

08:00

AV. SOLANO 4-104 y AV. DEL ESTADIO -
OFICINA CONAFIPS (CUENCA)

INTINERARIO

DESTINO

KILÓMETROS

FECHA
dd-mm-aa

HORA
hh:mm

LUGAR DE RETORNO

Domicilio/CONAFIPS
(Dirección de finalización del viaje)

AV. SOLANO 4-104 y AV. DEL ESTADIO -
OFICINA CONAFIPS (CUENCA)

250 km

27/03/2019

23:35

GUAYAQUIL

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	INSTITUCIONAL	CUENCA - GUAYAQUIL	26/03/2019	08:00	26/03/2019	12:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - CUENCA	27/03/2019	18:00	27/03/2019	23:35

TRANSPORTE ASIGNADO POR EL AREA ADMINISTRATIVA

Vehículo institucional	PEI-3474 - COMBUSTIBLE - PEAJES - PARQUEADERO
Transporte Privado	
Autorización de pago de transporte por el servidor	

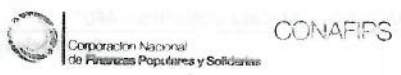


DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DE LA INSTITUCION FINANCIERA: Banco de Machala	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 1230033060
--	----------------------------	------------------------------

<p>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</p>  <p>NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Econ. Carlos Sánchez A. OFICIAL DE DESARROLLO Y PROMOCION DE PRODUCTOS FINANCIEROS 3</p> <p>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</p>  <p>NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ING. Evelyn Loachamin</p>	<p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</p>  <p>NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE ESP. JORGE CAMPOS Director de Productos Financieros.</p> <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"> • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes • El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional <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 DE ADMINISTRACIÓN

27 MAY 2019

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FIRMA  HORA 17:30



27 MAY 2019

CONTABILIDAD CONTROL PREVIO
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FIRMA  HORA 9:30



DATOS PARA TRANSPARENCIA

NO DE CUENTA
13900000



LIQUIDACIÓN DE GASTOS DE VIATICOS

NOMBRE Y APELLIDO DEL SERVIDOR: CARLOS ENRIQUE SANCHEZ ALVAREZ
 NUMERO DE SOLICITUD: 028-CS-DPF-2019
 FECHA: 28/03/2019

DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACIÓN 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
26/03/2019	ALIMENTACIÓN/HOSPEDAJE	0101289445001	GIL JARA JAVIER OSWALDO	2603201901010128944500120020505003633170020550114	002-055-000363317	4,50
26/03/2019	ALIMENTACION (ALMUERZO)	0919575498001	MARLYN'S RESTAURANT	1123659258	001-001-0009013	5,00
27/03/2019	ALIMENTACION (MERIENDA)	0919575498001	MARLYN'S RESTAURANT	1123659258	001-001-0009029	5,00
27/03/2019	HOSPEDAJE	0100653021001	THE PARK HOTEL	1124362022	001-001-000011778	35,00
27/03/2019	ALIMENTACION (ALMUERZO)	0992954515001	PATAGORDA S.A.	2703201901099295451500120020020000116741234567815	002-002-00011674	21,75
Total						71,25

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-neta de venta-Boleto (Autorizado por SRI)	Valor
dd-mm-aa	TRANSPORTE/PARQUEADERO	0991392432001	FUNDACION MALECON 2000	2703201901099139243200120060340004754141234567811	006-034-000475414	3,9
dd-mm-aa	PARQUEADERO	099298858001	AUTOPARKING SA	27032019010992988580012001099200842142703201913	001-002-000842142	1,2
Total						5,10

Elaborado por:  CARLOS ENRIQUE SANCHEZ ALVAREZ

Aprobado por:  ESP. JORGE CAMPOS
 Director o Responsable del Area



NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0101289445001

FACTURA

No. 002-055-000363317

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2603201901010128944500120020550003633170020550114

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 26/03/2019 10:32:55

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2603201901010128944500120020550003633170020550114

GIL JARA JAVIER OSWALDO

SERVICENTRO ORDONEZ LAZO

Dirección Matriz: AV. ORDONEZ LAZO S/N Y RADA

Dirección Sucursal: AV. ORDONEZ LAZO Y MANUEL RADA

Contribuyente Especial 182E

OBLIGADO A LLEVAR SI

Razón Social / Nombres y	SANCHEZ ALVAREZ CARLOS		
Identificación	0101501385	Placa / Matrícula:	null
Fecha	26/03/2019	Guía	
Dirección:			

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
762221046 1674	762221046 1674	1.00	CHICLE TRIDENT FRESA 10.2GRS		0.40	0.00	0.00	0.00	0.40
770213386 2793	770213386 2793	1.00	CHICLE TRIDENT SANDIA X6		0.40	0.00	0.00	0.00	0.40
770202511 7062	770202511 7062	1.00	GALL. TOSH AJONJOLI 243G. PQ.X9U.		1.97	0.00	0.00	0.00	1.97
794166002 977	794166002 977	1.00	VIVANT LIPOTERMICA + Q10 500CC.		0.53	0.00	0.00	0.00	0.53
786102462 1076	786102462 1076	2.00	AGUA DASANI S/G 600 PET X12		0.36	0.00	0.00	0.00	0.72

Información Adicional	
DirecciónComprador:	MIGUEL PENA 7-56
TeléfonoComprador:	0987107876
EmailComprador:	NINGUNO
DocumentoInterno:	002-F55-363317
Vendedor:	NINGUNO

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	4.50

SUBTOTAL 12%	4.02
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4.02
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.48
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	4.50

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

Refugone



NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0992954515001

FACTURA

No. 002-002-000011674

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2703201901099295451500120020020000116741234567815

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 03/04/2019 21:54:18

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2703201901099295451500120020020000116741234567815

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

OBLIGADO A LLEVAR SI

Razón Social / Nombres y	SANCHEZ ALVAREZ CARLOS ENRIQUE		
Identificación	0101501385	Placa / Matrícula:	null
Fecha	27/03/2019	Guía	
Dirección:			

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
904		1.00	CORVINA EN SALSA DE CAMARON		13.90	0.00	0.00	0.00	13.90
1504		1.00	VASO DE LIMONADA IMPERIAL		3.93	0.00	0.00	0.00	3.93

Información Adicional	
Dirección:	CUENCA
Email:	casaa360@hotmail.es

Forma de pago	Valor
19 - TARJETA DE CREDITO	21.75

SUBTOTAL 12%	17.83
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	17.83
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	2.14
IRBPNR	0.00
PROPINA	1.78
VALOR TOTAL	21.75

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



THE PARK HOTEL

HEREDIA ZAMORA RUTH JOSEFINA DE LOS DOLORES

R.U.C. 0100653021001

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

FECHA DE AUTORIZACIÓN: 26/02/2019

Chile # 414 y Aguirre

Tel.: 04 2327140 / 0999500601

E-mail: hoteldelpark.andrade@gmail.com

Guayaquil -Ecuador

FACTURA

001-001

000011778

AUTORIZACIÓN S.R.L. 1124362022

miércoles, 27 marzo 2019 8:00:55 ALEXM2

Cliente: CARLOS SANCHEZ ALVAREZ

Cédula 0101501385

Teléfono:

Fax:1

Reg.hab.#9852

Ref #

5834

Huésped: CARLOS SANCHEZ ALVAREZ

Folio: 1 Hab.: 105SS Tarifa: 27.87

Llegada: 26/03/2019 Salida: 27/03/2019

Compañía:

Dirección: CUENCA

FECHA	HAB.	REF.	DESCRIPCIÓN	DEBITOS/CREDITO	HORA	ID
27 mar.2019	105	15549	Cargo Habitación - 105	27.87	00:17:00	ROBETA
			Subtotal	27.87		
			Base imponible			
			I.V.A. 12.00 % (27.87)	3.34		
			I.V.A. 0% (0)	0.00		
			Propina T.I.P. 10.00 % (27.87)	2.79		
			Total Tasa Municipal promoción	1.00		
			Total \$	35.00		
FORMA DE PAGO						
25 mar.2019	105	7756	Efectivo.	35.00	14:23:08	VALOR2

ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR

FORMA DE PAGO:

Efectivo \$ _____

Cheque \$ _____

Transferencia \$ _____

Tarjeta de Crédito \$ _____


Firma Autorizada


Recibi Conforme

VALERIANO VALERIANO GLENDA MARIA • RUC. 0920721495001 • AUT. 7692 * 2 B. 100x3 • DEL 011701 AL 011900 • FECHA DE CADUCIDAD: 04/04/2019





Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC
0100653021001

Autorización
1124362022

Tipo documento
Factura

Número documento
001-001-11778

Fecha emisión
27/03/2019

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

Razón social		Nombre comercial
HEREDIA ZAMORA RUTH JOSEFINA DE LOS DOLORES		PARK HOTEL
Dirección matriz		Dirección establecimiento
CHILE SOLAR 414 Y CALLE CLEMENTE BALLEEN		CHILE SOLAR 414 Y CALLE CLEMENTE BALLEEN
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta
Otro	2019-04-04	7692



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.: 0991392432001

FACTURA

No. 006-034-000475414

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2703201901099139243200120060340004754141234567811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 27/03/2019 20:49:42

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2703201901099139243200120060340004754141234567811

FUNDACION MALECON 2000

FUNDACION MALECON 2000

Dirección Matriz: SARGENTO VARGAS 116 AV OLMEDO

Dirección Sucursal: SARGENTO VARGAS 116 AV OLMEDO

Contribuyente Especial 972

OBLIGADO A LLEVAR SI

Razón Social / Nombres y CARLOS SANCHEZ
Identificación 0101501385
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
1	PAR-N	1.00	PARQUEADERO		3.48	0.00	0.00	0.00	3.48

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	3.90

SUBTOTAL 12%	3.48
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3.48
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.42
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	3.90
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00



NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0992989858001

FACTURA

No. 001-002-000842142

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2703201901099298985800120010020008421422703201913

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 28/03/2019 10:07:53

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2703201901099298985800120010020008421422703201913

AUTOPARKING SA

AUTOPARKING SA

Dirección Matriz: AVENIDA DE LAS AMERICAS S/N Y AVENIDA ISIDRO AYORA

Dirección Sucursal: AVENIDA DE LAS AMERICAS S/N Y AVENIDA ISIDRO AYORA

Contribuyente Especial 000

OBLIGADO A LLEVAR SI

Razón Social / Nombres y	CARLOS SANCHEZ
Identificación	0101501385
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
999		1.00	Servicio de Parqueo	Unidad	1.07	0.00	0.00	0.00	1.07

Información Adicional	
correoCliente:	.
codigoCliente:	0101501385
vencimientoFactura:	27/03/2019
seccionCliente:	.
telefonoCliente:	.

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	1.20

SUBTOTAL 12%	1.07
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.07
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.13
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	1.20
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00



MARILYN'S RESTAURANT
Urgilés Guailas Betty Angélica

FACTURA

Direc.: Recinto El Tamarindo - Parroquia Molleturo
Telf.: 4044579 • Cuenca - Ecuador

R.U.C.: 0919575498001
AUT. S.R.I.: 1123659258

Serie 001-001

Fecha: 26-03-2019 N° **0009013**

Sr. (es): CARLOS SANCHEZ

R.U.C./C.I.: 0101501375 Telf.: _____

Dirección: Cuenca

Cantidad	Descripción	V. Unitario	V. Total
1	Alimentación	4,46	4,46

X No aplica alimentación

FORMA DE PAGO:	Efectivo	\$	Subtotal %\$	4,46
	Dinero electrónico	\$	I.V.A. 12 % \$	0,54
	Tarjeta de crédito/débito	\$	I.V.A. 0 % \$	
	Otros	\$	Valor total \$	5,00


FIRMA CLIENTE


FIRMA AUTORIZADA

Ediciones Cristianas del Azuay EDICAY
Telf.: 2850751 • R.U.C. 0190387178001
Aut.: N° 13505 - Secuencia del 7876 al 9875
Fecha de Aut.: 18-enero-2018
VALIDO HASTA: 18-OCTUBRE-2019
ORIGINAL - CLIENTE COPIA - EMISOR



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC
0919575498001

Autorización
1123659258

Tipo documento
Factura

Número documento
001-001-9013

Fecha emisión
08/05/2019

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

Razón social		Nombre comercial	
URGILES GUAYLLAS BETTY ANGELICA		MARILYN'S RESTAURANT	
Dirección matriz		Dirección establecimiento	
S/N		S/N	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta	
Otro	2019-10-18	13505	

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](#)

