

EB 530

CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS				CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS "CONAFIPS"		
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 006-BRCA-DG-2019			FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 22/04/2019			
DATOS GENERALES						
APELLIDOS → NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR BYRON RAMIRO CUEVA ALTAMIRANO			PUESTO QUE OCUPA: ASESOR 2			
PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL MANABÍ			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"> SANTIAGO CAMPOS MERCEDES SALINAS BYRON CUEVA MARIA PAULA MORENO GABRIELA MUÑOZ GEOVANNY CARRILLO 						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos): PARTICIPAR EN AGENDA DE MEDIOS, AGENDA DE EVENTO DE: - ENTREGA DE USD 2.7 MILLONES A LOS EMPRENDEDORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y SOLIDARIA DE MANABÍ POR PARTE DEL GOBIERNO NACIONAL A TRAVÉS DE CONAFIPS - ENTREGA DE USD 20 MIL A LA CAJA DE AHORRO Y CRÉDITO DE LA PARROQUIA CONVENTO - GRADUACIÓN EN EDUCACIÓN FINANCIERA A LOS MIEMBROS DE 7 CAJAS DE AHORRO DE MANABÍ						
Actividades (por día)			Resultados Esperados:			
LUNES 15 DE ABRIL DE 2019 TRASLADO MANTA- PORTOVIEJO AGENDA DE MEDIOS			PARTICIPACIÓN EN AGENDA DE MEDIOS, AGENDA DE EVENTO DE: - ENTREGA DE USD 2.7 MILLONES A LOS EMPRENDEDORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y SOLIDARIA DE MANABÍ POR PARTE DEL GOBIERNO NACIONAL A TRAVÉS DE CONAFIPS - ENTREGA DE USD 20 MIL A LA CAJA DE AHORRO Y CRÉDITO DE LA PARROQUIA CONVENTO - GRADUACIÓN EN EDUCACIÓN FINANCIERA A LOS MIEMBROS DE 7 CAJAS DE AHORRO DE MANABÍ			
MARTES 16 DE ABRIL DE 2019 AGENDA DE MEDIOS AGENDA DE EVENTO DE: - ENTREGA DE USD 2.7 MILLONES A LOS EMPRENDEDORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y SOLIDARIA DE MANABÍ POR PARTE DEL GOBIERNO NACIONAL A TRAVÉS DE CONAFIPS - ENTREGA DE USD 20 MIL A LA CAJA DE AHORRO Y CRÉDITO DE LA PARROQUIA CONVENTO - GRADUACIÓN EN EDUCACIÓN FINANCIERA A LOS MIEMBROS DE 7 CAJAS DE AHORRO DE MANABÍ						
INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA		DESTINO	KILÓMETROS	
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)				
15/04/2019	04:30	DOMICILIO: CAJÍAS 317 E HIDALGO		PORTOVIEJO	376.0 RF. GM	
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO		KILÓMETROS	
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)			
16/04/2019	22:30	PORTOVIEJO	DOMICILIO: CAJÍAS 317 E HIDALGO		376.0 RF. GM	
NOTA						
<ul style="list-style-type: none"> 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	ROUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	PERSONAL	DOMICILIO-TABABELA	15/04/2019	04:30	15/04/2019	05:30

Aéreo	TAME	TABABELA-MANTA	15/04/2019	06:10	15/04/2019	06:50
Terrestre	PERSONAL	MANTA-PORTOVIEJO	15/04/2019	07:00	15/04/2019	08:00
Terrestre	PERSONAL	PORTOVIEJO-MANTA	16/04/2019	18:30	16/04/2019	19:30
Aéreo	TAME	MANTA/TABABELA	16/04/2019	20:30	16/04/2019	21:30
Terrestre	PERSONAL	TABABELA/DOMICILIO	16/04/2019	21:30	16/04/2019	22:30

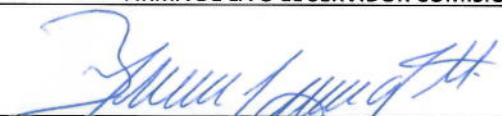
NOTA 1: En caso de haber utilizado transporte asignado por la Coordinación Administrativa, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

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

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOTA


 NOMBRE: BYRON CUEVA ALTAMIRANO

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.

FIRMAS DE APROBACIÓN

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: AB. JORGE MERIZALDE


 NOMBRE: AB. JORGE MERIZALDE



EL GOBIERNO DE TODOS
 CORPORACIÓN NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS

DIRECCIÓN FINANCIERA

29 MAY 2019

CONTABILIDAD CONTROL PREVIO
 RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FIRMA _____

HORA _____

12:03 pm

**CORPORACIÓN NACIONAL
DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS**



LIQUIDACIÓN DE GASTOS DE VIATICOS

NOMBRE Y APELLIDO DEL SERVIDOR: BYRON CUEVA
NUMERO DE SOLICITUD: Informe viáticos BYRON CUEVA-006-BRCA-PORTOVIEJO
FECHA: 23/04/2019

DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE						
Fecha dd-mm-aa	TIPO DE GASTO ALIMENTACION/HOSPEDAJE	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. De Autorización		Valor
				(Autorizado por SRI)	No. Factura/Nota de venta (Autorizado por SRI)	
15/04/2019	ALIMENTACION	0951540160001	OH MAR RESTAURANTE / GOMEZ MOTTA JHONNATHAN	1124367844	001-001-0000001360	21,00
16/04/2019	ALIMENTACION	131149089001	TRATTORIA DA GABRIELE / GABRIELA XIOMARA SETTI CHONILLO	1124047074	001-001-0000014437	19,75
16/04/2019	ALIMENTACION	0962541116001	TRATTORIA DA GABRIELE / HAESLER ANDREAS HEINER	1124047089	001-001-0000001800	9,50
16/04/2019	ALIMENTACION	1391836597001	DISOLORALVA C. LTDA	1124181893	001-001-0000239707	9,35
16/04/2019	HOSPEDAJE	1391764944001	HOTEL CABANAS BALANDRA S.A.	16042019001139176494400120010200000137930001379314	001-020-0000013793	131,08
Total						190,68

DETALLE DE GASTOS DE MOVILIZACIÓN MAXIMO \$16 USD						
Fecha dd-mm-aa	TIPO DE GASTO Y RUTA TRANSPORTE/PARQUEADERO	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. De autorización		Valor
				(Autorizado por SRI)	No. Factura-nota de venta-Boleto (Autorizado por SRI)	
Total						-

Byron Cueva
ELABORADO POR: BYRON CUEVA



R.U.C.: 1391764944001

FACTURA

No. 001-020-000013793

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1604201901139176494400120010200000137930001379314

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2019-04-16 T08:12:38- 05:00

AMBIENTE Ambiente de Producción

EMISION NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1604201901139176494400120010200000137930001379314

HOTEL CABAÑAS BALANDRA S.A

BALANDRA HOTEL

Dirección Matriz BARRIO CORDOVA AVENIDA 7 CALLE 20

Dirección Calle 20 Av 7. Manta

Sucursal

Contribuyente especial No:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social/Nombres y Apellidos: Cueva Byron
Identificación: 1711648426
Dirección: Quito
Telefono: 0980463110
Email: brcaa@hotmail.com

Fecha Emisión: 16/04/2019

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
156	2019-04-15	1	Bebidas No Alcohol Restaurante		3.30	.00	3.30
159	2019-04-15	1	Bebidas Alcohol Restaurante		3.64	.00	3.64
148	2019-04-15	1	Alimentos Restaurante		16.90	.00	16.90
156	2019-04-15	1	Bebidas No Alcohol Restaurante		3.60	.00	3.60
144	2019-04-15	1	Alojamiento		80.00	.00	80.00

Informacion Adicional

FECHACHECKIN 2019-04-15
FECHACHECKOUT 2019-04-16
FOLIO 24648
HABITACION 505
HUESPED Cueva Byron
ORDENCOMPRA 0
REFERENCIA 301
VISA 131.08-

SUBTOTAL 12%	107.44
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	107.44
ICE	0.00
IVA 12%	12.90
PROPINA	10.74
VALOR TOTAL	131.08

3,30
3,60
80,00
86,90
8,69
10,43
106,02

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
TARJETA DE CREDITO 19	131.08	0	Dia



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

Validez de comprobantes físicos

RUC
1311490989001

Autorización
1124047074

Tipo documento
Factura

Número documento
001-001-000014437

Fecha emisión
16/04/2019

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

Razón social		Nombre comercial	
SETTI CHONILLO GABRIELA XIOMARA		TRATTORIA DA GABRIELE	
Dirección matriz		Dirección establecimiento	
ELOY ALFARO BRISSON S/N Y AV. SANTA TERESA		ELOY ALFARO BRISSON S/N Y AV. SANTA TERESA	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta	
Otro	2020-01-04	1676	



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
0962541116001

Autorización
1124047089

Tipo documento
Factura

Número documento
001-001-000001800

Fecha emisión
16/04/2019

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

Razón social HAESSLER ANDREAS HEINER		Nombre comercial TRATTORIA DA GABRIELE	
Dirección matriz ELOY ALFARO BRISSON S/N Y AV. SANTA TERESA		Dirección establecimiento ELOY ALFARO BRISSON S/N Y AV. SANTA TERESA	
Clase contribuyente Otro	Fecha caducidad 2020-01-04	Código imprenta 1676	

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
1391836597001

Autorización
1124181893

Tipo documento
Factura

Número documento
001-001-000239707

Fecha emisión
16/04/2019

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

Razón social DISOLORALVA C.LTDA.		Nombre comercial
Dirección matriz AVENIDA MANABI SN Y CALLEJON ROBLES		Dirección establecimiento AVENIDA MANABI SN Y CALLEJON ROBLES
Clase contribuyente Otro	Fecha caducidad 2020-01-25	Código imprenta 1191

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
0951540160001

Autorización
1124367844

Tipo documento
Factura

Número documento
001-001-000001360

Fecha emisión
16/04/2019

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

Razón social		Nombre comercial	
GOMEZ MOTTA JHONNATHAN		RESTAURANT OH MAR	
Dirección matriz		Dirección establecimiento	
AV. REALES TAMARINDOS S/N Y EDULFO CEDEÑO		PRINCIPAL 19	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta	
Otro	2019-05-26	1163	

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](#)

33
P

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 006-BRCA- DG-2019	FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 10/04/2019
---	--

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN
----------	---	----------------	---	---------------	--------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR BYRON RAMIRO CUEVA ALTAMIRANO	PUESTO QUE OCUPA: ASESOR 2		
PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL MANABÍ	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN GENERAL		
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa) 15/04/2019	HORA SALIDA (hh:mm) 04:30	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) 16/04/2019	HORA LLEGADA (hh:mm) 22:30

- SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
- SANTIAGO CAMPOS
 - MERCEDES SALINAS
 - BYRON CUEVA
 - MARIA PAULA MORENO
 - GABRIELA MUÑOZ
 - GEOVANNY CARRILLO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos): PARTICIPAR EN AGENDA DE MEDIOS, AGENDA DE EVENTO DE:
 -ENTREGA DE USD 2.7 MILLONES A LOS EMPRENDEDORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y SOLIDARIA DE MANABÍ POR PARTE DEL GOBIERNO NACIONAL A TRAVÉS DE CONAFIPS
 -ENTREGA DE USD 20 MIL A LA CAJA DE AHORRO Y CRÉDITO DE LA PARROQUIA CONVENTO
 -GRADUACIÓN EN EDUCACIÓN FINANCIERA A LOS MIEMBROS DE 7 CAJAS DE AHORRO DE MANABÍ

Actividades (por día)	Resultados Esperados:
LUNES 15 DE ABRIL DE 2019 TRASLADO MANTA- PORTOVIEJO AGENDA DE MEDIOS	PARTICIPACIÓN EN AGENDA DE MEDIOS, AGENDA DE EVENTO DE: -ENTREGA DE USD 2.7 MILLONES A LOS EMPRENDEDORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y SOLIDARIA DE MANABÍ POR PARTE DEL GOBIERNO NACIONAL A TRAVÉS DE CONAFIPS -ENTREGA DE USD 20 MIL A LA CAJA DE AHORRO Y CRÉDITO DE LA PARROQUIA CONVENTO -GRADUACIÓN EN EDUCACIÓN FINANCIERA A LOS MIEMBROS DE 7 CAJAS DE AHORRO DE MANABÍ
MARTES 16 DE ABRIL DE 2019 AGENDA DE MEDIOS AGENDA DE EVENTO DE: -ENTREGA DE USD 2.7 MILLONES A LOS EMPRENDEDORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y SOLIDARIA DE MANABÍ POR PARTE DEL GOBIERNO NACIONAL A TRAVÉS DE CONAFIPS -ENTREGA DE USD 20 MIL A LA CAJA DE AHORRO Y CRÉDITO DE LA PARROQUIA CONVENTO -GRADUACIÓN EN EDUCACIÓN FINANCIERA A LOS MIEMBROS DE 7 CAJAS DE AHORRO DE MANABÍ	

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA	DESTINO	KILOMETROS
FECHA	HORA	Domicilio/CONAFIPS		
dd-mm-aa	hh:mm	(Dirección de inicio del viaje)		
15/04/2019	04:30	DOMICILIO: CAJÍAS 317 E HIDALGO	PORTOVIEJO	376.0 RF. GM

INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA	HORA		Domicilio/CONAFIPS	
dd-mm-aa	hh:mm		(Dirección de finalización del viaje)	
16/04/2019	22:30	PORTOVIEJO	DOMICILIO: CAJÍAS 317 E HIDALGO	376.0 RF. 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	HORA	FECHA	HORA
			dd-mm-aaaa	hh:mm	dd-mm-aaaa	hh:mm
Terrestre	PERSONAL	CONAFIPS-TABABELA	15/04/2019	04:30	15/04/2019	05:30

Aéreo	TAME	TABABELA-MANTA	15/04/2019	06:10	15/04/2019	06:50
Terrestre	PERSONAL	MANTA-PORTOVIEJO	15/04/2019	07:00	15/04/2019	08:00
Terrestre	PERSONAL	PORTOVIEJO-MANTA	16/04/2019	18:30	16/04/2019	19:30
Aéreo	TAME	MANTA/TABABELA	16/04/2019	20:30	16/04/2019	21:30
Terrestre	PERSONAL	TABABELA/DOMICILIO	16/04/2019	21:30	16/04/2019	22:30

TRANSPORTE ASIGNADO POR EL AREA ADMINISTRATIVA

Vehículo institucional	_____		
Transporte Privado	_____		
Autorización de pago de transporte por el servidor	<i>Público : Conafips - Tababela - Quito Manta-Portoviejo - Manta</i>	<i>Pap la Vejonía</i> Autorizado por	<i>[Firma]</i> Firma

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DE LA INSTITUCION FINANCIERA: PRODUBANCO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 6066086016
--	----------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>
NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE BYRON RAMIRO CUEVA ALTAMIRANO	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE AB. FREDDY BRUNO PÉREZ ESPINOSA
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	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. <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 Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por Máxima Autoridad o su delegado.
<i>[Firma]</i> NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ING. EVELYN LOCHAMÍN	

VERSIÓN AJUSTADA DEL FORMULARIO MEL ACTUALIZADA 12/06/2015



UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN

10 ABR 2019

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FIRMA

[Firma]

HORA 16:30



EL GOBIERNO DE TODOS

CORPORACIÓN NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS

DIRECCIÓN FINANCIERA

10 ABR 2019

UNIDAD CONTROL PREVIO RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FIRMA

[Firma]

HORA 16:40 pm

**CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS
ANTICIPO VIATICOS, SUBSISTENCIAS Y/O ALIMENTACION**

002
L

Anticipo de Viático :	UAF-CF-ANTVT-2019- 112		No. Solicitud Licencia:	006-BRCA-DG-2019
Destino de la Comisión:	CIUDAD:		PROVINCIA	MANABI

Tipo de movilización:	<input type="checkbox"/>	Aérea	Fecha de salida:	15/04/2019	Hora:	4:30
	<input checked="" type="checkbox"/>	Terrestre	Fecha de retorno:	16/04/2019	Hora:	22:30
	<input type="checkbox"/>	Otro				

NOMBRE DEL SERVIDOR PUBLICO:	Cueva Altamirano Byron Ramiro	CI:	1711648426
------------------------------	-------------------------------	-----	------------

SERVIDOR PUBLICO GRADO:	Nivel Jerárquico Superior	GRADO 5
-------------------------	---------------------------	---------

VALIDACION CONTABLE	FECHA:	12/04/2019
---------------------	--------	------------

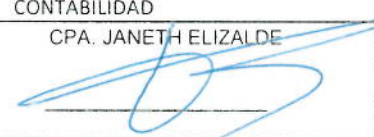
CALCULO DEL VALOR QUE CORRESPONDE AL ANTICIPO

Fecha	Concepto	Valor
15/04/2019	Viatico	\$ 130.00
-	-	-
-	-	-
-	-	-
-	-	-
-	-	-
Valor del Anticipo		\$ 130.00

CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA	CP-VT-2019-112
EXISTE EN PRESUPUESTO	SI


 Ing. Patricia Astudillo
 Directora Financiera

CONTABILIDAD	
Elaborado Por:	ING DAVID CHIMBOLEMA
Firma:	

CONTABILIDAD	
Revisado por:	CPA. JANETH ELIZALDE
Firma:	

001
D

CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULAR

Egreso de Bancos NO: EB00000530

BENEFICIARIO: CUEVA BYRON

Agencia:

FECHA: 12 de Abril de 2019

Administración General

CONCEPTO: 13 CUEVA BYRON, ANTICIPO DE VIATICO DEL 15-04-2019 AL 16-04-2019 SEGUN SOLICITUD 006-BRCA-DG-2019 COMISION EN SERVICIOS A MANABI

BANCO: NO DEFINIDO

CUENTA: 0

CHEQUE: 0

CODIGO	DESCRIPCION	DEBE	HABER
19041005	Anticipos por Viaticos	130.00	
11030501	Cta. BCE 1122104 CONAFIPS		130.00

TOTALES:

130.00 130.00

ELABORADO
ALARCON RASHELL

REVISADO POR
JANETH ELIZALDE

PAGADO POR
VICENTE PINCHAO

APROBADO POR
PATRICIA ASTUDILLO

12-APR-2019 11:18:23



EL GOBIERNO DE TODOS

CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS

DIRECCION FINANCIERA

12 ABR 2019

TESORERIA CONTROL PREVIO
RECEPCION DE DOCUMENTOS

FIRMA [Signature] HORA 13:25

GABRIELA XIOMARA SETTI CHONILLO
RUC: 1311490989001
 Dir.: Cda. Eloy Alfaro, Calle Brisson S/N y Santa Teresa
 Telf.: 09925 7790 / 05 2310 350 / 05 2310 875
 Calificación Artesanal: 119123



Aut. SRI: 1124047074
 Fecha de Aut. 04-Enero-2019
FACTURA 001-001-00
00 0014437
 Montecristi - Ecuador
 Documento categorizado: No

DESCRIPCION	CANT	P. UNI	TOTAL
CARPACCIO DI POLIP	1.00	8.50	8.50
RAVAGOLE DI SPINACI	1.00	11.25	11.25
TOTAL A PAGAR			19.75

FECHA: 16/04/2019 15:10:53
 NOMBRES: PABRON CUEVA 036 14437
 CI/RUC: 1711648426
 DIRECCION: MONTECRISTI
 HORA APERTURA: 16/04/2019 10:17:58
 HORA CIERRE: 16/04/2019 10:17:58

F. AUTORIZADA
 FORMA DE PAGO: EFECTIVO
 VALOR DE PAGO: 19.75
 VALOR DE CREDITO: 0.00
 VALOR DE DEBITO: 0.00
RECIBI CONFORME
 TELF 2570 804 Rodolfo Elizondo Panchi Masapanta RUC 170028465001 Aut 1676
 Del 13/01 al 14/05 / Cédulas: 04-Enero-2020
andino Original: CLIENTE Copia: EMISOR

X No este en pasta

HAESSLER ANDREAS HEINER
RUC: 0962541116001
 Dir.: Cda. Eloy Alfaro, Calle Brisson S/N y Santa Teresa
 Telf.: 09 9229 2768 - 05 2310 350
 Montecristi - Ecuador



Aut. SRI: 1124047089
 Fecha de Aut. 04-Enero-2019
FACTURA 001-001-00
00 0001800
 Montecristi - Ecuador
 Documento categorizado: No

DESCRIPCION	CANT	P. UNI	TOTAL
AGUA MIPERAL	1.00	1.50	1.50
CAFE AMERICANO	1.00	2.00	2.00
CAFE ESPRESSO	1.00	2.00	2.00
SERVEZA ARTESANAL	1.00	4.00	4.00
SUBTOTAL IVA			0.00
SUBTOTAL			9.50
DESIGNATO			0.00
I.V.A. 12%			1.02
TOTAL A PAGAR			9.50

FECHA: 16/04/2019 15:10:53
 NOMBRES: PABRON CUEVA 002 1800
 CI/RUC: 1711648426
 DIRECCION: MONTECRISTI
 HORA APERTURA: 16/04/2019 10:17:58
 HORA CIERRE: 16/04/2019 10:17:58

F. AUTORIZADA
 FORMA DE PAGO: EFECTIVO
 VALOR DE PAGO: 9.50
 VALOR DE CREDITO: 0.00
 VALOR DE DEBITO: 0.00
RECIBI CONFORME
 TELF 2570 804 Rodolfo Elizondo Panchi Masapanta RUC 170028465001 Aut 1676
 Del 10/1 al 20/05 / Cédulas: 04-Enero-2020
andino Original: CLIENTE Copia: EMISOR

X No este en pasta

DISOLORALVA C. Ltda.
 Dir.: Av. Manabí y Callejón Robles / Portoviejo - Manabí R.U.C. 1391836597001
 Telf.: (05) 2635 137 - 0998 843 406
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD
 AUT. SRI: 1124181893
FACTURA Serie 001-001-00
0239707

Nombre: Cueva Byron
 CI: 1711648426
 Fecha: 16/04/2019 10:17:58
 Forma Pago: Efectivo : 20,00 :
 Telefono:
 Factura: 001-001-000239707
 Direccion: Quito
 Hora Apertura: 16/04/2019 10:17:58
 Hora Cierre: 16/04/2019 10:17:58

CANT	DESCRIPCION	P. UNI	TOTAL
1	TIRRILLO JP DE HIGADO	5,36	5,36
	--> MIXTO		
1	JUGOS NATURALES	1,65	1,65
	--> NARANJA		
1	PORCION DE HUEVO	1,34	1,34
	--> HUEVO FRITO		

Sub Total 8,35
 SubTotal IVA 8,35
 IVA (12.00%) 1,00

TOTAL: 9,35
 Valor: 20,00
 Valor Cambio: 10,65

FRANQUICIA
 ORIGINAL: ADQUIRENTE - COPY: EMISOR
 GRAFICAS ZAMBRANO - Angelo Felipe Zambrano Morera - RUC 1304745928001 - Aut. 1181
 F. Autorización 25/Enero/2019 - F. Caducidad 25/Enero/2020 - Inicio 23/05/01 - Fin 24/05/00

Doscientos

OH MAR RESTAURANTE
Gómez Moffa Jhonnathan

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR
Dir: Calle Principal # 19 y Malecón Escénico - Manta - Ecuador
E-mail: jonathangomezmolta@gmail.com • Cel.: 096 114 6580

R.U.C. 0951540160001 Aul. SRI N°. 1124367844 CALIFICACIÓN ARTESANAL # 072556
FACTURA 001-001-000001360

Cilente: *BYRON.CUVA*

R.U.C./C.I.: *1711648426* Fecha de Emisión:
Dirección: *Depto* Telf:

CANT	DETALLE	V. UNITARIO	VALOR
	<i>1 sopa Chmman</i>		<i>9.00</i>
	<i>1 ceviche Per</i>		<i>7.00</i>
	<i>1 clubb.</i>		<i>2.00</i>
	<i>1 coca</i>		<i>3.00</i>
<i>[Signature]</i>			<i>20.12</i>

Original: CLIENTE • Copia: EMISOR • SLIZ del 0101 al 0100 Documento Categorizado: NO

X No hay fechade emision

Boarding pass
Pase a bordo
1038811

2692134995200C1

Passenger Name/Nombre del pasajero
CUEVA/BYRON

From/Desde	To/Hacia	Flight Number/Vuelo N°	ED132
Class/Clase	Date/Fecha	Departure Time/Hora de Salida	
M	16 APR	2050	
Boarding Time/Hora de Embarque	Gate/Puerta	Seat/Asiento	
2020	7777	10A	
Pieces/Maletas	Weight/Peso	Reference N°/N° de Referencia	
1	13	13	

BOARDING PASS COPY

ETKT2692134995200C1
FECHA/DATE: 15 APR
VUELO/FLIGHT **0131**
CUEVA/BYRON
DE/FROM: QUITO
A/TO: MANTA
ASIENTO/SEAT: **4B**
EQUIP/BAGT:
REFERENCIA: 3