



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>044-CS-DPF-2019</b>	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) <b>22/04/2019</b>
---	--

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>SANCHEZ ALVAREZ CARLOS ENRIQUE</b>	PUESTO QUE OCUPA: <b>OFICIAL DE DESARROLLO Y PROMOCION DE PRODUCTOS FINANCIEROS 3</b>
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>MANABI / MANTA - PORTOVIEJO- MONTECRISTI / PICHINCHA - QUITO</b>	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>Unidad de Productos Financieros</b>
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: <b>-- ING. MERCEDES SALINAS.- ING. JORGE CAMPOS - DR.BAYRON CUEVA- DRA. GABRIELA MUÑOZ - ECON. CARLOS SÁNCHEZ.</b>	

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos)

Agenda de la Presidencia de la CONAFIPS - GRADUACIÓN CAJA DE AHORRO MONTECRISTI -

Actividades (por día)	Resultados Esperado
<b>LUNES 15 DE ABRIL DE 2019</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>CUENCA - MANTA</li> <li>Agenda Presidencia CONAFIPS</li> </ul>	Acompañar a la Ing. Mercedes Salinas, Presidenta de la CONAFIPS, a su agenda de trabajo en la provincia de Manabí.
<b>MARTES 16 DE ABRIL DE 2019</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>MANTA - PORTOVIEJO - MONTECRISTI - MANTA</li> <li>Agenda de la Presidencia de la CONAFIPS - PORTOVIEJO - MONTECRISTI.</li> </ul>	
<b>MIÉRCOLES 17 DE ABRIL DE 2019</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>MANTA - QUITO - CUENCA</li> </ul>	

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)		
15/04/2019	09:00	AV. SOLANO 4-104 y AV. DEL ESTADIO - OFICINA CONAFIPS (CUENCA)	PORTOVIEJO - MANTA - SANTO DOMINGO - QUITO	850 Km
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)		
17/04/2019	21:00	PICHINCHA - QUITO	AV. SOLANO 4-104 y AV. DEL ESTADIO - OFICINA CONAFIPS (CUENCA)	450 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 - PORTOVIEJO - MANTA - SANTO DOMINGO - QUITO	15/04/2019	09:00	15/04/2019	16:00
AEREO	TAME	QUITO - CUENCA	17/04/2019	19:00	17/04/2019	21:00

**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.

**OBSERVACIONES**

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO**



**NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR**  
 ECON. CARLOS SÁNCHEZ  
 OFICIAL DE DESARROLLO Y PROMOCION DE PRODUCTOS FINANCIEROS 3

**NOTA**

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**



**NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE**  
 ESP. JORGE CAMPOS  
 Director de Productos Financieros.

**FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD**



**ECON. IVÁN TENELANDA**  
 EXPERTO DE GESTION DE PRODUCTOS FINANCIEROS



EL GOBIERNO DE TODOS  
 CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS

**DIRECCIÓN FINANCIERA**

**27 MAY 2019**

CONTABILIDAD, CONTROL PREVIO  
 RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FIRMA \_\_\_\_\_ HORA 9:29





LIQUIDACIÓN DE GASTOS DE VIATICOS

NOMBRE Y APELLIDO DEL SERVIDOR: CARLOS SANCHEZ A.  
 NUMERO DE SOLICITUD: 044-CS-DPF-2019  
 FECHA: 22/04/2019

DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE						
Fecha	TIPO DE GASTO	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. De Autorización (Autorizado por SRI)	No. Factura/Nota de venta (Autorizado por SRI)	Valor
16/04/2019	ALIMENTACION/HOSPEDAJE					
16/04/2019	HOSPEDAJE	1002180394001	GOLDENMAR	1123833857	001-001-000004987	60,00
17/04/2019	HOSPEDAJE	1309544904001	HOTEL MIAMI	1124022443	5-004-001-000040280	35,00
15/04/2019	ALMUERZO	0910232743001	D'BARBI RESTAURANTE	1124145122	001-001-000000128	5,04
15/04/2019	MERIENDA	1309618484001	D'ROJA GRILL RESTAURANT	1124065062	001-001-000000355	13,50
16/04/2019	DESAYUNO	1391836597001	DISOLORALVA	1124181893	001-001-000239616	3,75
16/04/2019	REFRIGERIO	1391836597001	DISOLORALVA	1124181893	001-001-000239666	3,35
16/04/2019	ALMUERZO	1311490989001	TRATTORIA DA GABRIELI	1124047074	001-001-000014432	13,50
16/04/2019	ALMUERZO	096254116001	TRATTORIA DA GABRIELI	1124047089	001-001-000001795	7,00
17/04/2019	DESAYUNO	1304944620001	BERMELLO PONCE LAUDINA ISABEL	1124137872	001-001-000000752	5,50
17/04/2019	REFRIGERIO	1307854206001	DULCERIA LO ALMENDROS	1124087394	001-001-000005921	4,50
17/04/2019	MERIENDA	1792049504001	SHEMLON SA	170420190117920495040012064050000499434126153314	064-050-000049543	24,26
<b>Total</b>						<b>175,40</b>

DETALLE DE GASTOS DE MOVILIZACIÓN MÁXIMO \$16 USD						
Fecha	TIPO DE GASTO Y RUTA	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. De autorización (Autorizado por SRI)	No. Factura-neta de venta-Boleto (Autorizado por SRI)	Valor
17/04/2019	TRANSPORTE/PARQUEADERO					
<b>Total</b>						<b>-</b>



Elaborado por: CARLOS SANCHEZ A.

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

**D' ROJA GRILL RESTAURANT**

Guaranda Calderón Roberto Andrés  
R.U.C.1309618484001

Venta de comidas y bebidas en restaurantes,  
incluso para llevar.

Dirección: Av. M2 s/n y Calle 24  
Cel.: 09 9331 8999  
alexandrap2004@hotmail.com  
Manta - Ecuador

**FACTURA**

Nº 001-001-00

**0000355**

Aut. S.R.I. # 1124065062  
Válido hasta 08/Enero/2020  
Documento categorizado: NO

Fecha: **15 04 2019**

Cliente: Carlo Sanchez Telf.: \_\_\_\_\_

R.U.C./C.I.: 0101501385 Guía de remisión: \_\_\_\_\_

Dirección: Cuenta

Cant.	Descripción	V. Unitario	V. Total
1	Covina.		12,50
1	Jugo.		1,00

Original: Adquiriente | Copia: Emisor

Forma de pago	<input type="checkbox"/> Efectivo	<input type="checkbox"/> Dinero electrónico	Subtotal 12%	
	<input type="checkbox"/> Otros	<input type="checkbox"/> Tarjeta crédito/débito	Subtotal 0%	
<small>LA LETRA IMPRENTA • Vélez Montesdeoca Roberto Arturo RUC: 0907030069004 • Aut. 4753 • Telefax: 292 8571 / 292 8576 Manta 08/ENERO/2019 • N.º 000000001 - 000000600</small>			Descuento	
			Subtotal	12,05
			IVA 12%	1,43
<b>Recibí conforme</b> <b>Firma autorizada</b>			Valor total	13,50

*Caca*







Facturación Física > Validez de comprobantes físicos



# Validez de comprobantes físicos



RUC  
1309618484001

Autorización  
1124065062



Tipo documento  
Factura

Número documento  
001-001-00355



Fecha emisión  
08/05/2019



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

Razón social		Nombre comercial	
GUARANDA CALDERON ROBERTO ANDRES		D'ROJA GRILL RESTAURANT	
Dirección matriz		Dirección establecimiento	
AV. M2 S/N Y CALLE 24		AV. M2 S/N Y CALLE 24	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta	
Otro	2020-01-08	4753	



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](#)





# GOLDENMAR

MIÑO JATIVA MARIO JAVIER

DIR.: AV. M-1 S/N Y CALLE 24

TELF.: 2620113 / 0990 874026 \* MANTA

E-MAIL: goldenmario1234@gmail.com

R.U.C.: 1002180394001

Aut. S.R.I. 1123833857

Fecha Aut.: 21/NOVIEMBRE/2018

**FACTURA**

S-Nº 001-001-

00 **0004987**

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO Fecha de Emisión: 16-04-2019

Cliente: Carlos Sanchez

R.U.C./C.I. 0101501385

Ciudad: Cuenca

Dirección: Cuenca

Telf.: 0987104876

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	V. TOTAL
1	HOSPEDAJE	53,57	53,57

### FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	60
DINERO ELECTRONICO	
TARJETA DE CREDITO/DEBITO	
OTROS	

*[Signature]*  
RECIBI CONFORME  
*[Signature]*  
FIRMA AUTORIZADA

SUB-TOTAL 12 % \$	
SUB-TOTAL 0 % \$	
DESCUENTO \$	
SUB-TOTAL \$	53,57
12 % I.V.A. \$	6,43
<b>TOTAL \$</b>	<b>60,00</b>

Fecha Imp. 21/NOVIEMBRE/2018 (50x2 del 00489 y 00500) Valido hasta 21/NOVIEMBRE/2019  
IMPRESA Y GRAFICAS QUD - QUITO BARRERA PRIMO DE LA CRUZ RUC: 300100709 ATE GRAF. 3338 - TEL: 3634128 - BARR

ORIGINAL: Cliente COPIA: Emisor







Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

# Validez de comprobantes físicos

RUC  
1002180394001

Autorización  
1123833857

Tipo documento  
Factura

Número documento  
001-001-4987

Fecha emisión  
08/05/2019

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

Razón social MIÑO JATIVA MARIO JAVIER		Nombre comercial GOLDENMAR
Dirección matriz AV. M - 1 S/N Y CALLE 24		Dirección establecimiento AV. M - 1 S/N Y CALLE 24
Clase contribuyente Otro	Fecha caducidad 2019-11-21	Código imprenta 3526

**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](#)





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

**0239616**

Nombre: Sanchez Carlos  
 CI: 0101501385 16/04/2019 7:40  
 Forma Pago: Efectivo : 10,00!!  
 Telefono:  
 Factura: 001-001-000239616  
 Direccion: Cuenca  
 Hora Apertura: 16/04/2019 7:40:07  
 Hora Cierre: 16/04/2019 7:40:07

CANT	DESCRIPCION	P.UNI	TOTAL
1	BOLON MIXTO	2,008	2,01
1	CAFe AMERICANO	1,339	1,34
	Sub Total		3,35
	SubTotal IVA		3,35
	IVA (12.00%)		0,40

**TOTAL: 3,75**

Valor : 10,00  
 Valor Cambio : 6,25



GRAFICAS ZAMBRANO - Angelo Felipe Zambrano Moreira - RUC 1304745928001 - Aut. 1191  
 F. Autorización 25/Enero/2019 - F. Caducidad 25/Enero/2020 - Inicio 230501 - Fin 240500.  
 ORIGINAL ADQUIRIENTE - COPIA L. EMISOR

*[Handwritten signature]*







Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

# Validez de comprobantes físicos

RUC  
1391836597001

Autorización  
1124181893

Tipo documento  
Factura

Número documento  
001-001-239616

Fecha emisión  
08/05/2019

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](#)



2

3



**DISOLORALVA C. Ltda.**  
 Dir.: Av. Manabí y Callejón Robles / Portoviejo - Manabí R.U.C. 1391836597001  
 Telfs.: (05) 2635 137 - 0998 843 406 AUT. SRI. 1124181893  
 OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD  
**FACTURA** Serie 001-001-00 **0239666**

Nombre: Sanchez Carlos  
 CI: 0101501385 16/04/2019 9:14  
 Forma Pago: Efectivo : 5,00!!  
 Telefono:  
 Factura: 001-001-000239666  
 Direccion: Cuenca  
 Hora Apertura: 16/04/2019 9:14:03  
 Hora Cierre: 16/04/2019 9:14:03

CANT	DESCRIPCION	P.UNI	TOTAL
1	CAFe AMERICANO	1,339	1,34
1	JUGOS NATURALES --> NARANJA	1,65	1,65
	Sub Total		2,99
	SubTotal IVA		2,99
	IVA (12.00%)		0,36
	<b>TOTAL:</b>		<b>3,35</b>

Valor : 5,00  
 Valor Cambio : 1,65

FRANQUICIA  
 GRÁFICAS ZAMBRANO - Angelo Felipe Zambrano Moreira - RUC 1304745928001 - Aut. 1191  
 F. Autorización 25/Enero/2019 - F. Caducidad 25/Enero/2020 - Inicio 230501 - Fin 240500.  
 ORIGINAL: ADQUIRIENTE - COPIA 1: EMISOR

*Ref. 239666*





Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

## Validez de comprobantes físicos

RUC  
1391836597001

Autorización  
1124181893

Tipo documento  
Factura

Número documento  
001-001-239666

Fecha emisión  
08/05/2019

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	



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](#)



2

3



# DE LA CRUZ GARREÑO CARMEN DOLORES HOTEL MIAMI

Dirección: Barrio Cordova calle 18 y 19 # 1808 Av. 13 Telf.: 052625058  
E-mail: cdcrz\_17@hotmail.com Manta- Ecuador

## FACTURA

R.U.C.: 1309544904001

Fecha de Autorización: 27/12/2018

DOCUMENTO NO CATEGORIZADO

Aut. S.R.I. N° 1124022443

"OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD"

S-004-001-00 0040280

Fecha: 17-Abril-2019  
 Cliente: Carlos Sanchez  
 Dirección: Cuenca  
 R.U.C./C.I.: 0101501385 Guía de Remisión:

Cant.	DETALLE	P. Unitario	TOTAL
1	Hospedaje		31.25

5 Lx2 40001 al 40500 Valido para su Emisión hasta 27/12/2019

\*Original: Adquirente \*Copia: Emisor

FORMA DE PAGO	
EFFECTIVO	
DINERO ELECTRONICO	
TARJETA DE CREDITO O DEBITO	
OTROS	

*[Signature]*  
 Recibí Conforme

Sub-Total 12% IVA	\$
Sub-Total 0% IVA	\$
Sub-Total Exento IVA	\$
Sub-Total no objeto IVA	\$
Descuento	\$
Sub-Total	\$ 31.25
ICE	\$
12% I.V.A.	\$ 3.75
Propina	\$
Valor Total	\$ 35.00

Roque Ferrnando Onofre Villalvar Zambrano RUC: 1309559726001 Aut. Grat. 1177 Imp. Lisette Calle 14 y Av. 2 Telf: 2624168 Manta





Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

## Validez de comprobantes físicos

RUC  
1309544904001

Autorización  
1124022443

Tipo documento  
Factura

Número documento  
004-001-0040280

Fecha emisión  
08/05/2019

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

Razón social		Nombre comercial
DE LA CRUZ CARREÑO CARMEN DOLORES		HOTEL MIAMI
Dirección matriz		Dirección establecimiento
CORDOVA 18 Y 19 1808 Y AV. 13		CORDOVA 18 Y 19 1808 Y AV. 13
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta
Otro	2019-12-27	1177

### 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.: 1792049504001

FACTURA

No. 064-050-000049943

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1704201901179204950400120640500000499434126153314

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 18/04/2019 00:31:10

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1704201901179204950400120640500000499434126153314

SHEMLON SA

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

Dirección Sucursal: PICHINCHA / QUITO / TABABELA / CONECTOR DE ALPACHACA S/N

Contribuyente Especial 214

BLIGADO A LLEVAR SI

Razón Social / Nombres y CARLOS SANCHEZ

Identificación 0101501385

Fecha 17/04/2019 Placa / Matrícula: null Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
10		1.00	LOMO FINO (PAPA FRITA)		12.72	0.00	0.00	0.00	12.72
21		1.00	LOMO CASA RES (PAPA FRITA)		8.92	0.00	0.00	0.00	8.92
99		2.00	EMPAQUE LLEVAR		0.01	0.00	0.00	0.00	0.02

Información Adicional

EMAIL: casaal360@hotmail.es

Forma de pago	Valor
19 - TARJETA DE CREDITO	24.26

SUBTOTAL 12%	21.66
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	21.66
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	2.60
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	24.26
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00



*Adriano Cacha*

OFICINA PÚBLICA TAME LINEA AEREA DEL ESTADO - TAME S.A.  
Certificado de vuelo IVA - 0001853

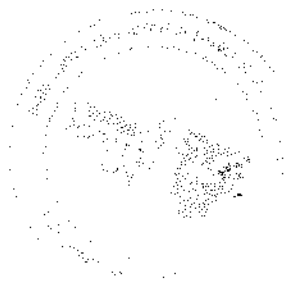
Fecha: 06 de mayo de 2019

Por el presente certifico que he revisado los archivos de Tame, se ha encontrado que la(s) persona(s) detallada(s) a continuación ha(n) utilizado los servicios de nuestra empresa:

Apellido/Nombre Pasajero	Núm. boleto	Valor IVA	IVA	Fecha	Pais	N. Salida	N. Llegada
RODRIGUEZ RAFAEL	013495220	0.00	0%	20190417	GUATEMALA	1980	1955

Atentamente,





## David Chimbolema

---

**De:** Carlos Sanchez <[csanchez@finanzaspopulares.gob.ec](mailto:csanchez@finanzaspopulares.gob.ec)>  
**Enviado el:** miércoles, 08 de mayo de 2019 16:37  
**Para:** [david.chimbolema@finanzaspopulares.gob.ec](mailto:david.chimbolema@finanzaspopulares.gob.ec)  
**Asunto:** CERTIFICADO DE VUELO  
**Datos adjuntos:** carlos\_sanchez060.pdf

Estimado David, buenas tardes, le envié adjunto el certificado de vuelo de la compañía TAME EP, de la Ruta Quito – Cuenca, realizado por mi persona el 17 de abril de 2019.

Por lo que solicito a Ud. se integre este documento en el Informe de Comisión N° 044-CS-DPF-2019.

Atentamente.

MSc. Econ. Carlos Sánchez Alvarez  
Oficial de Desarrollo y Promoción de Productos Financieros 3  
CORPORACIÓN NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS - CONAFIPS  
Av. Solano 4-104 y Av. del Estadio  
Edificio CICA – 3er. Piso – oficina 309  
Telf.: +(593 7) 2881058  
[www.finanzaspopulares.gob.ec](http://www.finanzaspopulares.gob.ec)  
Cuenca - Ecuador



CORPORACIÓN NACIONAL  
DE FINANZAS POPULARES  
Y SOLIDARIAS



*¡El Gobierno de Todos!*



# D'BARBI RESTAURANTE

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR  
**Morán Cercado Barbarita Leonor**  
**RUC.: 0910232743001**

Dir.: Av. 19 de Julio, Solar 6 e/9 de Octubre y Targui  
 Email: cinthia.ca57@gmail.com  
 Telf.: 2704-303 \* Pedro Carbo - Ecuador  
**AUT. SRI. 1124145122**

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

## FACTURA

SERIE 001-001

**000000128**

LUGAR	DIA	MES	AÑO
250	15	4	2019

Fecha de Autorización: 18/ENERO/2019

Sr.(es): CARLOS SALCEDA  
 R.U.C. / C.I. 0101501328 Teléfono: 097707876  
 Dirección: GUAYAS Guía de Remisión:

CANT.	DESCRIPCION	V. UNITARIO	VALOR TOTAL
	1/4 de Pollo y Arroz con Menestra		
	Arroz con Menestra y Carne Asada		
1	Arroz con Menestra y Chuleta	4,50	4,50
	Arroz con Menestra e Hígado		
	Aguado de Menudencia		
	1/2 de Porción de Carne Asada		
	1/2 de Porción de Hígado Asado		
	1/2 de Porción de Chuleta Asada		
	1/2 de Porción de Pescado Asado		
	1/2 Pollo Asado		
	Colas		
	Jugos		
	Agua		
FORMA DE PAGO:			
<input type="checkbox"/>	EFFECTIVO	<input type="checkbox"/>	DINERO ELECTRONICO
<input type="checkbox"/>	TARJETA DE CREDITO/DEBITO	<input type="checkbox"/>	OTROS
SUB - TOTAL			4,50
I.V.A. 0 %			
I.V.A. 12 %			0,54
TOTAL \$			5,04

MARTIN DELGADO, CARLOS FRANCISCO • R.U.C. 0102107689001 • AUT. S.R.I. 1833  
 6 B. 100x2 Num. del 000001 al 000600 • FECHA DE CADUCIDAD: 18/ENERO/2020

ORIGINAL: ADQUIRENTE  
 COPIA 1: EMISOR

*X*  
*Amor*  
*Tarabara*  
*de*  
*Pedro Carbo*







Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

# Validez de comprobantes físicos

RUC  
0910232743001

Autorización  
1124145122

Tipo documento  
Factura

Número documento  
001-001-128

Fecha emisión  
08/05/2019

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

Razón social MORAN CERCADO BARBARITA LEONOR		Nombre comercial D'BARBI RESTAURANTE	
Dirección matriz AV. 19 DE JULIO SOLAR 6 Y 9 DE OCTUBRE Y TARQUI		Dirección establecimiento AV. 19 DE JULIO SOLAR 6 Y 9 DE OCTUBRE Y TARQUI	
Clase contribuyente Otro	Fecha caducidad 2020-01-18	Código imprenta 1833	



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](#)







GABRIELA XIOMARA SETTI CHONILLO  
RUC: 1311490989001

Dir.: Cda. Eloy Alfaro, Calle Brisson S/N y Santa Teresa  
Telf.: 099325 7790 / 05 2310 350 / 05 2310 875

Calificación Artesanal: 119123

Montecristi - Ecuador

Documento categorizado: No

Aut. SRI: 1124047074  
Fecha de Aut. 04-Enero-2019  
FACTURA 001-001-

00 0014432

FECHA: 16/04/2019 14:47:46  
 NOMBRES: CARLOS SANCHEZ  
 CI/RUC: 0101591305 DOC. 14432  
 DIRECCION:  
 DESCRIPCION CANT P UNIT TOTAL  
 LOMO FINO PLANCHA 1.00 13.50 13.50  
 TOTAL A PAGAR: 13.50



*X Montecristi no consta en la nta según informe*

*[Handwritten signature]*

RECIBI CONFORME  
 FORMA DE PAGO: EFECTIVO  DINERO ELECTRONICO  TARJETA DE CREDITO / DEBITO  OTROS   
 TELF: 2570 804 Rodrigo Orlando Parachi Masapunta RUC 1700028465001 Aut 1676  
 Del 13851 al 14850 / Caduca: 04-Enero-2020  
 Original: CLIENTE Copia: EMISOR

*X [Handwritten mark]*

*[Handwritten signature]*



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

# Validez de comprobantes físicos

RUC  
1311490989001

Autorización  
1124047074

Tipo documento  
Factura

Número documento  
001-001-0014432

Fecha emisión  
08/05/2019

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

**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.**

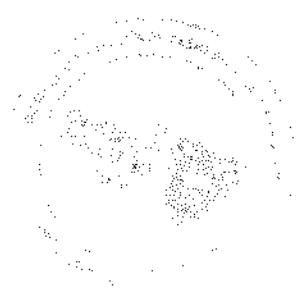
[Nueva consulta](#)



1

2

3





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  
Documento categorizado: No

Aut. SRI: 1124047089  
Fecha de Aut. 04-Enero-2019  
FACTURA 001-001-

000001795

FECHA: 16/04/2019 14:47:46  
 NOMBRES: CARLOS GARCIA SANCHEZ  
 CI/RUC: 0101501383 0962541116001  
 DIRECCION:  
 DESCRIPCION CANT P UNT TOTAL  
 JUGOS 1/2 LITRO 1.00 5.00 5.00  
 CAFE AMERICANO 1.00 2.00 2.00  
 SUBTOTAL 0%: 0.00  
 SUBTOTAL 12%: 6.25  
 DESCUENTO: 0.00  
 I.V.A. 12%: 0.75  
 TOTAL A PAGAR: 7.00

*Montecristi  
x no consta en  
ruta segun  
informe*

*[Handwritten signatures]*

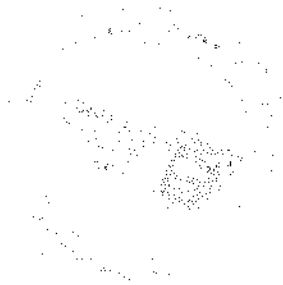
FAUTORIZADA  EFECTIVO  MONEDA ELECTRONICA  TARJETA DE CREDITO  RECIBI CONFORME

FORMA DE PAGO

**andina** TELE 2570 804 Rodrigo Ortado Fanchi Masapanta RUC 1700028465001 Aut 1676  
Del 1051 al 2058 / Caduca: 04-Enero-2020  
Original: CLIENTE Copia: EMISOR

*[Handwritten signature]*







Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

# Validez de comprobantes físicos

RUC  
0962541116001

Autorización  
1124047089

Tipo documento  
Factura

Número documento  
001-001-1795

Fecha emisión  
08/05/2019

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	



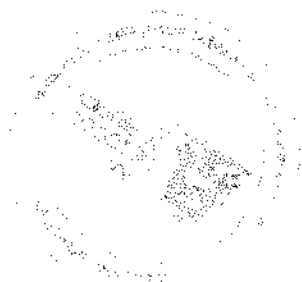
Esta consulta no sustenta la existencia real de la transacción, ni valida requisitos de llenado del documento.

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](#)





**BERMELLO PONCE LAUDINA ISABEL**

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN COMEDORES.

Dirección: Vía Rocafuerte - Chone San Francisco s/n.

Teléfono: 0981879070.

R.U.C. 1304944620001 NOTA DE VENTA RISE N°

AUT. SRI.: 1124137872 001-001-00000752

Fecha: 17 04 2019 ROCAFUERTE - MANABI

Cliente: Carlos S. S. S. S.

R.U.C. 0101501385

Dirección: Guano

POR LO SIGUIENTE: Teléf.

CANT.	ARTICULO	V. UNITARIO	V. TOTAL
1	Desayuno	5,50	5,50

**FORMA DE PAGO**

EFFECTIVO	
DINERO ELECTRONICO	
TARJ. CREDITO/DEBITO	
OTROS	

Valor Total \$ 5,50

DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI  
NOTA DE VENTA: ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$420.0  
RAMIREZ VERA PABLO ANDRES- ARTE Y GRAFICAS RAMIREZ PVJO.  
RUC. 1308639952001 - AUT. SRI. 7573 - 00000701-000000900  
FECHA AUTORIZACION 17-01-2019  
FECHA CADUCIDAD 17-01-2020

ORIGINAL - ADQUIRIENTE - COPIA: EMISOR - Contribuyente Régimen Simplificado

X Factura de Pocaoberte no consta en ruta según informe



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

# Validez de comprobantes físicos

RUC  
1304944620001

Autorización  
1124137872

Tipo documento  
Nota de venta

Número documento  
001-001-00752

Fecha emisión  
08/05/2019

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

Razón social		Nombre comercial
BERMELLO PONCE LAUDINA ISABEL		
Dirección matriz		Dirección establecimiento
VÍA ROCAFUERTE - CHONE SAN FRANCISCO S/N		VÍA ROCAFUERTE - CHONE SAN FRANCISCO S/N
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta
Régimen Simplificado	2020-01-17	7573

### Detalle documentos categorizados - 1 registro

Actividad y monto autorizado por transacción
ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$420



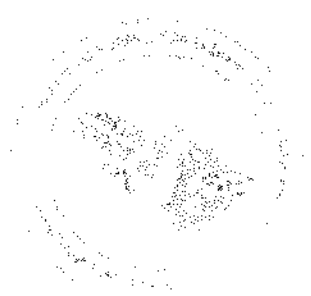
Esta consulta no sustenta la existencia real de la transacción, ni valida requisitos de llenado del documento.

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  
1307854206001

Autorización  
1124087394

Tipo documento  
Factura

Número documento  
001-001-005921

Fecha emisión  
08/05/2019

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

Razón social		Nombre comercial	
ROMERO ALCIVAR JIMMY JAVIER		DULCERIA LOS ALMENDROS	
Dirección matriz		Dirección establecimiento	
AV. SUCRE S/N		AV. SUCRE S/N	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta	
Otro	2020-01-10	2120	

**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](#)







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  
044-CS-DPF-2019

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)  
11/04/2019

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  
MANABI - PORTOVIEJO - MANTA - PICHINCHA - QUITO

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

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

15/04/2019

06:00

17/04/2019

21:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

- ING. MERCEDES SALINAS.- ING. JORGE CAMPOS - ECON. MARTIN RAMIREZ - ECON. CARLOS SÁNCHEZ.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos)

Agenda de la Presidencia de la CONAFIPS -

Actividades (por día)

Resultados Esperado

**VIERNES 15 DE ABRIL DE 2019**

- CUENCA - PORTOVIEJO
- Agenda Presidencia CONAFIPS

Acompañar a la Ing. Mercedes Salinas, Presidenta de la CONAFIPS, a su agenda de trabajo en la provincia de Manabí.

**MARTES 16 DE ABRIL DE 2019**

- **PORTOVIEJO - MANTA**
- Agenda de la Presidencia de la CONAFIPS - MANTA - SANTO DOMINGO.

**MIÉRCOLES 17 DE ABRIL DE 2019**

- SANTO DOMINGO - QUITO - CUENCA

**INTINERARIO**

**LUGAR DE SALIDA**

**DESTINO**

**KILÓMETROS**

FECHA  
dd-mm-aa

HORA  
hh:mm

Domicilio/CONAFIPS CUENCA  
(Dirección de inicio del viaje)

15/04/2019

06:00

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

PORTOVIEJO - MANTA - SANTO  
DOMINGO - QUITO

850 km

**INTINERARIO**

**DESTINO**

**KILÓMETROS**

FECHA  
dd-mm-aa

HORA  
hh:mm

**LUGAR DE RETORNO**

Domicilio/CONAFIPS  
(Dirección de finalización del viaje)

17/04/2019

21:00

QUITO

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

450 km

**NOTA**

- Señalar en los espacios (dirección de inicio del viaje y dirección de finalización del viaje), la referencia específica del lugar de inicio y de finalización respectivamente, pudiendo ser el domicilio o las oficinas de la CONAFIPS, para el cálculo de kilómetros de distancia correspondiente. Conforme la Resolución N° CONAFIPS-DG-002-2016.

**TRANSPORTE REQUERIDO**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CUENCA - PORTOVIEJO - MANTA - SANTO DOMINGO - QUITO	15/04/2019	06:00	15/04/2019	14:00
AEREO	TAME	QUITO - CUENCA	17/04/2019	19:30	17/04/2019	21:00

**TRANSPORTE ASIGNADO POR EL AREA ADMINISTRATIVA**

Vehículo institucional	PEI-3474 - COMBUSTIBLE - PEAJES - PARQUEADERO					
Transporte Privado	TAME					
Autorización de pago de transporte por el servidor			Ronald Jorjano		Autorizado por:	

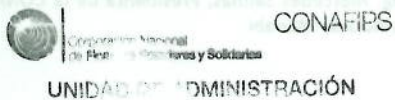
**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DE LA INSTITUCION FINANCIERA: Banco de Machala	TIPO DE CUENTA: AHORROS
--	----------------------------



<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>
<b>NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR</b> Econ. Carlos Sánchez A. OFICIAL DE DESARROLLO Y PROMOCION DE PRODUCTOS FINANCIEROS 3	<b>NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b> ESP. JORGE CAMPOS Director de Productos Financieros.
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>	<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. <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> 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.
<b>NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b> ING. EVELYN LOACHAMIN	

VERSIÓN AJUSTADA DEL FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013



UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN

27 MAY 2019

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS  
FIRMA HORA 17:30



DIRECCIÓN FINANCIERA

27 MAY 2019

CONTABILIDAD CONTROL PREVIO  
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FIRMA HORA 17:29

