

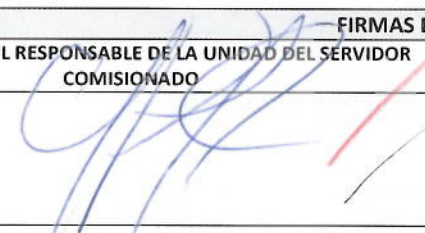


CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS		CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS "CONAFIPS"				
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 014-KA-UCS-2019		FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 18-04-2019				
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR AYORA JARA KARLA SOFIA		PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE COMUNICACIÓN Y MARKETING				
PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL MANABÍ		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE COMUNICACIÓN SOCIAL				
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:						
KARLA AYORA MARÍA PAULA MORENO						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)						
Organización y cobertura comunicacional entrega de recursos para Manabí y entrega de certificados a las Cajas de Ahorro						
Actividades realizadas (por día) Lunes 15 de abril de 2019 Viaje a Manta Martes 16 de abril de 2019 Organización y cobertura comunicacional entrega de recursos para Manabí. Graduación y entrega de certificados a Cajas de Ahorro en Montecristi Retorno a Quito		Resultados Alcanzados Se realizó la organización y cobertura comunicacional entrega de recursos para Manabí y entrega de certificados a las Cajas de Ahorro				
						
INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA				
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)	DESTINO			
15/04/2019	17H15	CONAFIPS: Amazonas y José Villalengua	MANTA			
INTINERARIO		DESTINO				
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)	KILÓMETROS			
16/04/2019	23H00	MANTA	DOMICILIO: Austria y Checoslovaquia			
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	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	PARTICULAR	CONAFIPS- TABABELA	15/04/2019	17H15	15/04/2019	18H30
AÉREO	TAME	TABABELA - MANTA	15/04/2019	19h20	15/04/2019	20h20
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MANTA - PORTOVIEJO	16/04/2019	06H00	16/04/2019	07H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PORTOVIEJO - MONTECRISTI	16/04/2019	14H00	16/04/2019	18H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MONTECRISTI - MANTA	16/04/2019	18H30	16/04/2019	19H30
AÉREO	TAME	MANTA - TABABELA	16/04/2019	20h50	16/04/2019	21h50
TERRESTRE	PARTICULAR	TABABELA - DOMICILIO	16/04/2019	22h00	16/04/2019	23h00

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
		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: KARLA AYORA		
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: MSC. MARÍA PAULA MORENO	NOMBRE: MSC. MARÍA PAULA MORENO	




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

30 MAY 2019

CONTABILIDAD / CONTROL PREVIO
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
 FIRMA  HORA 4:23 pm
 ingreso p- devolución el 07-05-2019


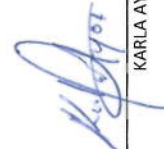


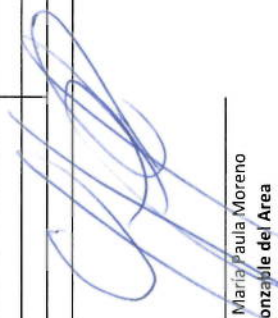
LIQUIDACIÓN DE GASTOS DE VIATICOS


NOMBRE Y APELLIDO DEL SERVIDOR: KARLA AYORA
 NUMERO DE SOLICITUD: 014-KA-UCS-2019
 FECHA: 18/04/2019

Fecha dd-mm-aa	TIPO DE GASTO ALIMENTACION/HOSPEDAJE	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. De Autorización (Autorizado por SRI)	No. Factura/Nota de venta (Autorizado por SRI)	Valor
15/04/2019	ALIMENTACION	1304704644001	YONIS WILSON TUTIVEN MACIAS	1604201901200100200000112613047046440	001-002-0000001126	9,00
16/04/2019	ALIMENTACION	1313071902001	TUTIVEN ZAMBRANO MARIA LICEITH	1121106571	001-001-000015662	1,50
16/04/2019	HOSPEDAJE	1303479826001	LOPEZ ALONZO MILTON HENRY	1124455691	001-001-000008443	50,27
Total						67,27

Fecha dd-mm-aa	TIPO DE GASTO Y RUTA TRANSPORTE/PARQUEADERO PARTICULAR	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. De autorización (Autorizado por SRI)	No. Factura-nota de venta-Boleto (Autorizado por SRI)	Valor
Total						15,00

Elaborado por: 
 KARLA AYORA

Aprobado por: 
 Maria Paula Moreno
 Director o Responsable del Area



CAFETERIA
VERDE CAFÉ
 CEVALLOS CEVALLOS MARIA JOSE
 DOCUMENTO CATEGORIZADO SI
 ACTIVIDAD DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA 94200
 DIRECCIÓN: Avenida Flavio Reyes 5ta y Calle 22
 TELF: 2625 143 / 099 733 3360 - Manabí - Maná - Ecuador

Contribuyente de Régimen Simplificado
 RUC: 1305658682001
 AUT. S.R.L.: 1124488355
 NOTA DE VENTA 5003-001-00

0041534

21:51

#29FACT67731 FECHA: 15/04/2019

CLIENTE: KARLA AYDRA

C/RUC: 0105667638 TELEF: 0

DIREC: LA CAROLINA

PAG* EN: EFECTIVO MESA: 0

SERVICIO:

Cant.	Descripción	Precio	Total
1.0	MAJADO VERDE Y	4.25	4.25
1.0	JUGOS NATURALES	2.25	2.25

Subtotal: 6.50 Iva 12%: 0.00 Valor Total: 6.50

- Comp IVA 2%: 0.00 Valor A Pagar: 6.50

¡Gracias por preferirnos!



FIRMA AUTORIZADA ORIGINAL CLIENTE - COPIA EMISOR RECIBI CONFORME
 IMPRESUM VACA VITERI CARLOS MIGUEL TELF. QUITO (02) 223-7591 - GUAYAQUIL 1800 467 736 171125275001, 2234
 F. AUTORIZACION 20 MARZO 2019. F. CADUCIDAD 20 MARZO 2020, DESDE 41201 HASTA 46200
 EFECTIVO T.JTA. DE CRÉD. DÉB. DNRO. ELECTRÓNICO OTROS

Carri

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

Validez de comprobantes físicos

RUC
1305658682001

Autorización
1124488355

Tipo documento
Nota de venta

Número documento
003-001-000041534

Fecha emisión
15/04/2019

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

Razón social CEVALLOS CEVALLOS MARIA JOSE		Nombre comercial CAFETERIA VERDE Y CAFE	
Dirección matriz AV. FLAVIO REYES S/N Y CALLE 22		Dirección establecimiento AV. FLAVIO REYES S/N Y CALLE 22	
Clase contribuyente Régimen Simplificado	Fecha caducidad 2020-03-20	Código imprenta 2234	

Detalle documentos categorizados - 1 registro

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

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





"Obligado a llevar Contabilidad"

HOTEL HAMILTON
 LOPEZ ALONZO MILTON NERY
 R.U.C. 1303479826001
 Direc.: Cda. Universitaria Principal s/n
 Telfs: 2678015/ 2678213 / 2678364
 E-mail: info@hotelhamilton.com
 www.hotelhamilton.com
 Manta - Ecuador
 Documento Categorizado: NO

FACTURA

SERIE
 001-001- **000008443**
 Aut. S.R.I. N° 1124455691
 Fecha de Autorización: 15-03-2019

FECHA: 16 04 2019
 NOMBRE: KARLA AYORA
 DIRECCION: LA CAROLINA
 TELF.: 0998620636

RUC 0105667838

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	V. TOTAL
1	HOSPEDAJE HABITACION N° 13 CHECK IN 15-04-2019 CHECK OUT 16-04-2019 REGISTRO 5943	\$ 44,88	\$44,88



FORMA DE PAGO	
Efectivo	
Dinero Electrónico	
Tarjetas de Crédito / Débito	
Otros	


 Firma Cliente


 Firma Autorizada

Impresión U-N-O de Carlos Edmundo Peñaherrera León
 R.U.C 1304755521001 N° Aut. 1974 Telf. 2621875 - Manta
 200 X 3 - (8406 a 8605) Valido para su emisión hasta 15 - 03 - 2020
 ORIGINAL : Adquiriente COPIA1: Emisor COPIA 2: S.R.I.

Subtotal 12 %	\$ 44,88
Subtotal 0%	\$ 0,00
Subtotal exento IVA	\$ 0,00
Subtotal no objeto IVA	\$ 0,00
Descuento	\$ 0,00
Subtotal	\$ 44,88
I.V.A 12 %	\$ 5,39
Propina	\$ 0,00
VALOR TOTAL	\$ 50,27



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC
1303479826001

Autorización
1124455691

Tipo documento
Factura

Número documento
001-001-000008443

Fecha emisión
16/04/2019

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

Razón social LOPEZ ALONZO MILTON NERY		Nombre comercial APART HOTEL HAMILTON	
Dirección matriz PRINCIPAL S/N		Dirección establecimiento PRINCIPAL S/N	
Clase contribuyente Otro	Fecha caducidad 2020-03-15	Código imprenta 1974	

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



TUTIVEN ZAMBRANO MARINA LICETH
 RUC: 1313071902001 / AUT. SRI: 1124106571
 Dir: Atanacio Santos s/n y 1 De Mayo
 Telf.: 05 2442102 - 0996886730 - Portoviejo Manabi - Ecuador
 VENTA AL POR MENOR DE BEBIDAS ALCOHOLICAS Y NO ALCOHOLICAS
 ACTIVIDADES DE COMERCIO HASTA \$ 850.00
 Fecha de Autorización: 14 ENERO 2019 CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO
 NOTA DE VENTA SERIE 001-001-00

0015662

Fecha: 16/04/2019 13:43:00
 Cliente: AYORA JARA KARLA
 Cedula/Ruc: 0105467638
 Direccion: LA CAROLINA

Descripcion	Cant	Precio	Total
*Coca Cola Sin Azu	1.00	1.50	1.50
		Total:	1.50

SISTEMA
 11243
 13:43:11



FIRMA AUTORIZADA RECIBI CONFORME
 IMPRENTA GARCIA AUT. 5692 Garcia Cedeño Vicente Washington RUC: 1305128660001
 Telf.: 2441081 Portoviejo del 15001 al 20000 Fecha de Caducidad: 14 ENERO 2020
 ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: EMISOR

Refajoano



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC
1313071902001

Autorización
1124106571

Tipo documento
Nota de venta

Número documento
001-001-000015662

Fecha emisión
16/04/2019

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

Razón social		Nombre comercial
TUTIVEN ZAMBRANO MARINA LICETH		
Dirección matriz		Dirección establecimiento
ATANACIO SANTOS S/N Y 1 DE MAYO		ATANACIO SANTOS S/N Y 1 DE MAYO
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta
Régimen Simplificado	2020-01-14	5692
Detalle documentos categorizados - 1 registro		
Actividad y monto autorizado por transacción		
ACTIVIDADES DE COMERCIO hasta \$850		



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



QUISHPE PEREZ MARCO VINICIO
ACTIVIDADES DE SERVICIOS DIVERSOS

SAN JUAN GUATEMALA DE 9120 Y ANTONIO PINEDA
EMAIL: inicio1975marco@gmail.com
Telf.: 0995560035
* Quito - Ecuador



RUC 1709123978001

FACTURA S 001-001-00

0000767

AUT.SRI. 1124567913

VALIDA SU EMISION HASTA
03/Abril/2020
Documento Categorizado: NO

Fecha:

15-Abril-2019

Cliente:

KARLA AYORA

Dirección:

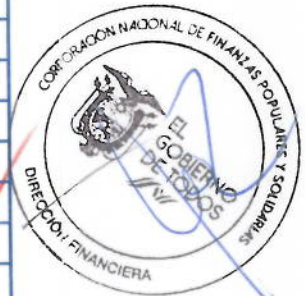
LA CAROLINA

Telf.:

0998620636 RUC/CI 0105667638

Cant.	DESCRIPCION	V. Unit.	Valor Total
	Movilización UIO-ATO		13,39

Forma de Pago			
Efectivo	<input checked="" type="checkbox"/>	F. CLIENTE	Subtotal % 13,39
Dinero Electrónico	<input type="checkbox"/>		Subtotal 0 %
Tarj. Crédito / Débito	<input type="checkbox"/>		DESCUENTO
Otros	<input type="checkbox"/>	F. AUTORIZADA	Subtotal
			I.V.A. % 1,61
			TOTAL \$ 15 ⁰⁰



"IMPRESA CopyGraf" PABLO NICOLAS MADERO GUERRON / RUC. 1707214944001 AUTO. SRI. 8472
DEL 0751 AL 0850 F.AUTORIZACION 03/Abril/2019 * Q. ORIGINAL-ADQUIRENTE COPIA -EMISOR



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

Validez de comprobantes físicos

RUC

1709123978001

Autorización

1124567913

Tipo documento

Factura

Número documento

001-001-000000767

Fecha emisión

15/04/2019

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

Razón social		Nombre comercial
QUISHPE PEREZ MARCO VINICIO		
Dirección matriz		Dirección establecimiento
SAN JUAN GUATEMALA OE9120 Y ANTONIO PINEDA		SAN JUAN GUATEMALA OE9120 Y ANTONIO PINEDA
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta
Otro	2020-04-03	8472



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](#)





Tarjeta de embarque

Copia para el pasajero

NOMBRE
AYORA/KARLA

VIAJERO FRECUENTE

SERVICIO ESPECIAL

VUELO
EQ0133

DE
QUITO

A
MANTA

FECHA
15APR19

PUERTA

HORA DE EMBARQUE
18:50

ASIENTO
25A

CLASE
K

NÚMERO DE SECUENCIA
18

HORA DE SALIDA
19:20

BOLETO ELECTRÓNICO
2692134995407

RESERVA
NV6BH

TIER LEVEL

EQUIPAJE



Equipaje facturado

Su franquicia de equipaje permitido será: 23 KG para vuelos nacionales y 2 maletas de no mas de 23 KG cada una para vuelos internacionales por pasajero. Si dispone de equipaje para registrar, en vuelos nacionales preséntese en el aeropuerto mínimo 45 minutos antes y para vuelos internacionales 2 horas antes de la salida de su vuelo a nuestros counters asignados para Web Check-in.



Equipaje de mano

Usted tiene derecho a portar una pieza de equipaje de mano con un peso máximo de 8 KG. tanto en vuelos nacionales como en vuelos internacionales. El tamaño del equipaje debe permitir su ubicación en los racks o bajo su asiento.



DOCUMENTOS DE VIAJE

En vuelos nacionales los únicos documentos válidos para viajar son: Cédula de Identidad, Licencia, Pasaporte o Carnet Diplomático ORIGINAL y VIGENTES. En vuelos internacionales dependiendo de su destino es indispensable su Pasaporte y Visa requerida. Recuerde que para viajar a cualquier destino internacional deberá presentar en nuestros counters su boleto confirmado de salida de su país de destino ya sea vía aérea, marítima o terrestre. Usted es responsable de tener en regla todos los documentos necesarios para su viaje. Para obtener más información, consulte nuestra pagina web www.tame.com.ec

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Para vuelos Nacionales Usted debe presentarse en la sala de embarque máximo 40 minutos antes de la hora itinerario. Para vuelos Internacionales Usted deberá presentarse en los counters asignados para Web Check-in con 2 horas de anticipación a la hora itinerario de su vuelo, para realizar revisión de documentos de viaje y requisitos migratorios. No olvide llevar con usted una copia de este documento.

Gracias por volar con nosotros. Le deseamos un buen viaje y le esperamos en un futuro cercano.


Boarding pass
Pase a bordo

1042006

269213499540762

Passenger Name/Nombre del pasajero
 AYORA/KARLA

From Desde	To Hacia	Flight Number Vuelo Nº
MED	UIO	EQ132
Class Clase	Date Fecha	Departure Time Hora de Salida
K	26 APR	2050
Boarding Time Hora de Embarque	Gate Puerta	Seat Asiento
2020	7777	8C
Pieces Maletas	Weight Peso	Reference Nº Nº de Referencia
		23

tame.com.ec 



003
Jp

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 014-KA-UCS-2019	FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 10/04/2019				
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR AYORA JARA KARLA SOFIA	PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE COMUNICACIÓN Y MARKETING		
PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL 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)
15/04/2019	17H30	16/04/2019	23H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
 KARLA AYORA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos)
 Organización y cobertura comunicacional del evento de entrega de certificados a las Cajas de Ahorro en Portoviejo

Actividades (por día)	Resultados Esperados
Lunes 15 de abril de 2019 Viaje a Manta	Organización y cobertura comunicacional del evento de entrega de certificados a las Cajas de Ahorro en Portoviejo
Martes 16 de abril de 2019 Organización y cobertura comunicacional del evento de entrega de certificados a las Cajas de Ahorro en Portoviejo. Retorno a Quito	

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)		
15/04/2019	17H30	DOMICILIO: Austria y Checoslovaquia	MANTA	393 km
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)	
16/04/2019	23H00	MANTA	DOMICILIO: Austria y Checoslovaquia	393 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	PARTICULAR	QUITO- AEROPUERTO DE TABABELA	15/04/2019	17H30	15/04/2019	18H30
AÉREO	TAME	QUITO - MANTA	15/04/2019	19h20	15/04/2019	20h20
TERRESTRE	PÚBLICO	MANTA - PORTOVIJEJO	16/04/2019	07H00	16/04/2019	08H00
TERRESTRE	PÚBLICO	PORTOVIJEJO - MANTA	16/04/2019	17H00	16/04/2019	18H00
AÉREO	TAME	MANTA - QUITO	16/04/2019	20h50	16/04/2019	21h50
TERRESTRE	PARTICULAR	AEROPUERTO DE TABABELA - QUITO	16/04/2019	22h00	16/04/2019	23h00

002
P

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

Anticipo de Viático :	UAF-CF-ANTVT-2019- 109	No. Solicitud Licencia:	014-KA-UCS-2019
Destino de la Comisión:	CIUDAD:	PROVINCIA	MANABI

Tipo de movilización:	<input type="checkbox"/>	Aérea	Fecha de salida:	15/04/2019	Hora:	17:30
	<input checked="" type="checkbox"/>	Terrestre	Fecha de retorno:	16/04/2019	Hora:	23:00
	<input type="checkbox"/>	Otro				

NOMBRE DEL SERVIDOR PUBLICO:	Ayora Jara Karla Sofia	CI:	0105667638
------------------------------	------------------------	-----	------------

SERVIDOR PUBLICO GRADO:	Servidor Público 5	Grado 11
-------------------------	--------------------	----------

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

CALCULO DEL VALOR QUE CORRESPONDE AL ANTICIPO

Fecha	Concepto	Valor
15/04/2019	Viatico	\$ 80.00
-	-	-
-	-	-
-	-	-
-	-	-
-	-	-
Valor del Anticipo		\$ 80.00

CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA	CP-VT-2019- 109
EXISTE EN PRESUPUESTO	SI
 Ing. Patricia Astudillo Directora Financiera	

CONTABILIDAD	
Elaborado Por:	ING DAVID CHIMBOLEMA
Firma:	

CONTABILIDAD	
Revisado por:	CPA. JANETH ELIZALDE
Firma:	