

06-05-2019

EB 681

CORPORACIÓN NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS		CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS "CONAFIPS"				
<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 071-SRK-DDOSFPS-2019			FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 13-05-2019			
<b>DATOS GENERALES</b>						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>RUBIO KAROLYS MARIA SUSANA</b>			PUESTO QUE OCUPA: <b>Oficial de análisis de las OSFPS 3</b>			
PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>Tungurahua</b>			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE LAS OSFPS</b>			
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Susana Rubio Karolys						
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos) Actualización Evaluación de desempeño						
<b>Actividades realizadas (por día)</b>  <b>Martes, 7 de mayo 2019</b> 07h00 Viaje Quito – Ambato 10h30 Actualización Evaluación de desempeño COAC Corportranst  <b>Miércoles, 8 de mayo 2019</b> 08h30 Actualización Evaluación de desempeño COAC Corportranst 17h00 Viaje Ambato – Quito 20h00 Fin de la comisión			<b>Resultados Alcanzados</b>  <b>Martes, 7 de mayo 2019</b> Actualización Evaluación de desempeño COAC Corportranst  <b>Miércoles, 8 de mayo 2019</b> Actualización Evaluación de desempeño COAC Corportranst			
<b>INTINERARIO</b>		<b>LUGAR DE SALIDA</b>		<b>DESTINO</b>	<b>KILÓMETROS</b>	
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)				
07-05-2019	07h00	Domicilio.- Ramón Roca E 10-75 y Av. 12 de Octubre		Ambato	111 Ref.(google maps)	
<b>INTINERARIO</b>		<b>LUGAR DE RETORNO</b>	<b>DESTINO</b>		<b>KILÓMETROS</b>	
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)			
08-05-2019	20h00	Ambato	Domicilio.- Ramón Roca E 10-75 y Av. 12 de Octubre		111 Ref.(google maps)	
<b>NOTA</b>						
<ul style="list-style-type: none"> <li>Señalar en los espacios (dirección de inicio del viaje y dirección de finalización del viaje), la referencia específica del lugar de inicio y de finalización respectivamente, pudiendo ser el domicilio o las oficinas de la CONAFIPS, para el cálculo de kilómetros de distancia correspondiente. Conforme la Resolución N° CONAFIPS-DG-002-2016.</li> <li>Los datos de itinerario se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habitual o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.</li> </ul>						
<b>TRANSPORTE UTILIZADO</b>						
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	Público	Quito - Ambato	07-05-2019	07h00	07-05-2019	10h00
Terrestre	Público	Ambato - Quito	08-05-2019	17h00	08-05-2019	20h00
<b>NOTA 1:</b> En caso de haber utilizado transporte asignado por la Coordinación Administrativa, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos. <b>NOTA 2:</b> 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.						

ANEXO 2: RESOLUCION No. CONAFIPS-DG-002-2016

OBSERVACIONES	
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>NOTA</b> El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado
 <b>NOMBRE:</b> Dra. Susana Rubio Karolys OFICIAL DE ANÁLISIS DE LAS OSFPS 3	
FIRMAS DE APROBACIÓN	
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>
 <b>NOMBRE:</b> Econ. Geovanny Carrillo Director de desarrollo de OSFPS	 <b>NOMBRE:</b> Econ. Geovanny Carrillo Director de desarrollo de OSFPS

*Handwritten note:* 2/8 11.05.2019

EL GOBIERNO DE TODOS  
 CORPORACIÓN NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS

**DIRECCIÓN FINANCIERA**

**15 MAY 2019**

CONTABILIDAD CONTROL PREVIO  
 RECEPCION DE DOCUMENTOS

FIRMA  HORA 10:15





Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

## Validez de comprobantes físicos

RUC  
1890028647001

Autorización  
1124531671

Tipo documento  
Factura

Número documento  
001-001-060092

Fecha emisión  
07/05/2019

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

Razón social		Nombre comercial	
CORPORACION TURISTICA INTERNACIONAL LLERENA - GARZON CORPTURINTER S.A.		HOTEL MIRAFLORES	
Dirección matriz		Dirección establecimiento	
MIRAFLORES AV. MIRAFLORES 1527 Y LAS ROSAS		MIRAFLORES AV. MIRAFLORES 1527 Y LAS ROSAS	
Clase contribuyente	No. resolución	Fecha caducidad	Código imprenta
Otro	4519	2020-03-28	1382

**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  
1890028647001

Autorización  
1124531671



Tipo documento  
Factura

Número documento  
001-002-022143



Fecha emisión  
08/05/2019



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

Razón social	Nombre comercial
CORPORACION TURISTICA INTERNACIONAL LLERENA - GARZON CORPTURINTER S.A.	HOTEL MIRAFLORES

Dirección matriz	Dirección establecimiento
MIRAFLORES AV. MIRAFLORES 1527 Y LAS ROSAS	MIRAFLORES AV. MIRAFLORES 1527 Y LAS ROSAS

Clase contribuyente	No. resolución	Fecha caducidad	Código imprenta
Otro	4519	2020-03-28	1382

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

Recuerde la persona que simule, oculte, omita, falsee o engañe en la determinación de la obligación tributaria, para evitar el pago de los tributos propios o de terceros, será sancionada con pena privativa de libertad.

**Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal.**

Nueva consulta





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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 071-SRK-DDOSFPS-2019  
FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa): 30/04/2019

VIÁTICOS  MOVILIZACIONES  SUBSISTENCIAS  ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: **RUBIO KAROLYS MARIA SUSANA**  
PUESTO QUE OCUPA: **Oficial de análisis de las OSFPS 3**  
PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: **Tungurahua**  
NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: **DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE LAS OSFPS**  
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa): **07-05-2019** HORA SALIDA (hh:mm): **07h00**  
FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa): **08-05-2019** HORA LLEGADA (hh:mm): **20h00**

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
Susana Rubio Karolys

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos)  
Actualización Evaluación de desempeño

Actividades (por día)	Resultados Esperado
<b>Martes, 7 de mayo 2019</b> 07h00 Viaje Quito – Ambato 10h00 Actualización Evaluación de desempeño COAC Corportranst	<b>Martes, 7 de mayo 2019</b> Actualización Evaluación de desempeño COAC Corportranst
<b>Miércoles, 8 de mayo 2019</b> 08h30 Actualización Evaluación de desempeño COAC Corportranst 17h00 Viaje Ambato – Quito 20h00 Fin de la comisión	<b>Miércoles, 8 de mayo 2019</b> Actualización Evaluación de desempeño COAC Corportranst

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA	HORA	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)		
07-05-2019	07h00	Domicilio.- Ramón Roca E 10-75 y Av. 12 de Octubre		111 Ref.(google maps)
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA	HORA	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)		
08-05-2019	20h00	Ambato	Domicilio.- Ramón Roca E 10-75 y Av. 12 de Octubre	111 Ref.(google maps)

**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	HORA	FECHA	HORA
Terrestre	Público	Quito - Ambato	07-05-2019	07h00	07-05-2019	10h00
Terrestre	Público	Ambato - Quito	08-05-2019	17h00	08-05-2019	20h00

**TRANSPORTE ASIGNADO POR EL AREA ADMINISTRATIVA**

Vehículo institucional			
Transporte Privado			
Autorización de pago de transporte por el servidor	Público: Quito - Ambato - Quito	Autorizado por <i>Paola Vojmin</i>	Firma 

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DE LA INSTITUCION FINANCIERA: <b>GUAYAQUIL</b>		TIPO DE CUENTA: <b>Ahorros</b>	No. DE CUENTA: <b>6223384</b>
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE	
			
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Dra. Susana Rubio Karolys OFICIAL DE ANÁLISIS DE LAS OSFPS 3		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Eco. Geovanny Carrillo DIRECTOR DE DESARROLLO DE LAS OSFPS	
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"> <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>	
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Ing. Evelyn Loachamin DIRECTORA ADMINISTRATIVA Y DE TALENTO HUMANO		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.	

24.  
30 2019

Autorización transporte público  
  
 9-17  
 021061 2019

EL GOBIERNO DE TODOS  
 CORPORACIÓN NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS  
**DIRECCIÓN FINANCIERA**  
 02 MAY 2019  
 CONTABILIDAD - CONTROL PREVIO  
 RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS  
 FIRMA  HORA 10:46a

**CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULAR**

Egreso de Bancos NO:EB00000681

**BENEFICIARIO:** RUBIO KAROLYS SUSANA

**Agencia:**

**FECHA:** 06 de Mayo de 2019

Administración General


**CONCEPTO:** 02 RUBIO KAROLYS SUSANA, ANTICIPO DE VIATICO DEL 07-05-2019 AL 08-05-2019 SEGUN SOLICITUD 071-SRK-DDOSFPS-2019 COMISION DE SERVICIOS A TUNGURAHUA

**BANCO:** NO DEFINIDO

**CUENTA:** 0

**CHEQUE:** 0

CODIGO	DESCRIPCION	DEBE	HABER
19041005	Anticipos por Viaticos	80.00	
11030501	Cta. BCE 1122104 CONAFIPS		80.00

  
**TOTALES:**  
 ELABORADO  
 ALARCON RASHELL

  
 REVISADO POR  
 JANETH ELIZALDE

  
 PAGADO POR  
 VICENTE PINCHAO

  
 APROBADO POR  
 PATRICIA ASTUDILLO

06-MAY-2019 12:15:05

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

Anticipo de Viático :	UAF-CF-ANTVT-2019- 148	No. Solicitud Licencia:	071-SRK-DDOSFPS-2019
Destino de la Comisión:	CIUDAD:	PROVINCIA	TUNGURAHUA

Tipo de movilización:	<input type="checkbox"/>	Aérea	Fecha de salida:	07/05/2019	Hora:	7:00
	<input checked="" type="checkbox"/>	Terrestre	Fecha de retorno:	08/05/2019	Hora:	20:00
	<input type="checkbox"/>	Otro				

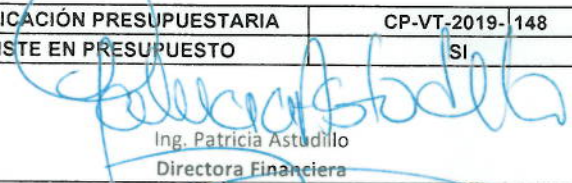
NOMBRE DEL SERVIDOR PUBLICO:	Rubio Karolys Maria Susana	CI:	0502019771
------------------------------	----------------------------	-----	------------

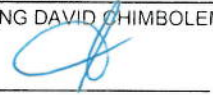
SERVIDOR PUBLICO GRADO:	Servidor Público 5	Grado 11
-------------------------	--------------------	----------

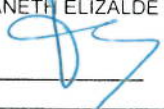
VALIDACION CONTABLE	FECHA:	06/05/2019
---------------------	--------	------------

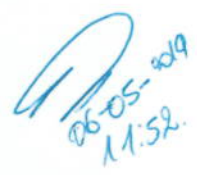
**CALCULO DEL VALOR QUE CORRESPONDE AL ANTICIPO**

Fecha	Concepto	Valor
07/05/2019	Viatico	\$ 80.00
-	-	-
-	-	-
-	-	-
-	-	-
-	-	-
<b>Valor del Anticipo</b>		<b>\$ 80.00</b>

CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA	CP-VT-2019- 148
EXISTE EN PRESUPUESTO	SI
 Ing. Patricia Astudillo Directora Financiera	

CONTABILIDAD	
Elaborado Por:	ING DAVID CHIMBOLEMA
Firma:	

CONTABILIDAD	
Revisado por:	CPA. JANETH ELIZALDE
Firma:	

  
 06-05-2019  
 11:52





FECHA: 09 DE MAYO DE 2019

HORA DE INICIO: 10:00

NOMBRE DE LA OSFPS: COAC CORPOTRANST

DIRECCIÓN DE LA VISITA: LOS INCAS # 03 CA Y AZUAY

TELÉFONOS DE CONTACTO: 032401073

CANTON: AMBATO

PARROQUIA: HUACHI LORETO

OBJETIVO DE LA VISITA:

- Evaluación de desempeño
- Monitoreo financiero trimestral
- Diagnóstico para fortalecimiento
- Elaboración/ejecución Plan de mejora
- Seguimiento consultoría fortalecimiento
- OTRO:

1. ESTADO EN QUE SE ENCUENTRA AL MOMENTO LA OSFPS

- NO EVALUADA
- OPERATIVA
- SUSPENSA
- NO CALIFICADA

INFORMACION SOLICITADA:

- ÚLTIMO BALANCE GENERAL FECHA DE CORTE: 31-12-2017 y 31-12-2018
- ÚLTIMO ESTADO DE PÉRDIDAS Y GANANCIAS FECHA DE CORTE: 31-12-2017 y 31-12-2018
- OTROS

ESPECIFIQUE: ANEXOS DE CARTERA, AHORROS, DEPÓSITOS A PLAZO REGLAMENTOS, OTROS DOCUMENTOS

LOGROS DE LA VISITA:

RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN NECESARIA PARA LA ACTUALIZACIÓN DE LA EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO CON CORTE AL 31 DE DICIEMBRE 2017 Y AL 31 DE DICIEMBRE DE 2018

ACUERDOS Y COMPROMISOS ALCANZADOS:

- CONAFIPS REMITIR LOS INFORMES DE ACTUALIZACIÓN DE DESEMPEÑO
- CORPOTRANST REMITIR MENSUALMENTE LOS ESTADOS FINANCIEROS

OBSERVACIONES/SUGERENCIAS:

- DOCUMENTAR LAS ACCIONES REALIZADAS CON LA COMUNIDAD Y CON EL PERSONAL Y DIRECTIVOS DE LA COAC
- LOS EXPEDIENTES DE CRÉDITO REVISAR LA CONCORDANCIA DE FECHAS DE LA SOLICITUD DE CRÉDITO Y APROBACIÓN

	NOMBRE	CARGO	FIRMA Y SELLO
POR LA OSFPS:	Mariana Guayasamin Bustos	Gerencia General	
POR LA CONAFIPS:	DRA SUSANA RUBIO KAROLYS	OFICIAL DE ANÁLISIS DE LAS OSFPS	



FECHA Y HORA DE FINALIZACIÓN DE LA VISITA: 08 DE MAYO 2019 17:00

DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE LAS ORGANIZACIONES DEL SECTOR FINANCIERO POPULAR Y SOLIDARIO  
REGISTRO DE PARTICIPANTES EN VISITAS DE CAMPO

CORPORACION NACIONAL  
DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS



COOPERATIVA: CORPOTRANST							
FECHA: 01 DE MAYO 2019		PROVINCIA: TUNGURAHUA	CANTON: ATRIBATO	PARROQUIA: HURACHI LOZEF70	CIUDAD: ATRIBATO		
HORA DE INICIO: 10h30		HORA DE FINALIZACIÓN: 13h00		TÉCNICO/A RESPONSABLE: DR. SUSANA RUIZ OJEDA			
No.	Apellidos y Nombres	Cédula de Identidad	Institución	Cargo	Correo electrónico	Teléfono	Firma
1	Aregales Mario	1803003696	COOPOTRANST Bosque	Vocal Vigilancia	regulaciones6@hotmail.com	0997690156	
2	Piñucha Muelo Francisco	180068969	COOPOTRANST	Vocal Administración	Francisco Piñucha@hotmail.com	0994570993	
3	Arborede Valencia Angel Sergio	0200589372	Coop Comunitaria Union	Presidente	angelarborede409@idom.com	0999600087	
4	Montesdeca Julio	1801715830		Vocal Administración		0987936724	
5	Correa E. Victor Hugo	1800971309	COOPOTRANST	Vocal	victorcorrea@hotmail.com	0995384233	
6	Ordoñez Lorena Lorena	1800999005	COOPOTRANST	Comité de Vigilancia	ordonezlorena@coop.com.ec	0999000508	
7	Mariano de Jesús Guayasamin Bustos	1301893171	COOPOTRANST	Gerente General	gerente@cooperacionpopular@hotmail.com	0977268895	
8	Piñana Geovana Francisco Urrut	1803963637	COOPOTRANST	Contactador	cooperativistacomunicacion@hotmail.com	0987480960	
9	Angel Ramirez Prisco Alcanda		COOPOTRANST	Vocal C. Adm.		0995721693	
10	Alcanda Gerardo Garzon Altimirano		COOPOTRANST	Vocal C. Adm.			
11							
12							
13							
14							
15							
16							

DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE LAS ORGANIZACIONES DEL SECTOR FINANCIERO POPULAR Y SOLIDARIO  
REGISTRO DE PARTICIPANTES EN VISITAS DE CAMPO

COMPAÑÍA NACIONAL  
DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS



COOPERATIVA: **COOPOTRANS 7**

FECHA: **08 DE Mayo 2019** PROVINCIA: **TUNJUBAMBA** CANTON: **AMBATO** PARROQUIA: **HUACHI LOPEZO** CIUDAD: **AMBATO**

HORA DE INICIO: **08 h 30** HORA DE FINALIZACIÓN: **17 h 00** TÉCNICO/A RESPONSABLE: **Dña. SUSANA BUSTO** *KS Ro LYS*

No.	Apellidos y Nombres	Cédula de Identidad	Institución	Cargo	Correo electrónico	Teléfono	Firma
1	Gonzalo Samay Bustos Mariana de Jesús	1801893171	COOPOTRANS 7	Gerente General	comptrens7.gerenciageneral@hotmail.com	2401073	
2	<i>Ayudante Susana Bustos</i>	1801421329	COOPOTRANS 7	Asistente	mgallfranca@hotmail.com	0999023771	
3	Meneses Ortega Jazmin	1803246402	CONC COOPOTRANS 7	O. COORDINADOR	comptrens7.gerenciageneral@hotmail.com	0998830380	
4	SANCHEZ GUERRA	801924252	CONC COOPOTRANS 7	A. DIESTRO	comptrens7.asesor@cooperativa.com	2401073	
5	PINARETE URETI Viviana	1803463634	CONC COOPOTRANS 7	COORDINADORA	comptrens7.contabilidad@hotmail.com	0987480960	
6	SANCHEZ GÓMEZ Edgar Rafael	1804575270	COOPOTRANS 7	OFICIAL DE CREDITO ASIGNACION AL CLIENTE	comptrens7.ventas@hotmail.com	0993833467	
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							

14/05/2019

15.30

CORPORACION TURISTICA INTERNACIONAL LLERENA GARZON

CORPTURINTER S.A.

Autorización S.R.I. N° 1124531671



**FACTURA** N° 001-001 **N° 060092**  
**FACTURA DE ALOJAMIENTO**

Barrio Miraflores Av. Miraflores # 1527 y Las Rosas \* Telfs.: (03) 2460204 - 2460509 - 2460421 - 2460261  
 P.O.BOX: 18-01-0425 E-mail: hm@hmiraflores.com.ec web: www.hmiraflores.com.ec **AMBATO - ECUADOR**

RUC. 1890028647001

FOLIO	NOMBRE - NAME	N° PERSONAS	TARIFA - RATE
	RUBIO KAROLYNS MARIA SUSANA		
	0500019771		
	COMPANIA - COMPANY	LLEGADA - ARRIVAL	HORA - HOUR
RC-0038354		J.F.	12:00:00 AM
DIRECCION - ADDRESS		F. EMISION / SALIDA - DEPARTURE	HORA - HOUR
QUITO		07/05/2019	17:45:09.81
CIUDAD	ESTADO - STATE	PAIS - COUNTRY	
	ECUADOR	VENDEDOR CLAVE (123)	

FECHA DATE	HORA HOUR	REFERENCIA REFERENCE	DESCRIPCION DESCRIPTION	DEBITO / CREDITO DEBIT / CREDIT
11			HOSPEDAJE	32.79
			Subtotal: 32.79	
			BASE IMPONIBLE:	32.79
			12 % I.V.A.:	3.93
			10% SERVICIOS:	3.28
			ANTICIPOS:	
		CONTABILIDAD	TARJETA MASTERCARD	40.00
HAB N° ROOM N°	CAJERO CASHER	FORMA DE PAGO/ FORM OF PAYMENT	SALDO BALANCE	
		EFFECTIVO DINERO ELECTRONICO TARJETA DE CREDITO / DEBITO OTROS		

SON: CUARENTA 00/100

<p><b>OBSERVACIONES</b>                  Su firma es unicamente para el control de sus vales                  Your signature is only voucher's control</p>	<p>EL ULTIMO SALDO ES IMPORTANTE PENDIENTE DE PAGO Y DEBE SER CANCELADO LA PRESENTACION DE LA CUENTA.                  LAST BALANCE SHOWN IS AMOUNT DUE AND SHOULD BE PAID UPON PRESENTATION OF THE BILL</p>
<p><i>[Signature]</i>                  FIRMA - SIGNATURE</p>	<p><i>[Signature]</i>                  HOTEL MIRAFLORES</p>
<p><b>FAVOR DEVOLVER LA LLAVE                  PLEASE RETURN THE KEY</b></p>	

Velasco Mayorga Maura Graciela / MATEGO / Telf: (03)2460886 Ficoa / RUC: 1701473330001 / Aut. 1382 / Fecha Aut. 28 Marzc.2019 / Numerado del 60001 al 60300 Válido hasta: 28 Marzo 2020

ORIGINAL: Adquiriente COPIA 1: Emisor COPIA 2: Archivo

CENA DEL 07-MAYO-2019

*Amelia*



**® CORPORACION TURISTICA INTERNACIONAL LLERENA - GARZON  
CORPTURINTER S.A.**

RUC: 1890028647001

RESTAURANTE: Miraflores Av. Miraflores 1527 y Las Rosas Telfs: (03) 2460204 - 2460509  
2460421 - 2460261 \* P.O BOX: 18-01-0425

e-mail: hm@miraflores.com.ec / web: www.miraflores.com.ec \* Ambato - Ecuador  
RUBIO KAROLYNS MARIA SUSANA

NOMBRE:

# PERSONAS:

MESA: BUITO MESERO:

DIRECCIÓN:

FECHA:

**FACTURA**

**Nº 022143**

**001-002**

**Aut. SRI: 1124531671**

Fecha Aut: 28 Marzo 2019

Documento Categorizado: No

0502019771

08/05/2019

VENDEDOR CLAVE (123)

o	Cantidad	Descripción	Valor U	TOTAL
1.00	FILETE DE POLLO A LA PLANCHA	9.50	9.50	
1.00	AGUA AROMATICA	1.00	1.00	1.00



*Amelia*  
*Car*

SUSANA RUBIO KAROLYNS  
0502019771

X No está en Pota.

DE PAGO	EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO/DEBITO	DINERO ELECTRÓNICO	OTROS	SUBTOTAL	%	TOTAL \$
					10.50		10.50
					0.00		0.00
					10.50		10.50
					1.76		1.76
					1.05		1.05
					12.81		12.81

Hotel Miraflores  
Xiomara G.  
Recibí Conforme

Hotel Miraflores

Recibí Conforme

10% SERVICIOS

TOTAL \$

12.81

1.05

1.76

10.50

0.00

121951 al 22230 Válido hasta: 28 Marzo 2020  
Adquirente VERDE: Emisor AMARILLO: Sin valor Tributario

RUC: 1701473330001 / Aut. 1382

Fisco / MATEGO / Telf: (03)2460886

Miraflores Graciela