


EB 767 15-05-2019

<p>CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS</p> 	<p>CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS "CONAFIPS"</p>
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	
<p>Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 013-MG-UCS-2019</p>	<p>FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 27-05-2019</p>
DATOS GENERALES	
<p>APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR</p>	<p>PUESTO QUE OCUPA:</p>
<p>MUÑOZ PUMAGUALLE MARIA GABRIELA</p>	<p>ASESOR</p>
<p>PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL</p>	<p>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR</p>
<p>ESMERALDAS</p>	<p>DIRECCION GENERAL</p>
<p>SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:</p>	
<p>GABRIELA MUÑOZ DIEGO CORREA SANTIAGO CAMPOS FREDDY PÉREZ MERCEDES SALINAS</p>	
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS	
<p>DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)</p>	
<p>Avanzada para cumplimiento agenda territorial Socialización de productos financieros de la CONAFIPS en Esmeraldas y Muisne Visita a emprendimientos de Cajas de Ahorro en Quinindé, Atacames, Chura Entrega de certificados a Caja de Ahorro Chura Visita a plan habitacional COAC 29 de Octubre Reunión autoridades Esmeraldas y COACS</p>	
<p style="text-align: center;">Actividades realizadas (por día)</p> <p>Lunes 20 de mayo de 2019</p> <ul style="list-style-type: none"> • Viaje Quito - Esmeraldas • Reunión con autoridades de la Gobernación de Esmeraldas para socialización de productos. • Viaje Esmeraldas a Quinindé • Entrega de Recursos a la COAC Antorcha • Viaje a Atacames para visita emprendimientos <p>Martes 21 de mayo de 2019</p> <ul style="list-style-type: none"> • Viaje Atacames - Muisne • Socialización de productos financieros en Muisne con Caja Campesina Agroecológica de Muisne. • Viaje Muisne - Quinindé • Organización y cobertura comunicacional de Entrega de certificados a socios de la Caja de Ahorro Chura - Quinindé • Viaje de avanzada al plan habitacional Juan Pablo para coordinación visita de autoridades CONAFIPS en Atacames. <p>Miércoles 22 de mayo de 2019</p> <ul style="list-style-type: none"> • Visita plan habitacional Juan Pablo junto a autoridades de CONAFIPS, Gobernación y COAC 29 de Octubre. • Reunión con dirigentes de caja de ahorro de Muisne en el CAC Esmeraldas • Retorno a Quito. 	<p>Resultados Alcanzados:</p> <p>Avanzada para cumplimiento agenda territorial Socialización de productos financieros de la CONAFIPS en Esmeraldas y Muisne Visita a emprendimientos de Cajas de Ahorro en Quinindé, Atacames, Chura Entrega de certificados a Caja de Ahorro Chura Visita a plan habitacional COAC 29 de Octubre Reunión autoridades Esmeraldas y COACS</p>

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA		DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)			
20/05/2019	07H00	Domicilio Quito: Bosmediano. Edificio De Jerez II		ESMERALDAS	316 km Referencia Google Maps
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO		KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)		
22/05/2019	16H30	ESMERALDAS	CONAFIPS: Amazonas y Villalengua		316 km Referencia 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.
- 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	DOMICILIO - TABABELA	20/05/2019	07H00	20/05/2019	08H00
AÉREO	TAME	TABABELA - ESMERALDAS	20/05/2019	09H00	20/05/2019	10H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	ESMERALDAS - QUININDÉ	20/05/2019	11H00	20/05/2019	11H45
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUININDÉ - ATACAMES	20/05/2019	16H00	20/05/2019	16H45
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	ATACAMES - MUISNE	21/05/2019	07H00	21/05/2019	08H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MUISNE - QUININDÉ	21/05/2019	11H30	21/05/2019	14H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUININDÉ - ATACAMES	21/05/2019	17H00	21/05/2019	18H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	ATACAMES - ESMERALDAS	22/05/2019	10H00	22/05/2019	10H45
AÉREO	TAME	ESMERALDAS - TABABELA	22/05/2019	14H25	22/05/2019	15H15
TERRESTRE	PARTICULAR	TABABELA - CONAFIPS	22/05/2019	15H25	22/05/2019	16H30

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO  NOMBRE: GABRIELA MUÑOZ	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: JORGE MERIZALDE	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  NOMBRE: JORGE MERIZALDE
--	--



EL GOBIERNO DE TODOS
CORPORACIÓN NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y RORDEFINAS

DIRECCIÓN FINANCIERA

28 MAY 2019

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

CONTABILIDAD / CONTROL PREVIO
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FIRMA _____ HORA 15:02 pm



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
013-MGMP-DG-2019

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)
13/05/2019

VIÁTICOS: MOVILIZACIONES: SUBSISTENCIAS: ALIMENTACIÓN:

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
MUÑOZ PUMAGUALLE MARIA GABRIELA

PUESTO QUE OCUPA:
ASESOR

PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
ESMERALDAS

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

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

20/05/2019

07H00

22/05/2019

16H30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

GABRIELA MUÑOZ
MERCEDES SALINAS
SANTIAGO CAMPOS
FREDDY PÉREZ

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos)

Socialización de productos financieros de la CONAFIPS, agenda de medios y entrega de certificados a la caja de ahorro chura Quinindé

Actividades (por día)

Resultados Esperado

Lunes 20 de mayo de 2019

Viaje a Esmeraldas

Socialización de la acción de Conafips en Esmeraldas

Visita Caja de ahorro en Atacames.

Martes 21 de mayo de 2019

Entrega de certificados a los miembros de la caja de ahorro y crédito Chura Quinindé y

visita a proyectos productivos

Reunión dirigentes Caja de ahorro en Atacames

Miércoles 22 de mayo de 2019

Reunión con dirigente de caja de ahorro de Muisne

Retorno a Quito

Realizar Socialización de productos financieros de la CONAFIPS, agenda de medios y entrega de certificados a la caja de ahorro chura Quinindé

INTINERARIO

LUGAR DE SALIDA

DESTINO

KILÓMETROS

FECHA
dd-mm-aa

HORA
hh:mm

Domicilio/CONAFIPS
(Dirección de inicio del viaje)

20/05/2019

07H00

Domicilio Quito: Bosmediano. Edificio De Jerez II

ESMERALDAS

316 km
Referencia Google
Maps

INTINERARIO

LUGAR DE RETORNO

DESTINO

KILÓMETROS

FECHA
dd-mm-aa

HORA
hh:mm

Domicilio/CONAFIPS
(Dirección de finalización del viaje)

22/05/2019

16H30

ESMERALDAS

Domicilio Quito: Bosmediano. Edificio De Jerez II

316 km
Referencia Google

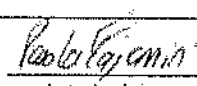
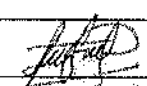
NOTA

- 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

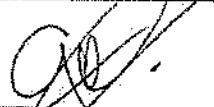
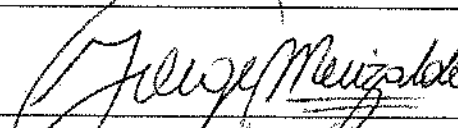

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	PARTICULAR	DOMICILIO - TABABELA	20/05/2019	07H00	20/05/2019	08H00
AÉREO	TAME	TABABELA - ESMERALDAS	20/05/2019	09H00	20/05/2019	10H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	ESMERALDAS - ATACAMES	20/05/2019	16H00	20/05/2019	16H45
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	ATACAMES - QUININDÉ	21/05/2019	09H30	21/05/2019	11H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUININDÉ - ATACAMES	21/05/2019	14H30	21/05/2019	16H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	ATACAMES - MUISNE	22/05/2019	07H00	22/05/2019	08H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MUISNE - ESMERALDAS	22/05/2019	11H00	22/05/2019	13H30
AÉREO	TAME	ESMERALDAS - TABABELA	22/05/2019	14H20	22/05/2019	15H15
TERRESTRE	PARTICULAR	TABABELA - DOMICILIO	22/05/2019	15H30	22/05/2019	16H30

TRANSPORTE ASIGNADO POR EL AREA ADMINISTRATIVA

Vehículo institucional	Comparte Vehículo Institucional		
Transporte Privado			
Autorización de pago de transporte por el servidor		 Autorizado por	 Firma

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DE LA INSTITUCION FINANCIERA: BANCO PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 3732573000
---	----------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
	
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR GABRIELA MUÑOZ	JORGE MERIZALDE
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	
 EVELYN LOACHAMIN	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. • 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 la Máxima Autoridad o su Delegado.

VERSION AJUSTADA DEL FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013



EL GOBIERNO DE TODOS
CORPORACIÓN NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS

DIRECCIÓN FINANCIERA

15 MAY 2019

CONTABILIDAD CONTROL PREVIO RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FIRMA _____ HORA 11:10



Corporación Nacional de Finanzas Populares y Solidarias

CONAFIPS

UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN

15 MAY 2019

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FIRMA _____ HORA _____



R.U.C.: 0591714899001

FACTURA

No. 001-002-000158731

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2105201901059171489900120010020001587310015873114

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2019-05-21 T21:44:44- 05:00

AMBIENTE Ambiente de Producción

EMISION NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2105201901059171489900120010020001587310015873114

FIGUEROA MEDINA CIA. LTDA.

HOTEL EL MARQUES

Dirección Matriz 21 de Noviembre s/n y los Crotos

Dirección 21 de Noviembre S/N y los Crotos

Sucursal

Contribuyente especial : 181

Obligado a llevar Contabilidad: SI

Razón Social/Nombres y Apellidos: GABRIELA MUÑOZ

Fecha Emisión: 21/05/2019

Identificación: 0603418591

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
5001	1	1 00	1-Arroz El Marques		14 75	0 00	14 75
20005	1	1 00	2-Limonada		1 23	0 00	1 23

Información Adicional

MONEDA: DOLAR
 CAJERO: 509 Washingt Villalba
 CHECK: 3836
 DIRECCION: BELLAVISTA
 FECHA CIERRE: 2019-05-21T21:44:22
 PVISA DEBITO: 19.50
 RVC: RESTAURANTE
 TELEFONO: 3333045
 TRANSACCION: 21135

SUBTOTAL 12%	15 98
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	15 98
DESCUENTO	0 00
ICE	0 00
IVA 12%	1 92
SERVICIO TIP 10%	1 60
VALOR TOTAL	19 50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
TARJETA DE DEBITO YC	19.50	0	Días

[Handwritten signature in blue ink]

Estimado Cliente le recordamos que las retenciones deben ser entregadas hasta 5 días después de la emisión de las facturas según disposiciones del SRI Art 72. Caso contrario se procederá al cobro TOTAL de la factura.



R.U.C.: 0591714899001

FACTURA

No. 001-001-000026092

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2205201901059171489900120010010000260920440551316

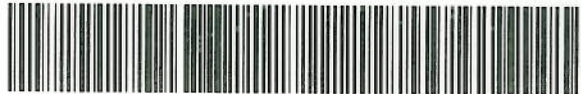
FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2019-05-22 T08:31:46- 05:00

AMBIENTE Ambiente de Producción

EMISION NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2205201901059171489900120010010000260920440551316

FIGUEROA MEDINA CIA. LTDA.

HOTEL EL MARQUES

Dirección Matriz 21 de Noviembre s/n y los Crocos

Dirección 21 de Noviembre S/N y los Crocos

Sucursal

Contribuyente especial: 181

Obligado a llevar Contabilidad: SI

Razón Social/Nombres y Apellidos: MUÑOZ PUMAGUALLE MARIA GABRIELA

Fecha Emisión: 22/05/2019

Identificación: 0603418591

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1000		2.00	ALOJAMIENTO (GR)		48.00	NaN	96.00

Información Adicional

MONEDA: DOLAR

CONFIRMATIONNO: 123806

HABITACION: 311

NOCHES: 1

ADULTOS: 1.00

CAJERO: 27

EPANTICIPO: 117.12

PAC VISA CTE:

IMPRESION: 0

NOMBRE: MARIA GABRIELA MUÑOZ

HUESPED: PUMAGUALLE

DIRECCION: QUITO

EMAIL: gem41271@gmail.com

FECHA LLEGADA: 20-05-19

FECHA SALIDA: 22-05-19

SUBTOTAL 12%	96.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	96.00
DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	11.52
SERVICIO TIP 10%	9.60
VALOR TOTAL	117.12

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
TARJETA DE CREDITO 12	117.12	0	Días

Estimado Cliente le recordamos que las retenciones deben ser entregadas hasta 5 días después de la emisión de las facturas según disposiciones del SRI Art 72. Caso contrario se procederá al cobro TOTAL de la factura.



R.U.C.: 0591714899001

FACTURA

No. 001-002-000158712

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2005201901059171489900120010020001587120015871210

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2019-05-20 T21:13:38- 05:00

AMBIENTE Ambiente de Producción

EMISION NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2005201901059171489900120010020001587120015871210

FIGUEROA MEDINA CIA. LTDA.

HOTEL EL MARQUES

Dirección Matriz 21 de Noviembre s/n y los Crotos

Dirección 21 de Noviembre S/N y los Crotos

Sucursal

Contribuyente especial : 181

Obligado a llevar Contabilidad: SI

Razón Social/Nombres y Apellidos: GABRIELA MUÑOZ

Fecha Emisión: 20/05/2019

Identificación: 0603418591

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
22005	1	1.00	2-Agua Aromatica		1.43	0.00	1.43
10006	1	1.00	1-Porc Pan		1.64	0.00	1.64

Información Adicional

MONEDA: DOLAR
 CAJERO: 509 Washing Villalba
 CHECK: 3800
 DIRECCION: BELLAVISTA
 FECHA CIERRE: 2019-05-20T21:13:14
 PFEPECTIVO: 3.75
 RVC: RESTAURANTE
 TELEFONO: 3333015
 TRANSACCION: 21105

SUBTOTAL 12%	3.07
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3.07
DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.37
SERVICIO TIP 10%	0.31
VALOR TOTAL	3.75

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO 01	3.75	0	Días

Breach.

Estimado Cliente le recordamos que las retenciones deben ser entregadas hasta 5 días después de la emisión de las facturas según disposiciones del SRI Art 72. Caso contrario se procederá al cobro TOTAL de la factura.

RESTAURANT D' FERNANDO
 VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTE
Hunter Castillo Janett Alice
 Estbl.: Av. 1ra Del Pacifico 8 y Simón Plata Torres
 (Malecón de Las Palmas) Cel.: 098 527 7085
 ESMERALDAS - ECUADOR

FACTURA
 002 - 001
0009344
 Aut. # 1124810162

RUC: 0800659203001 RUC/CI: 0603418591
 Sr. (es): GABRIELA MUÑOZ 023333015
 Direc.: BELLAVISTA Fecha: 22 / May / 2019

Cant.	DESCRIPCION	P. Unit.	V./ Venta
1	ALMUERZO EJECUTIVO	20.36	20.36

Alice

FORMA DE PAGO No.: 0001119344

Efectivo		Sub total 12%	*****20.36
Dinero Electrónico		Sub total 0%	DSC. 0.00
Tarjeta de Crédito/Debito		Sub total	*****20.36
Otros		Servicio 10%	*****2.04
		IVA 12%	*****2.44
		TOTAL \$	*****24.84

Original: Cliente / Copia: Emisor
 Recibi Conforme
 Firma Autorizada

Valle Santos Jose Luis / SEMP&IMP Tel: 06-2711985
 RUC: 1712884334501 / Aut. 2131 Imp. del 01 al 10300
 Fecha Aut. 16/05/2019 / Fecha Cad. 16/05/2020

RESTAURANT D' FERNANDO
 VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTE
Hunter Castillo Janett Alice
 Estbl.: Av. 1ra Del Pacifico 8 y Simón Plata Torres
 (Malecón de Las Palmas) Cel.: 098 527 7085
 ESMERALDAS - ECUADOR

FACTURA
 002 - 001
0009303
 Aut. # 1124810162

RUC: 0800659203001 RUC/CI: 0603418591
 Sr. (es): GABRIELA MUÑOZ 023333015
 Direc.: BELLAVISTA Fecha: 20 / May / 2019

Cant.	DESCRIPCION	P. Unit.	V./ Venta
1	CAZUELA MARINERA	16.88	16.88
1	VASO DE JUGO NATURAL	2.23	2.23
1	ENCOCAO MIXTO (2)	9.73	9.73
1	COLA PERSONAL	1.12	1.12
2	AGUA SIN GAS	1.12	2.23

16,88 *
2,23

Alice

FORMA DE PAGO No.: 0001119303

Efectivo		Sub total 12%	*****32.19
Dinero Electrónico		Sub total 0%	DSC. 0.00
Tarjeta de Crédito/Debito		Sub total	*****32.19
Otros		Servicio 10%	*****0.00
		IVA 12%	*****3.86

Original: Cliente / Copia: Emisor
 Recibi Conforme

19,11
2,29

91,10



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC

0800659203001

Autorización

1124810162

Tipo documento

Factura

Número documento

002-001-0009344

Fecha emisión

22/05/2019

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

Razón social HUNTER CASTILLO JANETT ALICE	Nombre comercial RESTAURANT O' FERNANDO
Dirección matriz AV RA DEL PACIFICO 8 Y SIMON PLATA TORRES	Dirección establecimiento AV RA DEL PACIFICO 8 Y SIMON PLATA TORRES
Clase contribuyente Otro	Fecha caducidad 2020-05-16
	Código imprenta 2131



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.





» > *Restauración Física* > *Validez de comprobantes físicos*

Validez de comprobantes físicos

RUC

0800659203001

Autorización

1124810162

Tipo documento

Factura

Número documento

002-001-0009303

Fecha emisión

20/05/2019

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

Razón social HUNTER CASTILLO JANETT ALICE	Nombre comercial RESTAURANT D' FERNANDO
Dirección matriz AV RA DEL PACIFICO 8 Y SIMON PLATA TORRES	Dirección establecimiento AV RA DEL PACIFICO 8 Y SIMON PLATA TORRES
Clase contribuyente Otro	Fecha caducidad 2020-05-16
	Código imprenta 2131



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.

Fin de consulta

3h

CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULAR

Egreso de Bancos NO:EB00000767

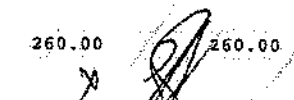
BENEFICIARIO: MUÑOZ GABRIELA Agencia: Administración General
FECHA: 15 de Mayo de 2019
CONCEPTO: 13 MUÑOZ GABRIELA, ANTICIPO DE VIÁTICO DEL 20-05-2019 AL 22-05-2019 SEGUN SOLICITUD 013-MGMP-DG-2019 COMISION DE SERVICIOS A ESMERALDAS.

BANCO: NO DEFINIDO		CUENTA: 0	CHEQUE: 0	
CODIGO	DESCRIPCION		DEBE	HABER
19041005	Anticipos por Viaticos		260.00	
11030501	Cta. BCE 1122104 CCNAFIPS			260.00


TOTALES:
 ELABORADO
 ALARCÓN RASHELL


 REVISADO POR
 JANETH ELIZALDE


 PAGADO POR
 VICENTE PINCHAO


 260.00 260.00
 APROBADO POR
 PATRICIA ASTUDILLO

15-MAY-2019 16:52:21

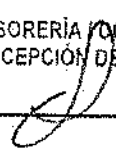


EL GOBIERNO DE TODOS CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS

DIRECCIÓN FINANCIERA

16 MAY 2019

TESORERÍA CONTROL PREVIO
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FIRMA  HORA 18:30

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

Anticipo de Viático :	UAF-CF-ANTVT-2019- 180	No. Solicitud Licencia:	013-MGMP-DG-2019
Destino de la Comisión:	CIUDAD:	PROVINCIA	ESMERALDAS

Tipo de movilización:	<input checked="" type="checkbox"/> Aérea	Fecha de salida:	20/05/2019	Hora:	7:00
	<input checked="" type="checkbox"/> Terrestre	Fecha de retorno:	22/05/2019	Hora:	16:30
	<input type="checkbox"/> Otro				

NOMBRE DEL SERVIDOR PUBLICO:	Muñoz Pumaguaille María Gabriela	CI:	0603418591
------------------------------	----------------------------------	-----	------------

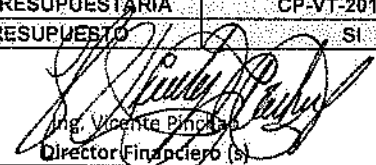
SERVIDOR PUBLICO GRADO:	Nivel Jerárquico Superior	GRADO 5
-------------------------	---------------------------	---------


VALIDACION CONTABLE	FECHA:	15/05/2019
---------------------	--------	------------

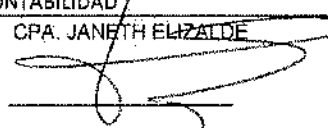
CALCULO DEL VALOR QUE CORRESPONDE AL ANTICIPO

Fecha	Concepto	Valor
20/05/2019	Viatico	\$ 130.00
21/05/2019	Viatico	\$ 130.00
-	-	-
-	-	-
-	-	-
-	-	-
Valor del Anticipo		\$ 260.00

CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA	CP-VT-2019- 180
EXISTE EN PRESUPUESTO	SI


 Ing. Vicente Pincha
 Director Financiero (s)

CONTABILIDAD	
Elaborado Por:	ING DAVID CHIMBOLEMA
Firma:	

CONTABILIDAD	
Revisado por:	CPA. JANETH ELIZALDE
Firma:	

Boarding pass Pase a bordo

2135024545C1 0577018

Passenger Name/Nombre del pasajero: MUNOZ / GABRIELA

From/Desde	To/Hacia	ESM	UID
Class/Clase	Date/Fecha	L	22MAY
Departure Time/Hora de Salida	Boarding Time/Hora de Embarque	1420	22MAY
Flight Number/Vuelo Nº	Gate/Puerta	EQ183	1420
Weight/Peso	Seat/Asiento	1350	18A
Reference Nº/Referencia	Reference Nº/Referencia	0	15

BOARDING PASS COPY

ETK12692135024687C1

FECHA/DATE: 20MAY

VUELO/FLIGHT: 0182

MUNOZ/GABRIELA

DE/FROM: QUITO

A/TO: ESMERALDAS

ASIENTO/SEAT: 13A

EQUIP/BAGT: 1 / 6

REFERENCIA: 6

tame