

EB 750 14-05-2019



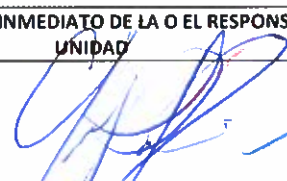
CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS		CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS "CONAFIPS"				
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 018-KA-UCS-2019		FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 22-05-2019				
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR AYORA JARA KARLA SOFIA		PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE COMUNICACIÓN Y MARKETING 1				
PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL ESMERALDAS		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE COMUNICACIÓN SOCIAL				
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:						
KARLA AYORA GABRIEL BELLETTINI DIEGO CORREA						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)						
<ul style="list-style-type: none"> Avanzada en Quinindé y Esmeraldas para evento de entrega de recursos y graduación de socios de Cajas de Ahorro Recorrido visita emprendimientos para grabación de testimonios de beneficiarios de productos financieros de la caja de ahorro y crédito Chura Quinindé para cumplimiento de Agenda Territorial 						
Actividades realizadas (por día)		Resultados Alcanzados				
Miércoles 15 de mayo de 2019 Viaje a Quinindé Avanzada en Caja de Ahorro en Quinindé para entrega de recursos Viaje a Chura y Atacames para recorrido de visita emprendimientos para grabación de testimonios Jueves 16 de mayo de 2019 Viaje a Esmeraldas para avanzada en Flopec para evento de graduación en educación financiera. Avanzada en el Centro de Atención Ciudadana y Gobernación para socialización de productos. Visita a emprendedor de la COAC Antorcha en Quinindé		Se cumplió con las siguientes actividades: <ul style="list-style-type: none"> Avanzada en Quinindé y Esmeraldas para evento de entrega de recursos y graduación de socios de Cajas de Ahorro Recorrido visita emprendimientos para grabación de testimonios de beneficiarios de productos financieros de la caja de ahorro y crédito Chura Quinindé para cumplimiento de Agenda Territorial 				
INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA				
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)				
15/05/2019	06H00	DOMICILIO Austria y Checoslovaquia				
		DESTINO				
		QUININDÉ				
		KILÓMETROS				
		224 KM				
INTINERARIO		DESTINO				
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)				
16/05/2019	20H30	DOMICILIO Austria y Checoslovaquia				
		KILÓMETROS				
		317 KM				
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	INSTITUCIONAL	DOMICILIO-MEJÍA	15/05/2019	06H00	15/05/2019	08H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MEJÍA - QUININDÉ	15/05/2019	08H30	15/05/2019	11H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUININDÉ - CHURA	15/05/2019	13H00	15/05/2019	14H00

TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CHURA – ATACAMES	15/05/2019	18H00	15/05/2019	19H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	ATACAMES - ESMERALDAS	16/05/2019	08H00	16/05/2019	08H45
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	ESMERALDAS - QUININDÉ	16/05/2019	12H30	16/05/2019	14H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUININDÉ - DOMICILIO	16/05/2019	15H30	16/05/2019	20h30

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 se 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



DIRECCIÓN FINANCIERA

22 MAY 2019

CONTABILIDAD CONTROL PRECIO
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FIRMA  HORA 14:59 pm



CUSME CASTRO YONNITA MARIA

R.U.C.: 1712326824001

NOTA DE VENTA 001-001



DIRECCIÓN: VIA QUITO S/N.
Y CALLE C
TELF.: 0968 - 041 - 654
MEJÍA- ECUADOR

0000456

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS
EN COMEDORES POPULARES

Aut. N° 1124535654
Fecha de Autorización: 28 - MARZO - 2019
Fecha de Caducidad: 28 - MARZO - 2020

Cliente: Karla Ayora

Direc.: La Carolina

R.U.C.: 0105667638

Telf.: 0998620636 Guía R.:

ANO MES DIA
2019 05 15

Cant.	DESCRIPCION	V. Unit.	VALOR TOTAL
1	desayuno		3,75

Desayuno

FORMA DE PAGO

TOTAL USD 3,75

EFFECTIVO	<input type="checkbox"/>
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>
TARJETA DE CREDITO / DEBITO	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>

ESTE VALOR INCLUYE I.V.A.
DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI
PUNTO AUTORIZADO POR ACTIVIDADES DE HOTELES Y
TRANSACCION: RESTAURANTES hasta \$ 420,0
[Firma Autorizada] *[Firma Cliente]*

Vásconez Camacho Juana Monzerrath RUC : 1708111644001 AUTORIZACION 1355 El Gráfico Imp.
1 LIB. 100x2 0000401-0000500 BLANCO: CLIENTE / COPIA: EMISOR

YANES LILIA HERMELINDA
PIZZERIA & RESTAURANTE D'LYLY

R.U.C. 1801387307001

Dirección: Via Principal Los Ostiones

Malecón de la Playa * Atacames - Ecuador

FACTURA

SERIE 001-001-

000060830

AUT. SRI.: 1124343546

FECHA DE AUTORIZACIÓN: 21/02/2019

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Fecha: 15-05-2019

Cliente: Karla Ayora

R.U.C./C.I.: 0105667638

Telf.: 0998620636

Dirección: QUITO

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	V. TOTAL
1	CAHARON - Asillo		7.14
1	JUJO de MORA		1.79

Merienda

X el 15 no estubo en Atacames según informe

FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	DINERO ELECTRONICO	TARJETA DE CREDITO / DEBITO	OTROS	SUB-TOTAL \$	8.93
SORTEO	DÓLARES				LVA 0% \$	
					LVA 12% \$	1.07
ELABORADO POR	RECIBI CONFORME				VALOR TOTAL \$	10.00

VALERIANO VALERIANO GUENDA MARIA • RUC. 0920721495001 • AUT. 7012 * 10 B. 100x2
Num. del 006000 al 0061650 * FECHA DE CADUCIDAD: 21/02/2020

ORIGINAL: ADQUIRENTE • COPIA: EMISOR



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC
1712326824001

Autorización
1124535654

Tipo documento
Nota de venta

Número documento
001-001-0000456

Fecha emisión
15/05/2019

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

Razón social		Nombre comercial
CUSME CASTRO YONNITA MARIA		
Dirección matriz	Dirección establecimiento	
VIA QUITO SN Y CALLE C	VIA QUITO SN Y CALLE C	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta
Régimen Simplificado	2020-03-28	1355

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.





Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC
1801387307001

Autorización
1124343546

Tipo documento
Factura

Número documento
001-001-000060830

Fecha emisión
15/05/2019

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

Razón social YANES LILIA HERMELINDA	Nombre comercial PIZZERIA & RESTAURANTE DE LY*LY	
Dirección matriz VIA PRINCIPAL LOS OSTIONES MALECON DE LA PLAYA SN Y CALLE 17G	Dirección establecimiento VIA PRINCIPAL LOS OSTIONES MALECON DE LA PLAYA SN Y CALLE 17G	
Clase contribuyente Otro	Fecha caducidad 2020-02-21	Código imprenta 7692



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

Zambrano Zambrano Karool Eliana

Venta de comidas y bebidas en restaurantes, incluso para llevar
Prestación de servicios profesionales

Dir.: Barrio Nuevos Horizontes Bajos, calle José Orejuela, #19 y Jacinto Aguilar
Telfs.: 06 2 746 054 - 096 097 0000 / e-mail: karool_eli1790@gmail.com
QUININDÉ - ESMERALDAS

RUC: 0803426568001 CONTRIBUYENTE NO OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

AUT. SRI 1124322715 SERIE

FACTURA 001-001 00 0000432

Documento Categorizado: NO

CLIENTE	Karla Ayora		
R.U.C./C.I.	0105667638	FECHA	16-05-2019
DIRECCIÓN:	Quito.	GUÍA REM.	

CANT.	DESCRIPCIÓN	V./UNIT.	V./TOTAL
1	Ceviche de Pescado		4.46
1	Cola		1.79

FORMA DE PAGO	
Efectivo	
Dinero Electrónico	
Tarjeta de crédito / débito	
Otros	

Fecha de Autorización: 19 de Febrero del 2019
Fecha de Caducidad: 19 de Febrero del 2020
200X2 DEL 301 AL 500

[Firma Autorizada]
FIRMA AUTORIZADA

[Firma Cliente]
FIRMA CLIENTE

SUB-TOTAL 12%	6.25
SUB-TOTAL 0%	—
DESCUENTO	—
SUB-TOTAL	6.25
IVA 12%	0.75
VALOR TOTAL	7.00

ORIGINAL: CLIENTE
COPIA: EMISOR

INTRIAGO SANCHEZ JUAN JESUS - IMPRENTA SIVA - TEL: 2738 172 - RUC: 301532931 - AUT. 1975

Almuerzo

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

Validez de comprobantes físicos



RUC
0803426568001

Autorización
1124322715



Tipo documento
Factura

Número documento
001-001-0000432



Fecha emisión
16/05/2019



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

Razón social		Nombre comercial
ZAMBRANO ZAMBRANO KAROOL ELIANA		
Dirección matriz		Dirección establecimiento
NUEVOS HORIZONTES BAJOS JOSE OREJUELA 19 Y JACINTO AGUILAR		NUEVOS HORIZONTES BAJOS JOSE OREJUELA 19 Y JACINTO AGUILAR
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código Imprenta
Otro	2020-02-19	1975



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.





R.U.C.: 0591714899001
FACTURA
 No. 001-001-000025984
 NÚMERO DE AUTORIZACIÓN
 1605201901059171489900120010010000259840455527611
 FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN
 2019-05-16 T08:40:19- 05:00
 AMBIENTE Ambiente de Producción
 EMISION NORMAL

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

CLAVE DE ACCESO



1605201901059171489900120010010000259840455527611

Razón Social/Nombres y Apellidos: AYORA JARA KARLA
 Identificación: 0105667638

Fecha Emisión: 16/05/2019

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1000		1.00	ALOJAMIENTO (GR)		48.00	NaN	48.00

Información Adicional

MONEDA: DOLAR
 CONFIRMATIONNO: 123892
 FECHA SALIDA: 16-05-19
 HABITACION: 508
 NOCHES: 0
 ADULTOS: 1.00
 CAJERO: 27
 FPANTICIPO: 38.56
 PAC.VISA.CTE.:
 FPANTICIPO: 20
 EFECTIVO: 0
 IMPRESION: 0
 NOMBRE: KARLA AYORA JARA
 HUESPED:
 DIRECCION: QUITO
 EMAIL: karlasolia20@hotmail.com
 FECHA LLEGADA: 15-05-19

SUBTOTAL 12%	48.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	48.00
DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	5.76
SERVICIO TIP 10%	4.80
VALOR TOTAL	58.56

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
TARJETA DE CREDITO 19	38.56	0	Dias
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO 01	20.00	0	Dias

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.



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
018-KA-UCS-2019

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

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
ESMERALDAS

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIRECCIÓN DE COMUNICACIÓN SOCIAL

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)
15/05/2019

HORA SALIDA (hh:mm)
05H00

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)
16/05/2019

HORA LLEGADA (hh:mm)
10H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

GABRIEL BELLETTINI
KARLA AYORA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos)

Grabación de testimonios de beneficiarios de productos financieros de la caja de ahorro y crédito Chura Quinindé para cumplimiento de Agenda Territorial

Actividades (por día)

Resultados Esperados

Miércoles 15 de mayo de 2019

Viaje a Quinindé

Grabación de testimonios caja de ahorro y crédito Chura Quinindé

Realiza grabación de testimonios de beneficiarios productos financieros de la caja de ahorro y crédito Chura Quinindé para cumplimiento de Agenda Territorial

Jueves 16 de mayo de 2019

Retorno a Quito.

INTINERARIO

LUGAR DE SALIDA

FECHA
dd-mm-aa

HORA
hh:mm

Domicilio/CONAFIPS
(Dirección de inicio del viaje)

DESTINO

KILÓMETROS

15/05/2019

05H00

DOMICILIO
Austria y Checoslovaquia

ESMERALDAS

231 KM

INTINERARIO

LUGAR DE RETORNO

DESTINO

FECHA
mm-aa

HORA
hh:mm

Domicilio/CONAFIPS
(Dirección de finalización del viaje)

KILÓMETROS

16/05/2019

10H00

ESMERALDAS

CONAFIPS
Av. Amazonas y Villalengua

231 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.

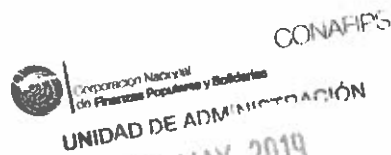
TRANSPORTE REQUERIDO

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	QUITO-QUININDÉ	15/05/2019	05H00	15/05/2019	09H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUININDÉ - QUITO	16/05/2019	06H00	16/05/2019	10H00

TRANSPORTE ASIGNADO POR EL AREA ADMINISTRATIVA

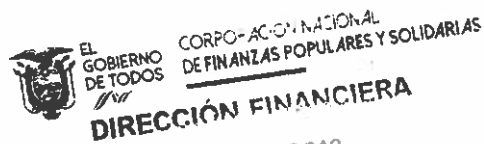
Vehículo institucional	Comparte Vehículo Institucional		
Transporte Privado	←		
Autorización de pago de transporte por el servidor	←	Ronald Jumbo Autorizado por	Firma
DATOS PARA TRANSFERENCIA			
NOMBRE DE LA INSTITUCION FINANCIERA: BANCO PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 4753890000	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE	
MSC. KARLA AYORA		MSC. MARÍA PAULA MORENO	
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO		<p>NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 h. de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.</p> <ul style="list-style-type: none"> De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional <p>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 su Delegado.</p>	
ING. EVELYN LOACHAMIN			

VERSION AJUSTADA DEL FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013



13 MAY 2019

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
FIRMA _____ HORA 11:45



13 MAY 2019

CONTABILIDAD CONTROL PREVIO
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
FIRMA _____ HORA 11:56 am

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

Anticipo de Viático :	UAF-CF-ANTVT-2019- 176	No. Solicitud Licencia:	018-KA-UCS-2019
Destino de la Comisión:	CIUDAD:	PROVINCIA	ESMERALDAS

Tipo de movilización:	<input type="checkbox"/>	Aérea	Fecha de salida:	15/05/2019	Hora:	5:00
	<input checked="" type="checkbox"/>	Terrestre	Fecha de retorno:	16/05/2019	Hora:	10:00
	<input type="checkbox"/>	Otro				


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


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

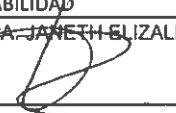
VALIDACION CONTABLE	FECHA:	14/05/2019
---------------------	--------	------------


CALCULO DEL VALOR QUE CORRESPONDE AL ANTICIPO

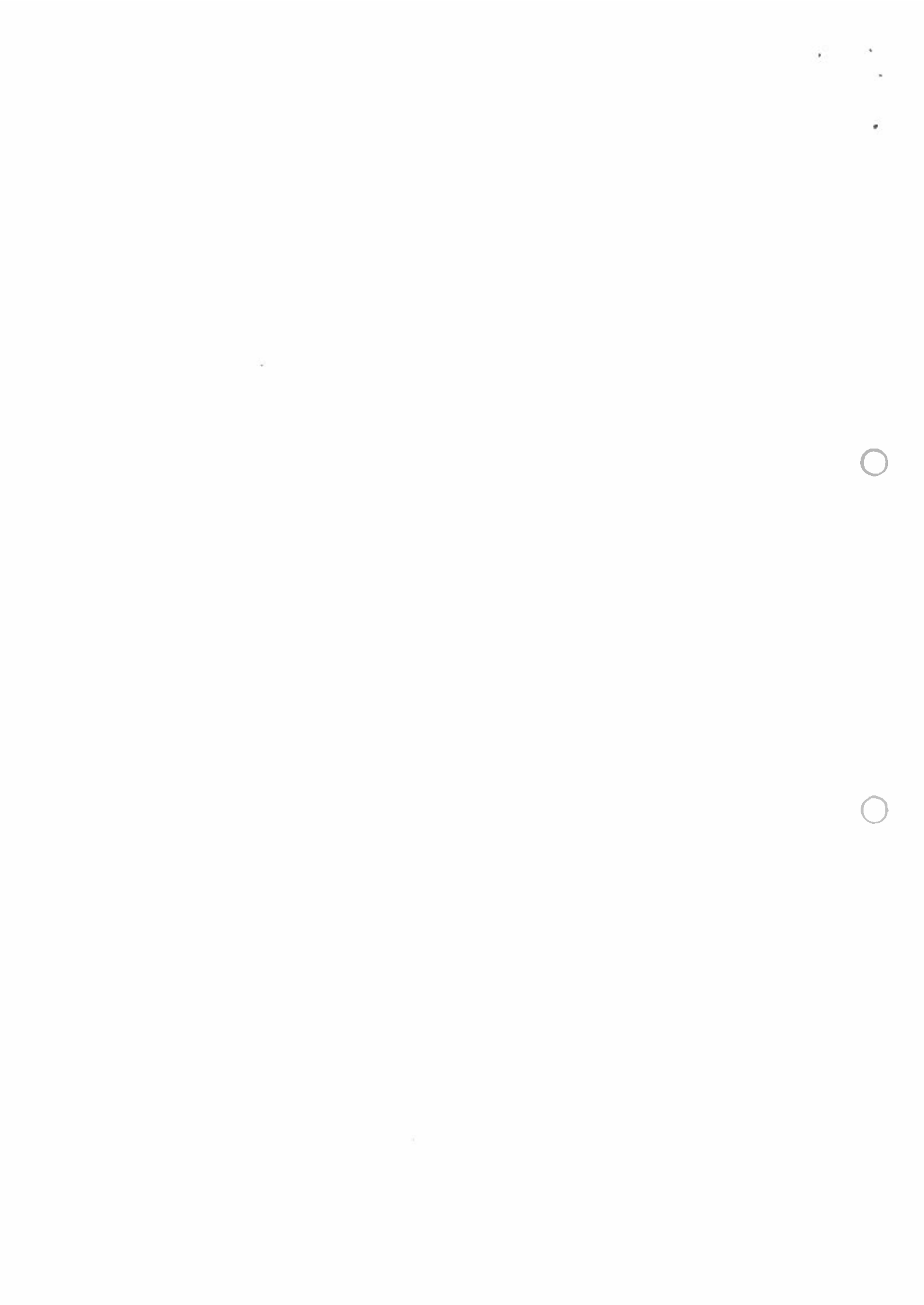
Fecha	Concepto	Valor
15/05/2019	Viatico	\$ 80.00
-	-	-
-	-	-
-	-	-
-	-	-
Valor del Anticipo		\$ 80.00

CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA	CP-VT-2019- 176
EXISTE EN PRESUPUESTO	SI
 Ing. Wilfredo Pincho Director Financiero (s)	

CONTABILIDAD	
Elaborado Por:	ING DAVID CHIMBOLEMA
Firma:	

CONTABILIDAD	
Revisado por:	CRA JANETH ELIZALDE
Firma:	


 14-05-19
 13-45



CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULAR

Egreso de Bancos NO:EB00000750

BENEFICIARIO: AYORA KARLA

Agencia:

FECHA: 14 de Mayo de 2019

Administración General

CONCEPTO: 04 AYORA KARLA, ANTICIPO DE VIÁTICO DEL 15-05-2019 AL 16-05-2019 SEGUN SOLICITUD 018-KA-UCS-2019 COMISION DE SERVICIOS A ESMERALDAS

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:

80.00 80.00

ELABORADO

ALARCON RASHELL

REVISADO POR

JANETH ELIZALDE

PAGADO POR

VICENTE PINCHAO

APROBADO POR

PATRICIA ASTUDILLO

14-MAY-2019 14:06:53



EL GOBIERNO DE TODOS

CORPORACIÓN NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS

DIRECCIÓN FINANCIERA

13 MAY 2019

TESORERÍA
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FIRMA

HORA 13:00

100
100
100



100

100