


EB 591

22-04-2019

		<b>CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS</b> <b>"CONAFIPS"</b>	
<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>			
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 49-DC-DDOSFPS-2019		FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 30-04-2019	
<b>DATOS GENERALES</b>			
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CAICEDO CONGO DIEGO XAVIER		PUESTO QUE OCUPA: OFICIAL DE ANALISIS DE LAS OSFPS 3	
PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL MANABI		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION DE DESARROLLO DE OSFPS	
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Caicedo Congo Diego			
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>			
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Actualización Evaluación de Desempeño COAC Cámara de Comercio El Carmen</li> <li>Actualización Evaluación de Desempeño COAC El Paraiso de la Manga del Cura</li> <li>Actualización Evaluación de Desempeño COAC Santa María de la Manga del Cura</li> <li>Actualización Evaluación de Desempeño COAC La Benéfica</li> </ul>			
<b>Actividades realizadas (por día)</b>		<b>Resultados Alcanzados</b>	
<b>Miércoles 24 Abril de 2019</b> Viaje Quito – El Carmen Visita COAC La Benéfica (Actualización Evaluación de Desempeño) Fin de la jornada		<b>Miércoles 24 Abril de 2019</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Informe preliminar de actualización evaluación de desempeño COAC La Benéfica</li> </ul>	
<b>Jueves 25 Abril de 2019</b> Visita COAC Santa María de la Manga del Cura (Actualización Evaluación de Desempeño) Visita COAC El Paraiso de la Manga del Cura (Actualización Evaluación de Desempeño) Fin de la jornada		<b>Jueves 25 Abril de 2019</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Informe preliminar de actualización desempeño COAC El Paraiso de la Manga del Cura</li> <li>Informe preliminar de actualización desempeño COAC Santa María de la Manga del Cura</li> </ul>	
<b>Viernes 26 Abril de 2019</b> Visita COAC Cámara de Comercio del Cantón El Carmen (Actualización Evaluación de Desempeño) Viaje El Carmen - Quito Fin de la jornada		<b>Viernes 26 Abril de 2019</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Informe preliminar de actualización evaluación de desempeño COAC Cámara de Comercio del Cantón El Carmen</li> </ul>	
<b>INTINERARIO</b>		<b>LUGAR DE SALIDA</b>	
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)	DESTINO
24/04/2019	07h30	Oficina: Av. Amazonas y José Villalengua	El Carmen
<b>INTINERARIO</b>		<b>DESTINO</b>	
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	LUGAR DE RETORNO	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)
26/04/2019	18h00	El Carmen	Oficina: Av. Amazonas y José Villalengua
		KILÓMETROS	
		195 (Google Maps)	
		KILÓMETROS	
		195 (Google Maps)	

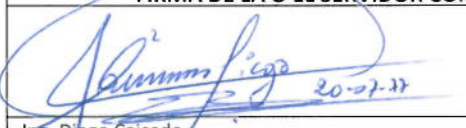
**NOTA**

- 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:m m	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional	Quito – El Carmen	24/04/2019	07h30	24/04/2019	12h45
		El Carmen – Manga del Cura	25/04/2019	07h30	25/04/2019	09h30
		Manga del Cura – El Carmen	25/04/2019	18h00	25/04/2019	20h15
		El Carmen - Quito	26/04/2019	14h00	26/04/2019	18h00

**OBSERVACIONES**

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>NOTA</b>
 Ing. Diego Caicedo Oficial de Análisis de las OSFPS 3	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**

<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>
 Ing. David Aldas Experto de Análisis de OSFPS	 Eco. Geovanny Carrillo Director de Desarrollo de las OSFPS



**DIRECCIÓN FINANCIERA**

**02 MAY 2019**

CONTABILIDAD / CONTROL PREVIO  
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FIRMA \_\_\_\_\_ HORA 10:30 am

*BY.*  
02-05-2019



NOMBRE Y APELLIDO DEL SERVIDOR: DIEGO XAVIER CAICEDO CONGO  
 NUMERO DE SOLICITUD: 49-DC-DDOSFPS-2019  
 FECHA: 30 DE ABRIL 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
26/4/2019	ALIMENTACIÓN/HOSPEDAJE	1301253017001	Hotel San Miguel	1123732872	001-001-000018639	56,00
24/4/2019	HOSPEDAJE	1312631110001	Talledo Giler Jasmin Alejandra	1123993286	001-001-000005355	5,60
24/4/2019	ALIMENTACIÓN	1307287720001	Solórzano Andrade Gelver Geovanny	1123729886	001-001-000006185	10,00
25/4/2019	ALIMENTACIÓN	1305584797001	Montesdeoca Peralta Yolanda Gricelda	1124329539	001-001-000013317	3,00
25/4/2019	ALIMENTACIÓN	1305584797001	Montesdeoca Peralta Yolanda Gricelda	1124329539	001-001-000013318	9,50
25/4/2019	ALIMENTACIÓN	1307287720001	Solórzano Andrade Gelver Geovanny	1123729886	001-001-000006188	10,00
26/4/2019	ALIMENTACIÓN	1305584797001	Montesdeoca Peralta Yolanda Gricelda	1124329539	001-001-000013324	3,00
26/4/2019	ALIMENTACIÓN	1713965281001	Rodríguez Figueroa Roberth Samuel	1124530674	001-001-000035078	12,00
<b>Total</b>						<b>109,10</b>

*Elaborado por:*  
 Diego Xavier Caicedo Congo  
 Oficial de Análisis de las OSFPS 3

*Revisado por:*  
 Ing. David Aldás  
 Experto de Análisis de OSFPS



El Sabor Tradicional  
Talledo Giler Jasmin Alejandra  
RUC 1312631110001

Dir: El Carmen - Chone S/N  
Las Mercedes s/n  
Telf: 0997 106-182 / 0991 662-404  
El Carmen - Manabí

AUT. SRI 1123993286  
Fecha Aut. 19-12-2018

**FACTURA 001-001-000005355**

Cliente: DIEGO CAICEDO  
Dirección: QUITO Telf: 0967708191  
RUC/C.I.: 1001996857

DIA	MES	AÑO
24	04	19

Cant.	Descripción	V. Unit.	V. Total
1	Almuerzo		5,00

FORMA DE PAGO			
Efectivo	<input checked="" type="checkbox"/>	Sub-Total 12 %	5,00
Dinero Electrónico	<input type="checkbox"/>	Sub-Total 0 %	
Tarjeta / Crédito	<input type="checkbox"/>	Descuento	
Otros	<input type="checkbox"/>	Sub Total	
		IVA 12 %	0,60
		Valor Total	5,60

Ing. Fernando Gabriel Viza Menzaca RUC 1714845144001 Aut. 4069 Telf. 0993 813-950  
Válido para su emisión hasta: 19-12-2019 Numeradas del 0004401 al 0006000  
DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO ORIGINAL: Cliente COPIA: Emisor

"Contribuyente Régimen Simplificado"  
"ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$420.0"  
**Restaurante El Atardecer**

Solórzano Andrade Geler Geovanny  
RUC 1307287720001  
Dir.: Av. Chone s/n y Carlos Alberto Aray Telf.: 0983371593  
EL CARMEN - MANABÍ

**NOTA DE VENTA - RISE 001-001-00 0006185**

Aut. SRI 1123729886  
Fecha Aut. 31-Octubre-2018  
Documento categorizado: SI

Fecha de Emisión: 24 / 04 / 2019  
Día / Mes / Año  
CLIENTE: Diego Caicedo  
RUC/C.I.: 1001996857 TELF: 0967708191  
DIREC: Quito

Cant.	DESCRIPCIÓN	P. Unit.	P. Total
1	Cena		10,00

FORMA DE PAGO  
Efectivo   
Dinero Electrónico   
Tarjeta crédito/débito   
Otros

Firma Autorizada: [Firma]

TOTAL \$ 10,00  
Este valor incluye I.V.A.  
ORIGINAL: Adquiriente  
COPIA: Emisor

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

## Validez de comprobantes físicos

**RUC**  
1312631110001

**Autorización**  
1123993286

**Tipo documento**  
Factura

**Número documento**  
001-001-000005355

**Fecha emisión**  
24/04/2019

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

<b>Razón social</b> TALLEDO GILER JASMIN ALEJANDRA		<b>Nombre comercial</b> PARADOR CASA MANABITA	
<b>Dirección matriz</b> 24 DE MAYO PRINCIPL S/N		<b>Dirección establecimiento</b> EL CARMEN - CHONE SITIO LAS MERCEDES S/N	
<b>Clase contribuyente</b> Otro	<b>Fecha caducidad</b> 2019-12-19	<b>Código imprenta</b> 4069	

**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  
1307287720001

Autorización  
1123729886

Tipo documento  
Nota de venta

Número documento  
001-001-000006185

Fecha emisión  
24/04/2019

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

<b>Razón social</b> SOLORZANO ANDRADE GELVER GEOVANNY		<b>Nombre comercial</b> RESTAURANTE EL ATARDECER
<b>Dirección matriz</b> AV. CHONE S/N Y CARLOS ALBERTO ARAY		<b>Dirección establecimiento</b> AV. CHONE S/N Y CARLOS ALBERTO ARAY
<b>Clase contribuyente</b> Régimen Simplificado	<b>Fecha caducidad</b> 2019-10-31	<b>Código imprenta</b> 7932

### Detalle documentos categorizados - 1 registro

<b>Actividad y monto autorizado por transacción</b> 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

"Contribuyente Régimen Simplificado"  
 "ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$420.0"  
**Restaurante El Atardecer**  
 Solórzano Andrade Gélver Geovanny  
 RUC 1307287720001  
 Dir.: Av. Chone s/n y Carlos Alberto Aray Telf.: 0983371593  
 EL CARMEN - MANABÍ

NOTA DE VENTA - RISE 001-001-00 **0006188**

Fecha de Emisión **25 04 2019** Aut. SRI 1123729886  
 Día Mes Año Fecha Aut. 31-Octubre-2018  
 Documento categorizado: SI

CLIENTE: **Diego Caicedo**  
 RUC/C.I.: **1001996897** TELF: **0967708191**  
 DIREC: **Quito**

Cant.	DESCRIPCIÓN	P. Unit.	P. Total
1	Cena		10,00

FORMA DE PAGO  
 Efectivo  Dinero Electrónico  Tarjeta crédito/débito  Otros   
 FIRMA AUTORIZADA   
 FIRMA CLIENTE   
 TOTAL \$ **10,00**  
 Este valor incluye I.V.A.  
 ORIGINAL: Adquiriente  
 COPIA: Emisor


Locr. García Jorge Leonel Imprenta "MONILIZ" R.U.C. 1301288633001 Aut. 7932  
 Válido para su emisión hasta: 31-Octubre-2019 Numeradas del 0005001 al 0007000

**LALO'S CANGREJADAS** **FACTURA**  
 MONTESDEOCA PERALTA YOLANDA GRICELDA  
 RUC: 1305584797001  
 Dirección:  
 Av. Chone y Latacunga  
 El Carmen - Manabí - Ecuador  
 001-001-00  
**0013324**  
 AUT. S.R.I. 1124329539

Cliente: **DIEGO CAICEDO**  
 R.U.C./C.I.: **1001996897** Telf.:  
 Dirección: **Quito**  

DIA	MES	AÑO
26	04	2019

Cant.	DESCRIPCIÓN	V./Unit.	V./Total
1	DESAYUNO		

FORMA DE PAGO  
 EFECTIVO  DINERO ELECTRONICO  TARJETA DE CREDITO / DEBITO  OTROS   
 Firma Autorizada  Resolvi Conforme  
 Sub-Total 12 % IVA **2,68**  
 Sub-Total 0 % IVA  
 Sub-Total  
 IVA 12 % **0,32**  
 VALOR PAGADO **3,00**  
 ORIGINAL: ADQUIRIENTE

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

## Validez de comprobantes físicos

RUC

1307287720001

Autorización

1123729886

Tipo documento

Nota de venta

Número documento

001-001-000006188

Fecha emisión

25/04/2019

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

<b>Razón social</b>		<b>Nombre comercial</b>	
SOLORZANO ANDRADE GELVER GEOVANNY		RESTAURANTE EL ATARDECER	
<b>Dirección matriz</b>		<b>Dirección establecimiento</b>	
AV. CHONE S/N Y CARLOS ALBERTO ARAY		AV. CHONE S/N Y CARLOS ALBERTO ARAY	
<b>Clase contribuyente</b>	<b>Fecha caducidad</b>	<b>Código imprenta</b>	
Régimen Simplificado	2019-10-31	7932	
<b>Detalle documentos categorizados - 1 registro</b>			
<b>Actividad y monto autorizado por transacción</b>			
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](#)

# LALO'S CANGREJADAS

MONTESECOA PERALTA YOLANDA GRICELDA

RUC: 1305584797001

Dirección:

Av. Chone y Latacunga

El Carmen - Manabí - Ecuador



# FACTURA

001-001-00

0013317

AUT. S.R.I. 1124329539

Cliente: DIEGO CAICEDO

R.U.C./C.I.: 1001996857 Telf.: 0967708191

Dirección: QUITO

DIA	MES	AÑO
25	04	2019

Cant.	DESCRIPCION	V./Unit.	V./Total
1	DESA YUNO		2,68
<b>FORMA DE PAGO</b> <input type="checkbox"/> EFECTIVO <input type="checkbox"/> DINERO ELECTRONICO <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO / DEBITO <input type="checkbox"/> OTROS		Sub-Total 12 % IVA 2,68 Sub-Total 0 % IVA Sub-Total IVA 12 % 0,32 <b>VALOR PAGADO 3,00</b>	
Firma Autorizada Recibi Conforme		SELLOS e IMPRENTA "ALEXANDER" - RUC: 1711352367001 - Aut. 2688 Germinia de las Mercedes Ponce Caicedo - Telf: 2652304 - sellos.alexander@hotmail.com ORIGINAL ADQUIRENTE COPIA: EMISOR	

# LALO'S CANGREJADAS

MONTESECOA PERALTA YOLANDA GRICELDA

RUC: 1305584797001

Dirección:

Av. Chone y Latacunga

El Carmen - Manabí - Ecuador



# FACTURA

001-001-00

0013318

AUT. S.R.I. 1124329539

Cliente: DIEGO CAICEDO

R.U.C./C.I.: 1001996857 Telf.: 0967708191

Dirección: QUITO

DIA	MES	AÑO
25	04	2019

Cant.	DESCRIPCION	V./Unit.	V./Total
1	ALHUELZO		8,48
<b>FORMA DE PAGO</b> <input type="checkbox"/> EFECTIVO <input type="checkbox"/> DINERO ELECTRONICO <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO / DEBITO <input type="checkbox"/> OTROS		Sub-Total 12 % IVA 8,48 Sub-Total 0 % IVA Sub-Total IVA 12 % 1,02 <b>VALOR PAGADO 9,50</b>	
Firma Autorizada Recibi Conforme		SELLOS e IMPRENTA "ALEXANDER" - RUC: 1711352367001 - Aut. 2688 Germinia de las Mercedes Ponce Caicedo - Telf: 2652304 - sellos.alexander@hotmail.com ORIGINAL ADQUIRENTE COPIA: EMISOR	



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

## Validez de comprobantes físicos

RUC  
1305584797001

Autorización  
1124329539

Tipo documento  
Factura

Número documento  
001-001-000013317

Fecha emisión  
25/04/2019

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

<b>Razón social</b> MONTESDEOCA PERALTA YOLANDA GRICELDA		<b>Nombre comercial</b> LALOS CANGREJADAS
<b>Dirección matriz</b> AV. CHONE S/N Y LATACUNGA		<b>Dirección establecimiento</b> AV. CHONE S/N Y LATACUNGA
<b>Clase contribuyente</b> Otro	<b>Fecha caducidad</b> 2020-02-19	<b>Código imprenta</b> 2686

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  
1305584797001

Autorización  
1124329539

Tipo documento  
Factura

Número documento  
001-001-000013318

Fecha emisión  
25/04/2019

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

<b>Razón social</b> MONTEDEOCA PERALTA YOLANDA GRICELDA		<b>Nombre comercial</b> LALOS CANGREJADAS
<b>Dirección matriz</b> AV. CHONE S/N Y LATACUNGA		<b>Dirección establecimiento</b> AV. CHONE S/N Y LATACUNGA
<b>Clase contribuyente</b> Otro	<b>Fecha caducidad</b> 2020-02-19	<b>Código imprenta</b> 2686



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**

1713965281001

**Autorización**

1124530674

**Tipo documento**

Nota de venta

**Número documento**

001-001-000035078

**Fecha emisión**

26/04/2019

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

<b>Razón social</b> RODRIGUEZ FIGUEROA ROBERT SAMUEL		<b>Nombre comercial</b> PARADOR EJECUTIVO
<b>Dirección matriz</b> KM 27 RECINTO LAS DELICIAS VIA CHONE S/N Y MARGEN IZQUIERDO		<b>Dirección establecimiento</b> KM 27 RECINTO LAS DELICIAS VIA CHONE S/N Y MARGEN IZQUIERDO
<b>Clase contribuyente</b> Régimen Simplificado	<b>Fecha caducidad</b> 2020-03-27	<b>Código imprenta</b> 2686

### Detalle documentos categorizados - 1 registro

<b>Actividad y monto autorizado por transacción</b>
ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$2500



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](#)

HOTEL **Panta Macias**  
**SAN MIGUEL** Mercy Lorenza  
 R.U.C.: 1301253017001  
 Dirección:  
 Vicente Rocafuerte s/n  
 Eloy Alfaro y Salustio Giler  
 Telf: 2660-189  
 El CARMEN - Manabí



DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO  
**FACTURA**  
 001-001-  
**000018639**  
 AUT. S.R.I. 1123732872  
 Fecha Caducidad 05-11-2019

Sr (es): Diego Caicedo Guías de Remisión:  
 R.U.C.: 1001996857 Telf: 0967708191 DIA MES AÑO  
 Dirección: Quito 26 04 19

Cant.	DESCRIPCIÓN	V. Unit.	V. Total
2	Hospedajes	25 <sup>00</sup>	50 <sup>00</sup>

ORIGINAL: ADQUIRIENTE COPIA: EMISOR		SUB-TOTAL 12% IVA		50 <sup>00</sup>
FORMA DE PAGO		SUB-TOTAL 0% IVA		
EFFECTIVO	TARJETA DE CREDITO	DESCUENTO		
DINERO	DEBITO	SUB TOTAL		
ELECTRÓNICO	OTROS	IVA 12%		6 <sup>00</sup>
Firma autorizada		Firma Cliente		VALOR TOTAL
IMPRENTA 'SARIFER' - RUC: 1308062650001 - Aut. 13365 VERA MACIAS SARA BELLA		Fecha Aut.: 05 - 11 - 2018		56 <sup>00</sup>



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

## Validez de comprobantes físicos

**RUC**  
1301253017001**Autorización**  
1123732872**Tipo documento**  
Factura**Número documento**  
001-001-000018639**Fecha emisión**  
26/04/2019

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

<b>Razón social</b> PANTA MACIAS MERCY LORENZA		<b>Nombre comercial</b> HOTEL SAN MIGUEL
<b>Dirección matriz</b> VICENTE ROCAFUERTE S/N Y ELOY ALFARO Y SALUSTIO GILER		<b>Dirección establecimiento</b> VICENTE ROCAFUERTE S/N Y ELOY ALFARO Y SALUSTIO GILER
<b>Clase contribuyente</b> Otro	<b>Fecha caducidad</b> 2019-11-05	<b>Código imprenta</b> 13365

**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](#)

001  
00

# CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULAR

Egreso de Bancos NO:EB00000591

**BENEFICIARIO:** CAICEDO DIEGO

**Agencia:**

**FECHA:** 22 de Abril de 2019

Administración General

**CONCEPTO:** 02 CAICEDO DIEGO, ANTICIPO DE VIATICO DEL 24-04-2019 AL 26-04-2019 SEGUN SOLICITUD 049-DC-DDOSFPS-2019 COMISION EN SERVICIOS A MANABI.

**BANCO:** NO DEFINIDO

**CUENTA:** 0

**CHEQUE:** 0

CODIGO	DESCRIPCION	DEBE	HABER
19041005	Anticipos por Viaticos	160.00	
11030501	Cta. BCE 1122104 CONAFIPS		160.00

**TOTALES:**

160.00      160.00

ELABORADO  
ALARCON RASHELL

REVISADO POR  
JANETH ELIZALDE

PAGADO POR  
VICENTE PINCHAO

APROBADO POR  
PATRICIA ASTUDILLO

22-APR-2019 11:26:34



EL GOBIERNO DE TODOS  
CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS

**DIRECCIÓN FINANCIERA**

22 ABR 2019

TESORERÍA / CONTROL PREVIO  
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FIRMA \_\_\_\_\_ HORA 12:00



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

002  
8

Anticipo de Viático :	UAF-CF-ANTVT-2019- 140	No. Solicitud Licencia:	049-DC-DDOSFPS-2019
Destino de la Comisión:	CIUDAD:	PROVINCIA	MANABI

Tipo de movilización:	<input type="checkbox"/>	Aérea	Fecha de salida:	24/04/2019	Hora:	7:30
	<input checked="" type="checkbox"/>	Terrestre	Fecha de retorno:	26/04/2019	Hora:	18:30
	<input type="checkbox"/>	Otro				


NOMBRE DEL SERVIDOR PUBLICO:	Caicedo Congo Diego Xavier	CI:	1001996857
------------------------------	----------------------------	-----	------------


SERVIDOR PUBLICO GRADO:	Servidor Público 7	Grado 13
-------------------------	--------------------	----------


VALIDACION CONTABLE	FECHA:	22/04/2019
---------------------	--------	------------

**CALCULO DEL VALOR QUE CORRESPONDE AL ANTICIPO**

Fecha	Concepto	Valor
24/04/2019	Viatico	\$ 80.00
25/04/2019	Viatico	\$ 80.00
-	-	-
-	-	-
-	-	-
-	-	-
<b>Valor del Anticipo</b>		<b>\$ 160.00</b>

<b>CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA</b>	CP-VT-2019- 140
<b>EXISTE EN PRESUPUESTO</b>	SI
 Ing. Patricia Astudillo Directora Financiera	

CONTABILIDAD	
Elaborado Por:	ING DAVID CHIMBOLEMA
Firma:	

CONTABILIDAD	
Revisado por:	CPA. JANETH ELIZALDE
Firma:	



003  
8

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>049-DC-DDOSFPS-2019</b>	FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) <b>28/03/2019</b>
---	--

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN
----------	---	----------------	---	---------------	--------------

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>CAICEDO CONGO DIEGO XAVIER</b>	PUESTO QUE OCUPA: <b>OFICIAL DE ANALISIS DE LAS OSFPS 3</b>		
PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>Manabi</b>	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>UNIDAD DE ANALISIS DE OSFPS</b>		
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa) <b>24/04/2019</b>	HORA SALIDA (hh:mm) <b>07h30</b>	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) <b>26/04/2019</b>	HORA LLEGADA (hh:mm) <b>18h30</b>

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
**CAICEDO CONGO DIEGO XAVIER**

- Actualización Evaluación de Desempeño COAC Cámara de Comercio El Carmen
- Actualización Evaluación de Desempeño COAC El Paraiso de la Manga del Cura
- Actualización Evaluación de Desempeño COAC Santa María de la Manga del Cura
- Actualización Evaluación de Desempeño COAC La Benéfica

Actividades (por día)	Resultados Esperados
<b>Miércoles 24 de Abril 2019</b> Evaluación de Desempeño COAC Cámara de Comercio El Carmen	<b>Miércoles 24 de Abril 2019</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Informe preliminar de actualización de desempeño social COAC Cámara de Comercio El Carmen</li> </ul>
<b>Jueves 25 de Abril 2019</b> Evaluación de Desempeño COAC El Paraiso de la Manga del Cura Evaluación de Desempeño COAC Santa María de la Manga del Cura	<b>Jueves 25 de Abril 2019</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Informe preliminar de actualización de desempeño social COAC El Paraiso de la Manga del Cura</li> <li>• Informe preliminar de actualización de desempeño social COAC Santa María de la Manga del Cura</li> </ul>
<b>Viernes 26 de Abril 2019</b> Actualización Evaluación de Desempeño COAC La Benéfica	<b>Viernes 26 de Abril 2019</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Informe preliminar de actualización de desempeño social COAC La Benéfica</li> </ul>



INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)		
24/04/2019	07h30	CONAFIPS: Av. Amazonas y Villalengua	El Carmen	195 (Google Maps)

INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)	
26/04/2019	18h30	El Carmen	CONAFIPS: Av. Amazonas y Villalengua	195 (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 dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional	Quito – El Carmen	24/04/2019	07h30	24/04/2019	11h00
		El Carmen - Quito	26/04/2019	14h00	26/04/2019	18h30
Vehículo institucional	PGI-3274 (económico y privado)					
Transporte Privado						
Autorización de pago de transporte por el servidor			Paola Yacamín Autorizado por		Firma	

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

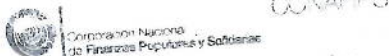
NOMBRE DE LA INSTITUCION FINANCIERA: COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO ATUNTAQUI	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 401-11-0169966
---	----------------------------	----------------------------------

<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> ING. DIEGO XAVIER CAICEDO CONGO OFICIAL DE ANALISIS DE LAS OSFPS 3	<b>NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b> ECON. GEOVANNY CARRILLO DIRECTOR DE DESARROLLO DE LAS OSFPS
--	---

<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>	<p>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.</p> <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 60 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <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 o su Delegado.</p>
<b>NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b> ING. EVELYN LOACHAMIN DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y DE TALENTO HUMANO	

VERSION AJUSTADA DEL FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013



UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN

29 MAR 2019

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS  
FIRMA HORA 9:00



COOPERACIÓN NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS

DIRECCIÓN FINANCIERA

29 MAR 2019

CONTABILIDAD CONTROL PREVIO  
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS  
FIRMA HORA 10:26am

Est. 28-03-2019

ANEXO 1: RESOLUCION No. CONAFIPS-DG-002-2016