



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS
INSTITUCIONALES
003-BRCA-DG-2019

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)
15/03/2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS – NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

BYRON RAMIRO CUEVA ALTAMIRANO

ASESOR 2

PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

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

ESMERALDAS

DIRECCIÓN GENERAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

- BYRON CUEVA
- GABRIELA MUÑOZ
- SANTIAGO CAMPOS

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos): Participar en agenda con Gobernación, Administradora del Centro de Atención Ciudadana, Ministerio de Agricultura y Ganadería (MAG), Ministerio de Acuacultura y Pesca (MAP), Instituto de Economía Popular y Solidaria (IEPS), Gremios de Economía Popular y Solidaria de la provincia de Esmeraldas.

Actividades (por día)

Resultados Esperados:

MIÉRCOLES 13 DE MARZO DE 2019

TRASLADO A ESMERALDAS

AGENDA CON GOBERNACIÓN, ADMINISTRADORA DEL CENTRO DE ATENCIÓN CIUDADANA, MINISTERIO DE AGRICULTURA Y GANADERÍA (MAG), MINISTERIO DE ACUACULTURA Y PESCA (MAP), INSTITUTO DE ECONOMÍA POPULAR Y SOLIDARIA (IEPS).

CUMPLIR CON AGENDA CON GOBERNACIÓN, ADMINISTRADORA DEL CENTRO DE ATENCIÓN CIUDADANA, MINISTERIO DE AGRICULTURA Y GANADERÍA (MAG), MINISTERIO DE ACUACULTURA Y PESCA (MAP), INSTITUTO DE ECONOMÍA POPULAR Y SOLIDARIA (IEPS), GREMIOS DE ECONOMÍA POPULAR Y SOLIDARIA DE LA PROVINCIA DE ESMERALDAS, PARA POSIBLE OFICINA DE ATENCIÓN EN DICHA PROVINCIA DE CONAFIPS.

JUEVES 14 DE MARZO DE 2019

AGENDA CON ADMINISTRADORA DEL CENTRO DE ATENCIÓN CIUDADANA, LEVANTAMIENTO DE INFORMACIÓN DE GREMIOS DE ECONOMÍA POPULAR Y SOLIDARIA DE LA PROVINCIA DE ESMERALDAS.

RETORNO A QUITO

INTINERARIO

LUGAR DE SALIDA

DESTINO

KILÓMETROS

FECHA
dd-mm-aa

HORA
hh:mm

Domicilio/CONAFIPS
(Dirección de inicio del viaje)

13/03/2019

07:00

CONAFIPS: AMAZONAS Y VILLALENGUA

ESMERALDAS

314.0 RF. GM

INTINERARIO

DESTINO

KILÓMETROS

FECHA
dd-mm-aa

HORA
hh:mm

LUGAR DE RETORNO

Domicilio/CONAFIPS
(Dirección de finalización del viaje)

14/03/2019

16:00

ESMERALDAS

CONAFIPS: AMAZONAS Y VILLALENGUA

314.0 RF. GM

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	PERSONAL	CONAFIPS-TABABELA	13/03/2019	07:00	13/03/2019	08:00
Aéreo	TAME	TABABELA-ESMERALDAS	13/03/2019	09:00	13/03/2019	09:30
Terrestre	PERSONAL	ESMERALDAS-ATACAMES	13/03/2019	20:00	13/03/2019	20:30
Terrestre	PERSONAL	ATACAMES-ESMERALDAS	14/03/2019	12:30	14/03/2019	13:00
Aéreo	TAME	ESMERALDAS-TABABELA	14/03/2019	13:50	14/03/2019	14:40

Terrestre	PERSONAL	TABABELA-CONAFIPS	14/03/2019	15:00	14/03/2019	16:00
<p>NOTA 1: En caso de haber utilizado transporte asignado por la Coordinación Administrativa, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.</p> <p>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.</p>						
OBSERVACIONES						
Al no existir disponibilidad hotelera en Esmeraldas, me hospedé en Atacames.						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO				NOTA		
 NOMBRE: BYRON CUEVA ALTAMIRANO				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				FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD		
 NOMBRE: AB. FREDDY BRUNO PÉREZ ESPINOSA				 NOMBRE: AB. FREDDY BRUNO PÉREZ ESPINOSA		


EL GOBIERNO DE TODOS
CORPORACIÓN NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS
DIRECCIÓN FINANCIERA
15 MAR 2019
 CONTABILIDAD Y DEVOLUCIÓN
 RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
 FIRMA  HORA 9:24

Reingreso
 10-05-2019


EL GOBIERNO DE TODOS
CORPORACIÓN NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS
DIRECCIÓN FINANCIERA
10 MAY 2019
 CONTABILIDAD / DEVOLUCIÓN
 FIRMA  HORA 12:00



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos



Validez de comprobantes físicos



RUC
1801387307001

Autorización
1123437885



Tipo documento
Factura

Número documento
001-001-0059996



Fecha emisión
13/03/2019



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



Razón social	Nombre comercial
--------------	------------------

YANES LILIA HERMELINDA

PIZZERIA & RESTAURANTE DE LY"LY"

Dirección matriz	Dirección establecimiento
------------------	---------------------------

VIA PRINCIPAL LOS OSTIONES MALECON DE LA PLAYA SN Y CALLE 17G

VIA PRINCIPAL LOS OSTIONES MALECON DE LA PLAYA SN Y CALLE 17G

Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta
---------------------	-----------------	-----------------

Otro

2019-09-10

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](#)



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC
0800659203001

Autorización
1124332827

Tipo documento
Factura

Número documento
002-001-007086

Fecha emisión
13/03/2019

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

Razón social		Nombre comercial	
HUNTER CASTILLO JANETT ALICE		RESTAURANT D' FERNANDO	
Dirección principal		Dirección establecimiento	
AV RA DEL PACIFICO 8 Y SIMON PLATA TORRES		AV RA DEL PACIFICO 8 Y SIMON PLATA TORRES	
Código tributario	Fecha de autorización	Código impuesto	
Otro	2020-02-20	2131	

ⓘ Esta consulta no sustentará 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.

Bienvenido



R.U.C.: 0591714899001

FACTURA

No. 001-001-000025022

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1403201901059171489900120010010000250220213802216

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2019-03-14 T12:33:10- 05:00

AMBIENTE Ambiente de Producción

EMISION NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1403201901059171489900120010010000250220213802216

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 CUEVA ALTAMIRANO BYRON RAMIRO

Apellidos:

Identificación:

1711648426

Fecha Emisión:

14/03/2019

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1000		1	ALOJAMIENTO (GR)		48		48.00

SUBTOTAL 12%	48.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	48.00
DESCUENTO	.00
ICE	0.00
IVA 12%	5.76
SERVICIO TIP 10%	4.80
VALOR TOTAL	58.56

Información Adicional

MONEDA: DOLAR

CONFIRMATIONNO:121279

HABITACION: 402

NOCHES: 0

ADULTOS: 1.00

CAJERO: 37

FPPAC.VISA.CTE.: 58.56

IMPRESION: 0

NOMBRE BYRON RAMIRO CUEVA

HUESPED: ALTAMIRANO

DIRECCION: QUITO

EMAIL: brcaa@hotmail.com

FECHA LLEGADA: 13-03-19

FECHA SALIDA: 14-03-19

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO 01	58.56	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

003-BRCA- DG-2019

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)

12/03/2019

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

X

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
BYRON RAMIRO CUEVA ALTAMIRANO

PUESTO QUE OCUPA:
ASESOR 2

PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
ESMERALDAS

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

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

13/03/2019

HORA SALIDA (hh:mm)

07:00

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

14/03/2019

HORA LLEGADA (hh:mm)

16:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

- BYRON CUEVA
- GABRIELA MUÑOZ
- SANTIAGO CAMPOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos): Participar en agenda con Gobernación, COAC'S, Gremios de Economía Popular y Solidaria de la provincia de Esmeraldas.

Actividades (por día)

Resultados Esperado

MIÉRCOLES 13 DE MARZO DE 2019

TRASLADO A ESMERALDAS

AGENDA CON GOBERNACIÓN, COAC'S, GREMIOS DE ECONOMÍA POPULAR Y SOLIDARIA DE LA PROVINCIA DE ESMERALDAS.

JUEVES 14 DE MARZO DE 2019

AGENDA DE LEVANTAMIENTO DE INFORMACIÓN DE COAC'S, GREMIOS DE ECONOMÍA POPULAR Y SOLIDARIA DE LA PROVINCIA DE ESMERALDAS.

RETORNO A QUITO

CUMPLIR CON AGENDA CON GOBERNACIÓN, COAC'S, GREMIOS DE ECONOMÍA POPULAR Y SOLIDARIA DE LA PROVINCIA DE ESMERALDAS.

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA		DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)			
13/03/2019	07:00	CONAFIPS: AMAZONAS Y VILLALENGUA		ESMERALDAS	314.0 RF. GM
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO		KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)		
14/03/2019	16:00	ESMERALDAS	CONAFIPS: AMAZONAS Y VILLALENGUA		314.0 RF. GM



- 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	PERSONAL	CONAFIPS-TABABELA	13/03/2019	07:00	13/03/2019	08:00
Aéreo	TAME	TABABELA-ESMERALDAS	13/03/2019	09:00	13/03/2019	09:30

Terrestre	PERSONAL	ESMERALDAS-ATACAMES	13/03/2019	20:00	13/03/2019	20:30
Terrestre	PERSONAL	ATACAMES-ESMERALDAS	14/03/2019	12:30	14/03/2019	13:00
Aéreo	TAME	ESMERALDAS-TABABELA	14/03/2019	13:50	14/03/2019	14:40
Terrestre	PERSONAL	TABABELA-CONAFIPS	14/03/2019	15.00	14/03/2019	16.00


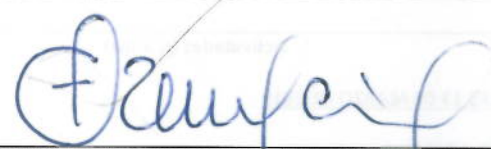
TRANSPORTE ASIGNADO POR EL AREA ADMINISTRATIVA

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

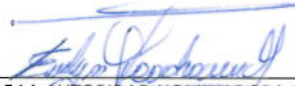
DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DE LA INSTITUCION FINANCIERA: PRODUBANCO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 6066086016
--	----------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
--	--

 NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE DR. BYRON RAMIRO CUEVA ALTAMIRANO	 NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE AB. FREDDY PÉREZ ESPINOSA
---	--

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<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"> 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 o su delegado.</p>
---	---

 NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ING. EVELYN LOACHAMÍN

VERSIÓN AJUSTADA DEL FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/20


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

14 MAR 2019

CONTABILIDAD / CONTROL PREVIO
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FIRMA  HORA 10:07 pm
reingresos


CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN

14 MAR 2019

Asignado Transporte Público
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FIRMA  HORA 10:00
EL GOBIERNO DE TODOS
CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS
DIRECCIÓN FINANCIERA

10 / MAY 2019

CONTABILIDAD / DEVOLUCIÓN

FIRMA  HORA 19:00