

COMPROBANTE CONTABLE

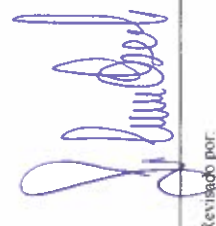
No. Comprobante : 131263
 Oficina Origen : 1400 IBARRA
 Area Origen : 224 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD
 Descripción : VR PAGO VIATICO MAYRA OSEJOS DE 12-14.6.2017 IBARRA CAPACITACION TABLETS
 Fecha Trans. : 21/08/2017
 Estado Comprbt. : NO MAYORIZADO / No Autorizado.

Página: 1

No	COD/CUENTA	NOMBRE	Aux	NOMBRE	OFI	NOMBRE	Area	Concepto	VALOR M. NACIONAL		TIPO
									DEBITO	CREDITO	
1	45019027006	VIATICOS Y SUBSISTEN ELP	1720511128	OSEJOS CORTEZ MAYRA JULIA	3250	QUININDE	224	PAGO VIATICO MAYRA OSEJOS DE 12-14.6.2017	121.75		N
2	29090900021	TRANSF.AUTOMATICA INTERNA	2000010101	SUCURSAL IBARRA	1400	IBARRA	224	IBARRA CAPAC TABLETS N/C CUENTA AHORROS		121.75	N
3	19089880079	TRANSF INTERNAS QUININDE			1400	IBARRA	224	#0004999186 OSEJOS MAYRA ASIEN TO AUTOMATICO	121.75		N
4	29089880012	TRANSF INTERNAS IBARRA			3250	QUININDE	224	ASIEN TO AUTOMATICO TRANSFERENCIAS INTERNAS		121.75	N

TOTALES REPORTE : 243.50 243.50

Elaborado por: 

Revisado por: 

Aprobación Superior por: 

Resp. Unidad:



SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA COMISION DE SERVICIOS

Fecha Solicitud:	12/06/2017	Nro. Solicitud :	01-OCMJ-2017
DATOS GENERALES			
Apellidos-Nombres del Servidor:	OSEJOS CORTEZ MAYRA JULIANA		
Puesto:	ASESOR DE NEGOCIOS SR2		
Secuencial	1322		
Lugar de la Comisión:	IBARRA		
Nombre de la Unidad del Servidor:	GERENCIA DE COLOCACIONES Y CAPTACIONES		
Fecha/Salida:	12/06/2017	Hora/Salida:	19H00
		Fecha/Llegada:	14/06/2017
		Hora/Llegada:	21H00
		(Lugar habitual de trabajo)	(Lugar habitual de trabajo)

Descripción de las Actividades a realizarse :	CAPACITACION SOBRE USO DE LA TABLET Y LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE PRODUCCIÓN AGRÍCOLA
---	--

Servidores que Integran la Comisión:	OSEJOS CORTEZ MAYRA JULIANA
--------------------------------------	-----------------------------

TRANSPORTE	
Tipo Transporte:	TERRESTRE
Nombre Transporte:	BANECUADOR
Ruta:	QUININDE - IBARRA - IBARRA - QUININDE
Fecha Salida:	12/06/2017
Hora Salida:	19H00
Fecha Retorno:	14/06/2017
Hora Retorno:	21H00

LIQUIDACION					
SERVIDOR	GRUPO OCUPACIONAL	NIVEL	CEDULA	VIATICO	TOTAL
OSEJOS CORTEZ MAYRA JULIANA	SERVIDOR PUBLICO	5	1720511128	160.00	160.00

DATOS PARA LA TRANSFERENCIA					
Tipo de Cuenta:	AHORROS	Número/ Cuenta:	4004999186	Banco:	BANECUADOR

OSEJOS CORTEZ MAYRA JULIANA
 COMISIONADO

ING. MERCEDES CAMPOVERDE
 JEFE INMEDIATO

ING. NORMAN CASTILLO
 AUTORIZA GERENTE ZONAL

AUT. SUBGERENTE GENERAL SERV. CORPORATIVOS

NOTA: En un plazo de tres (3) días antes de la salida programada el servidor(a) deberá legalizar la solicitud de Autorización para la comisión de servicios institucionales, la adquisición del pasaje aéreo o la disposición de la utilización del transporte institucional con la designación del conductor.

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubistentes
- El informe de las Actividades Realizadas y Productos Alcanzados deberá presentarse dentro del término de 4 días laborables de cumplida la Comisión
- Los días de descanso obligatorio requiere de la Autorización de la Subgerencia General de Servicios Corporativos

AUTORIZACION DE DEBITO
Yo, Osejos Cortez Mayra Juliana identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1720511128 autorizo expresamente a BANECUADOR B.P., para que realice el descuento de mi Cuenta de Ahorros No. 4004999186 y el caso de no contar con los fondos suficientes, realice el descuento de mi rol o liquidación final de haberes, por no haber justificado el cumplimiento de la comisión de servicios institucionales.
 FIRMA DE AUTORIZACION

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD: 01-OCMJ-2017	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaa) 15/06/2017
--	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR(A) OSEJOS CORTEZ MAYRA JULIANA	PUESTO QUE OCUPA: ASESOR DE NEGOCIOS SR2
---	--

LUGAR DE LA COMISION IBARRA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR(A) GERENCIA DE COLOCACIONES Y CAPTACIONES
---------------------------------------	--

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION :

OBJETIVO DE LA COMISION:

CAPACITACION SOBRE USO DE LA TABLET Y LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE PRODUCCION AGRICOLA.

RESULTADO DE LA COMISION:

CONOCIMIENTO PARA EL USO DE LA TABLET Y USO DE LAS FICHAS DE COSTOS DE PRODUCCION

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES DE LA COMISION:

TEMAS ACERCA DE LA TABLET Y FICHAS COSTOS DE PRODUCCION AGRICOLA

CONCLUSIONES:

Se adquirieron conocimientos en uso y manejo de la tablet para ingreso de tramites y ademas se dio a conocer las fichas de producción para ser usada en las evaluaciones agrícolas.

RECOMENDACIONES:

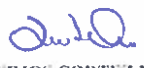
OBSERVACIONES:

TRANSPORTE UTILIZADO

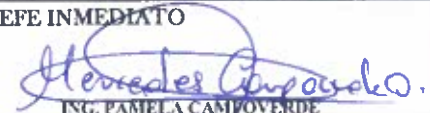

TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	CAMIONETA	QUININDE- IBARRA - IBARRA - QUININDE	12/06/2017	19H00	14/06/2017	21H00

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	REEMBOLSO DE GASTOS						
			Movilizac	T.Marit.Flu	Terrest.Pub	Combustible	Peaje	Imprevisto	TOTAL
FECHA	12/06/2017	14/06/2017							
HORA	19H00	21H00							-
<i>Hora inicio de labores del día de retorno:</i>		8H30	VALOR JUSTIFICADO						

CONTROL Y LIQUIDACIÓN: La Unidad Financiera, o quien hiciera sus veces realizara el control y la respectiva liquidación de los valores previamente asignados; sobre la base de los informes, pases a bordo, Certificado de Cumplimiento de la comisión por cada Sucursal visitada Avalada por el Gerente Responsable, Detalle del Justificativo (70%) de Gastos realizados en la comisión de hospedaje y alimentacion.

FIRMA DEL SERVIDOR (A)  NOMBRE: OSEJOS CORTEZ MAYRA CARGO: OFICIAL DE NEGOCIOS SR 2	Art. 14 El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplida la comisión, al Jefe Inmediato y Gerente de Area/Gerente Zonal para su autorización, quien pondrá en conocimiento a la Unidad Financiera, o quien hiciera sus veces.
--	--

FIRMAS DE APROBACIÓN Y AUTORIZACION

JEFE INMEDIATO  NOMBRE: ING. PAMELA CAMO VERDE CARGO: GERENTE AGENCIA QUININDE	GERENTE ZONAL  NOMBRE: ING. CASTILLO NORMAN CARGO: GERENTE ZONAL.
---	--

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISIÓN

FECHA: 14 DE JUNIO DE 2017

NOMBRE DE LA ZONAL/SUCURSAL/AGENCIA: Zonal 1 Ibarra

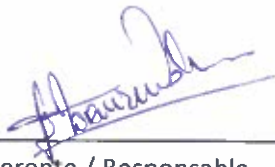
NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: ING. NORMAN CASTILLO

En calidad de Gerente certifico que el servidor: MAYRA OSEJOS
ha cumplido la comisión programada de acuerdo al siguiente horario:

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
MARTES	13/06/2017	09:00	18:30
MIÉRCOLES	14/06/2017	08:30	14:00

SI Certifico que
el servidorNO

ha utilizado vehículo de la Institución durante la comisión.



Gerente / Responsable

NOMBRE: ING. NORMAN CASTILLO



Servidor

NOMBRE: MAYRA OSEJOS

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal

Nota. La llegada a la ciudad de Ibarra fue el día 12 de junio de 2017 a las 23:30.

DETALLE QUE JUSTIFICA LOS GASTOS DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

SOLICITUD:

Apellidos Nombre del Servidor: OSEJOS CORTEZ MAYRA JULIANA
C.C. 1720511128
Lugar y fecha de la comisión: Ibarra, 13 de Junio de 2017
Dependencia: GERENCIA DE COLOCACIONES Y CAPTACIONES

FECHA	No. COMP. VENTA	EMISOR	CONCEPTO / DESCRIPCION	TOTAL
13/06/2017	001-001-0000424	HOSTAL YACUCALLE	HOSPEDAJE	30.00
13/06/2017	001-001-00000574	LA BROCHETA	ALIMENTACION	6.49
13/06/2017	001-001-0017620	EL BARBARO	ALIMENTACION	8.50
14/06/2017	002-001-000002171	SABOR DE LIZ	ALIMENTACION	4.00
14/06/2017	001-001-0016463	HOSTAL IMPERIO	HOSPEDAJE	20.00
14/06/2017	070-050-000013176	SHEMLON SA	ALIMENTACION	F 4.76

formato: 09/03/2017

[Handwritten signature]

FIRMA DEL COMISIONADO

Movilización	
Valor Total del Viático	160.00
Valor Justificado	73.75
Calculo 70%	112.00

46,09%

Liquidación viáticos.

Realizado por: $(\$160.00 \times 30\%) = \$48,00 + 73,75 = \$121,75.$

[Handwritten signature]

Autorizado por:

Ing. Vinicio Proaño
 Responsable Servicios Corporativos.

[Handwritten signature]

GUERRERO YANEZ CARLOS ENRIQUE

la BROCHETA

RUC: 1709258394001

DIRECCIÓN: Calle: Garcia Moreno S/N y Olmedo
Telf: 062606921 - 0982754086 / Ibarra - Ecuador

FACTURA		FECHA DE AUTORIZACION: 07-04-2017		AUT.SRI 1120541698 001-001N*000000574	
Cliente: MAYRA OSCYUS CORTEZ		RUC / C.I. 1720511128		Fecha: 13/06/2017	
Dirección: QUITINOC		Telf: 0986142545			
CANT	DESCRIPCION	P. UNIT.	TOTAL		
	consumo alimentos		5.80		
FORMA DE PAGO: EFECTIVO				SUBTOTAL \$ 5.80	
IMPRESION: 0000461 - 00000600 - VALIDO HASTA: 07-01-2017				IVA 0%	
RECIBÍ CONFORME				IVA 12% 0.69	
ENTREGUÉ CONFORME				TOTAL \$ 6.49	

LFMIV DAVID ROBERTO NUÑEZ - METROGRAFICA - TEL: 032-832 705 IBARRA RUC: 1801890530001 AUT: 13547
Original: CLIENTE - Copia: EMISOR Documento Categorizado No



SABOR DE LIZ

RUC: 1002212874001

DELGADO ACOSTA FREDDY HERNAN AUT. SRI: 1120419751

Venta de Comidas y bebidas en Restaurantes
Dir.: Olmedo 8-26 y Oviedo
Telf. 0985640975 Ibarra - Ecuador

FACTURA S. 002-001

Nº 000002171

Documento Categorizado No

CLIENTE: Osejor Cortez Mayra			
FECHA: 14-06-2017			
DIRECCIÓN: Quitinoc			
RUC: 1720511128		TELF.:	
CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
	consumo alimentos		
SUBTOTAL			
0% IVA			
% IVA			
TOTAL \$ 4.00			

ENTREGUÉ CONFORME Cliente

ORIGINAL, ADJUNTE Y COPIA ENTREGAR



EL BARBARO

Trujillo García Edison Marcelo
Dir.: Obando Luna 2-83 y Maldonado Sector La Giralda
Cel: 0958978760 Ibarra - Ecuador
Calif. Artesanal N° 021939

RUC: 1003142880001

AUT. SRI: 1120615329

FACTURA

001-001-00 N° 0017620

Cliente: DSEJOS MAYRA

R.U.C./C.I.: 1720511128

Tel: 09985142545

Dirección: QUININDÉ

Fecha: 13/06/2017

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	VALOR TOTAL	
1	COSTILLA DE CERDO BB	8,50	8,50	
ÓBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD				
FORMA DE PAGO: EFECTIVO <input type="radio"/> DINERO ELECTRÓNICO <input type="radio"/> TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO <input type="radio"/> OTRO <input type="radio"/>			SUBTOTAL \$	8,50
			0% I.V.A.	8,50
			I.V.A. %	0,00
ENTREGUÉ CONFORME			TOTAL \$	8,50
RECIBÍ CONFORME				

Original: Adquirente / Copia: Emisor DOCUMENTO CATEGORIZADO NO

Suárez Santillán Diego Germán - "CONDOR" - Ibarra - Telfs.: 06 2606 416 - RUC: 1002497566001
AUT.: 9015 del 16601 al 19600 Fecha de Imp.: 24 de Abril del 2017, Caduca 24/Abril/2018

Contribuyente Régimen Simplificado
HOSTAL YACUCALLE SALAZAR QUELAL EUSTELIA

SERVICIO DE HOSPEDAJE EN HOTEL
 Dir.: Av Teodoro Gomez de la Torre 15-36 y Julio
 Andrade y Eugenio Espejo Telf. 2600334 Ibarra -Ecuador

Documento Categorizado: SI
 Actividades de Hoteles y Restaurantes hasta 6 100
NOTA DE VENTA - RISE

RUC: 1000499481001
 AUT. SRI.: 1120618562 001-001

Nº 000424

CLIENTE:	Mayra Osejas		
FECHA:	13-06-2017		
DIRECCIÓN:	Quinde.		
RUC:	172051112-8	TELF.:	0996142545
CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Hospedaje		30,00
TOTAL \$			30,00

FORMA DE PAGO: EFECTIVO DINERO ELECTRONICO TAREJITA DE CREDITO/DEBITO OTROS

Entregué Conforme *[Firma]* Cliente *[Firma]*

QUINZOZ ORTIZ DA RAMIRO / IMP. "JEFFERSON" / Telf.: 2 998186 / RUC: 040072536A001
 AUT SRI:1430 / Fecha Imp 24-04-2017 / Fecha Cad. 24-4-2018 / Del 351-450

ORIGINAL - ADQUIRENTE / COPIA - EMISOR

HOSTAL IMPERIO
 MYRIAM ELENA GONZALEZ RUALES
 Dir.: Olmedo 8-50 entre Oviedo y Pedro Moncayo
 Telf.: 2952 929 / 2959 664 Ibarra - Ecuador

AUT. SRI.: 1120480217
 Fecha Aut.: 28-03-2017
 Documento Categorizado: NO

RUC: 1000576767001

FACTURA 001-001

Nº 0016463

Señor: *Mayra Osejas* Telf: *0996142545*
 RUC/C.I.: *172051112-8* Fecha: *14-06-2017*
 Dir.: *Quinde.*

Cant.	DESCRIPCION	P. Unit.	TOTAL
	Hospedaje		17.86

FORMA DE PAGO		Subtotal %	17.86
Efectivo <input checked="" type="checkbox"/>	Tarjeta Crédito/Debito <input type="checkbox"/>	Subtotal 0%	
Dinero Electrónico <input type="checkbox"/>	Otros <input type="checkbox"/>	Subtotal	
<i>[Firma]</i>		I.V.A. 12%	2.14
FIRMA AUTORIZADA	RECIBI CONFORME	VALOR TOTAL	20.00

SHEMLON SA

RUC: 1792049504001

FORMA DE PAGO: ESPECIAL

Nº : 214

DIRECCIÓN: TORRE 126 Y AV AMAZONAS

SUCURSAL: PIRAPURUSA, IIPARRA / AV. MARIANO

ASOCIACIÓN: TRAY VACAS GALINDO

Obligado a Llevar Contabilidad : SI

FACTURA

Nº Autorización / Clave de Acceso:

1406201701179204950400120/005000001

3176412615317

ORDEN Nº: 73

FECHA: 14/08/2017 1:07PM

Nº IDENTIFICACIÓN: 030-050-000013176

P. NC: M048F000013673

ACTIVIDAD: PRODUCCION

REGIÓN: EMISIÓN NORMAL

CLIENTE: MAYRA OPIR

RUC/CI: 1720511126 TEL: 0996143345

DIRECCIÓN: LA CONCORDIA

E-MAIL:

CAJERO/A: SML

CNT	DESCRIPCION	P. UNI	VALOR:
1	CHURRASCO FREJOL	4,24	4,24
1	LIMONADA GRATIS	0,01	0,01

Subtotal 12% : \$ 4,25

Subtotal Sin Impuestos : \$ 4,25

Iva 12% : \$ 0,51

VALOR TOTAL : \$ 4,76

Forma de pago:

EFECTIVO - \$ 4,76

Estimado cliente: Por favor verificar los datos de su factura y acordemente aceptar cualquier cambio el mismo día de emisión.

Para obtener su factura electrónica ingrese a: <http://facturasrestaurantes.com>

(Usuario: CI/RUC, Clave: CI/RUC) o a la página web del SRI con la Clave de Acceso:

1406201701179204950400120/005000001

3176412615317

¡CUENTAMOS TU EXPERIENCIA Y

GANAS SORPRESAS. LLENA LA

ENCUESTA EN www.encuestasmenestras.com

INGRESA TU CODIGO AQUI: _____

Valido hasta 8 días después de haber realizado la encuesta.