


**COMPROBANTE CONTABLE**

No. Comprobante : 161382  
 Oficina Origen : 1550 RIOBAMBA  
 Area Origen : 224 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD  
 Descripción : 4 VIAT. ZAMBRANO BYRON PERITO AVALUADOR EL 17-21 JULIO 2017 LA MANA  
 Fecha Trans. : 04-08-2017  
 Estado Comprob. : NO MAYORIZADO / No Autorizado

No	COD/CUENTA	NOMBRE	Aux	NOMBRE	OFI	NOMBRE	Area	Concepto	VALOR M. NACIONAL		TIPO
									DEBITO	CREDITO	
1	45019027006	VIATICOS Y SUBSISTEN EL P	1600191009	ZAMBRANO VASCO BYRON ENRI	5050	EL PUYO	224	4 VIAT. ZAMBRANO BYRON PERITO AVALUADOR EL 17-21 JULIO 2017 LA M	288.40		N
2	29909090021	TRANSF.AUTOMATICA INTERNA	2000040101	SUCURSAL RIOBAMBA	1550	RIOBAMBA	224	ACR.CTA.0250315516 4 VIAT. ZAMBRANO BYRON PERITO AVALUADOR EL 17		288.40	N
3	19089880090	TRANSF INTERNAS EL PUYO			1550	RIOBAMBA	224	ASIENTO AUTOMATICO TRANSFERENCIAS INTERNAS	288.40		N
4	29089880080	TRANSF INTERNAS RIOBAMBA			5050	EL PUYO	224	ASIENTO AUTOMATICO TRANSFERENCIAS INTERNAS		288.40	N

TOTALES REPORTE : 576.80 576.80



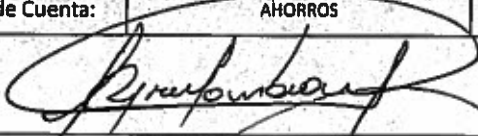
Resp. Unidad: \_\_\_\_\_  
 Aprobación Superior por: \_\_\_\_\_

BANCACIÓN DE SERVICIOS 4  
 SUCURSAL PROVINCIAL  
 RIOBAMBA

Revisado por: \_\_\_\_\_

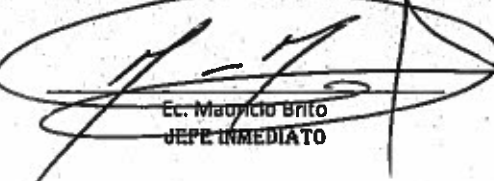
Elaborado por: metrazo

SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA COMISION DE SERVICIOS					
Fecha Solicitud:	14/07/2017	Nro. Solicitud :	004-2017-PA-BE-SPP		
DATOS GENERALES					
Apellidos-Nombres del Servidor:	ZAMBRANO VASCO BYRON ENRIQUE				
Puesto:	PROFESIONAL DE SUCURSAL - PERITO				
Secuencial	408				
Lugar de la Comisión:	LA MANA - SIGCHOS				
Nombre de la Unidad del Servidor:	AREA DE NEGOCIOS				
Fecha/Salida:	17/07/2017	Hora/Salida:	02H30	Fecha/Llegada:	21/07/2017
				Hora/Llegada:	18H00
Descripción de las Actividades a realizarse :		17-18 Julio: LA MANA.- Realización de 10 avaluos en la jurisdicción operativa, visitas de campo 19-20-21 Julio: SIGCHOS.- Realización de 12 avaluos en la jurisdicción operativa, visitas de campo			
Servidores que integran la Comisión:	Byron Zambrano				
TRANSPORTE					
Tipo Transporte:	TERRESTRE				
Nombre Transporte:	PARTICULAR				
Ruta:	PUYO - LA MANA - SIGCHOS - PUYO				
Fecha Salida:	17/07/2017	Hora Salida:	02H30		
Fecha Retorno:	21/07/2017	Hora Retorno:	18H00		
LIQUIDACION					
SERVIDOR	GRUPO OCUPACIONAL	NIVEL	CEDULA	VIATICO	TOTAL
ZAMBRANO VASCO BYRON ENRIQUE	PROFESIONAL DE APOYO	1	1600191009		
DATOS PARA LA TRANSFERENCIA					
Tipo de Cuenta:	AHORROS	Número/ Cuenta:	0250315516	Banco:	BANECUADOR

  
 ZAMBRANO VASCO BYRON ENRIQUE  
 COMISIONADO

---

AUTORIZA GERENTE ZONAL  
 Ing. Edgar Velastegui

  
 E. Mauricio Brito  
 JEFE INMEDIATO

---

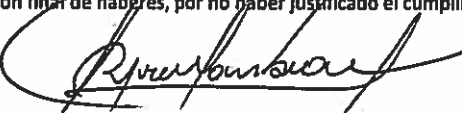
AUT. SUBGERENTE GENERAL SERV. CORPORATIVOS

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, ~~BYRON ENRIQUE ZAMBRANO VASCO~~ identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1600191009 autorizo expresamente a BANECUADOR S.A., para que realice el descuento de mi Cuenta de Ahorros No. 0250315516 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: <b>004-2017-PA-BE-SPP</b>	FECHA DE INFORME ( dd-mmm-aaa ) <b>25/07/2017</b>

DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR(A) <b>ZAMBRANO VASCO BYRON ENRIQUE</b>	PUESTO QUE OCUPA: <b>PROFESIONAL DE SUCURSAL - PERITO</b>
LUGAR DE LA COMISION <b>LA MANA - SIGCHOS</b>	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR(A) <b>AREA DE NEGOCIOS</b>

**SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION :**

**OBJETIVO DE LA COMISION:**  
Efectuar visitas de campo, a fin de cumplir con el levantamiento de información para elaborar el informe de avalúo de solicitudes de credito con garantía hipotecaria como habilitante previa al otorgamiento del crédito..

**RESULTADO DE LA COMISION:**  
Se realizaron 22 visitas de campo dentro de la Jurisdicción operativa, obteniendo la información requerida, para la elaboración de los avalúos correspondientes.

**DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES DE LA COMISION:**  
Se efectuaron 22 visitas de campo correspondientes Clientes que han solicitado creditos con garantías hipotecarias dentro de la Jurisdicción operativa de la Sucursal Latacunga

**CONCLUSIONES:**  
Se procedió a remitir los Informes de avalúos físicos a c/u de los oficiales responsables a fin de continuar con el trámite

**RECOMENDACIONES:**  
Facilitar movillización Institucional para el trabajo encomendado

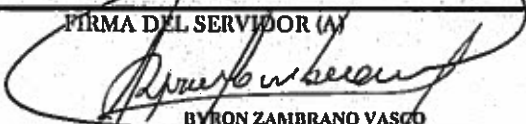
**OBSERVACIONES:**  
Se efectuó la comisión con movillización particular del Perito evaluador.

**TRANSPORTE UTILIZADO**

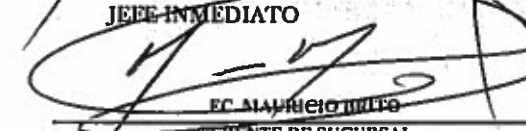
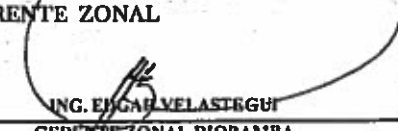
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	PARTICULAR	PUYO- LA MANA - LATACUNGA -PUYO	17/07/2017	2H30	21/07/2017	18H00

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	REEMBOLSO DE GASTOS						
			Movilizac	T.Marit.Flu	Terrest.Pub	Combustible	Peaje	Imprevisto	TOTAL
FECHA	17/07/2017	21/07/2017							
HORA	2H30	18H00							
Hora inicio de labores del dia de retorno:		7H00	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.

<p style="text-align: center;"><b>FIRMA DEL SERVIDOR (A)</b></p>  <p>NOMBRE: <b>BYRON ZAMBRANO VASCO</b> CARGO: <b>PROFESIONAL DE SUCURSAL - PERITO</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>Art. 14</b></p> <p>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.</p>
--	---

**FIRMAS DE APROBACIÓN Y AUTORIZACIÓN**

<p style="text-align: center;"><b>JEFE INMEDIATO</b></p>  <p>NOMBRE: <b>EC MAURICIO TELLO</b> CARGO: <b>GERENTE DE SUCURSAL</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>GERENTE ZONAL</b></p>  <p>NOMBRE: <b>ING. ENCAR VELASTEGUI</b> CARGO: <b>GERENTE ZONAL RIOBANABA</b></p>
--	---

### CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISION

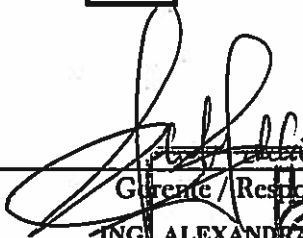
FECHA: 18/07/2017  
NOMBRE DE LA ZONAL /SUCURSAL/AGENCIA: LA MANA  
NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: ING. ALEXANDRA ACHIG

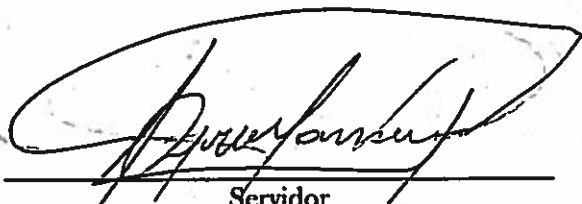
En calidad de Gerente certifico que el servidor : ING. BYRON ZAMBRANO

ha cumplido la comisión programada de acuerdo al siguiente horario:

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
LUNES	17 DE JULIO/2017	08:00 HORAS	18:00 HORAS
MARTES	18 DE JULIO/2017	08:00 HORAS	18:00 HORAS

Certifico que el Servidor  SI  NO ha utilizado vehículo de la Institución durante la comisión de servicios institucionales

  
Gerente / Responsable  
NOMBRE: ING. ALEXANDRA ACHIG

  
Servidor  
NOMBRE: ING. BYRON ZAMBRANO

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal

## CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISION

FECHA: 21/07/2017  
 NOMBRE DE LA ZONAL /SUCURSAL/AGENCIA: SIGCHOS  
 NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: ING. MARIA AUGUSTA PACHECO F.

En calidad de Gerente certifico que el servidor : ING. BYRON ZAMBRANO

ha cumplido la comisión programada de acuerdo al siguiente horario:

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
MIERCOLES	19 DE JULIO/2017	08:00 HORAS	18:00 HORAS
JUEVES	20 DE JULIO/2017	07:00 HORAS	18:00 HORAS
VIERNES	21 DE JULIO/2017	07:00 HORAS	14:00 HORAS

Certifico que el Servidor  SI  NO ha utilizado vehículo de la Institución durante la comisión de servicios institucionales



*Maria Augusta Pacheco F.*  
 Gerente / Responsable

*Byron Zambrano*  
 Servidor

NOMBRE: ING. MARIA AUGUSTA PACHECO F. NOMBRE: ING. BYRON ZAMBRANO

**JEFE DE AGENCIA  
 CANTONAL SIGCHOS**

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal

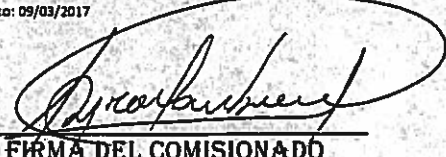
**DETALLE QUE JUSTIFICA LOS GASTOS DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

**SOLICITUD:**

**Apellidos Nombre del Servidor:** ZAMBRANO VASCO BYRON ENRIQUE  
**C.C.** 1600191009  
**Lugar y fecha de la comisión:** Puyo , 25 de Julio del 2017  
**Dependencia:** AREA DE NEGOCIOS

FECHA	No. COMP. VENTA	EMISOR	CONCEPTO / DESCRIPCION	TOTAL
17/07/2017	52754	HOTEL SOMAGG	HOSPEDAJE	25.50
19/07/2017	2663	URIBE CRUZ LUIS ALFONSO	HOSPEDAJE	30.00
17/07/2017	1070 - 10386 Y 20107	DAIRITA - COSTA MAR - ROGEL ELIZALDE	ALIMENTACION	35.00
18/07/2017	39187 - 39179 Y 1157	RESTAURANTE SOMAGG Y DAIRITA	ALIMENTACION	30.00
19/07/2017	682 - 534 Y 845	LA POSADA - PENKO Y SUSANITA	ALIMENTACION	33.90
20/07/2017	683	COMEDOR LA POSADA	ALIMENTACION	11.20
21/07/2017	685	COMEDOR LA POSADA	ALIMENTACION	16.80
21/07/2017	4790	CENTRO COMERCIAL ILLAPA'S	ALIMENTACION	10.00

formato: 09/03/2017



FIRMA DEL COMISIONADO

Movilización	
Valor Total del Viático	320.00
Valor Justificado	192.40
Calculo 70%	224.00

**URIBE CRUZ LUIS ALFONSO**  
 Actividades de Alquiler de Bienes  
 Inmuebles Local Comercial

R.U.C.: 1704382736001  
**FACTURA**  
 001-001-000  
 N° 002663

Dirección: 099 2003 945  
 Libertad Celular: 099 2003 945  
 SIGCHOS - ECUADOR

Fecha de Autorización: 24-03-2017  
 Aut. S.R.L. 1120464430  
 válido su emisión hasta: 24-03-2018

Señor (es): Byron Zambrano  
 Dirección: Puyo  
 C.I./RUC: 1600191009 Teléfono: \_\_\_\_\_

POR LO SIGUIENTE:

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. Unit.	V. Total
	Hospedaje 9 noches		26.79

FORMA DE PAGO		SUBTOTAL
ELECTRÓNICO	<input checked="" type="checkbox"/>	26.79
DINERO ELECTRÓNICO	<input type="checkbox"/>	
TARJETA DE CREDITO/DEBITO	<input type="checkbox"/>	
OTROS	<input type="checkbox"/>	
Del 100% al 7800		
TOTAL		26.79

IVA 12%: 3.21  
 IVA 0%: \_\_\_\_\_

Del 100% al 7800  
 Firma Autorizada: [Firma]  
 Firma Cliente: [Firma]

ORIGINAL: ADQUIRENTE . COPIA - EMISOR  
 Carrillo Lopez Rosana Elizabeth Avil 1039 Imo. Industria Grafica RUC. 0501578165001

2

**HOTEL "SOMAGE"** RUC.: 0500253865001  
**FACTURA**  
 Mannel Gonzalo Llamitisa Maigua  
 OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD  
 AUTORIZACIÓN SRL: 1120695272 N° 002-001-00052754  
 Dic.: Carlos Lozada Quintana  
 613 y Quito / Telf.: 032 688 534  
 032 688 731 / Cel.: 0985 096322  
 La Maná - Cotacachi - Ecuador

Sr. (es): Byron Zambrano  
 Fecha de emisión: 17-07-2017  
 RUC. o C.I.: 1600191009 Guía de Remisión: \_\_\_\_\_  
 Direc.: Puyo Telf.: \_\_\_\_\_

CANT.	DETALLE	P. Unil.	TOTAL
	Hospedaje		22.77

FORMA DE PAGO		Subtotal 14 %
ELECTRÓNICO	<input checked="" type="checkbox"/>	
DINERO ELECTRÓNICO	<input type="checkbox"/>	
OTROS	<input type="checkbox"/>	
DESCUENTO		
SUBTOTAL		22.77
IVA 14 %		2.15
VALOR TOTAL \$		25.52

FIRMA AUTORIZADA: [Firma]  
 RECIBI CONFORME  
 IMP. GRÁFICAS GARCÍA de García Ruiz, Urb. Mercedes Autorización 3438 RUC.: 1204976818461 Telf.: 2759787  
 Documento Catalogado: NO 20 B. 1913 0051901 / 0053300 / VALUJO SU EMISIÓN HASTA 01 MAYO DE 2016

Contribuyente Régimen Simplificado N° Aut. SRI: 1120629801  
**COMEDOR "DAIBUTA" INDIVIDUAL**  
 NICOLTA MOSQUERA DAIRA MARIA  
 Actividades de Hoteles y Restaurantes hasta \$1900  
 RUC.: 1203793193001 NO. 001-001 000001078  
 Dir.: Velasco Ibarra Av. Amazona sin y Eugenio Espejo  
 LA MANA - COTOPAXI \* Cel.: 0980135494

Fecha: 17 de Julio del 2017  
 Sr(es): BARRERA  
 R.U.C. 1600191009 Guia Remisión:  
 Dirección: Puyo Telf: \_\_\_\_\_

CANT.	DETALLE	V. UNID.	V. TOTAL
	ARUMBITOS		10,00

Original: Adquirente  
 Copia: Emisor

FORMA DE PAGO: Efectivo  Dinero electrónico

Tarj. Cred. o débito  Otros

AUTORIZADA FISCLENTE

Imp. La Maná / Javier Antonio Reyes Casillas Telf. 2689039 / 2695395  
 RUC 1713575783001\* Aut. SRI. 7291 1B / 0001001 al 001100; 100x2  
 F. IMPRESIÓN: 26-ABRIL-2017 • CADUCA: 26 DE JULIO 2017

TOTAL \$ 10,00

ESTE VALOR INCLUYE IVA

Contribuyente Régimen Simplificado N° Aut. SRI: 1120336646  
**COSTA MAR PICANTERIA**  
 ESCOBAR GANCHALA CARLOS MARCELO  
 Actividades de Hoteles y Restaurantes hasta \$1900  
 R.U.C. 0501467781001 NO. 001-001- 000010386  
 Dir.: Velasco Ibarra, Av. 19 de Mayo sin y Jaime Roldos  
 Cel.: 0990009905  
 LA MANA - COTOPAXI

Fecha: 17 de Julio del 2017  
 Sr(es): BARRERA  
 R.U.C. 1600191009 Guia Remisión:  
 Dirección: Puyo Telf: \_\_\_\_\_

CANT.	DETALLE	V. UNID.	V. TOTAL
	ARUMBITOS		16,00

Original: Adquirente  
 Copia: Emisor

FORMA DE PAGO: Efectivo  Dinero electrónico

Tarj. Cred. o débito  Otros

AUTORIZADA FISCLENTE

Imp. La Maná / Javier Antonio Reyes Casillas Telf. 2689039 / 2695395  
 RUC 1713575783001\* Aut. SRI. 7291 5B / 0009901 al 010400; 100x2  
 F. IMPRESIÓN: 02-MARZO-2017 • CADUCA: 02 DE MARZO / 2018

TOTAL \$ 16,00

ESTE VALOR INCLUYE IVA





Contribuyente Régimen Simplificado  
**COMEDOR "DAIRITA" NOTA DE VENTA**  
 NICOLTA MOSQUERA DAIRA MARIA  
 Actividades de Hoteles y Restaurantes hasta \$150.0  
 RUC.: 1203793193001  
 Dirc: Velasco Ibarra Av. Amazonas sin y Ejeado Espejo  
 LA MANA - COTOPAXI - Cel.: 0990135484

Fecha 18-07-2017 del 20  
 S(es): BIDM & FERRER  
 R.U.C. 1600191009 Guia Remisión: \_\_\_\_\_  
 Dirección: 7040 Telf: \_\_\_\_\_

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
	<u>ALIMENTACION</u>		<u>10,00</u>

Original: Adquirente  
 Copia: Emisor  
**TOTAL \$ 10,00**  
**ESTE VALOR INCLUYE IVA**

FORMAS DE PAGO: Efectivo  Cheque electrónico   
 Tapa, Cred. ó débito  Otros   
 FI AUTORIZADA Dhizal Bto FI CLIENTE  
 Imp. La Maná / Javier Antonio Reyes Casillas Telf. 2689039 / 2695395  
 RUC 17135783001\* Aut. SRI. 7291 1B / 0001101 al 001200; 100x2  
 F. IMPRESIÓN: 15-JUNIO-2017 \* CADUCA: 15 DE JUNIO / 2018

**RESTAURANTE SOMAGG**  
 COTOPAXI - AV. ARTURO ALCIBIADES  
**FACTURA N. 002-001-00**  
**0039187**  
 AUTORIZACIÓN: 1120525093  
 DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Efectivo  D. Electronico  T. Credito / Debito  Otros   
 18/07/2017 12:12:00 FA 001-001-000039187  
 Cliente: BYRON ZABRANO  
 Cel/RUC: 1600191009  
 Dirección: PUYO  
 Teléfono: 0987126153  
 CANT UN PRODUCTO PV TOTAL  
 1 UN CONSUMO ALIMENTO 10.00 10.00

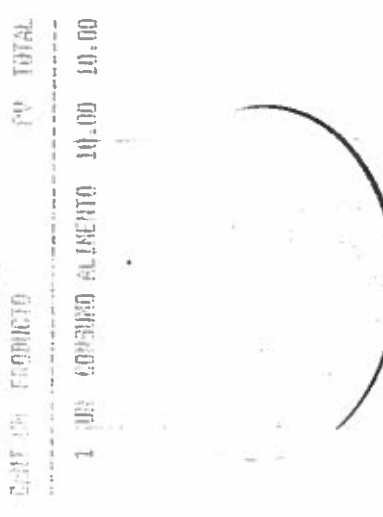


TOTAL A PAGAR : 10.00  
 SubTotal 12%: 0.00  
 SubTotal 0%: 10.00  
 Descuento : 0.00  
 IVA 12%: 0.00  
 Efectivo: 10.00  
 Cambio: 0.00

FORMA AUTORIZADA  
 RECEBI CONFORME  
 Imp. GARCERAN García Ruiz David Andrés y Asociados SAC RUC: 1205514830001  
 Telf.: 052751879 N. 0037801 - 000000 Valido hasta 05-Abr-2018  
 CORREO: CLIENTES@GCPA.ES22P

**RESTAURANTE SOMAGG**  
 COTOPAXI - AV. ARTURO ALCIBIADES  
**FACTURA N. 002-001-00**  
**0039179**  
 AUTORIZACIÓN: 1120525093  
 DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Efectivo  D. Electronico  T. Credito / Debito  Otros   
 18/07/2017 12:30:00 FA 001-001-000039179  
 Cliente: BYRON ZABRANO  
 Cel/RUC: 1600191009  
 Dirección: PUYO  
 Teléfono: 0987126153  
 CANT UN PRODUCTO PV TOTAL  
 1 UN CONSUMO ALIMENTO 10.00 10.00



TOTAL A PAGAR : 10.00  
 SubTotal 12%: 0.00  
 SubTotal 0%: 10.00  
 Descuento : 0.00  
 IVA 12%: 0.00

FORMA AUTORIZADA  
 RECEBI CONFORME  
 Imp. GARCERAN García Ruiz David Andrés y Asociados SAC RUC: 1205514830001  
 Telf.: 052751879 N. 0037801 - 000000 Valido hasta 05-Abr-2018  
 CORREO: CLIENTES@GCPA.ES22P



# GRANDES ROMAN LOURDES EUGENIA

ACTIVIDADES DE ALQUILER DE BIENES INMUEBLES PARA LOCALES COMERCIALES

Dirección: URB. LOS ROSALES

ABRAHAM CALAZACON LOTE 1 Y PASAJE VILLACIS  
Teléfono: 0999 660 894 Santo Domingo - Ecuador

**Penko**  
CATERING SERVICE

Fecha: **19** **07** **2017**

R.U.C.: 0501203855001  
AUT. SRI: 1119944084 002-001

**FACTURA**  
000000534

Cliente: Byron Zambrano

Dirección: Puyo

Teléfono: 0987126153

R.U.C.: 1600191009

Guía de Remisión:

CANT. DESCRIPCION V. UNIT. V. TOTAL

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
	alimentación		10,00

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	Subtotal 0 %
DINERO ELECTRONICO	Descuento:
TARJETA DE CREDITO / DEBITO	Subtotal:
OTROS	I.V.A. 12%:
	<b>TOTAL</b>

Subtotal 0 %  
Descuento:  
Subtotal:  
I.V.A. 12%:  
**TOTAL** 11,20

Firma Autorizada  
CLIENTE

# COMEDOR LA POSADA

(NAVARRO GOMEZ SORAI DA MAGALI)

RUC: 0502888175001

FACTURA 001-001

Dirección: 24 DE MAYO SIN Y LOS

ILINIZAS Sigchos - Ecuador

Teléfono: 092714224

Fecha: **19** **07** **2017**

Nº 000000682

Número de Autorización: 1120699941

Cliente: POYD

G. Remisión:

Dirección: 1600191009

Teléfono:

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
	ALIMENTACION		10,00

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	Subtotal 0 %
DINERO ELECTRONICO	Descuento:
TARJETA DE CREDITO / DEBITO	Subtotal:
OTROS	I.V.A. 12%:
	<b>TOTAL</b>

Subtotal 0 %

Descuento:

Subtotal:

I.V.A. 12%:

Subtotal 1,20

**TOTAL** 11,20

Firma Autorizada

RECIBI CORFOPE  
CIA. EN NOMBRE COLECTIVO IMPRENTA Y PAPELERIA JONGE CANBULO RUC: 050059762001 AUT. 1534 LAMACUNGA  
02.10.011.000367.000325 Fecha de Autorización: 09/10/2017 Fecha de Caducidad: 09/Mayo/2018

ORIGINAL, Blanco - Acquires / Copia 1. Color - Emisor



**LA POSADA**

NAVARRO GOMEZ SORADA MAGALI  
 RUC: 0502888175001  
**FACTURA**, 001-001

Dirección: 24 DE MAYO S/N Y LOS  
 ILINIZAS Sigchos - Ecuador  
 Telf: 032714224  
 N° 00000685  
 Número de Autorización: 1120699941

Fecha: 21 07 2017

Cliente: BYRON SANCHEZ

Dirección: PUNO G. Remisión:

RUC: 1600191009

CANT.	DETALLE	V. UNIT	V. TOTAL
15	Alimentación		
Sub total 1 %			
Sub total 0%			
Descuento			
Sub total 15			
I.V.A. 1 %			
TOTAL 16.80			

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO

DINERO ELECTRONICO

TARJETA DE CREDITO / DEBITO

OTROS

*[Signature]*

FIRMA AUTORIZADA  
 REGAN CONFORAME  
 CIA. EN HOMAJE COLECTIVO IMPRENTA Y PAPELERIA JONGE CABRILLO RUC. 059009165001 AUT. 1534 LAJUNGA  
 02 LUB. DEL CODO 56 AL 00025 Pello de Administración: 09/Mayo/2017 Fecha de Caducidad: 09/Mayo/2018

ORIGINAL ADQUIRENTE - COPIA EMISOR

**CENTRO COMERCIAL ILLAPA'S**  
 - Fabricación de productos de repite  
 - Casa del Pecho  
**ILLAPA SANCHEZ**  
 Illapa Bilingüe Ostuñido  
 R.U.C. 0601097157001  
 Dirección: Marquez de Aleniza 579 y Quijano y Ordóñez  
 Telfs: 032813683 - 0997895678  
 E-mail: osvatoillapab@hotmail.com - Latacunga  
 Fecha Aut.: 21 - Octubre - 2016

**FACTURA** 001-001-00  
**N° 0004790**  
**AUT. SRI. 11196466813**

Sr: *[Signature]*

RUC/CI: 1600191009 FECHA: 21 07 2017

Dirección: Puno

Cant.	DESCRIPCION	V. Unil.	V. TOTAL
	Alimentación		10,00
SUBTOTAL \$ 10,00			
DESCUENTO \$			
IVA 0% \$			
IVA .....% \$			
TOTAL USD \$ 10,00			

FORMA DE PAGO

Efectivo

Dinero electrónico

Tarjeta crédito / débito

Otros

*[Signature]*

REGAN CONFORAME  
 RUC 030041123001 - Aut. No. 1591 del 4601 al 4900 - Caduce: 21 OCTUBRE 2017

ORIGINAL ADQUIRENTE - COPIA EMISOR



**Memorando Nro. BANECUADOR-APY-2017-0219-MEM**

**Puyo, 25 de julio de 2017**

**PARA:** Sr. Dr. Milton Luis Erazo Baño  
Analista Financiero Mr Zonal

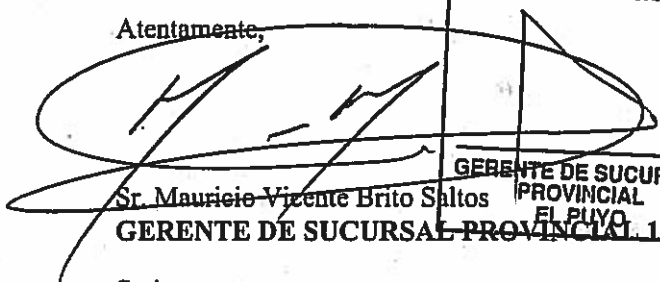
**ASUNTO:** PAGO VIÁTICOS

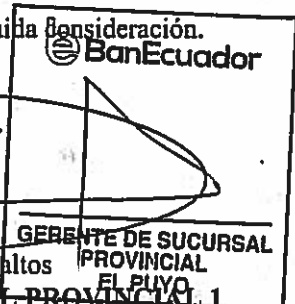
De mi consideración:

Mucho agradeceré a usted se sirva autorizar a quien corresponda el pago de viáticos del Ing. Byron Zambrano quien cumplió la comisión en el Cantón Sigchos y La Mana brindando apoyo en peritajes desde el 17 al 21 de Julio del presente año.

Con sentimientos de distinguida consideración.


Atentamente,

  
Sr. Mauricio Vicente Brito Siltos  
GERENTE DE SUCURSAL PROVINCIAL EL PUYO  
GERENTE DE SUCURSAL PROVINCIAL 1



Copia:

Sra. Lcda. Viviana Alexandra Pazmay Quintana  
Analista Contable Zonal

  
04/08/2017

Lcda. PAZMAY.  
AUTORIZADO, FAVOR CONTINUAR  
CON LO CORRESPONDIENTE.