

COMPROBANTE CONTABLE

No. Comprobante : 162060

LOJA

Oficina Origen : 2550 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

Area Origen : 224 VIATICOS HECTOR MASACHE AVALUOS DE BIENES INMUEBLES -ZUMBA 27

Fecha Trans. : 01 08 2017

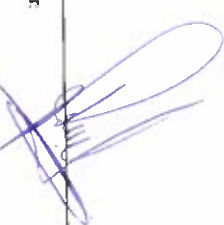
Estado Compr. : NO MAYORIZADO / No Autorizado:

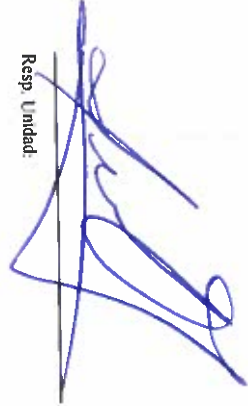
Página: 1

No	COD/CUENTA	NOMBRE	Aux	NOMBRE	OFI	NOMBRE	Area	Concepto	VALOR M. NACIONAL	TIPO	
									DEBITO	CREDITO	
1	45030506	MOVILIZACION DE PERSONAL			2550	LOJA	224	VIATICOS HECTOR MASACHE AVALUOS DE BIENES INMUEBLES -ZUMBA 27	10.00	N	
2	29909090021	TRANSF.AUTOMATICA INTERNA	2000060101	SUCURSAL LOJA	2550	LOJA	224	NC MASACHE HECTOR CTA 4009785451	59.00	N	
3	45019027006	VIATICOS Y SUBSISTEN EL P	1102565031	MASACHE ARMUJOS HECTOR OS	2550	LOJA	224	VIATICOS HECTOR MASACHE AVALUOS DE BIENES INMUEBLES -ZUMBA 27	59.00	N	
<p>TOTALES REPORTE:</p>									69.00	69.00	

210

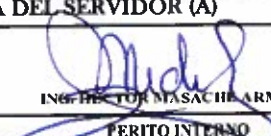

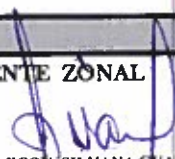
Elaborado por: 
misisalima

Revisado por: 

Resp. Unidad: 

Aprobación Superior por: _____

SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Fecha Solicitud:	27/07/2017		Nro. Solicitud:				
DATOS GENERALES							
Apellidos-Nombres del Servidor:			ING. HECTOR OSWALDO MASACHE ARMIJOS				
Puesto:			PERITO INTERNO				
Secuencial							
Lugar del Servicio Institucional:			CHINCHIPE				
Nombre de la Unidad del Servidor:			NEGOCIOS				
Fecha/Salida:	27/07/2017	Hora/Salida:	18H45	Fecha/Llegada:	28/07/2017	Hora/Llegada:	23H00
Descripción de las Actividades a realizarse:		1.- REALIZAR AVALUOS EN EL CANTON CHINCHIPE					
Servidores que Integran el Servicio Institucional:		ING. HECTOR OSWALDO MASACHE ARMIJOS					
TRANSPORTE							
Tipo Transporte:		TERRESTRE					
Nombre Transporte:		COOPERATIVA TRANSPORTE LOJA					
Ruta:		LOJA - ZUMBA - LOJA					
Fecha Salida:	27/07/2017	Hora Salida:		18H45			
Fecha Retorno:	28/07/2017	Hora Retorno:		23H00			
VALOR TOTAL DEL VIATICO							
SERVIDOR	GRUPO OCUPACIONAL	NIVEL	CEDULA	VIATICO	TOTAL		
ING. HECTOR OSWALDO MASACHE ARMIJOS	PERITO INTERNO		1102565031	80.00	80.00		
DATOS PARA LA TRANSFERENCIA							
Tipo de Cuenta:	AHORROS	Número/ Cuenta:	4009785451	Banco:	BANECUADOR		
 ING. HECTOR OSWALDO MASACHE ARMIJOS FIRMA DEL SERVIDOR				 ECON. SILVANA GUAMAN ARMIJOS AUTORIZA GERENTE ZONAL			
				 ECON. SILVANA GUAMAN ARMIJOS RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE SERVICIOS CORPORATIVOS ZONAL 7 AUT. SUBGERENTE GENERAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS			
NOTA: Dentro de los (3) días plazo previos a la salida programada se deberá legalizar la solicitud de Autorización para el cumplimiento de Servicios Institucionales, la adquisición del pasaje aéreo y/o la elección del transporte institucional con la designación del conductor.							
<ul style="list-style-type: none"> 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 posteriores del Servicio Institucional Los días de descanso obligatorio requiere de la Autorización de la Subgerencia General de Servicios Corporativos 							
AUTORIZACION DE DEBITO							
Yo, HECTOR MASACHE ARMIJOS identificado(a) con cédula de ciudadanía No.1102565031 autorizo expresamente a BANECUADOR B.P., para que realice el descuento de mi Cuenta de Ahorros No 4009785451 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:					FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaa)				
					31/07/2017				
DATOS GENERALES									
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR(A)					PUESTO				
ING. HECTOR OSWALDO MASACHE ARMIJOS					PERITO INTERNO				
LUGAR DEL SERVICIO INSTITUCIONAL					NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR				
CHINCHIPE - PALANDA					NEGOCIOS				
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL :									
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS									
OBJETIVO DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:									
AVALUOS DE BIENES INMUEBLES EN LOS CANTONES CHINCHIPE									
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:									
UBIACION LAS PROPIEDADES - MEDIR LA INFRAESTRUCTURA CIVIL : DETERMINAR TIPO DE MATERIAL UTILIZADO EN VIVIENDA									
PRODUCTOS ALCANZADOS:									
GEOREFERENCIACION DE LAS PROPIEDADES, MEDIR LA LAS INFRAESTRUCTURA ESPECIALMENTE DE LOS BIENES INMUEBLES									
OBSERVACIONES:									
TRANSPORTE UTILIZADO									
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA				
			FECHA	HORA	FECHA	HORA			
TERRESTRE BBP AEREO	PLACA TAME	LOJA - ZUMBA - LOJA	27/07/2017	18H45	28/07/2017	23H00			
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	MOVILIZACIONES			REEMBOLSO GASTOS CHOFERES			
FECHA	27/07/2017	28/07/2017	Movilizac	T.Marit.Flu	Terrest.Pub	Combustible	Peaje	Imprevisto	TOTAL
HORA	18H45	23H00							80.00
Hora inicio de labores del día de retorno:		08H00	TOTAL:	-					
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 alimentación.									
FIRMA DEL SERVIDOR (A)					Art. 14				
 NOMBRE: ING. HECTOR MASACHE ARMIJOS CARGO: PERITO INTERNO					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: ECON. SILVANA GUAMAN ARMIJOS CARGO: GERENTE DE SUCURSAL ZONAL 7					GERENTE ZONAL  NOMBRE: ECON. SILVANA GUAMAN ARMIJOS CARGO: GERENTE DE SUCURSAL ZONAL 7				



Nro.01/2014

CERTIFICACION DE FONDOS

Partida Presupuestaria:

45.01.90.27.006 VIATICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL PAIS

(se Consignará el número de la Partida y el Nombre)

Asignación: (Periodo Ene-Diciembre 2017)

13000.00

asignacion Centralizado pago en Matriz

Gasto a la Fecha:

31/07/2017

VALOR
11005.78

Gasto a realizarse:

VALOR
59.00

PAGO COMISION ING HECTOR OSWALDO MASACHE ARMIJOS AVALUOS DE INMUEBLES EN EL CANTON CHINCHIPE

Saldo disponible

VALOR
1935.22

Que es igual a la asignación menos gasto a la fecha, gastos a realizarse

Fecha día mes y año:

31/07/2017

CERTIFICO LA DISPONIBILIDAD PAGO COMISION NG HECTOR OSWALDO MASACHE ARMIJOS AVALUOS DE INMUEBLES EN EL CANTON CHINCHIPE

Firma del Responsable : DELEGADA OPERATIVA

Ing. Zoila Maza Martínez

BanEcuador.
DELEGADO SERVICIOS
Y CANALES
SUCURSAL PROV. LOJA

PO/.

Masache Armijos Hector Oswaldo

De: Bermeo Martinez Nidian Esperanza
Enviado el: lunes, 31 de julio de 2017 10:45 a.m.
Para: Masache Armijos Hector Oswaldo
Asunto: RV: INSÉCCIONES CANTON HINHIPE

Lo solicitado. saludos

De: Guaman Armijos Silvana Janeth
Enviado el: jueves, 27 de julio de 2017 04:10 p.m.
Para: Masache Armijos Hector Oswaldo
CC: Bermeo Martinez Nidian Esperanza
Asunto: RE: INSÉCCIONES CANTON HINHIPE

Estimada Nidian

Proporcionar las facilidades de movilización requeridas en el territorio



Econ. Silvana Guamán
Gerente Zona 7.

José Antonio Eguiguren entre Sucre y Bolívar.
Telf.: (593) 072550596

Silvana.guaman@banecuador.fin.ec
Loja – Ecuador

www.banecuador.fin.ec

Advertencia legal:
La información contenida en este e-mail es confidencial y sólo puede ser utilizada por el individuo o la compañía a la cual está dirigida. Esta información no debe ser distribuida ni copiada total o parcialmente por ningún medio sin la autorización de BanEcuador. La organización no asume responsabilidad sobre información, opiniones o contenidos en este mail que no este relacionada con negocios oficiales de nuestra institución.



GOBIERNO NACIONAL DE
LA REPÚBLICA DEL ECUADOR

De: Masache Armijos Hector Oswaldo
Enviado el: jueves, 27 de julio de 2017 04:05 p.m.
Para: Guaman Armijos Silvana Janeth; Bermeo Martinez Nidian Esperanza; Obando Burgos Milton David
Asunto: INSÉCCIONES CANTON HINHIPE

Buenas Tardes

Por medio de la presente, hago conocer que el día viernes 28 se realizara las inspecciones en el CANTON CHINCHIPE, por lo se solicita se me asigne un vehiculó para realizar dicha inspecciones.

DIA	FECHA	SITIO INSPECCION
VIERNES	28/07/2017	CHINCHIPE

VERSIÓN:

MARZO 2014

CÓDIGO:



CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISIÓN

FECHA:

28/07/2017

NOMBRE DE LA ZONAL /SUCURSAL/AGENCIA:

ZUMBA

NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE:

ING. NIDIA BERMEO MARTINEZ

En calidad de Gerente certifico que el servidor :

Ing Hector Masache

ha cumplido la comisión programada de acuerdo al siguiente horario:


DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
viernes	28/07/2017	08:30:00 a.m.	19:00 p.m.

Certifico que el servidor

SI

NO

ha utilizado vehiculo de la Institución durante la comisión.


 Gerente / Responsable
 ING NIDIA BERMEO MARTINEZ
 Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal
 CANTONAL EL ZUMBA


 Servidor
 Ing Hector Masache

NOMBRE:

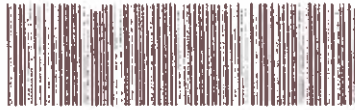
ING NIDIA BERMEO MARTINEZ

NOMBRE:

Ing Hector Masache

COOPERATIVA DE TRANSPORTES LOJA

Oficina: Loja Matriz Dic LAURO GUERRERO SN Y 10 DE AGOS 1
 RUC:1190006820001



2707201701119000682000120010120000150608602502116
 CLAVE DE ACCESO

FACTURA: 001012000015060
 CED RUC: 1102565031
 NOMBRE: MASACHE ARMIJOS HECTOR OSWALD
 F. viaje: **Jueves, 27/07/2017** Hora: **18H45**
 Asiento(s): **14**
 Autobus : **038**
 Salde de: **LOJA**
 Hasta: **ZUMBA**

F. Venta: 27/07/2017 17:07 Valor: **10.00 Normal**
 Atendido por: cardimace

Descargue su factura en: www.isyplus.com
 Usuario: 1102565031 Clave: 1102565031

Residencial "San Luis"

De: Lilia Carmita Aranda Angulo

Dirección Matriz:
 Zumba, Calle Central 12 de Febrero s/n y Brasil
 Chinchipe - Zamora Ch. - Ecuador

☎ 2 308 017 ☎ 0990862138

NOTA DE VENTA
 002-001

CONTRIBUYENTE RISE

RUC: 1900203991001
 AUT. S.R.I. 1120676103

Nº 0009606

Cliente: Hector Oswaldo Masache Armijos

DIA	MES	AÑO
28	07	2017

RUC/C.I.: 1102565031

Dirección: ONE II

CANT.	DETALLE	P. UNIT.	V. TOTAL
1	Hospedaje	204	204

FORMA DE PAGO: Efectivo \$ Tarjeta Crédito / Débito \$ Dinero Electrónico \$ OTROS \$

TOTAL \$ **204**

Rodriguez Flores Edin Oswaldo*Imprenta Offset Copycom
 *RUC: 190019320001 S.R.L. Aut. No. 2364 **Tel/Fax 2605010**
 *FA 04-03-2017 de 00005401 al 00010000 Válido: 04-MAYO-2018

ORIGINAL BLANCO: ADQUIRENTE
 COPIA COLOR: EMISOR

[Firma Autorizada] Firma Autorizada
[Firma Cliente] Firma Cliente

Documento Categorizado: S/ Hoteles y Restaurantes hasta \$150,00

EL RINCÓN DEL SABOR CHARAPANO

García Samaniego Soledad de Fátima

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES

Dir.: 24 de Mayo s/n y Calderón · CHINCHIPE · ECUADOR
Celular.: 0997935483 · Telf.: 072308399 · Email.: gsoledaddefatima@yahoo.es

R.U.C. 1900323351001

AUT. SRI. N° 1121121705

Documento Categorizado: NO

FACTURA

001-001- N° 002616

Cliente: Hector Cevallos Hoache Amigo
Fecha: 28-07-2017 RUC/C.I.: 1102565031
Teléfono: 2109010 Guía de Remisión: _____
Dirección: UNFI

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
	<u>Alimentación</u>		<u>13,40</u>
	<u>Desayuno, Almuerzo</u>		
	<u>Meriendas.</u>		

SASYPRIOT - Super Sales Multiservicios S.A.S. R.U.C.: 1103356166001 - AUT. Nº 13496 Telf.: 2584564
Fecha de Autorización: 28/Julio/2017 - Fecha de Caducidad: 28/Julio/2018
Estación: 002601 AL 007000

Subtotal 12% \$ 13,40
Subtotal 0% \$ _____
Descuento \$ _____
Subtotal \$ _____
IVA 12% \$ 1,60
V. TOTAL \$ 15,00

FORMA DE PAGO
Efectivo Tarjeta de Crédito/Débito Dinero Electrónico Otros

 
Firma Autorizada Firma Emisora

ORIGINAL - COPIA - ENCSOR

