


COMPROBANTE CONTABLE

No. Comprobante : 168072
 Oficina Origen : 2550 LOJA
 Area Origen : 224 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD
 Descripción : VIATICOS JOSE MAZA VISITA ASOCIACIONES AGRICOLAS Y DE MINORISTAS
 Fecha Trans. : 16/08/2017
 Estado Comprim. : NO MAYORIZADO / No Autorizado:

1170

No	COD/CUENTA	NOMBRE	Amx	NOMBRE	OFI	NOMBRE	Area	Concepto	VALOR M. NACIONAL	TIPO
									DEBITO	CREDITO
1	45019027006	VIATICOS Y SUBSISTEN EL P	0705039568	MAZA APOLO JOSE MODESTO	2550	LOJA	224	VIATICOS JOSE MAZA VISITA ASOCIACIONES AGRICOLAS Y DE MINORISTAS	78.20	N
2	45030506	MOVILIZACION DE PERSONAL			2550	LOJA	224	VIATICOS JOSE MAZA VISITA ASOCIACIONES AGRICOLAS Y DE MINORISTAS	2.50	N
3	29909090021	TRANSF AUTOMATICA INTERNA	2000060101	SUCURSAL LOJA	2550	LOJA	224	NC JOSE MAZA CTA 4008396380	80.70	N
TOTALES REPORTE :									80.70	80.70

Elaborado por: 
 misaelina

Revisado por:

Resp. Unidad: 

Aprobación Superior por:

SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Fecha Solicitud:	07/08/2017	Nro. Solicitud :	00-siglas-2016
DATOS GENERALES			
Apellidos-Nombres del Servidor:	MAZA APOLO JOSE MODESTO		
Puesto:	Analista de Gestión Territorial y Educacion Financiera		
Secuencial	2226		
Lugar del Servicio Institucional:	EL ORO		
Nombre de la Unidad del Servidor:	SUBGERENCIA DE GESTION SOCIAL		
Fecha/Salida:	09/08/2017	Hora/Salida:	05:00
		Fecha/Llegada:	10/08/2017
		Hora/Llegada:	19:00
Descripción de las Actividades a realizarse :	Visitas a las siguientes asociaciones: Corporacion Agricola Coagro, Coprocaore, Asociacion de comerciantes minoristas 30 de Noviembre, Asociacion Fincas de El Oro y Asociacion de Servicios de Alimentacion y Limpieza.		

Servidores que Integran el Servicio Institucional:	JOSE MAZA
--	-----------

TRANSPORTE	
Tipo Transporte:	TERRESTRE
Nombre Transporte:	COOPERATIVA LOJA
Ruta:	LOJA - MACHALA MACHALA - LOJA
Fecha Salida:	09/08/2017
	Hora Salida: 05:00
Fecha Retorno:	10/08/2017
	Hora Retorno: 19:00

VALOR TOTAL DEL VIATICO					
SERVIDOR	GRUPO OCUPACIONAL	NIVEL	CEDULA	VIATICO	TOTAL
MAZA APOLO JOSE MODESTO	SP6		0705039568	80.00	80.00

DATOS PARA LA TRANSFERENCIA					
Tipo de Cuenta:	AHORROS	Número/ Cuenta:	4008396380	Banco:	BANECUADOR

FIRMA DEL SERVIDOR
 ECON. SILVANA GUAMAN
 GERENTE DE SOCORRAL ZONAL 7

ECO. SILVANA GUAMAN
 GERENTE DE SOCORRAL ZONAL 7

AUT. SUBGERENTE GENERAL DE SERV. 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.

- 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, **JOSE MAZA APOLO** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **0705039568** autorizo expresamente a BANECUADOR B.P., para que realice el descuento de mi Cuenta de Ahorros No **4008396380** 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.

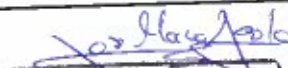
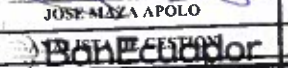
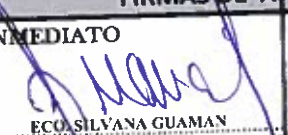
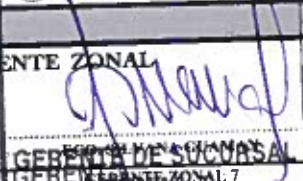
FIRMA DE AUTORIZACION

Elaborado por: Subgerencia de Contabilidad

Formato: 15/03/2017

BanEcuador
 ANALISTA FINANCIERO MASTER ZONAL 7

a. p. OK.
 VIATICOS Y SUBSISTENC
 # 3820
 Movilizacion 2.5.

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES								
Nro. SOLICITUD:				FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaa)				
				14/08/2017				
DATOS GENERALES								
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR(A)				PUESTO				
MAZA APOLO JOSE MODESTO				Analista de Gestión Territorial y Educacion Financiera				
LUGAR DEL SERVICIO INSTITUCIONAL				NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR				
ARENILLAS - MACHALA - EL GUABO - HUAQUILLAS				SUBGERENCIA DE GESTION SOCIAL				
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL : JOSE MAZA								
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS								
OBJETIVO DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:								
Dar a conocer a las asociaciones los productos del credito asociativo conjuntamente con el asesoramiento para que puedan determinar la necesidad de credito mas favorable.								
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:								
Visita a las instalaciones de la asociacion para indicar el producto crediticio asociativo, los requisitos y determinar la mejor opcion posible.								
PRODUCTOS ALCANZADOS:								
Asociacion Coagro y Asociacion de comerciantes minoristas 30 de Noviembre cumplen las condiciones del credito, por lo que finales de agosto se ingresaran la documentacion, se les indico del credito para que reciban capacitacion en Educacion Financiera.								
OBSERVACIONES:								
TRANSPORTE UTILIZADO								
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA			
			FECHA	HORA	FECHA	HORA		
TERRESTRE	COOPERATIVA LOJA	LOJA - ARENILLAS - MACHALA - EL GUABO - HUAQUILLAS- LOJA	09/08/2017	05:00	10/08/2017	19:00:00 p.m.		
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	MOVILIZACIONES			REEMBOLSO GASTOS CHOFERES		
			Movilizac	T.Marit.Flu	Terrest.Pub	Combustible	Peaje	Imprevisto
FECHA								
HORA								
Hora inicio de labores del dia de retorno:		13H00	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 alimentacion.								
FIRMA DEL SERVIDOR (A)				Art. 14				
NOMBRE:	 JOSE MAZA APOLO			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.				
CARGO:	 GERENTE DE GESTION ZONAL 7							
FIRMAS DE APROBACIÓN Y AUTORIZACION								
JEFE INMEDIATO				GERENTE ZONAL				
NOMBRE:	 EGO SILVANA GUAMAN			 GERENTE DE SUCCURSAL ZONAL 7				
CARGO:	GERENTE DE SUCCURSAL ZONAL 7							

DETALLE QUE JUSTIFICA LOS GASTOS DEL SERVICIO INSTITUCIONAL**SOLICITUD:**

Nombre del Servidor: MAZA APOLO JOSE MODESTO
Secuencial: 0705039568
Lugar y fecha del Servicio Institucional: Loja 09, 10 de Agosto del 2017
Dependencia: GERENCIA ZONAL 7

FECHA	No. COMP. VENTA	EMISOR	CONCEPTO / DESCRIPCION	TOTAL
09/08/2017	003-001-595	HOTEL CON - COR	Hospedaje	39.2 ✓
09/08/2017	002-004-2949	Restaurante las Delicias	Alimentacion	5
09/08/2017	002-001-2950	Restaurante las Delicias	Alimentacion	5
09/08/2017	001-001-098	Comedor Niño May	Alimentacion	5
10/08/2017	003-003-1090113	Cooperativa CIFA	Transporte	2.5 ✓
Movilización y/o combustible, peaje USD				56.70
Justifica				
Cálculo 70%				39.69

formato: 15/03/2017



FIRMA DEL SERVIDOR

V= 24.00
50.20




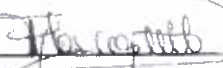
CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISIÓN

FECHA: 09/08 del 2017
NOMBRE DE LA ZONAL/SUCURSAL/AGENCIA: Machala
NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: Ing. Flor del Cisne Castillo

En calidad de Gerente certifico que el servidor: Jose Maza Apolo
ha cumplido la comisión programada de acuerdo al siguiente horario:

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
Miercoles	09/08/2017	8:00	19:00
Jueves	10/08/2017	8:00	14:00

Certifico que el servidor SI NO ha utilizado vehiculo de la Institución durante la comisión.



Gerente / Responsable
NOMBRE: Ing. Flor del Cisne Castillo
SUCURSAL
PROVINCIAL
MACHALA


Servidor
NOMBRE: Jose Maza Apolo

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal

Maza Apolo Jose Modesto

De: Guaman Armijos Silvana Janeth
Enviado el: viernes, 04 de agosto de 2017 07:06 p.m.
Para: Castillo Castillo Flor del Cisne; Herrera Solorzano Maria Cristina; Loaiza Ruiz Geovanny Vladimir
CC: Maza Apolo Jose Modesto
Asunto: PLANIFICACIÓN GESTION SOCIAL
Datos adjuntos: Copia de PLANIFICACION DEL 07 al 11 de agosto.xlsx

Saludos cordiales

Adjunto la planificación autorizada para Gestión Social Territorial a fin de contar con su acompañamiento en el cumplimiento del mismo y en la oportunidad de respuesta de los tramites planificados.

Saludos



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 solo 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 criterios contenidos en este mail que no está relacionada con negocios oficiales de nuestra institución.



GOBIERNO NACIONAL DE
LA REPÚBLICA DEL ECUADOR

HOTEL CON-COR
Daniel Ernesto Concha Cabrera
 Servicios de hospedaje en hoteles. Actividades de guías turísticos. Otros servicios de venta de comidas y bebidas preparadas.
 Dirección: Av. Sixto Durán s/n y El Oro
 Cdla Viterbo Romero * Teléf.: 2943 095
 Santa Rosa - El Oro - Ecuador

R.U.C. 0907405435001

FACTURA

SERIE: 003 - 001 - 000

Nº 000595

AUT. S.R.I. 1120080901

DIA	MES	AÑO
09	08	2017

Sr.: JOSE MAZA

R.U.C./C.I.: 0705039568

Dirección.: LOSA

Lugar: SANTA ROSA TELEFONO: _____

ORIGINAL: ADQUIRENTE - COPIA: EMISOR
Válido hasta ENERO 12 de 2018

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	IMPORTE
	HOSPEDA POL UNA NOCHE		35
<small>Rommel Spasly Ruiz Duma Imprenta Libertad R.U.C. 0702986365001 Aut. 13800 Santa Rosa F. de Aut. 12 - 01 - 2017 - (000501 AL 000700)</small>		SUB-TOTAL \$	35
FORMA DE PAGO		DESCUENTO \$	
EFFECTIVO		Firma Responsable	I.V.A. 0% \$
DINERO ELECTRONICO			I.V.A. 14% \$ 4,20
TARJETA DE CREDITO/DEBITO		Recibi Conforme	TOTAL A COBRAR \$ 39,20
OTROS			

RESTAURANTE LAS DELICIAS

Aura Estela Alvarado Medina
 VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES
 PARA SU CONSUMO INMEDIATO
 Direc.: Vega Dávila s/n y Cuenca
 Santa Rosa - El Oro - Ecuador

R.U.C. 0702017500001

FACTURA

Serie 002-001-

000002949

Cliente: José Haza
 Dirección: Loja
 R.U.C./C.I.: 0705039568

AUT. S.R.I. 1120941156

09	08	2017
DÍA	MES	AÑO

Lugar: Santa Rosa

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	PRECIO TOTAL
1	DESAYUNO	5	5

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Guía de Remisión		SUB-TOTAL \$	5
FORMA DE PAGO:	EFECTIVO / DINERO ELECTRONICO / TARJETA DE CREDITO / DEBITO / OTROS	DESCUENTO \$	
Imprima y Suministros OFFSECOMP RUC: 0791700132001 AUT. 1952 - 2 Blocks del 2801 al 3000 Fecha de Autorización 20-Junio-2017 Caducidad 20-SEPTIEMBRE-2017		I.V.A. 0% \$	
 Firma Autorizada		I.V.A. 12% \$	
 Recibí Conforme		TOTAL A COBRAR \$	5

PAPEL QUIMICO - ORIGINAL - CLIENTE - COPIA: EMISOR

RESTAURANTE LAS DELICIAS

Aura Estela Alvarado Medina

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES
PARA SU CONSUMO INMEDIATO

Direc.: Vega Dávila s/n y Cuenca
Santa Rosa - El Oro - Ecuador

R.U.C. 0702017500001

FACTURA

Serie 002-001-

000002950

Cliete: José María

Dirección: José

R.U.C./C.I.: 0705039568

AUT. S.R.I. 1120941156

<u>09</u>	<u>08</u>	<u>2017</u>
DÍA	MES	AÑO

Lugar: Santa Rosa

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	PRECIO TOTAL
<u>1</u>	<u>ALMUERZO</u>	<u>5</u>	<u>5</u>

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Gula de Remision		SUB-TOTAL \$	<u>5</u>
FORMA DE PAGO:	EFECTIVO <input type="checkbox"/> DINERO ELECTRONICO <input type="checkbox"/>	DESCUENTO \$	
		I.V.A. 0% \$	
		I.V.A. 12% \$	
		TOTAL A COBRAR \$	<u>5</u>

Impronta y Suministros OFFSECOMP - RUC: 0791700132001
AUT: 1952 - 2 Blocks del 2801 al 3000
Fecha de Autorización 20-Junio-2017
Caducidad 20-SEPTIEMBRE-2017

[Firma] Autorizada [Firma] Recibi Conforme

PAPEL QUIMICO ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMISOR

COMEDOR NIÑO MAY
Luisa Marina Fonseca Isves

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN FONDAS Y COMEDORES POPULARES INCLUSO PARA LLEVAR

Dir.: Tarquí #1926 y Pichincha

Cel.: 0995388656

E-mail: may17061@hotmail.com
 Machala - El Oro Ecuador

RUC.: 0704363324001

NOTA DE VENTA

SERIE

001-001-00000098

AUT. SRI. 1120247537

DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI
 ACT. DE HOTELES Y RESTAURANTES
 HASTA \$ 150.00

Señor (s) José Páez

Dirección: Leja

RUC.-CI. 0705039568

Ciudad: Machala Telf.:

DÍA	MES	AÑO
09	08	2017

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	P. TOTAL
1	Melindón	5	5

FORMA DE PAGO		TOTAL A COBRAR
<input type="checkbox"/> EFECTIVO	<input type="checkbox"/> DINERO ELECTRÓNICO	\$ 5
<input type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	<input type="checkbox"/> OTROS	

CADUCA 10 DE FEBRERO DEL 2018

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO ORIGINAL - CLIENTE - COPIA EMISOR

MARIA LORENA RODRIGUEZ JUELA - ALIF. 6940 - R.U.C. 0703875039001
 © 0991596218 1 Block (100x2) del 000051 al 000150 - FECHA AUT. 10/02/2017

Cooperativa Internacional Fronteriza Asociada

R.U.C. 0790017552001 C.I.F.A.



GRAYACE: Terminal Termino Molino 26 • Tel.: 043 2133279
HUAQUILLAS: Sta. Rosa y Machala • Tel.: 2983270
HUAQUILLAS: Estación Capatzen y Machala Sur • Tel.: 2983700
ALAMOR: José Zapata y Enrique Espino • Tel.: 2981303
TUMBES: J. Bolívar Nº 692 • Tel.: 07294619
SULLANA: Panamericana Norte Nº 1222, T. T. La Pueta del Cristo • Tel.: 07290417
PERU: Av. Lampa Nº 1405 • Tel.: 07290416
MACHALA: Av. Ciro Nº 114 • Tel.: 041816953

AUT. S.R.L. 11194659967

MATRIZ MACHALA: Guayaquil y Bolívar • Fax: 2937874 • Tel. Despacho: 2933735 • Tel. Gerencia: 2932260
SUCURSAL HUAQUILLAS: Mañon Reyes, Santa Rosa sh y Machala

FACTURA Nº 003-003-001090113

BUS #: 12
ASIENTOS: 09
SALIDA: 10 ago /2017 10:54

FECHA EMISION: 10 Ago /2017
HORA EMISION: 10:40

CEDULA/RUC: 0705039568
NOMBRE: JOSE MAZA

RUTA: HUAQUILLAS - H - MACHALA
DESTINO: H - MACHALA - DIRECTO

TOTAL: 2.50

**** Presentarse 15 minutos antes ****
**** de la hora de salida ****

Firma Autorizada Recibi Conforme
NOM DEL MIEMBRO A FIRMAR: FRANCISCO ANTONIO SEPULVEDA CARRERA • Teléfono: 2-623998 R.U.C. 1703790150001 Av. 2295 - 09008 UNED. SP.
ORIGINAL: CLIENTE - COPIA AMARILLA: EMISOR

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:

16/08/2017

VALOR

11978.70

Gasto a realizarse:

VALOR

141.58

PAGO COMISON ING. JOSE MAZA VISITA A ASOCIACIONES EN LA PROVINCIA DEL ORO

Saldo disponible

VALOR

879.72

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

Fecha día mes y año:

16/08/2017

CERTIFICO LA DISPONIBILIDAD PAGO ING. JOSE MAZA VISITA A ASOCIACIONES EN LA PROVINCIA DEL ORO


Firma del Responsable / DELEGADA OPERATIVA
Ing. Zonia Maza Martínez

SERVICIOS
Y CANALES
SUCURSAL PROV. LOJA

PQ/.

CERTIFICACION DE FONDOS

Partida Presupuestaria:

45.03.05.06 MOVILIZACION DEL PERSONAL

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

Asignación: (Periodo Ene-DIC 2017)

1118.00

VALOR

Gasto a la Fecha:

15/08/2017

959.5

Incluir fecha del estado de Cuenta de la Partida Presupuestaria a Certificar.

VALOR

Gasto a realizarse:

25.00

GASTO PARA PAGO MOVILIZACION ING. JOSE MAZA , VICITAS ASOCIACIONES EL ORO

VALOR

Saldo disponible

133.50

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

Fecha día mes y año:

15/08/2017

CERTIFICO LA DISPONIBILIDAD PARA PAGO MOVILIZACION JOSE MAZA ASOCIACIONES EL ORO

Firma del Responsable : **DELEGADA OPERATIVA**
Ing. Zoila Maza Martinez

PO/.