

COMPROBANTE CONTABLE

No. Comprobante : 184034
 Oficina Origen : 3600 PORTOVIEJO
 Area Origen : 224 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD
 Descripción : ELEIVER VERA/VAR SUC/IMPLEMENTACION DEL IMAC 2017 EN JUL.03-07
 Fecha Trans. : 10/08/2017
 Estado Comprob. : NO MAYORIZADO / No Autorizado

Página: 1
 VALOR N. NACIONAL

No	COD/CUENTA	NOMBRE	Aux	NOMBRE	OFI	NOMBRE	Area	Concepto	DEBITO	CREDITO	TIPO
1	45019027006	VIATICOS Y SUBSISTEN EL.P	1309929253	VERA MURILLO ELEIVER BENI	3600	PORTOVIEJO	224	VAR.SUC/IMPLEMENTACION DEL IMAC 2017 EN	320.00		N
2	19909009	VIATICOS Y SUBSISTENCIAS	1309929253	VERA MURILLO ELEIVER BENI	3600	PORTOVIEJO	224	JUL.03-07/17-ANAL.TECNO CANCELA ANTIC DE VIAT.		200.00	N
3	29909090021	TRANSF.AUTOMATICA INTERNA	2000080102	VERA MURILLO SUCURSAL PORTOVIEJO	3600	PORTOVIEJO	224	ELEIVER VERA MURILLO CTA. AHOR.1050008929		120.00	N

TOTALES REPORTE : 320.00 320.00



Elaborado por: elcor

Revisado por:

Resp. Unidad:

Aprobación Superior por:

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaa) 22/07/2017 ✓
---	---

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR(A) VERA MURILLO ELEIVER BENIGNO ✓	PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA JR DE TECNOLOGIA ✓
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: LA CONCORDIA - STO DGO - EL CARMEN - LOS TZACHILAS - MANABI	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR(A) TECNOLOGIA - ZONAL ✓

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
ELEIVER VERA - JUAN QUIROZ ✓

OBJETIVO DE LA COMISION: IMPLEMENTACION DEL IMAC 2017 ✓

RESULTADO DE LA COMISION: IMPLEMENTACION DE IMAC 2017 ✓

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES: SE ACTUALIZO EQUIPOS DE LAS OFICINAS ESPECIFICADAS CON LOS ESTANDARES ICITADOS POR SLA

OBSERVACIONES:

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	03-07-2017 ✓	07-07-2017 ✓	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida y llegada del lugar de residencia y/o lugar habitual de trabajo.
HORA hh:mm	10H00	21H00 ✓	

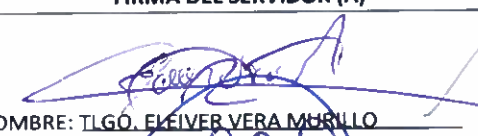
TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaa	HORA hh:mm
Terrestre Banecuador	MEI-1511	PORTOVIEJO- LA CONCORDIA - STO DGO - EL CARMEN - PORTOVIEJO ✓	03-07-2017 ✓	10H00	07-07-2017 ✓	21H00

REEMBOLSO DE GASTOS

MOVILIZACIÓN	PEAJE	COMBUSTIBLE	IMPREVISTOS	TOTAL	VALOR JUSTIFICADO
					\$235.00

CONTROL Y LIQUIDACIÓN: La Unidad Financiera, 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;">FIRMA DEL SERVIDOR (A)</p>  <p>NOMBRE: TLGO. ELEIVER VERA MURILLO CARGO: ANALISTA JR DE TECNOLOGIA</p>	<p style="text-align: center;">NOTA</p> <p>El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplida la comisión, al Jefe Inmediato y/o Máxima Autoridad para su autorización, quien pondrá en conocimiento a la Unidad Financiera, caso contrario se tendrá que restituir los valores percibidos.</p>
---	---

FIRMAS DE APROBACIÓN

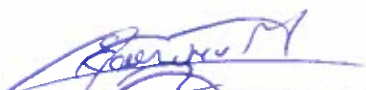
<p style="text-align: center;">FIRMA RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p>  <p>NOMBRE: AB. YANDRY MANTUANO Z CARGO: RESPONSABLE SERVICIOS CORPORTATIVOS</p>	<p style="text-align: center;">FIRMA JEFE INMEDIATO RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p>  <p>NOMBRE: ING. JUAN CARLOS ZAMBRANO CARGO: GERENTE ZONAL PORTOVIEJO (S)</p>
--	--

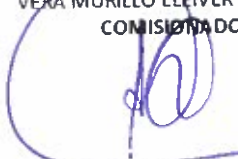
OK - Juan



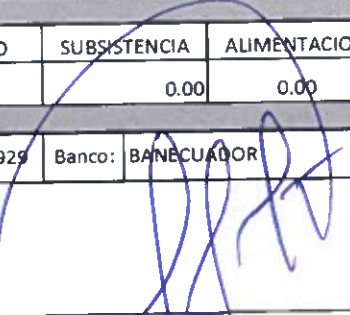
3


SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA COMISION DE SERVICIOS							
Fecha Solicitud:	Portoviejo, 22/06/2017	Nro. Solicitud :			00-siglas-2017		
DATOS GENERALES							
Apellidos Nombres del Servidor:	VERA MURILLO ELEIVER BENIGNO						
Puesto:	ANALISTA JR DE TECNOLOGIA ZONAL						
Secuencial	2087						
Lugar de la Comisión:	LA CONCORDIA, SANTO DOMINGO, EL CARMEN						
Nombre de la Unidad del Servidor:	PORTOVIEJO						
Fecha/Salida:	JUNIO-26-2017	Hora/Salida:	04H00	Fecha/Llegada:	JUNIO-30-2017	Hora/Llegada:	22h00
				<small>(Lugar habitual de trabajo)</small>		<small>(Lugar habitual de trabajo)</small>	
Descripción de las Actividades a realizarse :	POR DISPOSICIÓN Y CON CRONOGRAMA APROBADO DE LA GERENCIA DE TECNOLOGIA SE APLICARA EL IMAC 2017 EL CUAL RADICA UN MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO Y CONFIGURACION DE PARAMETROS EN TODOS LOS COMPUTADORES A NIVEL NACIONAL. EMPEZANDO NUESTRA ZONAL EL 26 DE JUNIO DE 2017.						
Servidores Integran Comisión:	QUIROZ CARRANZA JUAN DIEGO, VERA MIURILLO ELEIVER BENIGNO						
TRANSPORTE							
Tipo Transporte:	Terrestre						
Nombre Transporte:	VEHICULO DE INSTITUCION						
Ruta:	PORTOVIEJO -LA CONCORDIA- SANTO DOMINGO- EL CARMEN - PORTOVIEJO						
Fecha Salida:	JUNIO-26-2017	Hora Salida:	04H00				
Fecha Retorno:	JUNIO-30-2017	Hora Retorno:	18H00				
LIQUIDACION							
SERVIDOR	GRUPO OCUPACIONAL	NIVEL	CEDULA	VIATICO	SUBSISTENCIA	ALIMENTACION	TOTAL
VERA MURILLO ELEIVER BENIGNO			1309929253		0.00	0.00	0.00
DATOS PARA LA TRANSFERENCIA							
Tipo de Cuenta:	AHORROS	Número/ Cuenta:	1050008929	Banco:	BANECUADOR		



 VERA MURILLO ELEIVER BENIGNO
 COMISIONADO


 ING. JENNY MENDOZA GARCIA
 AUT. GERENTES AREA / ZONAL



 AB. YANDRY MANTUANO ZAMBRANO
 JEFE INMEDIATO


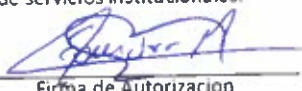
 ING. JENNY MENDOZA GARCIA
 GERENTE ZONAL

NOTA: Esta Solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales.

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubstanciales
- 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 se requiere la Autorización de la Gerencia General.

AUTORIZACION DE DEBITO

Yo, VERA MURILLO ELEIVER BENIGNO, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1309929253 autorizo expresamente a BANECUADOR B.P., para que realice el descuento de mi Cuenta de Ahorros No. 1050008929 y en 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 Autorización

dot

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISIÓN

FECHA: 03 JULIO 2017

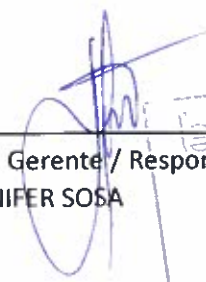
NOMBRE DE LA ZONAL/SUCURSAL/AGENCIA: OFICINA ESPECIAL LA CONCORDIA

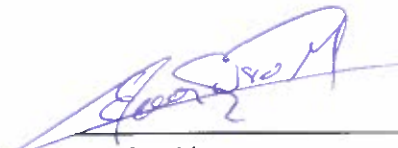
NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: JENNIFER SOSA

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

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
LUNES	03/07/2017	12H00	18H30

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


Gerente / Responsable
NOMBRE: JENNIFER SOSA


Servidor
NOMBRE: ELEIVER VERA

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal


LA CONCORDIA

OK

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISIÓN

FECHA: 05-07-2

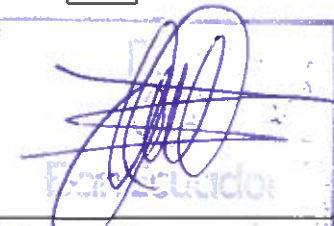
NOMBRE DE LA ZONAL/SUCURSAL/AGENCIA: SANTO DAGO


NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: ING OMAR NINAHUALPA MORA

En calidad de Gerente certifico que el servidor: ELEIVER VERA MURILLO
ha cumplido la comisión programada de acuerdo al siguiente horario:

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
MARTES	04/07/2017	08:00	20:00
MIÉRCOLES	05/07/2017	08:00	18:00

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


Gerente / Responsable


Servidor
Eleiver Vera

NOMBRE: ING OMAR FERNANDO NINAHUALPA

NOMBRE:

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal

OK



CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISIÓN


FECHA: 07/07/2017
NOMBRE DE LA ZONAL/SUCURSAL/AGENCIA: EL CARMEN
NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: ING. MARISELA BARBERAN PULIDO

En calidad de Gerente certifico que el servidor: **ELEIVER VERA MURILLO**
ha cumplido la comisión programada de acuerdo al siguiente horario:

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
JUEVES	06/07/2017	8H00	19H00
VIERNES	07/07/2017	8H00	17H30

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


ING. MARISELA BARBERAN PULIDO
Gerente y Responsable
BanEcuador


ELEIVER VERA MURILLO
Servidor

NOMBRE:

NOMBRE:

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal

pat

DETALLE QUE JUSTIFICA LOS GASTOS DE SERVICIOS INSTITUCIONALES


SOLICITUD: 3-4-5-6-7 JULIO 2017 LA CONCORDIA, STO DGO, EL CARMEN
Apellido Nombre del Servidor: VERA MURILLO ELEIVER
C.C. 1309929253
Lugar y fecha de la comision: La Concordia, Sto Dgo, El Carmen, 3-4-5-6-7 julio de 2017
Dependencia: PORTOVIEJO

FECHA	No. COMP. VENTA	EMISOR	CONCEPTO/DESCRIPCION	TOTAL
			peajes	
			combustible	
			otros	
			movilización	
05/07/2017	32896	HOTEL TORRE AZUL	hospedaje	70.00
06/07/2017	15901	HOTEL SAN MIGUEL	hospedaje	70.00
03/07/2017	1618	CHIFA SUPREMO	alimentación	25.00
04/07/2017	997	COMEDOR LAS DELICIAS	alimentación	22.50
05/07/2017	7563	CUENCA HERIBERTO EGBERTO	alimentación	25.00
06/07/2017	1477	PANADERIA Y PASTELERIA "MATHIAS"	alimentación	25.00

formato actualizado 09052016

VALOR REEMBOLSO	-
Valor Justificado	237.50
Calculo 70%	166.25




QUEZADA CABRERA GIORGE ANTONIO
R.U.C: 1714791439001
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD
 Urb. Echanique Cueva Av Abraham Calazacón lote 18 y C
 Telfs 377 8026 / 099 400 4398
 Santo Domingo - Ecuador

Aut. SRI N° 1119984694
FACTURA S. 002 - 001 - 000032896
 FECHA AUTORIZACIÓN: 27-DICIEMBRE-2016

Cliente: *Elever Benigno Vera Morilla*
 RUC. C.I.: *1304924253* Fecha: *05-07-2017*
 Direcc: *Por 1001410*
 Tell: _____ Guia Rem: _____

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	V. TOTAL
2	Hospedajes 5 y 6 de julio 2017	31.25	62.50

FORMA DE PAGO		Sub Total	62.50
Efectivo		IVA 0 %	
Dinero Electrónico		IVA 14 %	2.50
Tarjeta de Crédito/Débito		TOTAL \$	70.00
Otros			

F. Autorizada: *[Firma]*
 F. Cliente: *[Firma]*

BLANCO: CLIENTE COPIA: EMISOR DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO
 Flores Mora Luis Marcelo Imp. Offset "FLORES" CALLE BABAHYOYO E IBARRA Fono: 2758-234
 RUC 1709496366001 AUT 2061 25-B DEL 30801-33300 CADUCA: 27-DICIEMB-2017

HOTEL SAN MIGUEL Panta Macias Mercy Lorenza
FACTURA 001-001-000015901
 R.U.C.: 1301253017001
 Dirección: Vicente Rocafuerte s/n Eloy Alfaro y Salustio Giler Telf: 2660-189
 El CARMEN - Manabí
 AUT S.R.I. 1120491827
 Fecha Caducidad 29-03-2018

Cliente: *Elever Benigno Vera Morilla*
 RUC: *1304924253* Telf: _____
 Dirección: *Por 1001410*

DIA	MES	AÑO
06	07	2017

Cant.	DESCRIPCION	V/Unit.	V/Total
2	Hospedajes 5 y 6 de julio 2017		62.50

FORMA DE PAGO		Sub Total	62.50
Efectivo		IVA 0 %	
DINERO ELECTRONICO		IVA 14 %	2.50
TARJETA DE CREDITO/DEBITO		TOTAL \$	70.00
OTROS			

ORIGINAL ADQUIRIENTE COPIA EMISOR
 SUB-TOTAL % 62.50
 SUB-TOTAL 0%
 DESCUENTO
 SUB-TOTAL
 IVA % 2.50
 VALOR TOTAL 70.00
 DESCUENTO SOLIDARIO 2%

F. Autorizada: *[Firma]*
 F. Cliente: *[Firma]*

IMPRENTA "SARIFER" - RUC. 1308062650001 - Aut 13365 VERA MACIAS SARA BELLA
 Telef. 2661-950 Num: 15501 Al 16700 Fecha Aut. 29-03-2017

Back

COMEDOR LAS DELICIAS
BUSTAMANTE SUAREZ TANYA ENIDT

RUC: 1709376790001

Venta de Bebidas y Helados En Ambientes al Aire Libre en Climas templados.

Dirección: Dominicos s/n y Cocaniguas
Teléfono: 023 711 614 - 0993 297 106
Santo Domingo - Ecuador

Documento Autorizado NO

FACTURA
SERIE 001-001

00 0000997

Fecha de Aut.: 22/12/2016

Aut. SRI N°. 1119973964

Cliente: ELENERA VERA M

Dirección: Portoviejo Telf.:

RUC: 1309929253 2017 07 04

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	P. TOTAL
3	Consumo de Alimento Desayuno, Almuerzo Merienda.		22.50

VALIDO PARA SU EMISION: 22/12/2017

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	
DINERO ELECTRONICO	
TARJETA DE CREDITO / DEBITO	
OTROS	

RECIBI CONFORME

SUB-TOTAL %	
SUB-TOTAL 0 %	22.50
DESCUENTO \$	
SUB-TOTAL	
I.V.A. %	
VALOR TOTAL	22.50

CHIFA SUPREMO RUC. 1754195376001
FACTURA



XU ZHHAO

Direcc. Coop. Caminos Vecinales
La Paz s/n y Abraham Calazación N°. 002-001-00
Cel. 0967092757

N°. 002-001-00 0001618

SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS

AUT. SRI. 1120635005
Fecha Autorización ABRIL 26 del 2017

Cliente: ELENERA VERA MORALES

RUC. CI: 1309929253 Telef.:

Ciudad: Portoviejo

Dirección: Fecha:

DIA	MES	AÑO
03	07	2017

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	VALOR TOTAL
3	Consumo de Alimento Desayuno, Almuerzo, Merienda.		25.00

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	
DINERO ELECTRONICO	
TARJETA DE CREDITO / DEBITO	
OTROS	

RECIBI CONFORME

SUBTOTAL %	
SUBTOTAL 0 %	
SUBTOTAL	
IVA %	
TOTAL \$	25.00

JARAMILLO MEJIA FABIAN EDUARDO IMP. ENLACE GRAPHIC R.U.C. 1714848890001 AUTORIZACION 7431
Fecha de Caducidad JULIO 26 del 2017 No. del 1501 al 1800
Telf. Imprenta 2742-123 / 0991459585 Original: Adquirente - Copia: Emisor

AMALI DEL CARMEN SANTAFE MORETA - R.U.C. 1716623705001 AUT. 11106
IMP. FOTO: 2746-289 2 LIB 100X2 0000826 - 0001025

Box

PANADERIA Y PASTELERIA "MATHIAS"

Muñoz Pazmiño Vanessa Jessenia

FACTURA



R.U.C.: 1314663756001

001-001-

Dir.: Luis Félix López s/n y

0001477

Victor Astudillo

AUT. S.R.I. 1119717665

El Carmen - Manabí

DOCUMENTO CATEGORIZADO NO

Cliente: Eleiver Vera Murillo
 R.U.C.: 130992925-3
 Dirección: Portoviejo

DIA	MES	AÑO
06	07	2017

Cant.	DESCRIPCIÓN	V/Unit.	V/Total
3	Consumos de Alimentos Desayuno, Almuerzo y Merienda		22.50

ORIGINAL ADQUIRIENTE COPIA EMISOR		SUB-TOTAL ...%	
FORMA DE PAGO		SUB-TOTAL 0 %	25.00
EFFECTIVO	Firma Autorizada	DESCUENTO	
DINERO		SUB-TOTAL	
EFECTIVO	Firma Cliente	IVA ...%	
OTROS		VALOR TOTAL	25.00
Fecha Caducidad: 08 Noviembre 2017		DE SCUENTO SOLIDARIO 2%	

IMPRESA "SARIFLEX" - RUC: 130902650001 - Aut: 13365 VERA MACIAS SARA BELLA
 Telef: 2661-950 Num: 1401 Al 1500 Fecha Aut: 08-11-2016

Cuenca Heraclito Egberto

Venta de comidas y bebidas en Restaurantes para su consumo inmediato

RUC: 1302803844001

Dirección: Calle Cocaniguas s/n y Yayuarcocha

Telf.: 0983683153

SANTO DOMINGO - ECUADOR

Actividades de Hoteles y Restaurantes hasta \$ 150,00

Cliente: Eleiver Vera Murillo

R.U.C.: 130992925-3

Dirección: Portoviejo

Nota de Venta

001-001-00

0007563

AUT. S.R.I. 1120832991

CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO

DIA	MES	AÑO
05	07	2017

Cant.	DESCRIPCIÓN	V/Unit.	V/Total
3	Consumo de Alimentos Desayuno, Almuerzo y Merienda		22.50

FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	TARJETA DE CREDITO / DEBITO	TOTAL 22.50
	DINERO EFECTIVO	OTROS	
RECIBI CONFORME	FIRMA AUTORIZADA	Gracias por visita	
SELLOS o IMPRESA "ALEXANDER" - RUC: 1711352367001 - Aut: 2606 Germones de las Morcades Ponce Casado - Telf: 2759780 - Email: germonesponce@hotmail.com Num: 7361 al 8309 - Fecha Aut: 01-06-2017 - Fecha Caducidad: 01 JUNIO 2018			
ORIGINAL ADQUIRIENTE			COPIA EMISOR

OK