

COMPROBANTE CONTABLE

No. Comprobante : 193760
 Oficina Origen : 3600 PORTOVIEJO
 Area Origen : 224 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD
 Descripción : IRINA VARAS/JUN 16-17/17-STO.DGO/CAPAC. PYMES/ASESOR NEGOCIOS JR
 Fecha Trans. : 31/08/2017
 Estado Comprt. : 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	1313705467	VARAS RODRIGUEZ IRINA GAB	3700	BAHIA	224	JUN 16-17/17-STO.DGO/CAPAC. PYMES/ASESOR NEGOCIOS JR	80.00	N	
2	45030506	MOVILIZACION DE PERSONAL			3700	BAHIA	224	IRINA VARAS/JUN 16-17/17-STO.DGO/ CAPAC. PYMES/ASESOR NEGOCIOS JR	5.00	N	
3	29909090021	TRANSF AUTOMATICA INTERNA	2000080102	SUCURSAL PORTOVIEJO	3600	PORTOVIEJO	224	IRINA VARAS RODRIGUEZ CTA. AHOR. 4008876720		N	
4	19089880069	TRANSF INTERNAS BAHIA			3600	PORTOVIEJO	224	ASIENTO AUTOMATICO TRANSFERENCIAS INTERNAS	80.00	N	
5	29089880068	TRANSF INTERNAS PORTOVIEJ			3700	BAHIA	224	ASIENTO AUTOMATICO TRANSFERENCIAS INTERNAS		N	
6	19089880069	TRANSF INTERNAS BAHIA			3600	PORTOVIEJO	224	ASIENTO AUTOMATICO TRANSFERENCIAS INTERNAS	5.00	N	
7	29089880068	TRANSF INTERNAS PORTOVIEJ			3700	BAHIA	224	ASIENTO AUTOMATICO TRANSFERENCIAS INTERNAS		N	
TOTALES REPORTE :									170.00	170.00	

Página: 1

Elaborado por: eloor

Revisado por:

Resp. Unidad:

Aprobación Superior por:

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES									
Nro. SOLICITUD:					FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaa)				
					16/06/2017				
DATOS GENERALES									
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR(A)					PUESTO				
VARAS RODRIGUEZ IRINA GABRIELA					ASESOR DE NEGOCIOS JR2				
LUGAR DEL SERVICIO INSTITUCIONAL					NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR				
SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS					AREA DE NEGOCIOS BAHIA				
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL : IRINA GABRIELA VARAS RODRIGUEZ									
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS									
OBJETIVO DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:									
CAPACITACION PARA ASESRO INTEGRAL PyMES									
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:									
1. capacitacion para Integral PyMES de la agenci Bahia de Caraquez. 2. evaluadores para empresas PyMES agricola, pecuaria, comercial. 3. Tip's para la elaboracion de evaluadores PyMES 4. Ejercicios practicos para la elaboracion de evaluadores PyMES									
PRODUCTOS ALCANZADOS:									
ELABOLACION DE EVALUADORES PyMES									
OBSERVACIONES:									
TRANSPORTE UTILIZADO									
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA				
			FECHA	HORA	FECHA	HORA			
TERRESTRE	COOP. TRANS. CARLOS ALBERTO ARAY	CHONE - SANTO DOMINGO - CHONE	16/06/2017	04H30	17/06/2017	20H30			
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	MOVILIZACIONES			REEMBOLSO GASTOS CHOFERES			
FECHA	16/06/2017	17/06/2017	Movilizac	T.Marit.Flu	Terrest.Pub	Combustible	Peaje	Imprevisto	TOTAL
HORA	04H30	20H30			5.00				-
Hora inicio de labores del dia de retorno:		13H00	TOTAL:	5.00					
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:	IRINA GABRIELA VARAS RODRIGUEZ				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:	ASESOR DE NEGOCIOS JR 2								
FIRMAS DE APROBACIÓN Y AUTORIZACION									
JEFE INMEDIATO					GERENTE ZONAL				
NOMBRE:	ING. LAURO KARLOS LOPEZ				Ing. Jenny Mendoza				
CARGO:	GERENTE				GERENTE ZONAL 4				



SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Fecha Solicitud:	15/06/2017		Nro. Solicitud :				
DATOS GENERALES							
Apellidos-Nombres del Servidor:			VARAS RODRIGUEZ IRINA GABRIELA				
Puesto:			ASESOR DE NEGOCIOS JR2				
Secuencial			6923				
Lugar del Servicio Institucional:			SANTO DOMINGO				
Nombre de la Unidad del Servidor:			NEGOCIOS BAHIA				
Fecha/Salida:	16/06/2017	Hora/Salida:	4:30AM	Fecha/Llegada:	17/06/2017	Hora/Llegada:	20:30
			<small>(Lugar habitual de trabajo)</small>		<small>(Lugar habitual de trabajo)</small>		
Descripción de las Actividades a realizarse :	1. capacitación para Integral PyMES de la agenci Bahía de Caraquez. 2. evaluadores para empresas PyMES agrícola, pecuaria, comercial. 3. Tip's para la elaboración de evaluadores PyMES 5. Ejercicios prácticos para la elaboración de evaluadores PyMES						
Servidores que Integran el Servicio Institucional:	IRINA GABRIELA VARAS RODRIGUEZ						
TRANSPORTE							
Tipo Transporte:			TERRESTRE				
Nombre Transporte:			CARLOS ALBERTO ARAY				
Ruta:			BAHIA DE CARAQUEZ - SANTO DOMINGO - BAHIA DE CARAQUEZ				
Fecha Salida:	16/06/2017	Hora Salida:	4:30AM				
Fecha Retorno:	17/06/2017	Hora Retorno:	20:30				
VALOR TOTAL DEL VIATICO							
SERVIDOR	GRUPO OCUPACIONAL	NIVEL	CEDULA	VIATICO	TOTAL		
VARAS RODRIGUEZ IRINA GABRIELA	ASESOR DE NEGOCIOS JR2	1	131370546-7	80.00	80.00		
DATOS PARA LA TRANSFERENCIA							
Tipo de Cuenta:	AHORROS	Número/ Cuenta:	4008876720	Banco:	BANECUADOR		
 VARAS RODRIGUEZ IRINA GABRIELA FIRMA DEL SERVIDOR				 Ing. Laura Karlos Lopez JEFE INMEDIATO			
 Ing. Jenny Mendoza AUTORIZA GERENTE ZONAL				 FIRMA			
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, Varas Rodriguez Irina Gabriela identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1313705467 autorizo expresamente a BANECUADOR B.P., para que realice el descuento de mi Cuenta de Ahorros No.4008876720 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							

 OK

FECHA: 17/06/2017

NOMBRE DE ZONAL /SUCURSAL/AGENCIA SANTO DOMINGO

NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE ING MARIA VERONICA VERA

En calidad de Gerente o Responsable de GERENTE SUCURSAL PROVINCIAL

certifico que el sr/sra/srta VARAS RODRIGUEZ IRINA ha cumplido la comisión programada de acuerdo al siguiente horario:

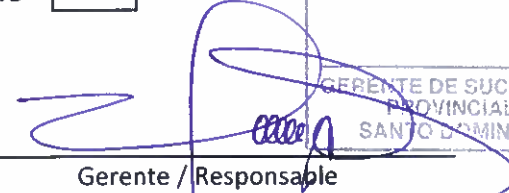
DIA	FECHA	HORAS DE ENTRADA	HORAS DE SALIDA
VIERNES	16/06/2017	08H00	19H00
SABADOS	17/06/2017	08H00	17H00


Certifico que el comisionado

SI

NO


 ha utilizado vehículo de la institución durante la comisión.


 Gerente / Responsable
 NOMBRE: **ING MARIA VERONICA VERA**


 Funcionario/Empleado
 Nombre: **VARAS RODRIGUEZ IRINA**

OK

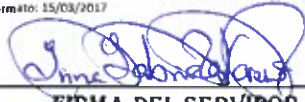
DETALLE QUE JUSTIFICA LOS GASTOS DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

SOLICITUD:

Nombre del Servidor: VARAS RODRIGUEZ IRINA GABRIELA
Secuencial: 1313705467
Lugar y fecha del Servicio Institucional: BAHIA, 16 DE JUNIO DEL 2016
Dependencia: GERENCIA DE TALENTO HUMANO

FECHA	No. COMP. VENTA	EMISOR	CONCEPTO / DESCRIPCION	TOTAL
16/06/2017	001-001-000006379	HOTEL KAMARO	HOSPEDAJE	29.12
16/06/2017	001-001-000001507	S/LIDA PINCHOS Y MENESTRAS	ALIMENTACION	19.50
16/06/2017	001-001-000021459	AGACHADITOS	ALIMENTACION	5.30
16/06/2017	001-001-000003422	RESTAURANTE AZAFRAN	ALIMENTACION	3.50
16/06/2017	002-003-000011442	COOP. TRANS. CARLOS ALBERTO ARAY	TRASPORTE	5.00

formato: 15/03/2017



FIRMA DEL SERVIDOR

Movilización y/o combustible, peaje USD

Justifica
Cálculo 70%



"Contribuyente Régimen Simplificado"
D' LIDA PINCHOS Y MENESTRAS
 Padilla Quintana Lida María
 Direc.: Río Chimbo S/N y Av. Quito
 Cel.: 0999 649 / 279 / 2 67 764
 SANTO DOMINGO - ECUADOR

RUC: 1709957771001
 Nota de Venta - Rise
 S.001-001-000001507
 AUT. SRIN° 1120473643
 Fecha de Autorización: 27 / Marzo / 2017

Cliente: Varas Rodriguez Lina Gabriela
 R.U.C. / C.I.: 1313705467 Telf.:
 Dirección: Bahia
 Guía Rem.:
 FECHA DE EMISIÓN
 DIA MES AÑO
16 06 2017

CANT.	D. DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	Pinchos de costilla de chanco		}
	Pinchos de carne		
	Chuletas		
	Menestra con carne asada		
	Café		
	Colas		
	Aguas		
	Jugos		
	Cerveza		
	<u>Alimentación</u>		

Fecha de caducidad: 27 / Junio / 2017 Este valor incluye IVA
TOTAL \$ 19,50
 Forma de Pago: Receibí Conforme Firma Autorizada: [Firma]
 Documento Categorizado SI
 Monto autorizado por transacción: Nota de Venta - Actividades de Hoteles y Restaurantes Hasta \$150,0
 Original: Cliente / Copia: Emisor
 Vega Angulo Nancy Adaneña / RUC 1305718320001 / Aut. 4009 / SERIGRAFICAS "Xar.Da." / Telf. 2 757 047
 Dirección: Babahoyo #212 entre Tulcán en Ibarra Santo Domingo / 1 Block x 100 / 001451 - 0001550

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO
RESTAURANTE AZAFRÁN
 Haro Silva Norma María
 Dir.: Av. Quito 1233 y Chorrera del Napa
 Telf.: 0994 865 277
 Santo Domingo - Ecuador

NOTA DE VENTA
 S.001-001
 000003422
 AUT. S.R.i. 1120545073
 R.U.C. 06U2975237001

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES
 CLIENTE: Varas Rodriguez Lina TELF.:
 DIR.: Bahia de Caraquez
 R.U.C.: 131370546-7 Día Mes Año
16 06 2017

Cant.	DETALLE	V. Unit.	V. TOTAL
	<u>Consumo</u>		3,00

DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI
 VALOR TOTAL 3,00
 F. AUTORIZADA
 ORIGINAL: CLIENTE
 COPIA: EMISOR
 Abad Cedeño Sandra Elizabeth, INDUSTRIAS GRÁFICAS "SALTOS" RUC: 1713368306001 Aut. 1341
 Fecha de Autorización: 07/ABRIL/2017 CADUCA: 07 de ABRIL 2018 del 0003301 al 0003900

RESTAURANTE
AGACHADITOS
 el sabor de tu tierra
 TUMBACO CHOZ ALEXANDRA MARIUXI - R.U.C. 1723805832001
 Dir.: Av. Quito #3 y Río Pallatanga
 Telf.: 2762 945 / Santo Domingo - Ecuador
FACTURA
 AUT. SRI 1120738120
 FECHA DE AUTORIZACION 16/MAYO/2017
 DIA MES AÑO
16 06 2017
 Cliente: LINA VARAS RODRIGUEZ
 Dirección: Bahia Telf.:
 RUC/C.I.: 1313705467 Guía de Rem.:

Cant.	DETALLE	V. Unit.	V. TOTAL
	<u>Alimentación</u>		4,73

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR
 SUB-TOTAL 4,73
 DESCUENTO
 I.V.A. 0 %
 I.V.A. % 0,54
TOTAL 5,30
 F. AUTORIZADA
 CALLE SOLORIZANO KEVIN OMAR RUC: 172137024001 AUT. 11045
 Valida para su emisión hasta el 16/MAYO/2018

Enumerado desde el 21001 al 22000

