

COMPROBANTE CONTABLE

No. Comprobante : 281892
 Oficina Origen : 4050 GUAYAQUIL
 Area Origen : 224 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD
 Descripción : LIQ VIATICOS EDWIN CORREA DEL 19 AL 22JUL17 PTO VILLAMIL
 Fecha Trans. : 15/08/2017
 Estado Comprb. : NO MAYORIZADO / NO AUTORIZADO

Página: 1

No	COD/CUENTA	NOMBRE	Aux	NOMBRE	OFI	NOMBRE	Area	Concepto	VALOR M. NACIONAL		TIPO
									DEBITO	CREDITO	
1	45019027006	VIATICOS Y SUBSISTEN EL P	2000049359	CORREA CONDOLO EDWIN SEBA	4505	PUERTO AYORA	224	LIQ VIATICOS EDWIN CORREA DEL 19 AL 22JUL17 PTO VILLAMIL	240.00		N
2	45030506	MOVILIZACION DE PERSONAL			4505	PUERTO AYORA	224	MOV VIATICOS EDWIN CORREA DEL 19 AL 22JUL17 PTO VILLAMIL	60.00		N
3	19909009	VIATICOS Y SUBSISTENCIAS	2000049359	CORREA CONDOLO EDWIN SEBA	4050	GUAYAQUIL	224	CANCELA EDWIN CORREA 21JUL17		160.00	N
4	39909090021	TRANSF AUTOMATICA INTERNA	2000100102	SUCURSAL GUAYAQUIL	4050	GUAYAQUIL	224	CR AH 0730056840 EDWIN CORREA		140.00	N
5	19089880036	TRANSF INTERNAS PUERTO AY			4050	GUAYAQUIL	224	ASIENTO AUTOMATICO TRANSFERENCIAS INTERNAS	240.00		N
6	39089880019	TRANSF INTERNAS GUAYAQUIL			4505	PUERTO AYORA	224	ASIENTO AUTOMATICO TRANSFERENCIAS INTERNAS		240.00	N
7	19089880036	TRANSF INTERNAS PUERTO AY			4050	GUAYAQUIL	224	ASIENTO AUTOMATICO TRANSFERENCIAS INTERNAS	60.00		N
8	39089880019	TRANSF INTERNAS GUAYAQUIL			4505	PUERTO AYORA	224	ASIENTO AUTOMATICO TRANSFERENCIAS INTERNAS		60.00	N

TOTALES REPORTE: 600.00 DEBITO 600.00 CREDITO

BANECUADOR 16/08/2017 N-01
 3 13:18:08 19 0 jrquerrero 1060
 253 N/C AHORROS SIN LIBRETA 656230083
 No. Cuentas: 0-75005684-0
 Nombre: CORREA CONDOLO EDWIN SEBASTIAN
 Indicador: 1 EFECTIVO
 Causa: 259 N/C AHORROS VARIOS
 Dpto: 113 024112000 PTO. SERVICIOS BANCARIOS
 Valor: 140.00
 Ref BCE: CONT 281892

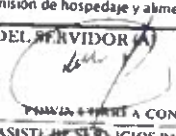
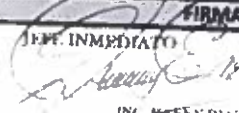

[Handwritten signature]
 Aprobación Superior por:

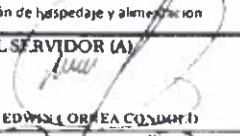


[Handwritten signature]
 Resp. Unidad:

[Handwritten signature]

Revisado por:

[Handwritten signature]
 Elaborado por: [Handwritten signature]

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES									
Nro. SOLICITUD: 27-PBM-2017					FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaa) 04/08/2017				
DATOS GENERALES									
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR(A) EDWIN CORREA CONDOLO					PUESTO QUE OCUPA: ASISTENTE DE SERVICIOS BANCARIOS				
LUGAR DE LA COMISION PTO VILLAMIL					NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR(A) OPERATIVA				
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION :									
OBJETIVO DE LA COMISION:									
REEMPLAZO DE INGRID YEPEZ GIL									
RESULTADO DE LA COMISION: SE REALIZO SIN NINGUN INCONVENIENTE									
DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES DE LA COMISION: REEMPLAZO DE RECIPIENTE PAGADOR POR MUERTE DE FAMILIAR									
CONCLUSIONES:									
RECOMENDACIONES:									
OBSERVACIONES: SIN NINGUNA NOVEDAD									
TRANSPORTE UTILIZADO									
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA				
			FECHA	HORA	FECHA	HORA			
MARITIMO	TRANSMARTISA	PUERTO AVORA- PUERTO VILLAMIL	19/07/2017	07:00	22/07/2017	09:30			
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	REEMBOLSO DE GASTOS						
FECHA	19/07/2017	22/07/2017	Movilizac	T.Marit.Flu	Terrest.Pub	Combustible	Peaje	Imprevisto	TOTAL
HORA	00-ene-1900	00-ene-1900	60.00						60.00
Hora inicio de labores del día de retorno:		07H30	VALOR JUSTIFICADO			60			
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 de Gastos realizado en la comisión de hospedaje y alimentación.									
FIRMA DEL SERVIDOR(A)  NOMBRE: EDWIN CORREA CONDOLO CARGO: ASISTENTE DE SERVICIOS BANCARIOS					Art. 14 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: INGRID YEPEZ GIL CARGO: GERENTE DE SUCURSAL PROVINCIAL					GERENTE ZONAL  NOMBRE: ECON. GLORIA FLOREZ SUAREZ CARGO: GERENTE ZONAL				

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES									
Nro. SOLICITUD: 27-PBM-2017				FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaa) 19/07/2017					
DATOS GENERALES									
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR(A) EDWIN CORRÉA CONDOLO				PUESTO QUE OCUPA: ASISTENTE DE SERVICIOS BANCARIOS					
LUGAR DE LA COMISION PTO VILLAMIL				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR(A) OPERATIVA					
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION :									
OBJETIVO DE LA COMISION: REEMPLAZO DE INGRID YEPEZ GIL									
RESULTADO DE LA COMISION: SE REALIZO SIN NINGUN INCONVENIENTE									
DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES DE LA COMISION: REEMPLAZO DE RECIBIDOR PAGADOR POR MUERTE DE FAMILIAR									
CONCLUSIONES:									
RECOMENDACIONES:									
OBSERVACIONES: SIN NINGUNA NOVEDAD									
TRANSPORTE UTILIZADO									
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA				
			FECHA	HORA	FECHA	HORA			
MARITIMO	TRANSMARTISA	PUERTO AYORA- PUERTO VILLAMIL	19/07/2017	07:00	22/07/2017	09:30			
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	REEMBOLSO DE GASTOS						
FECHA	19/07/2017	22/07/2017	Movilizac	T.Marit.Flu	Terrest.Pub	Combustible	Pcaje	Imprevisto	TOTAL
HORA	00-ene-1900	00-ene-1900	60.00						60.00
Hora inicia de labores del día de retorno:		07H30	VALOR JUSTIFICADO			60			
CONTROL Y LIQUIDACIÓN. La Unidad Financiera, o quien lo delegue, deberá realizar 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 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.					
NOMBRE:	EDWIN CORRÉA CONDOLO								
CARGO:	ASISTENTE DE SERVICIOS BANCARIOS								
FIRMAS DE APROBACIÓN Y AUTORIZACION									
JEFE INMEDIATO 					GERENTE ZONAL 				
NOMBRE:	ING. DANNY DIAZ				ECON. GLORIA FLOR SUAREZ				
CARGO:	GERENTE DE SUCURSAL PROVINCIAL				GERENTE ZONAL				



SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA COMISION DE SERVICIOS					
Fecha Solicitud:	19/07/2017	Nro. Solicitud:	27-PBM-2017		
DATOS GENERALES					
Apellidos-Nombres del Servidor:		CORREA CONDOLO EDWIN SEBASTIAN			
Puesto:		ASISTENTE OPERATIVO			
Secuencial:		1682			
Lugar de la Comisión:		PUERTO VILLAMIL			
Nombre de la Unidad del Servidor:		PUERTO AYORA			
Fecha/Salida:	19/07/2017	Hora/Salida:	07H30	Fecha/Llegada:	22/07/2017
				Hora/Llegada:	09H30
Descripción de las Actividades a realizarse:		EN EL AREA DE BALCON DE SERVICIOS- RECIBIDOR PAGADOR			
Servidores que Integran la Comisión:		EDWIN SEBASTIAN CORREA CONDOLO			
TRANSPORTE					
Tipo Transporte:		MARITIMO			
Nombre Transporte:		TRANSMARTIZA			
Ruta:		PUERTO AYORA- PUERTO VILLAMIL			
Fecha Salida:	19/07/2017	Hora Salida:	07H30		
Fecha Retorno:	22/07/2017	Hora Retorno:	09H30		
LIQUIDACION					
SERVIDOR	GRUPO OCUPACIONAL	NIVEL	CEDULA	VIATICO	TOTAL
CORREA CONDOLO EDWIN SEBASTIAN	BALCON DE SERVICIOS		2000049359		0.00
DATOS PARA LA TRANSFERENCIA					
Tipo de Cuenta:	AHORROS	Número/ Cuenta:	0750056840	Banco:	BANECUADOR


CORREA CONDOLO EDWIN SEBASTIAN
COMISIONADO


ECON. SORAYA BAJARRA
GERENETE ZONAL


ING. DANNY
GERENETE SUCURSAL PROVINCIAL

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 quedan insubsistentes.
- * 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 requieren de la Autorización de la Subgerencia General de Servicios Corporativos.

AUTORIZACION DE DEBITO

Yo, Edwin Sebastian Correa Condo (identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 2000049359) autorizo expresamente a BANECUADOR B.P., para que realice el descuento de mi Cuenta de Ahorros No. 0750056840 y el caso de no contar con los fondos suficientes, realice el descuento de mi rol o liquidación final de haberes, por no haber cumplido el cumplimiento de la comisión de servicios institucionales.


FIRMA DE AUTORIZACION

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISION

FECHA: 20/07/2017
NOMBRE DE LA ZONAL /SUCURSAL/AGENCIA: SUCURSAL PUERTO BAQUERIZO MORENO OF ESPECIAL PTO V
NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: ROSA ORRALA VERA

En calidad de Gerente certifico que el servidor : EDWIN CORREA CONDOLO

ha cumplido la comisión programada de acuerdo al siguiente horario:

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
MIERCOLES	19/07/2017	09H30	18H00
JUEVES	20/07/2017	07H30	18H00
VIERNES	21/07/2017	07H00	18H00

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


Gerente / Responsable

NOMBRE: ROSA ORRALA VERA


Servidor

NOMBRE: EDWIN CORREA CONDOLO

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal

TERO REAL
Pazmiño De La Torre Manuel Eduardo

*Servicio de Hospedaje en Cabañas
*Venta de Comidas y Bebidas en Restaurantes
*Actividades de Alquiler de Locales Comerciales
Provincia: Galápagos Cantón: Isabela Parroquia: Puerto Villamil
Calle: Tororoal Intersección: Escalocia
Referencia: A doscientos metros del Colegio Fray Agustín de Azkunaga
Teléfono Trabajo: 052529106 - 052529103
Celular: 0997198503 E-mail: manupaz56@yahoo.com
ISABELA - GALÁPAGOS - ECUADOR

R.U.C.: 1000924785001
FACTURA Serie: 002 - 001
0001600
AUTORIZACIÓN SRI # 1121062156

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Fecha: ISABELA 21 JULIO 2017 RUC: 2000049359
Cliente: EDWIN CORREA
Dirección: LA CASCAADA Telf: 0990137470

CANTIDAD	DESCRIPCION	V. UNITARIO	V. TOTAL
	HOSPEDAJE MAS ALIMENTACION POR 3 NOCHES.	54,00	162,00

ORIGINAL, BLANCA CLIENTE, COPIA AMARILLA, EMISOR

FORMA DE PAGO		Firma Autorizada		SUBTOTAL %	
Efectivo				SUBTOTAL 0%	
Dinero electrónico				DESCUENTO	
Tarjeta de crédito / débito				SUB-TOTAL	162,00
Otros				I.V.A. 12 %	19,44
				VALOR TOTAL	181,44

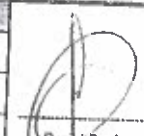
ABUDEYE VELEZ CARLOS MEDARDO
Kaya King Isabela
 *Transporte de Pasajeros por vía de Navegación
 *Transporte de Carga por vía de Navegación
 *Actividades De Alquiler De Kayak
 *Venta al por menor de Artículos de Souvenirs
 Puerto Villamil, Calle: los Jellies S/n
 Ref: Atrás De La Posada Del Los Flamingos
 Telf: 05) 3016736 / 0993189206
 Email: carlos_adubeye@hotmail.com
 ISABELA - GALÁPAGOS - ECUADOR

FACTURA
 R.U.C.: 0912819653001
 Serie 001-001
0001492
 AUT. SRI N°. 1120626092

Fecha:

DIA	21	MESES	7	ANOS	2017
-----	----	-------	---	------	------

Cliente: Edwin Correa		Telf: 0990130712	
Dirección: La Cruz		Guía de Remisión:	
R.U.C. o CI:	000049359		
CANTIDAD	DESCRIPCION	V. UNITARIO	V. TOTAL
	Transporte Inter isla		60,00
	Ruta Santa Cruz - Isabela		S
	Isabela - Santa Cruz		

FORMA DE PAGO		Subtotal	
Efectivo			60,00
Dinero electrónico		Servicio 10%	
Tarjeta de crédito / débito		IVA %	
Otros		IVA - 0 %	
 Recibí Conforme ORIGINAL - CLIENTE COPIA - EMISOR		VALOR TOTAL	\$ 60,00

IMPRESA: "GRAFICAS ISABELA" Almirante Morales Luz Coronel RUC: 0603202070001 Autoriz: 13350 Telfax: 2525-3541 ISABELA GALAPAGOS
 (10 100X2 desde 0001431 al 0001530) Fecha de Imp: 25 / Abril / 2017
 -Válido para su Emisión: 25 / Abril / 2016