

**COMPROBANTE CONTABLE**

Nº. Comprobante : 292307  
 Oficina Origen : 4050 GUAYAQUIL  
 Area Origen : 224 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD  
 Descripción : ROLANDO PEREZ DEL 14 AL 18AGO17 AG CALUMA  
 Fecha Trans. : 29/08/2017  
 Estado Comprbt. : NO MAYORIZADO / REVISADO

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	0201477841	PEREZ REA ANGEL ROLANDO	1600	GUARANDA	224	ROLANDO PEREZ DEL 14 AL 18AGO17 AG CALUMA	320.00		N
2	45030506	MOVILIZACION DE PERSONAL			1600	GUARANDA	224	ROLANDO PEREZ	6.00		N
3	29909090021	TRANSF.AUTOMATICA INTERNA	2000100102	SUCURSAL GUAYAQUIL	4050	GUAYAQUIL	224	CR AH 0050170724 ROLANDO PEREZ	326.00		N
4	19089880082	TRANSF INTERNAS GUARANDA			4050	GUAYAQUIL	224	ASIENTO AUTOMATICO TRANSFERENCIAS INTERNAS	320.00		N
5	29089880019	TRANSF INTERNAS GUAYAQUIL			1600	GUARANDA	224	ASIENTO AUTOMATICO TRANSFERENCIAS INTERNAS	6.00		N
6	19089880082	TRANSF INTERNAS GUARANDA			4050	GUAYAQUIL	224	ASIENTO AUTOMATICO TRANSFERENCIAS INTERNAS	320.00		N
7	29089880019	TRANSF INTERNAS GUAYAQUIL			1600	GUARANDA	224	ASIENTO AUTOMATICO TRANSFERENCIAS INTERNAS	6.00		N

TOTALES REPORTE : 652.00 652.00

BANQUECUADOR 27/08/2017 17:21:35  
 9 17:21:35 19 0 jrguerrero.1060  
 253 N/C AHORROS SIN LIBRETA 659727267  
 No.Cuenta: 0-05017072-4  
 Nombre: PEREZ REA ANGEL ROLANDO  
 Indicador: 1 EFECTIVO  
 Causa: 259 N/C AHORROS VARIOS  
 Dpto: 113 024112000 DPTO. SERVICIOS BANCARIOS  
 Valor: 326.00  
 Ref BCE: CONT 292307



Aprrobación Superior por:

*[Handwritten signature]*

Resp. Unidad:

Revisado por: ggavilanez

*[Handwritten signature]*

Elaborado por: dperara

*[Handwritten signature]*

COOPERATIVA DE TRANSPORTES

“CALUMA”

DISCO No. 51

ASIENTO(S): 15

DESDE: 05:30 am

DESTINO: Caluma

FECHA: 14/08/2017

VALOR USD. \$ 3.50



¡PODER EN LA TRANSPORTACIÓN DEL PAÍS!

COOP. DE TRANSP  
25  
13 7 A



# "EL CHEF CALUMA"

Palomino Yanez Aide Guadalupe



Venta de comidas y bebidas en Restaurantes  
Actividades de Alquiler de local Comercial  
Dirección: Av. La Naranja s/n y Anacaris Camacho Teléf. 032974-297  
(A Media Cuadra de Cooperativa Transportes Caluma)  
Documento Categorizado: NO  
Caluma - Bolívar - Ecuador

R.U.C. 0201544806001  
Aut. S.R.I. 1121010262

FACTURA 001-001-00

0012566

Sr. (s): Rolando Perez  
Fecha: 11-08-2017 RUC: 0201477841  
Direc.: Barranda Telf.: \_\_\_\_\_

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	<u>Alimentación.</u>		

FORMA DE PAGO:			SUBTOTAL
Efectivo	Tarjeta de Crédito / Débito	Monto Equivalente al Subsidio	IVA.....%
Dinero	Otros		IVA 0 %
Electrónico			TOTAL <u>8.00</u>

FIRMA AUTORIZADA: \_\_\_\_\_ CLIENTE: \_\_\_\_\_

Imprenta Fast Print: GOYES JERVIS JOSÉ ERNESTO Ruc: 1201371406001 Aut. 7350 Del 0000012301 al 00000012700  
Fecha Autorización: 01-JUN-2017 (4 B 100X1) Teléf.: 032975-340 Caluma. FECHA CADUCIDAD: 01-JUL-2018





Sr (s): PEREZ REA ANGEL ROLA      Fecha: 14/08/2017  
 Dirección: GUARANDA  
 R.U.C. / C.I.: 0201477841      Telf.:  
 Forma de Pago:

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	TOTAL
1	GATORADE TROPICAL	1.13	1.13
1	CARAMELO TIC TAC'N	0.5	0.5
3	JABON PROTEX AVENA	0.9	2.7
1	COLGATE MAXIMA PRO	0.85	0.85

*Variedad y economía todos los días!*



SubTotal	4.62
Descuento	0.88
Base 0	0.00
Base IVA	4.62
IVA	0.55
<b>Total</b>	<b>5.17</b>

FORMA DE PAGO      MONTO

Efectivo       \_\_\_\_\_

Dinero Electrónico       \_\_\_\_\_

Tarjeta de Crédito/Débito       \_\_\_\_\_

Otros       \_\_\_\_\_

**Recibi Conforme**

He recibido en calidad y cantidad la mercadería detallada en esta factura por el valor indicado en "NETO A PAGAR", sumo que debo y pagaré sin prórroga, incondicionalmente, en la ciudad de Caluma a Comisariato San Rafael, en el plazo estipulado contando desde hoy. En caso de mora me sujeto a los intereses máximos de mora previstos en la ley y a ser demandado en juicio ejecutivo o verbal sumario a elección del actor, ante los jueces de esta ciudad, para lo cual renuncio a otro domicilio.

ARTES GRAFICAS SEINFELDER C.A. Durán 2802770 - Quito 2478961 - Cuenca 2864750 R.U.C. 098000427001 AUT. N° 1077  
 OP-273308 - F. Aut. 16/JUNIO/2017-VALIDO PARA SU EMISION HASTA 16/JUNIO/2018 -N°. 696051 - 796050  
**ORIGINAL: ADQUIRIENTE - COPIA: EMISOR**











FARMACIAS CRUZ AZUL  
SUCURSAL: CA CLU LAS NARANJAS Y HERCES  
DEL CENEPA  
LAS NARANJAS S/N Y HERCES DEL CENEPA  
CALUMA-EC

RUC: 0992568739001

Fecha emisión: 15/08/2017 20:46

COMP. FACTURA ELECTRONICA No:  
031-021-000000654

Clave de Acceso - N° de Autorización:  
1508201701099256873900120310210000006540

Ciente ROLANDO PEREZ

Ruc / CI: 0201477841 (1179147)

Carit.	Description	Lab.	P.V.P.	Dcto.	Cruz Azul	Total
I	DESOD SS BARR XTREME TECH					
ULTRX50GR						3.83
I	CO	4.1161		0.29		
IF	FUNDA CRUZ AZUL MEDX100					0.00
I	PG	1.0893		0.01		

VALOR BRUTO: 4.13  
SUBTOTAL 0%: 0.00  
SUBTOTAL 12%: 3.83  
SUBTOTAL EXENTO DE IVA: 0.00  
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA: 0.00  
IVA 12%: 0.46  
VALOR TOTAL: 4.29  
VALOR A PAGAR: 4.29

FORMA DE PAGO EFE: 4.29  
0.30

IMPORTE CRUZ AZUL ES:

FARMADESCUENTO SA  
MAEF 12: SUCRE 1018 Y OLMEDO  
CONTRIBUYENTE ESPECIAL Resolución No.  
286 Julio-29/2011

Para acceder a sus documentos  
electrónicos debe ingresar al portal:  
[www.farmaciascruzazul.com/de](http://www.farmaciascruzazul.com/de) con su  
usuario 0201477841. Si tiene  
dificultad al registrarse favor  
comunicarse al correo  
[soluciones@farmaciascruzazul.com](mailto:soluciones@farmaciascruzazul.com)

Cambio de productos hasta 3 días  
después de la fecha de compra. Art 45 y  
71 de la "Ley Orgánica de Defensa del  
Consumidor".

SDV32 - SRVSDV32GW:jchaf1as

!!DOCUMENTO SIN VALOR TRIBUTARIO!!

GETTAREQ S.A.

FARMACIAS 911

Matriz: Urd.Central Jera 509 y monjas

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

RUC: 0992840234001

Factura :034-101-000148407

Cliente :ROLANDO PEREZ

RUC :0201477841

Direccion:GUARANDA

Fecha :15/08/2017 Hora: 08:39

PRODUCTOS

Item	Precio	Valor
1u Of x FUNGIREX POLX90GR	BI-F	
\$ 3,3600	7%	\$ 3,1248
1u Of x FUNGIREX POLX45GR PR	BI-F	
\$ 0,0000	?	\$ 0,0000
0u 1f x JUGO GATORADE VID AP	TESA	
\$ 0,8932	0%	\$ 0,8932

	Base Imponible:	Impuesto:
Subtotal 12%	\$ 3,12	\$ 0,00
Subtotal 12%	\$ 0,89	\$ 0,11
**TOTAL**-->	\$ 4,13	
**SU AHORRO**-->	\$ 0,24	

F/P : Efec:\$ 4,13/

Su Pago:\$ 5,00      Cambio:\$ 0,87

Cajero:            ROLALLA

SU FACTURA ELECTRONICA

INGRESANDO A:

<http://facturacion.farmacias911.com.ec>

USUARIO:0201477841

CONTRASEÑA:C79C6

SERVICIO A DOMICILIO GRATIS LLAMANDO A:  
1700 11 11 11

Cambio de productos hasta 7 días de la  
fecha de compra presentando este  
documento en el local que lo adquirio.









**Comisariato San Rafael**

JIMÉNEZ GARCÍA EFREN RAFAEL  
 Dirección: Av. La Narajilla sin y Héros del Cenepa  
 Telf.: 032975-201 Frente a la Cooperativa de  
 Transporte Caluma) Documento Categorizado: NO  
 Obligado a Llevar Contabilidad  
 Caluma - Bolívar - Ecuador

Aut. S.R.L.: 1120925690  
 R.U.C.: 0201432820001

FACTURA 001-001-

**0744438**

Sr (s): PEREZ REA ANGEL ROLA  
 Dirección: GUARANDA  
 R.U.C. / C.I.: 0201477841 Telf.:  
 Fecha: 16/08/2017  
 Forma de Pago:

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	TOTAL
1	PAPEL SCOTT RINDEM	0.85	0.85
1	GALLETA GALAK SAND	0.8	0.8
1	CARAMELO TIC TAC N	0.5	0.5
1	JUGOS NECTAR PULP	1.25	1.25

*Flexibilidad y economía todas las épocas!*



SubTotal	3.04
Descuento	0.3
Base 0	0.00
Base IVA	3.04
IVA	0.36
<b>Total</b>	<b>3.4</b>

FORMA DE PAGO MONTO

Efectivo  \_\_\_\_\_

Dinero Electrónico  \_\_\_\_\_

Tarjeta de Crédito/Débito  \_\_\_\_\_

Otros  \_\_\_\_\_

Recibi Conforme

He recibido en calidad y cantidad la mercadería detallada en esta factura por el valor indicado en "NETO A PAGAR", suma que debo y pagaré sin protesto, incondicionalmente, en la ciudad de Caluma - Comisariato San Rafael, en el plazo estipulado contando desde hoy. En caso de mora me sujeto a los intereses máximos de mora previstos en la ley y a ser demandado en juicio ejecutivo o verbal sumario a elección del actor, ante los jueces de esta ciudad, para lo cual renuncio a otro domicilio.

ARTES GRAFICAS SENFELDER C.A. Durán 2802770 - Quito 2478961 - Cuenca 2854750 R.U.C. 0990004277001 AUT. N° 1077  
 OP-273308 - F. Aut. 16/JUNIO/2017 VALIDO PARA SU EMISION HASTA 16/JUNIO/2018 - N°. 696051 - 796050  
 ORIGINAL: ADQUIRIENTE - COPIA: EMISOR

**"EL CHEF CALUMA"**  
 Patomino Yanez Aide Guadalupe

R.U.C. 0201544806001  
 Aut. S.R.I. 1121010262  
**FACTURA 001-001-00**  
**0012608**



Venta de comidas y bebidas en Restaurantes  
 Actividades de Alquiler de local Comercial  
 Dirección: Av. La Naranja s/n y Anacaris Camacho Teléf: 032974-297  
 (A Media Cuadra de Cooperativa Transportes Caluma)  
 Documento Categorizado: NO  
 Caluma - Bolívar - Ecuador

Sr. (s): Rolando Pérez  
 Fecha: 16/08/2017 RUC: 020149784-1  
 Direc.: Guaranda Telf: \_\_\_\_\_

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	<u>Alimentación</u>		

<b>FORMA DE PAGO:</b>		<b>SUBTOTAL</b>
<input type="checkbox"/> Efectivo	<input type="checkbox"/> Tarjeta de Crédito/ Débito	IVA.....%
<input type="checkbox"/> Dinero Electrónico	<input type="checkbox"/> Otros	IVA 0 %
_____ FIRMA AUTORIZADA		<b>TOTAL</b> <u>10,00</u>
_____ CLIENTE		

Imprenta Fast Print: GUYES JERVIS JOSE ERNESTO RUC: 1201371406001 Aut. 7350 Del 0000012301 al 00000012700  
 Fecha Autorización: 01-JUN-2017 (4 B 100X1) Teléf.: 032975-340 Caluma. FECHA CADUCIDAD: 01-JUL-2018

FARMACIAS CRUZ AZUL  
 SUCURSAL: CA CLU LAS NARANJAS Y HEROES  
 DEL CENEPA  
 LAS NARANJAS S/N Y HEROES DEL CENEPA  
 CALUMA-EC  
 Ruc: 0992568739001  
 Fecha emisión: 18/08/2017 12:34  
 COMP. FACTURA ELECTRONICA No:  
 031-021-000000753  
 Clave de Acceso - N° de Autorización:  
 1808201701099256873900120310210000007530  
 992568718  
 Cliente: ROLANDO PEREZ

Ruc / CI: 0201477841 (1179147)  
 Dirección: CALUMA  
 Teléfono: 0985632658

Cant.	Descripción	Lab.	P.V.P.	Dcto.Cruz Azul	Total
1u	DISFLAM GELX10MGx1% GU 7.4600		1.00		6.46
10f	NIKZON TAB-MASx90 RI 24.1071		0.00		2.68
1f	FUNDA CRUZ AZUL MEDX100 PG 1.0893		0.01		0.00

VALOR BRUTO: 10.15  
 SUBTOTAL 0%: 6.46  
 SUBTOTAL 12%: 2.68  
 SUBTOTAL EXENTO DE IVA: 0.00  
 SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA: 0.00  
 IVA 12%: 0.32  
 VALOR TOTAL: 9.46  
 VALOR A PAGAR: 9.46

FORMA DE PAGO  
 SU DCTO. Cruz Azul ES: EFE: 9.46  
 1.01

FARMADESCUENTO SA  
 Matriz: SUCRE 1018 Y OLMEDO  
 CONTRIBUYENTE ESPECIAL Resolución No.  
 286 Julio-29/2011

Para acceder a sus documentos electrónicos debe ingresar al portal: [www.farmaciascruzazul.com/de](http://www.farmaciascruzazul.com/de) con su Usuario 0201477841. Si tiene dificultad al registrarse favor comunicarse al correo [soluciones@farmaciascruzazul.com](mailto:soluciones@farmaciascruzazul.com)

Cambio de productos hasta 3 días después de la fecha de compra. Art 45 y 71 de la "Ley Orgánica de Defensa del Consumidor".

SDV32 - SRVSDV32GW:jchaf1as

FARMACIAS CRUZ AZUL  
 SUCURSAL: CA CLU LAS NARANJAS Y HEROES  
 DEL CENEPA  
 LAS NARANJAS S/N Y HEROES DEL CENEPA  
 CALUMA-EC  
 Ruc: 0992568739001  
 Fecha emisión: 17/08/2017 19:13  
 COMP. FACTURA ELECTRONICA No:  
 031-021-000000717  
 Clave de Acceso - N° de Autorización:  
 1708201701099256873900120310210000007170  
 992568717  
 Cliente: ROLANDO PEREZ

Ruc / CI: 0201477841 (1179147)  
 Dirección: CALUMA  
 Teléfono: 0985632658

Cant.	Descripción	Lab.	P.V.P.	Dcto.Cruz Azul	Total
1u	JABON ASEPXIA EXFOLIANTEX100GR I RI 2.7857		0.00		2.79
2u	JUGO GATORADE VIDRIOX16-ONZ I TE 0.8772		0.00		1.75

VALOR BRUTO: 4.54  
 SUBTOTAL 0%: 0.00  
 SUBTOTAL 12%: 4.54  
 SUBTOTAL EXENTO DE IVA: 0.00  
 SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA: 0.00  
 IVA 12%: 0.54  
 VALOR TOTAL: 5.08  
 VALOR A PAGAR: 5.08

FORMA DE PAGO  
 SU DCTO. Cruz Azul ES: EFE: 5.08  
 0.00

FARMADESCUENTO SA  
 Matriz: SUCRE 1018 Y OLMEDO  
 CONTRIBUYENTE ESPECIAL Resolución No.  
 286 Julio-29/2011

Para acceder a sus documentos electrónicos debe ingresar al portal: [www.farmaciascruzazul.com/de](http://www.farmaciascruzazul.com/de) con su Usuario 0201477841. Si tiene dificultad al registrarse favor comunicarse al correo [soluciones@farmaciascruzazul.com](mailto:soluciones@farmaciascruzazul.com)

Cambio de productos hasta 3 días después de la fecha de compra. Art 45 y 71 de la "Ley Orgánica de Defensa del Consumidor".

SDV32 - SRVSDV32GW:jchaf1as



















SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA COMISION DE SERVICIOS							
Fecha Solicitud:	10/08/2017	Nro. Solicitud :		00-siglas-2017			
DATOS GENERALES							
Apellidos-Nombres del Servidor:	PEREZ REA ANGEL ROLANDO						
Puesto:	ASISTENTE DEL BALCON DE SERVICIOS						
Secuencial	1191						
Lugar de la Comisión:	GUAYAQUIL						
Nombre de la Unidad del Servidor:	SUCURSAL GUARANDA						
Fecha/Salida:	14/08/2017	Hora/Salida:	05:00am	Fecha/Llegada:	19/08/2017	Hora/Llegada:	10:00am
				(Lugar habitual de trabajo)			
Descripción de las Actividades a realizarse :	REEMPLAZO A LA COMPAÑERA VEGA GAVILANEZ KARLA DORINDA AGENCIA CALUMA						
Servidores Integran Comisión:	PEREZ REA ANGEL ROLANDO						
TRANSPORTE							
Tipo Transporte:	TERRESTRE						
Nombre Transporte:	TRANSPORTES CALUMA						
Ruta:	GUARANDA - CALUMA						
Fecha Salida:	14/08/2017	Hora Salida:	05:00am				
Fecha Retorno:	19/08/2017	Hora Retorno:	10:00am				
LIQUIDACION							
SERVIDOR	GRUPO OCUPACIONAL	NIVEL	CEDULA	VIATICO	SUBSISTENCIA	ALIMENTACION	TOTAL
PEREZ REA ANGEL ROLANDO	ASISTENTE DEL BALCON DE SERVICIOS		201477841	5.00	0.00	0.00	5.00
DATOS PARA LA TRANSFERENCIA							
Tipo de Cuenta:	AHORROS	Número/ Cuenta:	50170724	Banco:	BANECUADOR		

  
 PEREZ REA ANGEL ROLANDO  
 COMISIONADO  
  
 ECO. GLORIA NOEMI FLOR SUAREZ  
 GERENTE ZONAL 5

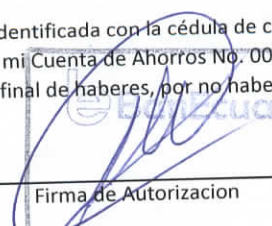
  
 LCDA VICTORIA ARELLANO  
 JEFE INMEDIATO  
 GERENTE GENERAL

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 insubistentes
- 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, ANGEL ROLANDO PEREZ REA identificada con la cédula de ciudadanía No. 0201477841 autorizo expresamente a BANECUDOR B.P, para que realice el descuento de mi Cuenta de Ahorros No. 0050170724 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

Elaborado

  
 BALCÓN DE SERVICIOS 1  
 AGENCIA CANTONAL  
 CALUMA

formato: 09/05/2016

### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INS: **19/08/2017** FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaa)

#### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR(A): **PEREZ REA ANGEL ROLANDO**  
 PUESTO QUE OCUPA: **ASISTENTE DEL BALCON DE SERVICIOS**  
 CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: **GUAYAQUIL**  
 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR(A): **SUCURSAL GUARANDA**

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
**PEREZ REA ANGEL ROLANDO**

OBJETIVO DE LA COMISION: **REEMPLAZO A LA COMPAÑERA VEGA GAVILANEZ KARLA DORINDA AGENCIA CALUMA**

RESULTADO DE LA COMISION: **ASISTENTE EN Balcón de servicios de la Agencia Caluma para la atención a ciudadanos**

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDAD: **APERTURA DE CUENTAS DE AHORROS, ATENCIÓN EN VENTANILLA, ACTIVACIÓN DE CUENTAS DE AHORROS Y CORRIENTES, REPOSICION DE LIBRETA DE AHORROS, CAMBIOS DE FIRMAS.**

OBSERVACIONES: **NINGUNA.**

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	<b>14/08/2017</b>	<b>19/08/2017</b>	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	<b>05:00am</b>	<b>10:00am</b>	

#### TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Aéreo	TRANSPORTES CALUMA	GUARANDA - CALUMA				
Terrestre BanEc						
Otros			<b>14/08/2017</b>	<b>05:00am</b>	<b>19/08/2017</b>	<b>10:00am</b>

#### REEMBOLSO DE GASTOS

MOVILIZACIÓN	PEAJE	COMBUSTIBLE	IMPREVISTO	TOTAL	VALOR JUSTIFICADO
7.00				7.00	7.00

**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.

FIRMA DEL SERVIDOR (A): **PEREZ REA ANGEL ROLANDO**  
 NOMBRE: **PEREZ REA ANGEL ROLANDO**  
 CARGO: **ASISTENTE DEL BALCON DE SERVICIOS**  
 NOTA: 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.

#### FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO: **ECO. GLORIA NOEMI FLOR SUAREZ GERENTE ZONAL 5**  
 NOMBRE: **ECO. GLORIA NOEMI FLOR SUAREZ**  
 CARGO: **GERENTE ZONAL 5**  
 FIRMA JEFE INMEDIATO RESPONSABLE DE LA UNIDAD: **LCDA. VICTORIA ARELLANO DELEGADA OPERATIVA AGENCIA CALUMA**  
 NOMBRE: **LCDA. VICTORIA ARELLANO**  
 CARGO: **DELEGADA OPERATIVA AGENCIA CALUMA**

SOLICITUD:

Apellido Nombre del Servidor:

PEREZ REA ANGEL ROLANDO

C.C.

201477841

Lugar y fecha de la comision:

CALUMA DESDE EL 14 HASTA EL 18 DE AGOSTO DEL 2017

Dependencia:

SUCURSAL GUARANDA

FECHA	No. COMP. VENTA	EMISOR	CONCEPTO/DESCRIPCION	TOTAL
				-
				-
				-
				-
14/08/2017	151	HOSTAL GUADALUPE	HOSPEDAJE 14/08/2017	25.00
14/08/2017	12566	EL CHEF CALUMA	ALIMENTACION 14/08/2017	8.00
14/08/2017	12571	EL CHEF CALUMA	ALIMENTACION 14/08/2017	10.00
14/08/2017	12576	EL CHEF CALUMA	ALIMENTACION 14/08/2017	8.00
14/08/2017	741199	COMISARIATO SAN RAFAEL	ALIMENTACION 14/08/2017	5.17
15/08/2017	152	HOSTAL GUADALUPE	HOSPEDAJE 15/08/2017	25.00
15/08/2017	12577	EL CHEF CALUMA	ALIMENTACION 15/08/2017	10.00
15/08/2017	12583	EL CHEF CALUMA	ALIMENTACION 15/08/2017	8.00
15/08/2017	12589	EL CHEF CALUMA	ALIMENTACION 15/08/2017	8.00
15/08/2017	031-021-000654	FARMACIA CRUZ AZUL	ASEO PERSONAL 15/08/2017	4.29
15/08/2017	034-101-148407	FARMACIAS 911	PRODUCTOS DE ASEO 15/08/2017	4.13
16/08/2017	153	HOSTAL GUADALUPE	HOSPEDAJE 16/08/2017	25.00
16/08/2017	12593	EL CHEF CALUMA	ALIMENTACION 16/08/2017	10.00
16/08/2017	12604	EL CHEF CALUMA	ALIMENTACION 16/08/2017	8.00
16/08/2017	12608	EL CHEF CALUMA	ALIMENTACION 16/08/2017	10.00
16/08/2017	744438	COMISARIATO SAN RAFAEL	ALIMENTACION 16/08/2017	3.40
17/08/2017	154	HOSTAL GUADALUPE	HOSPEDAJE 16/08/2017	25.00
17/08/2017	12615	EL CHEF CALUMA	ALIMENTACION 17/08/2017	8.00
17/08/2017	12619	EL CHEF CALUMA	ALIMENTACION 17/08/2017	10.00
17/08/2017	031-021-00717	FARMACIAS CRUZ AZUL	ALIMENTACION Y ASEO 17/08/2017	5.08
17/08/2017	12623	EL CHEF CALUMA	ALIMENTACION 17/08/2017	9.00
18/08/2017	155	HOSTAL GUADALUPE	HOSPEDAJE 18/08/2017	25.00
18/08/2017	12627	EL CHEF CALUMA	ALIMENTACION 18/08/2017	10.00
18/08/2017	12633	EL CHEF CALUMA	ALIMENTACION 18/08/2017	15.00
18/08/2017	031-021-000753	FARMACIAS CRUZ AZUL	MEDICINA 18/08/2017	9.46
				7.00
<b>VALOR REEMBOLSO</b>				<b>295.53</b>
Valor Justificado				154.94
Calculo 70%				108.46

FECHA: **19/08/2017**  
NOMBRE DE LA ZONAL/SUCURSAL/AGENCIA: **GUAYAQUIL**  
NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: **DRA. NIDIA REA YANEZ**

En calidad de Gerente certifico que el servidor: **ANGEL ROLANDO PEREZ REA**  
ha cumplido la comisión programada de acuerdo al siguiente horario:

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
LUNES	14/08/2017	08:00	17:50
MARTES	15/08/2017	08:00	17:50
MIERCOLES	16/08/2017	08:00	17:50
JUEVES	17/08/2017	08:00	17:50
VIERNES	18/08/2017	08:00	17:50

Certifico que el servidor

**SI**

ha cumplido la comisión programada de acuerdo al horario

Gerente / Responsable  
**DRA. NIDIA REA YANEZ**

NOMBRE:

Servidor  
**ING. ANGEL ROLANDO PEREZ REA**

NOMBRE:

## Perez Rea Angel Rolando

---

**De:** Gavilanez Chavez Germania Fernanda  
**Enviado el:** jueves, 10 de agosto de 2017 05:38 p.m.  
**Para:** Perez Rea Angel Rolando  
**CC:** Medranda Escandon Maria Leonor  
**Asunto:** CONTINGENTE AGENCIA CALUMA

Estimado Rolando por medio de la presente solicito su contingente para laborar en Caluma del 14 al 25 de Agosto como asistente de Balcón de Servicios.

Por la atención q se digne dar a la presente le anticipo mis agradecimientos-

Saludos cordiales,



Germania Gavilánez Chávez  
DELEGADA  
SERVICIOS Y CANALES  
10 de Agosto y 7 de Mayo  
Telf: 032-551131  
[Germania.Gavilanez@banecuador.fin.ec](mailto:Germania.Gavilanez@banecuador.fin.ec)  
Guaranda – Ecuador  
[www.banecuador.fin.ec](http://www.banecuador.fin.ec)