


COMPROBANTE CONTABLE

No. Comprobante : 294324
 Oficina Origen : 4030 GUAYAAQUIL
 Area Origen : 224 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD
 Descripción : LIQ VIATICOS CEVALLOS VERA ESTEFANIA 22-25-AG1- QUITO
 Fecha Trans : 31/08/2017
 Estado Comprt. : NO MAYORIZADO NO AUTORIZADO

Página: 1

No	COD/CL ENTA	NOMBRE	Aux	NOMBRE	OFI	NOMBRE	Area	Concepto	DEBITO	CREDITO	TIPO
1	45019027006	VIATICOS Y SUBSISTEN EL P	0919708875	ESTEFANIA YELITZA CEVALL	4030	ESTEFANIA YELITZA CEVALL	224	LIQ VIATICOS CEVALLOS VERA ESTEFANIA 22-25-AG1- QUITO	337.52		N
2	19909009	VIATICOS Y SUBSISTENCIAS	0919708875	ESTEFANIA YELITZA CEVALL	4030	ESTEFANIA YELITZA CEVALL	224	CANC ANT VIAT CEVALLOS VERA ESTEFANIA		300.00	N
3	2990900021	TRANSF AUTOMATICA INTERNA	2000100102	SUCURSAL GUAYAAQUIL	4030	SUCURSAL GUAYAAQUIL	224	CR AH 4009129956 ESTAFANIA CEVALLOS		37.52	N
TOTALES REPORTE									337.52	337.52	



Elaborado por: dperalta


Revisado por: 

Resp. Unidad: 

Aprobación Superior por: _____

SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA COMISION DE SERVICIOS							
Fecha Solicitud:	21/08/2017		Nro. Solicitud :		02 ECV-2017		
DATOS GENERALES							
Apellidos-Nombres del Servidor:		CEVALLOS VERA ESTEFANIA YELITZA					
Puesto:		ANALISTA DE TALENTO HUMANO ZONAL					
Secuencial		2798					
Lugar de la Comisión:		SUCURSAL MAYOR QUITO					
Nombre de la Unidad del Servidor:		TALENTO HUMANO					
Fecha/Salida:	22/08/2017	Hora/Salida:	12H00	Fecha/Llegada:	25/08/2017	Hora/Llegada:	17H00
		(Lugar habitual de trabajo)			(Lugar habitual de trabajo)		
Descripción de las Actividades a realizarse :	<ul style="list-style-type: none"> • Día 1: Selección • Día 2: Renuncias, Desvinculación, Encargos, Subrogaciones y Movimientos de personal • Día 3: Nómina, Régimen Disciplinario, Desarrollo, Cultura, Trabajo Social y Seguridad Ocupacional. 						
Servidores que integran la Comisión:	Ma. Luisa Jaya, Magali Piedrahita, Estefania Cevallos						
TRANSPORTE							
Tipo Transporte:		AÉREO					
Nombre Transporte:		TAME					
Ruta:		GUAYAQUIL - QUITO / QUITO - GUAYAQUIL					
Fecha Salida:	22/08/2017	Hora Salida:	12H00				
Fecha Retorno:	25/08/2017	Hora Retorno:	17H00				
LIQUIDACION							
SERVIDOR	GRUPO OCUPACIONAL	NIVEL	CEDULA	VIATICO	TOTAL		
CEVALLOS VERA ESTEFANIA YELITZA	SERVIDOR PUBLICO 6	12	0919708875		0.00		
DATOS PARA LA TRANSFERENCIA							
Tipo de Cuenta:	AHORROS		Número/ Cuenta:	4009129956		Banco:	BANECUADOR


 CEVALLOS VERA ESTEFANIA YELITZA
 COMISIONADO

 AUTORIZA GERENTE ZONAL.


 JEFE INMEDIATO
 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 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 requiere de la Autorización de la Subgerencia General de Servicios Corporativos

AUTORIZACION DE DEBITO

Yo, Cevallos Vera Estefania Yelitza identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 0919708875 autorizo expresamente a BANECUADOR B.P., para que realice el descuento de mi Cuenta de Ahorros No. 4009129956 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

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD: 02-EYCV-2017	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaa) 30/08/2017
--	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR(A) CEVALLOS VERA ESTEFANIA YELITZA	PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA ZONAL DE TTHH
LUGAR DE LA COMISION SUCURSAL MAYOR QUITO	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR(A) TALENTO HUMANO

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION : MA. LUISA JAYA BARBA - MAGALI PIEDRAHITA GÓMEZ - ESTEFANIA CEVALLOS VERA

OBJETIVO DE LA COMISION:

CAPACITACIÓN ANALISTAS ZONALES EN LOS PROCESOS DE TTHH

RESULTADO DE LA COMISION:

AGILIDAD Y CLARIDAD EN LOS PROCESOS DE TTHH

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES DE LA COMISION:

- Día 1: Selección
- Día 2: Renuncias, Desvinculación, Encargos, Subrogaciones y Movimientos de personal
- Día 3: Nómina, Régimen Disciplinario, Desarrollo, Cultura, Trabajo Social y Seguridad Ocupacional.

CONCLUSIONES:
MANEJO ESTANDARIZADO DE LOS PROCESOS DE TTHH A NIVEL DE TODAS LAS ZONALES

RECOMENDACIONES:
ENVIAR ACUERDOS Y DIRECTRICES A LAS GERENCIAS ZONALES

OBSERVACIONES:

TRANSPORTE UTILIZADO

TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
AÉREO	TAME	GUAYAQUIL-QUITO-GUAYAQUIL	22/08/2017	14H00	25/08/2017	17H00

ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	REEMBOLSO DE GASTOS						
FECHA	HORA	22/08/2017	25/08/2017	Movilizac	T.Marit.Flu	Terrest.Pub	Combustible	Peaje	Imprevisto	TOTAL
	14H00		17H00							
<i>Hora inicio de labores del día de retorno:</i>			08H30	VALOR JUSTIFICADO						

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 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: ESTEFANIA CEVALLOS VERA CARGO: ANALISTA ZONAL DE TTHH	

FIRMAS DE APROBACIÓN Y AUTORIZACION

JEFE INMEDIATO 	GERENTE ZONAL
NOMBRE: ECON. GLORIA FLOR SUAREZ CARGO: AUT. GERENTES AREA / ZONAL	NOMBRE: ECON. GLORIA FLOR SUAREZ CARGO: AUT. GERENTES AREA / ZONAL

tame

REFERENCIA: 32

ETK1269213424991501
FECHA/DATE: 25AUG
VUELO/FLIGHT: **0313**
CEVALLOS/ESTEFANIA
DE/FROM: QUITO
A/TO: GUAYAQUIL
ASIENTO/SEAT: **13F**
EQUIP/BAGT: 1 / 11

tame

REFERENCIA: 14

ETK1269213424997901
FECHA/DATE: 22AUG
VUELO/FLIGHT: **0194**
CEVALLOS/ESTEFANIA
DE/FROM: GUAYAQUIL
A/TO: QUITO
ASIENTO/SEAT: **28A**
EQUIP/BAGT: 1 / 10



CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISIÓN

FECHA: 25-ago-17

NOMBRE DE LA ZONAL/SUCURSAL/AGENCIA: SUCURSAL MAYOR

NOMBRE DEL RESPONSABLE: ING. WILSON SORIA HEREDIA

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

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
MARTES	22/08/2017	17H30	18H30
MIÉRCOLES	23/08/2017	08H30	17H30
JUEVES	24/08/2017	08H30	17H30
VIERNES	25/08/2017	08H30	17H30

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


Gerente / Responsable

NOMBRE: ING. WILSON SORIA


Servidor

NOMBRE : CEVALLOS VERA ESTEFANÍA

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal



DETALLE QUE JUSTIFICA LOS GASTOS DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

SOLICITUD:

02-EYCV-2017

Apellidos Nombre del Servidor: CEVALLOS VERA ESTEFANIA YELITZA
C.C. 0919708875

Lugar y fecha de la comisión: Quito, 22 de agosto de 2017

Dependencia: GERENCIA DE TALENTO HUMANO

FECHA	No. COMP. VENTA	EMISOR	CONCEPTO / DESCRIPCION	TOTAL
22/08/2017	001-001-0004600	HOTEL CASA MONTERO	HOSPEDAJE	105,00
22/08/2017	002-001-0000057332	LA CASA DEL POZO	ALIMENTACIÓN	7,39
23/08/2017	001-001-0025989	ALAMEDA GRILL	ALIMENTACIÓN	4,50
23/08/2017	001-001-00000191958	CHELSEA RESTAURANTE	ALIMENTACIÓN	13,41
23/08/2017		KOFFE	ALIMENTACIÓN	1,49
24/08/2017	001-001-0025490	LAS FRITADAS DE SAN BLAS	ALIMENTACIÓN	4,50
24/08/2017	083-051-00001838	PÉREZ ASQUE PABLE RAMIRO	ALIMENTACIÓN	22,00
24/08/2017		LITTLE ITALY	ALIMENTACIÓN	7,23
25/08/2017		MST MICROSTAX	MOVILIZACIÓN	16,08

formato: 09/03/2017

Movilización
Valor Total del Viático
Valor Justificado
Calculo 70%


FIRMA DEL COMISIONADO

Pérez Asque Pablo Ramiro

Av. Amazonas N48-69 y Río Topo
Telfs.: 3301648 / 2256119
09 8791 6008 / 09 9526 4148
mail: pabloecuador2007@yahoo.com
Quito - Ecuador

R.U.C. 1710915529001
FACTURA Serie 001-001-
000001838
Autorización SRI 1121049532
Documento Categorizado: NO
Fecha de Aut. de Impresión 07 Julio 2017
Válida su emisión hasta 07 Julio 2018

Stephany

Fecha: 24/07/2017 RUC./C.I. 857170937
Cliente: Stephanie Cecilia
Dirección: Calle 10 y 11
FORMA DE PAGO: Teléfono:
Efectivo Dinero Electronico Tarjeta De Credito / Débito Otros

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
1	12000000		72

Son: Veintidos mil 000/100
F. AUTORIZADA RECIBIDO POR

Subtotal _ %	
Subtotal 0 %	
Descuento	
Subtotal	72.00
IVA _ %	2.64
VALOR TOTAL	74.64

Lima Servicios - Martínez Avendaño José Raul - RUC. 1709764466001 - Aut. SRI. 10521
Telf. 2555-030 / 2558340 - del 1826 al 1925 - Original Cliente - Copia Emisor

Stephany Cecilia
C.I. 857170937

INFORME DE CREDITOS

31/08/2017

CLIENTE: CHOMPOL PIGUAVE KELVIN MAURICIO

CEDULA: 951161454

OPERACIÓN: 190532717

OFICINA: GUAYAQUIL

CLASE DE CARTERA: MICROEMPRESA

TIPO PRÉSTAMO: COMERCIO

FECHA CONTABILIDAD : 05/07/2016

MONTO ENTREGADO: \$ 3,000.00

CARTERA IMP. Act: \$ 1,875.00

DÍAS VENC ACT: 116

PERIODICIDAD PAGO: MENSUAL

TOTAL DIVIDENDOS: 24

DIVIDENDOS PAGADOS: 9

DIVIDENDOS VENCIDOS: 4

CUOTA VENCIDA ACTUAL: \$ 574.84

UBICACION INVERSION : TARQUI

DIRECCION DOMICILIO: COOPERATIVA FLOR DE BASTION - SL 12 - MZ 998

DIRECCION EMPLEO: KM 11 1/2 VIA A DAULE - SN - LOCAL NO 35

TELEF REGISTRADOS: 042911158,0985035703,0985035703

TIPO GARANTÍA : OTRAS GARANTÍAS

DESCRIPCIÓN GARANTÍA:
CHOMPOL CHANCAY MAURO ANGEL

OBSERVACION:

cliente indica que está sin trabajo y que por favor lo esperen, hasta conseguir trabajo, ha hecho compromisos de pago he incumple.

DOCUMENTOS ADJUNTO:

NOTIFICACIONES ENTREGADAS:

3

CROQUIS:

SI

FIRMA OFICIAL DE NEGOCIOS:

LUCAS MONCADA XAVIER ANDRES

FIRMA OFICIAL DE RECUPERACION:

GRANIZO VILLACRES FABIAN GEOVANNY

FIRMA ABOGADO DE COACTIVAS

VICENTE ZAMBRANO



Las Fritadas de San Blas
Restaurante "Blanquita"

DOCUMENTO CATEGORIZADO "NO"
Dirección La Tola
Pedro Fermín Cevallos N10-56 y Antepará
Telf: (02) 2586 376 0986 183457
Obligado a llevar Contabilidad

Molina Naranjo Hugo Eduardo
R.U.C. 1782960541001

Factura 001-001
FECHA DE AUTORIZACIÓN: 24 de Julio del 2017
Nº 0025490
Aut. SRL: 1121139475

Cliente: Stefania Lualaba
Fecha: 24.07.2017
Dirección: Bary Aquil
Telf: _____ R.U.C./C.I.: 06114708875

ITEM	DESCRIPCIÓN	V/UNIT.	V/TOTAL
	SUPER		
	COMPLETO		
	IDEAL		
	ECONÓMICO		
	LOCRO		
	CALDO		
	COSTILLAS		
	MOTE CON CHICARRON		
	COLAS		
	JUGOS		4.02
	CONSUMO ALIMENTACIÓN		

*Stefania Lualaba
C.I. 06114708875
C.R. 1121139475*

FORMA DE PAGO: EFECTIVO DINERO ELECTRÓNICO TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO OTROS:

 Válido para su emisión hasta el 24 de Julio del 2018 ORIGINAL: Adquiriente COPIA: Emisor	SUB-TOTAL	4.02
	IVA 0% \$	
	IVA 12% \$	0.48
	TOTAL \$	4.50

FIZUAL FUERZADA RECIBI CONFORME
CERVANTES ACURIO CARLOS BOLIVAR R.U.C. 1789932832801, AUT. 2846 NUM. DEL. 025301 AL 026308



CHELSEA RESTAURANTE
BAR - LOUNGE. Dirección:
Fosh S/N y Reina Victoria.
Sector "La Mariscal". Tel: (2)
222 0950. Quito - Ecuador

FACTURA SERIE 001-001

Nº 191958

FECHA: 18/04/2017		AYALA ROJAS POLO ANDRÉS RUC: 1719626846001 Autorización SRI: N° 1121277186 OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD	
CI/RUC: 1719626846001			
CLIENTE: Alameda Grill			
DIRECCION: Pichincha			
TEL/CEL:		CIUDAD:	
Mesero:		N° Personas: N° Tarjeta:	
Forma de Pago: Efectivo: <input type="checkbox"/> Cheque: <input type="checkbox"/>		T. Crédito: <input type="checkbox"/>	
CANT.		VALOR UNIT. VALOR TOTAL	
Descripción			
Alameda Grill		10.99	
SUBTOTAL \$:		10.99	
OTROS \$:		2.32	
IVA (12%) \$:		2.32	
TOTAL \$:		13.41	
<p>Dobo y pagare incondicionalmente a la orden de AYALA ROJAS POLO ANDRÉS en el lugar que se me convenga, el valor expresado en este documento. Renuncio a fuero y domicilio. En caso de mora pagaré el máximo interés convencional a partir del vencimiento, así como también pagaré los gastos judiciales y extrajudiciales, costas y honorarios profesionales que ocasione el cobro de esta obligación, siendo suficiente prueba para establecer el monto de tales gastos la sola asseveración de el acreedor Sin protesto.</p>			
FIRMA AUTORIZADA		RECIBÍ CONFORME	
<p>MANGUÍA BETANCOURT VICENTE EDUARDO RUC: 170844052001 AUTORIZACIÓN SRI: N° 4651 FECHA DE AUTORIZACIÓN: 16 DE AGOSTO DE 2017 NÚM.: 2 BL. 10032 DEL 0191801 AL 0192000 ELABORADO: 18 DE AGOSTO DE 2017 VALIDO HASTA: 18 DE NOVIEMBRE DE 2017</p>			
ORIGINAL: ADQUIRIENTE - COPIA: EMISOR			



Alameda GRILL
sabor y tradición
CÁRDENAS PILCO JANETH EUGENIA
R.U.C. 1400736011001

Matriz: Luis Saa N14-55 y Hermanos Pazmiño - Sector Alameda
TEL: 2 520-338 • CEL: 0992 615-861
E-mail: janethcardenas_17@hotmail.com
Pichincha - Quito - Ecuador

AUTORIZACIÓN SRI 1120570336
FECHA DE AUTORIZACIÓN: 13/ABRIL/2017

FACTURA S001-001-00

FIRMA AUTORIZADA		FIRMA CLIENTE	
FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	
	DINERO ELECTRÓNICO	OTROS	

Francelin Jiménez / Gráficas Franca / Telf.: 2 541-453 / RUC 1100341971001 / Aut. 1675
Impreso del 0022051 al 0027050 • FECHA DE CADUCIDAD: 13/ABRIL/2018
Original: ADQUIRIENTE / Copia: EMISOR • DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO



HOTEL CASA MONTERO
 Montero Ontaneda Leonardo Francisco
 Dir: Vicente Rocafuerte OE1-23 y Av. Pedro Vicente Maldonado
 (Plaza de Santo Domingo)
 Telfs.: 593 2 2286 536 / 593 2 2286 630
 593 2 2286 966 / 0993762332
 www.hotelcasamontero.com
 reservas@hotelcasamontero.com

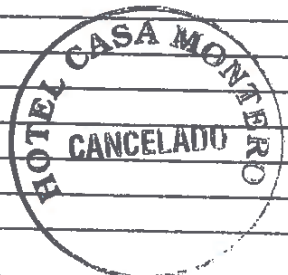
R.U.C.: 1101680815001
FACTURA
 S-001-001
 N° 0004600
 AUT. S.R.I. 1120942457
 Fecha de Impresión: 20/06/2017
 Documento Categorizado: NO

Señor (es): **CEVALLOS VERA ESTEFANIA YELITZA**
 RUC. / C.I. No.: **0919708875** Teléfono: _____
 Direccion: **GUAYAQUIL** Ciudad: **GUAYAQUIL**

Fecha

DIA	MES	AÑO
22	08	2017

CANT.	DESCRIPCION	V. UNITARIO	VALOR TOTAL
3	NOCHES DE HOSPEDAJE HAB 101		\$ 93,75



Forma de pago: Efectivo Tarjeta de Crédito / Débito Dinero Electrónico Otros
 Firma Autorizada: Firma del Cliente:

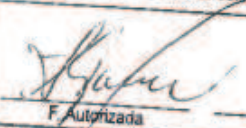
Subtotal USD	93,75
IVA 0 %	
IVA 12 %	11,25
TOTAL USD	105,00

LA CASA DEL POZO

Café Restaurante
 Ramiro Vinicio Torres Cordillo
 Matriz: 51C Morales De3-84 y De4 Venezuela
 Establecimiento: Morales Juan 982 y Venezuela
 Telfs.: 2285-644 / 022572464 / 0999100386
 0993389890 Quito - Ecuador

RUC 1707770028001
FACTURA 5002-001-00
 AUT. SRI 1121205265

Fecha de Emisión: 22/08/2017 RUC/CI: 0914700875
 Sr. (Es): Estelmaria Kevallas Vega
 Dirección: Páramo de los Costas
 Forma Pago: Efectivo Din. Electr.: T. Deb./Créd. Otros:

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	VALOR TOTAL
1	Consumo de alimentos		6.60
FECHA DE CADUCIDAD: 03/NOVIEMBRE/2017		Subtotal	6.60
F. Autorizada 		IVA 0%	
Firma Cliente		IVA 12 %	0.79
		TOTAL USD	7.39

GARZON VEGA LUIS ALBERTO, MUNDIFORMAS - RUC 1706656428001 AUT. 1242
 FECHA AUT. 03/AGOSTO/2017 (56601-57600) ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR