

COMPROBANTE CONTABLE

No. Comprobante : 865328
 Oficina Origen : 1 MATRIZ QUEVEDO
 Area Origen : 224 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD
 Descripción : AGUIRRE MARIA 17-18JUL VISITA A ZONAL LOJA.
 Fecha Trans. : 02.08.2017
 Estado Comprbl. : NO MAYORIZADO / No Autorizado

Página: 1

No	COD/CUENTA	NOOMBRE	Aux	NOOMBRE	OFI	NOOMBRE	Area	Concepto	VALOR M. NACIONAL	TIPO
									DEBITO	CREDITO
1	45019027006	VIATICOS Y SUBSISTEN EL.P	1716291610	AGUIRRE MORA MARIA PAULINA MATRIZ	1	MATRIZ QUEVEDO	224	17-18JUL VISITA A ZONAL LOJA.	80,00	N
2	29909090021	TRANSF. AUTOMATICA INTERNA	2000000001	MATRIZ	1	MATRIZ QUEVEDO	224	CTA. 4009217872 AGUIRRE MORA MARIA PAULINA	80,00	N
TOTALES REPORTE:									80,00	80,00

PKQZ

BanEcuador
 ESTADÍSTICA DE SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD
 Elaborado por: *mcmendezal*

BanEcuador
 CARLOS HERNÁNDEZ SÁD
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD
 Revisado por:

BanEcuador
 Director General de Contabilidad
 Resp. Unidad:

BanEcuador
 SUBGERENCIA DE TESORERÍA
 Aprobación Superior por:

SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Fecha Solicitud:	27/07/2017	Nro. Solicitud :	561-GCC-2017
------------------	------------	------------------	--------------

DATOS GENERALES

Apellidos-Nombres del Servidor:	AGUIRRE MORA MARIA PAULINA
Puesto:	ANALISTA MR. DE CAPTACIONES
Secuencial	2814
Lugar del Servicio Institucional:	Loja
Nombre de la Unidad del Servidor:	SUBGERENCIA DE CAPTACIONES

Fecha/Salida:	17/07/2017	Hora/Salida:	05:40	Fecha/Llegada:	18/07/2017	Hora/Llegada:	15:30
---------------	------------	--------------	-------	----------------	------------	---------------	-------

(Lugar habitual de trabajo) (Lugar habitual de trabajo)

Descripción de las Actividades a Ejecutarse :	DEL 17 AL 18 DE JULIO DE 2017 SE REALIZARA VISITA A LA ZONAL LOJA, SE REALIZARA REUNIONES CONSULTIVAS DE ATENCIÓN UAC, VISITA DE CAMPO CON REPRESENTATES DE LAS ASOCIACIONES Y CONSEJO SECTORIAL CAMPESINO EN LAJAS
---	---

Servidores que Integran el Servicio Institucional:	N/A
--	-----

TRANSPORTE

Tipo Transporte:	AEREO		
Nombre Transporte:	TAME		
Ruta:	QUITO-LOJA-QUITO		
Fecha Salida:	17/07/2017	Hora Salida:	05:40
Fecha Retorno:	18/07/2017	Hora Retorno:	15:30

VALOR TOTAL DEL VIATICO

SERVIDOR	GRUPO OCUPACIONAL	NIVEL	CEDULA	VIATICO	SUBSISTENCIA	ALIMENTACION	TOTAL
AGUIRRE MORA MARIA PAUL	SERVIDOR PUBLICO 7	3	1716291610	80.00	0.00	0.00	80.00

DATOS PARA LA TRANSFERENCIA

Tipo de Cuenta:	Ahorros	Número/ Cuenta:	4009217872	Banco:	BANECUADOR
-----------------	---------	-----------------	------------	--------	------------

AGUIRRE MORA MARIA PAULINA
FIRMA DEL SERVIDOR

PABLO FABIAN HURTADO TANHAZO
AUT. GERENTES AREA / ZONAL

BanEcuador
01/08/2017 10:59.
ESTHER MENDEZ
SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

VANESSA PLACENCIA VALLEJO
JEFE INMEDIATO

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 quedaran insubistentes
El informe de las Actividades Realizadas y Productos Alcanzados deberá presentarse dentro del término de 4 días laborables de cumplido el Servicio Institucional
Está prohibido conceder Sservicios Institucionales los días de descanso obligatorio.

AUTORIZACION DE DEBITO

Yo, AGUIRRE MORA MARIA PAULINA identificado con la cédula de ciudadanía No. 1716291610 autorizo expresamente al BANECUADOR B.P., para que realice el descuento de mi Cuenta de Ahorros No. 4009217872 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 del Servicio Institucional.

Firma de Autorización

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD
561-GCC-2017

FECHA DE INFORME
28/07/2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR AGUIRRE MORA MARIA PAULINA	SECUE. 2814	PUESTO ANALISTA MR. DE CAPTACIONES
LUGAR DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Loja	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR SUBGERENCIA DE CAPTACIONES	

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES
N/A

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivo del Servicio Institucional:

REUNION CON LA GERENCIA ZONAL Y PROVINCIAL PARA ENTREGA DE LINEAMIENTOS COMERCIAL Y ESTRATEGIA DE LA SUBGERENCIA DE CAPTACIONES PARA EL CRECIMIENTO DE CITA DE ACOMPAÑAMIENTO AL UAC, REUNIONES CONSULTIVAS

Actividades Desarrolladas:

DEL 17 AL 18 DE JULIO SE REALIZO REUNION CON LA GERENCIA ZONAL Y PROVINCIAL PARA ENTREGA DE LINEAMIENTOS COMERCIAL Y ESTRATEGIA DE LA SUBGERENCIA DE CAPTACIONES PARA EL CRECIMIENTO DE CITA DE ACOMPAÑAMIENTO AL UAC, REUNIONES CONSULTIVAS

Productos Alcanzados

REUNION CON LA GERENCIA ZONAL Y PROVINCIAL PARA ENTREGA DE LINEAMIENTOS COMERCIAL Y ESTRATEGIA DE LA SUBGERENCIA DE CAPTACIONES PARA EL CRECIMIENTO DE CITA DE ACOMPAÑAMIENTO AL UAC, REUNIONES CONSULTIVAS

Observaciones:

TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ROTA	FECHA	HORA	FECHA	HORA
AEREO	TAME	QUITO-LOJA-QUITO	17/07/2017	05:40	18/07/2017	15:30

CONTROL Y LIQUIDACION: La Unidad Financiera o quien hiciera sus veces , realizará el control y la respectiva liquidación de los valores previamente asignados, sobre la base de los informes, pases a bordo, boletos de transporte terrestre, fluvial o marítimo utilizados, con la respectiva fecha y hora de salida, fecha y hora de llegada del Servicio Institucional.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	MOVILIZACIONES			REEMBOLSO GASTOS CHOFERES			Total
FECHA	17/07/2017	18/07/2017	MOVILIZ.	T.MARI.FLU	T.TERRESTR	PEAJE	COMBUST.	IMPREV.	
HORA	05:40	15:30	.00	.00	.00	.00	.00	.00	0.00
Hora inicio de labores el día de retorno	08:30	VALOR JUSTIFICADO:		56.65					

FIRMA DEL SERVIDOR


AGUIRRE MORA MARIA PAULINA

ART.14

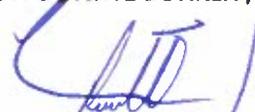
El presente informe se entregará dentro del término máximo de 4 días de curso el Servicio Institucional al jefe inmediato y Gerente de Area para su aprobación y autorización respectiva, quien pondrá en conocimiento a la Unidad Financiera, o quien hiciera sus veces.

FIRMAS DE APROBACIÓN Y AUTORIZACION

JEFE INMEDIATO


NOMBRE: VANESSA PLACENCIA VALLEJO

AUT. GERENTE DE AREA / ZONAL


NOMBRE: PABLO FABIAN HURTADO TANDAZO

DETALLE QUE JUSTIFICA LOS GASTOS DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

SOLICITUD: 561-GCC-2017 FECHA: 27/07/2017 RUTA: QUITO-LOJA-QUITO

Nombre del Servidor: AGUIRRE MORA MARIA PAULINA**Secuencial:** 2814**Lugar y Fecha del Servicio Institucional:** Loja - 17/07/2017**Dependencia:** SUBGERENCIA DE CAPTACIONES

FECHA	N° COMPROBANTE VENTA	EMISOR	CONCEPTO / DESCRIPCIÓN	TOTAL
17/07/2017	16465	EL TAMAL LOJANO	ALIMENTACION	4.50
17/07/2017	1864	HOTEL SOL D JOSUE	HOSPEDAJE	30.00
17/07/2017	4236	RESTAURANTE EL EJECUTIVO	ALIMENTACION	10.00
17/07/2017	658	CAFETERIA EL SABOR DE CASA	ALIMENTACION	3.25
18/07/2017	38	DE VOLADA ON THE FLY	ALIMENTACION	8.90
Valor Movilización y/o Combustible, Peaje USD				0.00
Justifica				56.65
Calculo 70%				56.00



FIRMA DEL SERVIDOR

Quito DM, 21 de julio de 2017

Por el presente certifico una vez revisados los archivos de Tame, se ha encontrado que la(s) persona(s) detalladas a continuación ha(n) utilizado los servicios de nuestra empresa:

Apellido/Nombre Pasajero	Nro. Boleto	Valor Tkt	Vlo	Fecha	Ruta	H.Salida	H.Llegada
AGUIRRE/PAULINA	2134206030 1	0,00	160	20170718	SANTA ROSA - QUITO	15:10	16:10

Atentamente,


CABRERA RUTILOVA JIMENEZ ELIZABETH
AGENTE DE VENTAS

ELECTRONIC TICKET/BOLETO ELECTRONICO
PASSENGER ITINERARY - DOCUMENT
ITINERARIO DE PASAJERO - DOCUMENTO

EMPRESA PUBLICA TAME LINEA AEREA DEL ECUADOR TAME EP
Av Amazonas N24-260 y Av Colón

RUC 1768161550001

AVISO

EL TRANSPORTE Y OTROS SERVICIOS PROPORCIONADOS POR LA AEROLINEA ESTAN CONFORME A LAS CONDICIONES DEL CONTRATO QUE SON INCORPORADAS POR ESTE MEDIO PARA REFERENCIA. ESTAS CONDICIONES SE PUEDEN OBTENER DE LA AEROLINEA.

S R I

DOCUMENTO VALIDO PARA SUSTENTAR CREDITO TRIBUTARIO DEL IVA, COSTOS Y GASTOS A EFECTOS DE IMPUESTOS A LA RENTA (Art. 13 literal c). DEL REGLAMENTO DE COMPROBANTES DE VENTA Y RETENCION.

NOTICE

CARRIAGE AND OTHER SERVICES PROVIDED BY THE CARRIER ARE SUBJECT TO CONDITIONS OF CONTRACT, WHICH ARE HEREBY INCORPORATED BY REFERENCE. THESE CONDITIONS MAY BE OBTAINED FROM THE CARRIER



tame.com.ec
1700 500 800

OFICINAS PRINCIPALES

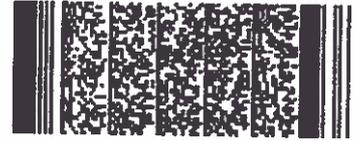
•QUITO- Matriz: (593-2) 3966300. Aeropuerto: (593-2) 3958170. Carga: (593-2) 3958170 / 3966300.
•GUAYAQUIL: (593-4) 2688135. Aeropuerto: (593-4) 2169150 / 2169163. Carga: (593-4) 2282062.
•CUENCA: (593-7) 4103104 / 4103199. Aeropuerto: (593-7) 2866400 / 2862193.

OFICINAS INTERNACIONALES

•VENEZUELA: (0058 212) 7507090 / 7507091 / 7507092 / 3552061. Aeropuerto: (0058212) 3552061
•LIMA: (00511) 2411618 / 2426555
•BOGOTA: (00571) 3179099 / 3175299 / (0057)3176580035. Aeropuerto: (00571) 7460790
•CALI: (00572) 5545161 / 5569972 / 5569977 / (0057) 3168711731. Aeropuerto: (00572) 6663292.
•NUEVA YORK: (001 718) 285-0802. Aeropuerto (001 718) 7512460 / 2461
•FORT LAUDERDALE: (001 305) 6779238 / 18004302471

Tarjeta de embarque

Copia para el pasajero



NOMBRE

AGUIRRE/PAULINA

VIAJERO FRECUENTE

SERVICIO ESPECIAL

VUELO

EQ0145

DE

QUITO

A

LOJA

FECHA

17JUL17

PUERTA

HORA DE EMBARQUE

05:10

ASIENTO

16C

CLASE

K

NÚMERO DE SECUENCIA

13

HORA DE SALIDA

05:40

BOLETO ELECTRÓNICO

2692134198034

RESERVA

M3FJ9

TIER LEVEL

EQUIPAJE



Equipaje facturado

Su franquicia de equipaje permitido será: 23 KG para vuelos nacionales y 2 maletas de no más de 23 KG cada una para vuelos internacionales por pasajero. Si dispone de equipaje para registrar, en vuelos nacionales preséntese en el aeropuerto mínimo 45 minutos antes y para vuelos internacionales 2 horas antes de la salida de su vuelo a nuestros counters asignados para Web Check-in.



Equipaje de mano

Usted tiene derecho a portar una pieza de equipaje de mano con un peso máximo de 8 KG. tanto en vuelos nacionales como en vuelos internacionales. El tamaño del equipaje debe permitir su ubicación en los racks o bajo su asiento.

DOCUMENTOS DE VIAJE

En vuelos nacionales los únicos documentos válidos para viajar son: Cédula de Identidad, Licencia, Pasaporte o Carnet Diplomático ORIGINAL y VIGENTES. En

vuelos internacionales dependiendo de su destino es indispensable su Pasaporte y Visa requerida. Recuerde que para viajar a cualquier destino internacional

deberá presentar en nuestros counters su boleto confirmado de salida de su país de destino ya sea vía aérea, marítima o terrestre. Usted es responsable de

tener en regla todos los documentos necesarios para su viaje. Para obtener más información, consulte nuestra página web www.tame.com.ec

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Para vuelos Nacionales Usted debe presentarse en la sala de embarque máximo 40 minutos antes de la hora itinerario. Para vuelos Internacionales Usted deberá presentarse en los counters asignados para Web Check-in con 2 horas de anticipación a la hora itinerario de su vuelo, para realizar revisión de documentos de viaje y requisitos migratorios. No olvide llevar con usted una copia de este documento.

Gracias por volar con nosotros. Le deseamos un buen viaje y le esperamos en un futuro cercano.



R.U.C.: 1104567514001

FACTURA

No. 001-003-000016465

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1707201701200100300001646511045675145

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2017-07-18T09:40:13-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



170720170111045675140012001003000016465876543
2110

POMA MEDINA ANDRES SEBASTIAN
TAMAL LOJANO
Dirección Matriz: 18 DE NOVIEMBRE 05-12 E IMBABURA
Dirección Sucursal: 18 DE NOVIEMBRE 05-12 E IMBABURA
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: PAULINA AGUIRRE RUC / CI: 1716291610
Fecha Emisión: 17/07/2017 Guía Remisión:
Dirección QUITO

Cod. Principal	Cant	Lote	Descripción	Promoción	% Dcto	Precio Unitario	Descuento	F. Total
MATRIZCI	1.0		*DESAYUNO TRADICIONAL	0.0	0.0	4.017857	0.00	4.02

Información Adicional

Detalle 1: Promoción
Detalle 2: % Dcto
Email: mapàuly8101@hotmail.com
Ciudad: LOJA
Forma de Pago: CONTADO[4.50]
No. Factura: 001-003-16465
Pedido/Entrega: 37
Para consultas ir a: www.loxasoluciones.com
CI receptor:
Firma receptor:

Forma de Pago	Valor
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	4.50

SUBTOTAL 12%	4.02
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4.02
DESCUENTO	0.00
ICE	0
IVA 12%	0.48
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	4.50

HOTEL SOL D'JOZUE

MORENO MONTERO MARIA DOLORES

SERVICIOS DE HOSPEDAJE EN HOTELES

DIRECCIÓN: CALLE DIEZ DE AGOSTO S/N Y ANTONIO JOSE DE SUCRE
 Teléf. 2680078 - Cel. 0982961670 * Alamor - Puyango - Loja
 RUC. 1712400603001 Aut. S.R.I. 1120880207

FACTURA 002-001 - 00 0001864

Cliente: Paulina Aguirre
 Fecha: 17-7-2017
 RUC / C: 1716291610 Teléf: 0984083181
 Dirección: Quito Guía de Remisión: _____

CANT.	DETALLE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	Hospedaje	26,79	26,79

Imp. "KARINA" Alamor Teléf. 2680706 - ANAZCO BALCAZAR ANTONIO
 RUC. 1102193669001 - Aut. N° 9366 - Emisión: 1801-1900
 Fecha de Aut. 08 / Junio / 2017 - Fecha de Cad. 08 / Junio / 2018

FORMA DE PAGO
 EFECTIVO () CHEQUE () DINERO ELECTRONICO ()
 TARJETA CRÉDITO/DEBITO () OTROS ()

SON: Veintiseis Dólares
 Firma Autorizada
 Firma Cliente

SUBTOTAL \$	26,79
DESCUENTO \$	
I V A. <u>12</u> % \$	3,21
I V A. 0 % \$	
TOTAL \$	30,00

Documento Categorizado: NO

ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR

"DE VOLADA" ON THE FLY.

MERAMEXAIR S.A

Matriz: SANTA ROSA N18 VIA YARUQUI

Tel.-02 382 7450

Dirección Sucursal: Nuevo Aeropuerto, Santa Rosa No. 18 y Vía Yaruquí.

Contribuyente Especial No. CONTRIBUYENTES ESPECIALES RESOLUCIÓN No. 615

Quito - Ecuador

R.U.C. 1792379776001

NOTA DE CREDITO

No.004-001-000000038

No. de Autorización

1807201704200400100000003817923797766

Fecha de Autorización: 18/07/2017 08:50:07p. m.

Ambiente: PRODUCCIÓN

Emisión: EMISIÓN NORMAL

Clave de Acceso



1807201704179237977600120040010000000381108121513

Datos Cliente

Fecha de Emisión: 18/07/2017 08:50:00p. m.

Cliente: MARIA AGUIRRE

Ruc/Cedula: 1716291610

Fecha de Emisión (Comprobante a Modificar)

18/07/2017 12:00:00a. m.

Comprobante que se Modifica

FACTURA:

Razon de Modificación

Error en Cobro

Dirección:

Teléfono:

Cantidad	Código	Descripción	Precio Unitario	Importe
1.00	230252	Ensalada Chef	6.47	6.47
1.00	230207	Manzana Roja	1.48	1.48

Subtotal 12%:	7.95
Subtotal. 0%	0.00
Subtotal no Sujeto%	0.00
Subtotal 12%:	7.95
I.V.A 14%	0.95
Valor Total	8.90

VERSIÓN:

MARZO 2014

CÓDIGO:



CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISIÓN

FECHA:

17/07/2017

NOMBRE DE LA ZONAL /SUCURSAL/AGENCIA:

LOJA

NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE DE DEPA

ECON. SILVANA GUAMAN

En calidad de Gerente certifico que el servidor :

ING. PAULINA AGUIRRE

ha cumplido la comisión programada de acuerdo al siguiente horario:

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
LUNES	17/07/2017	08h30 AM	14:00 PM

Certifico que el servidor

SI

ha utilizado vehículo de la Institución durante la comisión.

NO

BanEcuador

[Signature]
 Gerente / Responsable
 GERENTE DE SUCURSAL
 ECON. SILVANA GUAMAN
 ZONAL LOJA

[Signature]
 Servidor
 NOMBRE: ING. PAULINA AGUIRRE

NOMBRE:

ECON. SILVANA GUAMAN

NOMBRE: ING. PAULINA AGUIRRE

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal

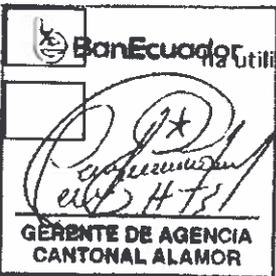
FECHA: 18/07/2017
 NOMBRE DE LA ZONAL /SUCURSAL/AGENCIA: LOJA - ALAMOR
 NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: ING. HERNAN ENCALADA ELIZALDE

En calidad de Gerente certifico que el servidor : **ING. MARIA PAULINA AGUIRRE**
 ha cumplido la comisión programada de acuerdo al siguiente horario:

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
MARTES	18/07/2017	7H30	14H00

Certifico que el servidor

SI
NO



ha utilizado vehiculo de la Institución durante la comisión.

Gerente / Responsable

Servidor

NOMBRE: ING. HERNAN ENCALADA E. NOMBRE: ING. MARIA PAULINA AGUIRRE

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal

FECHA:

18/07/2017

NOMBRE DE LA ZONAL /SUCURSAL/AGENCIA:

LOJA - ALAMOR

NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE:

ING. HERNAN ENCALADA ELIZALDE

En calidad de Gerente certifico que el servidor :

ING. MARIA PAULINA AGUIRRE

ha cumplido la comisión programada de acuerdo al siguiente horario:

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
MARTES	18/07/2017	7H30	14H00

Certifico que el servidor

SI

NO



Gerente / Responsable

ha utilizado vehículo de la Institución durante la comisión.

A handwritten signature in blue ink, likely belonging to the server mentioned in the document.

Servidor

NOMBRE:

ING. HERNAN ENCALADA E.

NOMBRE:

ING. MARIA PAULINA AGUIRRE

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal