

COMPROBANTE CONTABLE

No. Comprobante : 867855
 Oficina Origen : 1 MATRIZ QUEVEDO
 Area Origen : 224 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD
 Descripción : PAREDES JAIMÉ 12-13 JUL. MOVILIZ. FUNCIONARIO. BAEZA. EL TENA
 Fecha Trans. : 03/08/2017
 Estado Comprob. : NO AUTORIZADO / No Autorizado:

Página: 1

No	COD/CUENTA	NO. NOMBRE	Aux	NO. NOMBRE	OFI	NO. NOMBRE	Area	Concepto	VALOR M. NACIONAL	TIPO
									DEBITO	CREDITO
1	45019027006	VIAJICOS Y SUBSISTEN EL P	1000592087	PAREDES ANDRADE JAIMÉ DAN	1	MATRIZ QUEVEDO	224	12-13 JUL. MOVILIZ. FUNCIONARIO. BAEZA. EL TENA	80.00	N
2	29909090021	TRANSF. AUTOMATICA INTERNA	2000000001	MATRIZ	1	MATRIZ QUEVEDO	224	CTA. 0010353445 PAREDES ANDRADE JAIMÉ DANIEL	80.00	N
TOTALES REPORTE:									80.00	80.00

Prize

BanEcuador
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

Elaborado por: meimendozi

BanEcuador
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

Revisado por:

BanEcuador
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

Resp. Unidad:

BanEcuador
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

Aprobación Superior: AVILA

SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Fecha Solicitud:	11/07/2017	Nro. Solicitud :	1011-GA-2017
------------------	------------	------------------	--------------

DATOS GENERALES

Apellidos-Nombres del Servidor:	PAREDES ANDRADE JAIME DANIEL
Puesto:	CHOFER
Secuencial	557
Lugar del Servicio Institucional:	Baeza
Nombre de la Unidad del Servidor:	GERENCIA ADMINISTRATIVA

Fecha/Salida:	12/07/2017	Hora/Salida:	07:00	Fecha/Llegada:	13/07/2017	Hora/Llegada:	20:00
---------------	------------	--------------	-------	----------------	------------	---------------	-------

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

Descripción de las Actividades a Ejecutarse :	MOVILIZACION FUNCIONARIO
---	--------------------------

Personeros que Integran el Servicio Institucional:	Sr. ALEX CAMPOVERDE
--	---------------------

TRANSPORTE

Tipo Transporte:	TERRESTRE BBP		
Nombre Transporte:	PEQ-0880-GRAND VITARA SZ		
Ruta:	QUITO-BAEZA-EL TENA-LORETO-FCO. ORELLANA-EL COCA-DAYUMA-QUITO		
Fecha Salida:	12/07/2017	Hora Salida:	07:00
Fecha Retorno:	13/07/2017	Hora Retorno:	20:00

VALOR TOTAL DEL VIATICO

SERVIDOR	GRUPO OCUPACIONAL	NIVEL	CEDULA	VIATICO	SUBSISTENCIA	ALIMENTACION	TOTAL
PAREDES ANDRADE JAIME D/	CHOFER	2	1000592087	80.00	0.00	0.00	80.00

DATOS PARA LA TRANSFERENCIA

Tipo de Cuenta:	Ahorros	Número/ Cuenta:	0010353445	Banco:	BANECUADOR
-----------------	---------	-----------------	------------	--------	------------

PAREDES ANDRADE JAIME DANIEL
FIRMA DEL SERVIDOR

ING. RICARDO CRUZ
JEFE INMEDIATO

MGS. SILVIA ALMENDARIZ
AUT. GERENTES AREA / ZONAL

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 cumplido el Servicio Institucional
 Está prohibido conceder Sservicios Institucionales los días de descanso obligatorio.



AUTORIZACION DE DEBITO

Yo, PAREDES ANDRADE JAIME DANIEL identificado con la cédula de ciudadanía No. 1000592087 autorizo expresamente al BANECUADOR B.P., para que realice el descuento de mi Cuenta de Ahorros No. 0010353445 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]

 Firma de Autorización

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD
1011-GA-2017

FECHA DE INFORME
28/07/2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR		SECUE.	PUESTO
PAREDES ANDRADE JAIME DANIEL		557	CHOFER
LUGAR DEL SERVICIO INSTITUCIONAL		NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR	
Baeza		GERENCIA ADMINISTRATIVA	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES			
SR. ALEX CAMPOVERDE			

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivo del Servicio Institucional:

MOVILIZACION DEL SR. ALEX CAMPOVERDE

Actividades Desarrolladas:

MOVILIZACION DEL SR. ALEX CAMPOVERDE

Productos Alcanzados

Observaciones:

NO PRESENTA HOJA DE CUMPLIMIENTO YA QUE LA COMISION FUE FUERA DE OFICINA

TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE BBP	PEQ-0880-GRAND VITARA SZ	BAEZA	12/07/2017	07:00	13/07/2017	20:00

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				
			MOVILIZ.	T.MARI.FLU	T.TERRESTR	PEAJE	COMBUST.	IMPREV.	Total	
FECHA	12/07/2017	13/07/2017								
HORA	07:00	20:00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	0.00
Hora inicio de labores el día de retorno		08:30	VALOR JUSTIFICADO:		58.00					

FIRMA DEL SERVIDOR


PAREDES ANDRADE JAIME DANIEL

ART.14

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

FIRMAS DE APROBACIÓN Y AUTORIZACION

JEFE INMEDIATO


NOMBRE: ING. RICARDO CRUZ

AUT. GERENTE DE AREA / ZONAL


NOMBRE: MGS. SILVIA ALMENDARIZ



DETALLE QUE JUSTIFICA LOS GASTOS DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

V-2017 FECHA: 11/07/2017 RUTA: QUITO-BAEZA-EL TENA-LORETO-FCO. ORELLANA-EL COCA-DAYUMA-QUITO SALIDA: 12/07/2017 07:00 LLEGADA: 13/07

Nombre del Servidor: PAREDES ANDRADE JAIME DANIEL**Secuencial:** 557**Lugar y Fecha del Servicio Institucional:** Baeza - 12/07/2017**Dependencia:** GERENCIA ADMINISTRATIVA

FECHA	N° COMPROBANTE VENTA	EMISOR	CONCEPTO / DESCRIPCIÓN	TOTAL
12/07/2017	685	ALIMENTACION	ALIMENTACION	15.00
12/07/2017	706	HOSPEDAJE	HOSPEDAJE	35.00
13/07/2017	735	ALIMENTACION	ALIMENTACION	8.00
Valor Movilización y/o Combustible, Peaje USD				0.00
Justifica				58.00
Calculo 70%				56.00



FIRMA DEL SERVIDOR

Refugio El Nido del Cóndor

RUC: 1525638956001
 Merchan Acurio Carlos Alberto
 Aut: Sri: 1112589634
 Contribuyente Régimen Simplificado
 AEL HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$150.00
 VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN CAFETERIAS
 Dirección: Troncal Amazónica Km. 87
 Vía al Tema sector los Arrayanes
 Baeza 150750 Telf.: 06 306 1671

DIA: 12 MES: 07 AÑO: 17

NOTA DE VENTA Nº 001-001-000000706

SR.(es) Jaime Parades

RUC/CI 100059208-7 TELF.:

DIRECCION: Quito

CANTIDAD	DESCRIPCION	V. UNITARIO	V. TOTAL
1	Hospedaje		\$ 35.00

FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	X	TOTAL \$ 35.00
	DINERO ELECTRONICO		
	TARETA DE CREDITO/DEBITO		
	OTRA FORMA DE PAGO		

F. AUTORIZACIÓN: 15/Febrero / 2017
 F. CADUCIDAD: 15/Febrero/2018
 Impreso de : 00501- 00800
 ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMISOR

Refugio El Nido del Cóndor

RUC: 1525638956001
 Merchan Acurio Carlos Alberto
 Aut: Sri: 1112589634
 Contribuyente Régimen Simplificado
 AEL HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$150.00
 VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN CAFETERIAS
 Dirección: Troncal Amazónica Km. 87
 Vía al Tema sector los Arrayanes
 Baeza 150750 Telf.: 06 306 1671

DIA: 12 MES: 07 AÑO: 17

NOTA DE VENTA Nº 001-001-000000685

SR.(es) Jaime Parades

RUC/CI 100059208-7 TELF.:

DIRECCION: Quito

CANTIDAD	DESCRIPCION	V. UNITARIO	V. TOTAL
1	Alimentación		\$ 15.00

FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	X	TOTAL \$ 15.00
	DINERO ELECTRONICO		
	TARETA DE CREDITO/DEBITO		
	OTRA FORMA DE PAGO		

F. AUTORIZACIÓN: 15/Febrero / 2017
 F. CADUCIDAD: 15/Febrero/2018
 Impreso de : 00501- 00800
 ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMISOR

**Refugio
El Nido
del Cóndor**

RUC: 1525638958001
Merchan Acurio Carlos Alberto
Aut: Sri: 1112589634
Contribuyente Régimen Simplificado
ACT. HOTELES Y RESTAURANTES - HASTA \$150.00
VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN CAFETERIAS
Dirección: Troncal Amazónica Km. 87
Via al Temal Sector los Arrayanes
Baeza 150750 Telf: 08 306 1671

DIA MES AÑO
13 07 17

NOTA DE VENTA
Nº 001-001- 000000735

SR.(es) *Jaime Paredes*

RUC/CI *100059208-F* TELF: */*



DIRECCION:

CANTIDAD DESCRIPCION V. UNITARIO V. TOTAL

CANTIDAD	DESCRIPCION	V. UNITARIO	V. TOTAL
1	<i>Alimentación</i>		<i>\$ 8.00</i>

FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	<i>x</i>	TOTAL	<i>\$ 8.00</i>
	DINERO ELECTRONICO			
	TARETA DE CREDITO/DEBITO			
	OTRA FORMA DE PAGO			

F. AUTORIZACIÓN: 15/Febrero / 2017
F. CADUCIDAD: 15/Febrero/2018
Impreso de : 00501- 00800
ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMISOR

VERSIÓN:		MARZO 2017			CODIGO	
 HOJA DE RUTA						
GERENCIA / ZONAL / SUCURSAL: SUCURSAL MAYOR QUITO				DEPARTAMENTO: SERVICIOS		
TIPO DE VEHICULO: SZ				PLACAS: PEQ-880		
CONDUCIDO POR: PAREDES JAIME				CEDULA: 1000592087		
FECHA: 17/07/2017				NOMBRE DEL SERVIDOR: MOVILIZACION DEL SR. ALEX CAMPOVERDE		
DESTINO	FECHA	HORA DE SALIDA	KMS	GASOLINA	OTROS	HORA DE LLEGADA DEL DESTINO
BAEZA	12/07/2017	07:00	186111	FULL		
QUITO	13/07/2017		187059			20:00
RETORNO			PERNOCTADA EN: BAEZA			
OBSERVACIONES: MOVILIZACION DEL SR. ALEX CAMPOVERDE						
 FIRMA DEL CONDUCTOR						