

COMPROBANTE CONTABLE


No. Comprobante: 867938
 Oficina Origen : 1 MATRIZ QUEVEDO
 Area Origen : 224 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD
 Descripción : ARAUJO CESAR 20-21JUL CAPACITA USO CAJER AUT GYE
 Fecha Trans. : 03 08 2017
 Estado Comprob.: 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	1718697368	ARAUJO PARRA CESAR AUGUST	1	MATRIZ QUEVEDO	224	20-21JUL CAPACITA USO CAJER AUT. GYE	64.73	K
2	19909009	VIATICOS Y SUBSISTENCIAS	1718697368	ARAUJO PARRA CESAR AUGUST	1	MATRIZ QUEVEDO	224	20-21JUL CAPACITA USO CAJER AUT. GYE	80.00	N
3	45030506	MOVILIZACION DE PERSONAL		MATRIZ QUEVEDO	1	MATRIZ QUEVEDO	224	20-21JUL CAPACITA USO CAJER AUT. GYE	16.00	N
4	29909090021	TRANSF.AUTOMATICA INTERNA	2000000001	MATRIZ	1	MATRIZ QUEVEDO	224	CTA. 4009671157 ARAUJO PARRA CESAR AUGUSTO	0.73	N
TOTALLES REPORTE :									80.73	80.73

867938

Elaborado por: **menemleazal**
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD


Revisado por:

 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

Resp. Unidad:

 SANDRA PILAY
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

Aprobación Superior por:

 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Fecha Solicitud:	18/07/2017	Nro. Solicitud :	144-GSCAN-2017
------------------	------------	------------------	----------------

DATOS GENERALES

Apellidos-Nombres del Servidor:	ARAUJO PARRA CESAR AUGUSTO
Puesto:	ANALISTA MR. DE CANALES Y SERVICIOS
Secuencial	3171
Lugar del Servicio Institucional:	Guayaquil
Nombre de la Unidad del Servidor:	SUBGERENCIA DE CANALES Y SERVICIOS

Fecha/Salida: 20/07/2017 Hora/Salida: 07:00 Fecha/Llegada: 21/07/2017 Hora/Llegada: 21:00
(Lugar habitual de trabajo) (Lugar habitual de trabajo)

Descripción de las Actividades a Ejecutarse :	Capacitación sobre el uso, manejo y soporte de primer nivel del cajeros automáticos. Temas de refuerzo procesos Servicios y Canales
---	---

Servidores que Integran el Servicio Institucional:	CESAR ARAUJO
--	--------------

TRANSPORTE

Tipo Transporte:	AEREO		
Nombre Transporte:	TAME		
Ruta:	QUITO - GUAYAQUIL - QUITO		
Fecha Salida:	20/07/2017	Hora Salida:	07:00
Fecha Retorno:	21/07/2017	Hora Retorno:	21:00

VALOR TOTAL DEL VIATICO

SERVIDOR	GRUPO OCUPACIONAL	NIVEL	CEDULA	VIATICO	SUBSISTENCIA	ALIMENTACION	TOTAL
ARAUJO PARRA CESAR AUGU	SERVIDOR PUBLICO 7	2	1718697368	80.00	0.00	0.00	80.00

DATOS PARA LA TRANSFERENCIA

Tipo de Cuenta:	Ahorros	Número/ Cuenta:	4009671157	Banco:	BANECUADOR
-----------------	---------	-----------------	------------	--------	------------

Cesar Araujo

ARAUJO PARRA CESAR AUGUSTO
FIRMA DEL SERVIDOR

[Signature]

DAVID SUAREZ
AUT. GERENTES AREA / ZONAL

BanEcuador
18/07/2017 15:04
ESTADO MAIOR DE
SUBGERENCIA DE CANALES Y SERVICIOS

[Signature]

MARCO ARELLANO
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 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 Servicios Institucionales los días de descanso obligatorio.

AUTORIZACION DE DEBITO

Yo, ARAUJO PARRA CESAR AUGUSTO identificado con la cédula de ciudadanía No. 1718697368 autorizo expresamente al BANECUADOR B.P., para que realice el descuento de mi Cuenta de Ahorros No. 4009671157 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.

Cesar Araujo
Firma de Autorización

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD
144-GSCAN 2017

FECHA DE INFORME
31/07/2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR ARAUJO PARRA CESAR AUGUSTO	SECUE. 3171	PUESTO ANALISTA MR. DE CANALES Y SERVICIOS
LUGAR DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Guayaquil	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR SUBGERENCIA DE CANALES Y SERVICIOS	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES CESAR ARAUJO		

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivo del Servicio Institucional:

Capacitación sobre el uso, manejo y soporte de primer nivel de cajeros automaticos. Temas de refuerzo procesos Servicio y Canales

Actividades Desarrolladas:

1. Conocer el funcionamiento del ATM Diebold Intrepid 5550
2. Conocer y manipular los diferentes módulos del ATM
3. Conocer la forma adecuada de abastecer las gavetas de dinero.
4. Emitir PRIMEROS AUXILIOS al ATM, sus módulos y equipos de automatización.
5. Conocer el escalamiento de novedades de ATM's
6. Cuadre contable y operativo de ATM's

Productos Alcanzados

Tener un personal capacitado integralmente en el tema de Cajeros Automaticos

Observaciones:

TRANSPORTE UTILIZADO

TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
AEREO	TAME	QUITO - GUAYAQUIL - QUITO	20/07/2017	07:00	21/07/2017	21:00

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			Total
			MOVILIZ.	T.MARI.FLU	T.TERRESTR	PEAJE	COMBUST.	IMPREV.	
FECHA HORA	20/07/2017 07:00	21/07/2017 21:00	41.00	.00	.00	.00	.00	.00	41.00
Hora inicio de labores el día de retorno 09:00			VALOR JUSTIFICADO: 40.73						

FIRMA DEL SERVIDOR


ARAUJO PARRA CESAR AUGUSTO

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 APROBACION Y AUTORIZACION

JEFE INMEDIATO



NOMBRE: MARCO ARELLANO

AUT. GERENTE DE AREA / ZONAL



NOMBRE:

DAVID SUAREZ

DETALLE QUE JUSTIFICA LOS GASTOS DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

SOLICITUD: 144-GSCAN-2017 FECHA: 18/07/2017 RUTA: QUITO - GUAYAQUIL - QUITO SALIDA: 20/07/2017 07:00 LLEGADA: 21/07/2017 21:00

Nombre del Servidor: ARAUJO PARRA CESAR AUGUSTO

Secuencial: 3171

Lugar y Fecha del Servicio Institucional: Guayaquil - 20/07/2017

Dependencia: SUBGERENCIA DE CANALES Y SERVICIOS

FECHA	Nº COMPROBANTE VENTA	EMISOR	CONCEPTO / DESCRIPCIÓN	TOTAL
20/07/2017	169	MOLINA MOLINA JOSE	MOVILIZACION	8.00
20/07/2017	32511	DELI INTERNACIONAL	ALIMENTACION	5.79
20/07/2017	35787	AMADOR RESTAURANT	ALIMENTACION	13.75
20/07/2017	578	CANSIONG ARIAS CARLOS	MOVILIZACION	10.00
20/07/2017	87857	CARL'S JR	ALIMENTACION	11.89
21/07/2017	32739	DELI INTERNACIONAL	ALIMENTACION	9.30
21/07/2017	510880	AERO SERVICIOS	MOVILIZACION	8.00
21/07/2017	579	CANSIONG ARIAS CARLOS	MOVILIZACION	15.00
Valor Movilización y/o Combustible, Peaje USD				41.00
Justifica				40.73
Calculo 70%				56.00
Diferencia				-15.27

Cesar Araujo

FIRMA DEL SERVIDOR

40,73
24,00
 64,73

DELI INTERNACIONAL S.A.
 Matriz: Corea 124 y Av. Amazonas
 Ruc :1792072018001
 Contribuyente Especial Resolución: 1308
 Sucursal: AV. DE LAS AMERICAS
 S/N Y SECUNDARIA
 Aut. Autoimpresor: 1119818327
 Fecha Autorización: 24/11/2016
 Fecha Validez: 24/11/2017
 Factura No.: 056-002-000032511
 Serv: 9Fibres Trans: 317241
 Estado: Original Adquiriente
 Fecha Emisión: 20/07/2017 14:42
 Cliente: CESAR ARAUJO
 Ruc/CI: 1718697368 Fono: 999999999
 Direc.: QUITO

Cart.	Descripción	P. Unit	Cantidad	Costo
1	Coca cola 410 y	\$0.50	10	\$0.50
1	1/4 panini rias	\$0.57	10	\$0.57
	Subtotal:			\$ 5.70
	Base IVA12:			\$ 0.62
	IVA12:			\$ 0.62
	TOTAL:	\$ 5.70		\$ 6.94
EFECTIVO				\$ 6.94

AERO

EMPRESA: DELI INTERNACIONAL S.A.
 RUC: 1792072018001
 DIRECCION: AV. DE LAS AMERICAS
 S/N Y SECUNDARIA
 QUITO
 TEL: 999999999
 FAX: 999999999
 CORREO: info@deli.com.ec
 WWW: www.deli.com.ec
 FECHA: 20/07/2017 14:42
 VALOR: \$ 6.94
 IVA: \$ 0.62
 TOTAL: \$ 6.94

GRACIAS POR SU COMPRA

Este documento no tiene validez
 tributaria. Descargue su factura en
 nuestra página WEB:
www.aeroservicios.com.ec, opción
 Facturación Electrónica o en su correo
 electrónico. Usuario: Identificación DTI
 / RUC / Pasaporte) Clave: Cuatro (4)
 últimos dígitos de su identificación (DTI
 / RUC / Pasaporte).

MOLINA MOLINA JOSE ROBERTO
SERVICIOS DE TAXIS



DIRECCIÓN: E (25AVA) # 1415 E/ 29AVA Y 29AVA.
GUAYAQUIL - ECUADOR

R.U.C. 0910909366001 **FACTURA**
AUT. S.R.I.: 1119819785 S.001-001-000 **000169**

Sr.(es): CESAR F. AVALOS Fecha: 20-07-2014
R.U.C.: 1119819785 Telf.: 0995351271

Dirección: _____

ORIGINAL: ADQUIRENTE COPIA 1: EMISOR

Cant.	DESCRIPCION	P. Unitario	Valor Total
	Mol. 3.000		8
SON:		Sub-Total	8
		I.V.A. 0%	
		I.V.A. 12%	
Firma Autorizada		Recibi Conforme	Total \$ 8

PAZMINO ALVARADO LEONOR MARIA IMPRESOS BRYAN- RUC: 0915231798001 - AUT. 2390 TELEFAX 3067088
2478904 12/08/2002 1B 50X2 (0151- 0200)- ELAB 24/NOVIEMBRE/2016 CADUCA 24/NOVIEMBRE/2017

CANSIONG ARIAS CARLOS FRANCISCO

Servicio de Taxis
 Dirección: Cdla. Urdenor Mz. 126 Solar 25
 Telf.: 2271407 * Guayaquil - Ecuador *

R.U.C. 0905285755001
 Aut. S.R.I. No. 1120818671

FACTURA
 SERIE: 001-001

000000578

FECHA: 20-07-2017 CL/RUC: 1718697368
 CLIENTE: Cesar Arias TELF: _____
 DIRECCIÓN: Nuevo 10 Agosto

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	TOTAL	
	Movilización		10	
Forma del Pago:			SUBTOTAL	
Efectivo:	<input type="checkbox"/>	Transferencia:	<input type="checkbox"/>	IVA 0 %
Cheque:	<input type="checkbox"/>	Deposito:	<input type="checkbox"/>	IVA %
Son:			TOTAL US \$	
FIRMA AUTORIZADA			RECIBI CONFORME	

BIOSEC S.A. - RUC 0992223200001 - Aut. No. 2102 - Telefax (593-4) 2622-183
 1 R 50 x 3 00000551 00000050 F. Emisión 30/Mayo/2017 - CADUCA 30/Mayo/2018

ORIGINAL: ADQUIERENTE - COPIA VERDE: EMISOR
 COPIA ROSADA: SIN DERECHO A CREDITO TRIBUTARIO

CANSIONG ARIAS CARLOS FRANCISCO

Servicio de Taxis
 Dirección: Cdla. Urdenor Mz. 126 Solar 25
 Telf.: 2271407 * Guayaquil - Ecuador *

R.U.C. 0905285755001
 Aut. S.R.I. No. 1120818671

FACTURA
 SERIE: 001-001

000000579

FECHA: 2017-07-21 CL/RUC: 1718697368
 CLIENTE: Cesar Cerrojo TELF: _____
 DIRECCIÓN: Nuevo 10 de Agosto

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	TOTAL	
	Por concepto de movilización		15=	
Forma del Pago:			SUBTOTAL	
Efectivo:	<input type="checkbox"/>	Transferencia:	<input type="checkbox"/>	IVA 0 %
Cheque:	<input type="checkbox"/>	Deposito:	<input type="checkbox"/>	IVA %
Son:			TOTAL US \$	
FIRMA AUTORIZADA			RECIBI CONFORME	

BIOSEC S.A. - RUC 0992223200001 - Aut. No. 2102 - Telefax (593-4) 2622-183
 1 R 50 x 3 00000551 00000050 F. Emisión 30/Mayo/2017 - CADUCA 30/Mayo/2018

ORIGINAL: ADQUIERENTE - COPIA VERDE: EMISOR
 COPIA ROSADA: SIN DERECHO A CREDITO TRIBUTARIO



"Amador's" Restaurant

Manuela Yoconda Cruz Piuas

RUC. 0913113270001

DIRECCIÓN: Luis Urduneta # 104 y Rocafuerte
 Telef.: 2566803 • Guayaquil
 "Contribuyente Régimen Simplificado"
 ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES
 CATEGORIA 5 - HASTA \$ 200,00

NOTA DE VENTA
 Serie 002-001-00
0035787
 AUT. S.R.L. 1120357529

DIA	MES	AÑO
20	04	2017

Cliente: Cesar Araujo
 RUC/CI: 1718697368 Tel: 0993092811
 Dirección: AV NUV 10 ABO25

CANT.	DESCRIPCION	VALOR	CANT.	DESCRIPCION	VALOR
	Aroz con marisco			Chupe de pescado	
	Aroz con camarón			Sancocho de pescado	
	Aroz con cangrejo			Caldo de bola	
	Aroz mixto			Caldo de papa	
	Pescado frito			Guatita	
	Pescado a la plancha			Bandera	
	Sudado de pescado			Combo	
	Escabeche de pescado			Seco de chivo	
	Corvina entera			Churrasco	
	Ceviche de camarón			Lomo a la plancha	
	Ceviche de pescado			Pollo a la plancha	
	Ceviche de cangrejo			Plato especial	
	Ceviche de camarar			Porción de arroz	
	Ceviche de pulpo			Porción de patacones	
	Ceviche mixto			Porción de papas fritas	
	Ceviche completo			Porción de arroz con menestra	
	Sango de pescado			CONSUMO DE ALIMENTOS	13,75
	Cazuela de pescado				
	Cazuela mixta				
	Cazuela marinera				
	Ensalada de camarón			BEBIDAS	
	Ensalada de cangrejo			Jugos	
	Ensalada de langosta			Agua	
	Camarones aparados			Cervezas	
	Tortilla de camarón			Café	
	Sopa marinera			Te	
				Codras	

Son: Dólares **TOTAL \$ 13,75**

Recibi Conforme Cesar Araujo Firma Autorizada [Signature]
 ORIGINAL, ADQUIRENTE COPIA: EMISOR

QUICHIMBO QUICHIMBO LAURA REGINA - TEFS. 2417494 - 2401812 - RUC. 0918289315001 - A/UT 13652
 10 Bldcks 100X2 (0034901 - 0035900) - EMISION 06/MARZO/2017 - CAUDUCA 06/MARZO/2016

DELI INTERNACIONAL S.A
 Matriz: Corea 126 y Av. Amazonas
 Ruc: 1792072018001
 Contribuyente Especial Resolución: 1308
 Sucursal: AV. DE LAS AMERICAS
 S/N Y SECUNDARIA

Aut. Autoimpresor: 1119818327
 Fecha Autorización: 24/11/2016
 Fecha Validez: 24/11/2017
 Factura No.: 056-002-000032739

Serv: ERodriguez Trans: 317972
 Estado: Original Adquiriente
 Fecha Emisión: 21/07/2017 18:23
 Cliente: CESAR ARAUJO
 Ruc/CI: 1718697368 Fono: 9999999999
 Direc.: QUITO

Cant.	Descripcion	P. Unit	Costo
1	Ext pernil	\$1.12	\$1.12
1	1/4 Pan con cre	\$1.34	\$1.34
1	J. mora 12oz des	\$1.34	\$1.34
1	Chesse c mora q	\$2.90	\$2.90
0.04	QUES MANCHEGO E	\$45.00	\$1.80
Subtotal:			\$ 8.50
Base IVA0:			\$ 1.80
Base IVA12:			\$ 0.70
IVA12:			\$ 0.80
TOTAL:			\$ 9.30

VISA \$ 9.30



COMDERE S.A.

Dirección: AV. NUEVE DE OCTUBRE 729 Y BOYACA Y GARCIA AVILES

Dir Sucursal: VIA A LA COSTA KM 6 S/N

Contribuyente Especial Nro: 745

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD:SI

R.U.C.: 0992447508001

FACTURA

No. 017-003-000087857

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2007201701099244750800120170030000878570008785711

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

CLAVE DE ACCESO:



2007201701099244750800120170030000878570008785711

Razón Social / Nombres y Apellidos: CESAR ARAUJO

RUC / CI: 1718697368

Fecha Emisión: 20/07/2017

Guía REMISIÓN:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalle Adicional	Detalle Adicional	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
2123		1.00	Famous Mix Pack				8.84	0.00	8.84
1402		1.00	Papas GD				1.78	0.00	1.78

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
TARJETA DE CRÉDITO	11.89	0	Días

SUBTOTAL 12.00 %	10.62
SUBTOTAL 0 %	0.00
SUBTOTAL No sujeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	10.62
DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12.00 %	1.27
SERVICIO 10%	0.00
VALOR TOTAL	11.89



ETKT2692134206326C1
FECHA/DATE: 20JUL

VUELO/FLIGHT **0305**

ARAUJO/CESAR
DE/FROM: QUITO
A/TO: GUAYAQUIL

ASIENTO/SEAT: **19F**
EQUIP/BAGT: 1 / 9

REFERENCIA: 80

tame

ETKT2692134206326C2
FECHA/DATE: 21JUL

VUELO/FLIGHT **0320**

ARAUJO/CESAR
DE/FROM: GUAYAQUIL
A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: **5A**
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 84

tame

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISIÓN

FECHA: 21/07/2017
NOMBRE DE LA ZONAL/SUCURSAL/AGENCIA: SUCURSAL ZONAL GUAYAQUIL
NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: ING. DANILO MEDINA ALCIVAR

En calidad de Gerente certifico que el servidor: ING. CÉSAR ARAUJO PARRA
ha cumplido la comisión programada de acuerdo al siguiente horario:

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
Jueves	20/07/2017	08h30	18h00
Viernes	21/07/2017	08h30	18h00

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

Gerente / Responsable

NOMBRE: ING. DANILO MEDINA ALCIVAR

Servidor

NOMBRE: ING. CÉSAR ARAUJO PARRA

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal