



COMPROBANTE CONTABLE

No. Comprobante : 867958
 Oficina Origen : 1 MATRIZ QUEVEDO
 Area Origen : 224 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD
 Descripción : NAVAS JOHANNNA 07-09JUL. CAPACITACION, QUITO
 Fecha Trans. : 03-08-2017
 Estado Comprob. : NO NAVYORIZADO / No Autorizado:

No	CODCUESTVA	NOYIBRE	AUX	NOYIBRE	OFI	NOYIBRE	Area	Concepto	VALOR M. NACIONAL	TIPO	
									DEBITO	CREDITO	
1	45019027006	VIAJICOS Y SUBSISTEN EL P	1204019366	NAVAS VEGA JOHANNNA CRISTI MATRIZ	1	MATRIZ QUEVEDO	224	07-09JUL. CAPACITACION, QUITO	160,00	N	
2	299000990021	TRANSF. AUTOMATICA INTERNA	20000000001	NAVAS VEGA JOHANNNA CRISTI MATRIZ	1	MATRIZ QUEVEDO	224	CTA. 240210041 NAVAS VEGA JOHANNNA CRISTINA	160,00	N	
TOTALES REPORTE :									160,00	160,00	

PKOK

Página: 1

Elaborado por: meimendoza1

E. I. VILLACABRERA
 SUBGERENTE DE CONTABILIDAD

Revisado por:

E. I. VILLACABRERA
 SUBGERENTE DE CONTABILIDAD

Resp. Unidad

SANDRA CRISTINA VEGA
 SUBGERENTE DE CONTABILIDAD

Aprobación Superior por:

SANDRA CRISTINA VEGA
 SUBGERENTE DE CONTABILIDAD

SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Fecha Solicitud:	25/07/2017	Nro. Solicitud :	186-SGDGS-2017
------------------	------------	------------------	----------------

DATOS GENERALES

Apellidos-Nombres del Servidor:	NAVAS VEGA JOHANNA CRISTINA ✓
Puesto:	ANALISTA SR. DE GESTION SOCIAL Y ARTICULACION TERRITORIAL ✓
Secuencial	1709
Lugar del Servicio Institucional:	Quito
Nombre de la Unidad del Servidor:	SUBGERENCIA DE GESTION SOCIAL Y ARTICULACION TERRITORIAL

Fecha/Salida:	07/07/2017	Hora/Salida:	04:00	Fecha/Llegada:	09/07/2017	Hora/Llegada:	08:30
---------------	------------	--------------	-------	----------------	------------	---------------	-------

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

Descripción de las Actividades a Ejecutarse :	capacitacion
---	--------------

Servidores que Integran el Servicio Institucional:	jhoanna navas
--	---------------

TRANSPORTE

Tipo Transporte:	TERRESTRE		
Nombre Transporte:	TURISMO		
Ruta:	QUEVEDO- QUITO-QUEVEDO		
Fecha Salida:	07/07/2017	Hora Salida:	04:00
Fecha Retorno:	09/07/2017	Hora Retorno:	08:30

VALOR TOTAL DEL VIATICO

SERVIDOR	GRUPO OCUPACIONAL	NIVEL	CEDULA	VIATICO	SUBSISTENCIA	ALIMENTACION	TOTAL
NAVAS VEGA JOHANNA CRIS	SERVIDOR PUBLICO 5	3	1204019366	160.00	0.00	0.00	160.00

DATOS PARA LA TRANSFERENCIA

Tipo de Cuenta:	Ahorros	Número/ Cuenta:	240210041	Banco:	BANECUADOR
-----------------	---------	-----------------	-----------	--------	------------

Johanna Navas
 NAVAS VEGA JOHANNA CRISTINA
FIRMA DEL SERVIDOR

BanEcuador
 1209 02/07/2017
 ESTE MENSAJE
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

Andrés Salvador
 ING. ANDRES SALVADOR
JEFE INMEDIATO

Roberto Romero
 ECON. ROBERTO ROMERO
AUT. GERENTES AREA / ZONAL

Lourdes Rodríguez Jaramilla
 ECON. LOURDES RODRIGUEZ JARAMILLA
AUT. SUBGERENCIA GENERAL DE SERVICIOS RMA



NOTA: Esta Solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento

De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubstentadas. 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, NAVAS VEGA JOHANNA CRISTINA, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1204019366 autorizo expresamente al BANECUADOR B.P., para que realice el descuento de mi Cuenta de Ahorros No. 240210041 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.

Johanna Navas
 Firma de Autorización

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD
186-SGDGS-2017

FECHA DE INFORME
25/07/2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR NAVAS VEGA JOHANNA CRISTINA	SECUE. 1709	PUESTO ANALISTA SR. DE GESTION SOCIAL Y ARTICULACION TERRITORIAL
LUGAR DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Quito	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR SUBGERENCIA DE GESTION SOCIAL Y ARTICULACION TERRITORIAL	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES jhoanna navas		

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivo del Servicio Institucional:

Capacitacion crédito para asociaciones y talleres de educación financiera

Actividades Desarrolladas:

capacitacion Quito

Productos Alcanzados

Adquirir conocimientos de recuperacion, captacion .- Implementar los modulos 5, 6 de educacion financiera.

Observaciones:

no se presenta hoja de cumplimiento por trabajo en territorio

TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ROTA	FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	TURISMO	QUEVEDO-QUITO-QUEVEDO	07/07/2017	04:00	09/07/2017	08:30

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
			MOVILIZ.	T.MARI.FLU	T.TERRESTR	PEAJE	COMBUST.	IMPREV.	
FECHA	07/07/2017	09/07/2017	12.00	.00	.00	.00	.00	.00	12.00
HORA	04:00	08:30							
Hora inicio de labores el día de retorno		08:30	VALOR JUSTIFICADO:		172.35				

FIRMA DEL SERVIDOR


NAVAS VEGA JOHANNA CRISTINA

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



AUT. GERENTE DE AREA / ZONAL



NOMBRE:

ING. ANDRES SALVADOR

NOMBRE:

ECON. ROBERTO ROMERO

DETALLE QUE JUSTIFICA LOS GASTOS DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

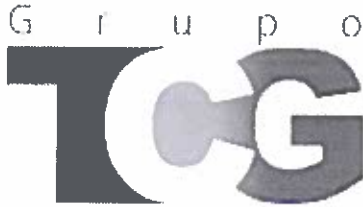
SOLICITUD: 186-SGDGS-2017 FECHA: 25/07/2017 RUTA: QUEVEDO- QUITO-QUEVEDO SALIDA: 07/07/2017 04:00 LLEGADA: 09/07/2017 08:30

Nombre del Servidor: NAVAS VEGA JOHANNA CRISTINA**Secuencial:** 1709**Lugar y Fecha del Servicio Institucional:** Quito - 07/07/2017**Dependencia:** SUBGERENCIA DE GESTION SOCIAL Y ARTICULACION TERRITORIAL

FECHA	N° COMPROBANTE VENTA	EMISOR	CONCEPTO / DESCRIPCIÓN	TOTAL
07/07/2017	36503	HOTEL BARNARD	HOSPEDAJE	166.20 ✓
07/07/2017	S/N	COOPERATIVA MACUCHI	MOVILIZACION	6.00 NO
08/07/2017	S/N	ENMARSI	ALIMENTACION	6.15 ✓
09/07/2017	S/N	COOPERATIVA MACUCHI	MOVILIZACION	6.00 NO
Valor Movilización y/o Combustible, Peaje USD				12.00
Justifica				172.35
Calculo 70%				112.00



FIRMA DEL SERVIDOR



ENMARSIA LTDA

JOSE BOSMEDIANO E13-20 Y SERGIO JATIVA
Telf.: 02 3932999 - QUITO - ECUADOR

CONTRIBUYENTE ESPECIAL SEGÚN
RESOLUCIÓN No. 571

CLIENTE: JOHANNA NAVAS

DIRECCIÓN: NO UTILIZAR

TELÉFONO: NO UTILIZAR

CLAVE DE ACCESO:

FORMA PAGO: EFECTIVO

R.U.C. 1791997891001

FACTURA

S 023 - 002

No. 000267171

Aut. SRI. No
0807201701202300200026717117919978916

FECHA: 08 07 2017
DÍA MES AÑO

E-MAIL: sistemas@grupotcg.com

RUC/CI: 1204019366



0807201701179199789100120230020002671710815142119

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	V. UNIT	V. TOTAL
1	ENSALADA LATINA CON FILETE DE POLLO	4,24	\$4,24
1	GASEOSA NORMAL	1,25	\$1,25
	Subtotal		\$5,49
	I.V.A. 0%		
	DESCUENTO		\$0,00
	I.V.A.		\$0,66
	TOTAL		\$6,15

COOPERATIVA DE TRANSPORTES
MACUCHI

Boleto de Camino

ASIENTO 10 VALOR \$ 6.00

DESTINO: Quito HORA: 8:00 UNID. N° 20

NOTA: ESTA UNIDAD NO SE RESPONSABILIZA
POR OBJETOS OLVIDADOS EN SU INTERIOR
IMPRENTA "QUEVEDO" 2753-243

COOPERATIVA DE TRANSPORTES
MACUCHI

Boleto de Camino

ASIENTO 20 VALOR \$ 6.00

DESTINO: Quito HORA: 4:00 UNID. N° 32

NOTA: ESTA UNIDAD NO SE RESPONSABILIZA
POR OBJETOS OLVIDADOS EN SU INTERIOR
IMPRENTA "QUEVEDO" 2753-243



VELA MARTINEZ MARCELA DEL CONSUELO
 "Obligada a Llevar Contabilidad"
 R.U.C. 1706639505001

FACTURA
 002 - 001

Nº. **000036503**

Autorización SRI: 1120446680
 Fecha de Autorización: 21-03-2017
 Documento Categorizado: No

RAZÓN SOCIAL : NAVAS JOHANNA
 CLIENTE : NAVAS JOHANNA
 R.U.C./C.I. : 1204019366
 DIRECCIÓN : QUEVEDO
 TELÉFONO : 0992354024

FECHA : QUITO 09 Julio 2017

HAB Nro 807 FAX Nro : 2 TARIFA 90.00

FECHA	Nro. VALE	DESCRIPCIÓN	CONSUMOS	ABONOS
09/07/2017	13342	ABONOS		138.20
08/07/2017	8970	ALOJAMIENTO SRT NAVAS	90.00	
08/07/2017	8971	VARIOS 53942	48.20	

CANCELADO

09 JUL. 2017



PAX CANCELA CUENTA

Fecha de Vencimiento : 09/07/2017

SUB TOTAL : 138.20
 12 % IVA : 16.58
 10% TIP/PROPINA : 13.82
 TASA DE TURISMO : 1.50
 TOTAL : 169.10
 ABONOS : -138.20
 VALOR A PAGAR : 30.90

Debo y pagaré incondicionalmente al HOTEL BARNARD, el valor de la presente factura en el lugar que se me convenga, renuncio a fuero y domicilio. En caso de mora pagaré un interés a la tasa vigente a partir del vencimiento, así como también los gastos judiciales y extrajudiciales, inclusive costos y honorarios profesionales que ocasione el cobro de esta obligación, siendo suficiente prueba para establecer el monto de tales gastos, la sola aseveración del acreedor.

Natalia Vega
 FIRMA AUTORIZADA

[Firma]
 RECIBÍ CONFORME

Queseras del Medio E11-205 y Av. Gran Colombia Frente al Hospital Militar Telf.: (593-2) 254 0629 / Fax: (593-2) 222 0415

Web: www.hotelbarnard.com.ec Quito - Ecuador