

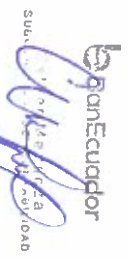
COMPROBANTE CONTABLE

No. Comprobante : 878886
 Oficina Origen : 1 MATRIZ QUEVEDO
 Area Origen : 224 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD
 Descripción : RON MONICA 26-28JUL ACTIVIDADES OFIC CASA MATRIZ QUEVEDO
 Fecha Trans. : 09/08/2017
 Estado Comprob. : NO MAYORIZADO / No Amortizado:

Página: 1

No	COD/CUENTA	NOMBRE	Aux	NOMBRE	CHI	NOMBRE	Area	Concepto	VALOR M. NACIONAL		TIPO
									DEBITO	CREDITO	
1	45019027006	VIATICOS Y SUBSISTEN TEL P	1703372595	RON CABRERA MONICA DOLORE MATRIZ	1	MATRIZ QUEVEDO	224	26-28JUL ACTIVIDADES OFIC CASA MATRIZ QUEVEDO	260.00		N
2	29909090021	TRANSF.AUTOMATICA INTERNA	2000000001	RON CABRERA MONICA DOLORE MATRIZ	1	MATRIZ QUEVEDO	224	CTA. 010266606 RON CABRERA MONICA DOLORES		260.00	N
TOTALES REPORTE :									260.00	260.00	


840/L

BanEcuador
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD
 Suo. 

Elaborado por: mejendozai

BanEcuador
 FERRARI & C
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD


Revisado por:

BanEcuador
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD


Resp. Unidad:

BanEcuador
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD


Aprobación Superior por:

SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Fecha Solicitud:	07/08/2017	Nro. Solicitud :	580-GCC-2017
------------------	------------	------------------	--------------

DATOS GENERALES

Apellidos-Nombres del Servidor:	RON CABRERA MONICA DOLORES
Puesto:	SUBGERENTE DE MICROCREDITO
Secuencial	301
Lugar del Servicio Institucional:	Quevedo
Nombre de la Unidad del Servidor:	SUBGERENCIA DE MICROCREDITO

Fecha/Salida:	26/07/2017	Hora/Salida:	04:00	Fecha/Llegada:	28/07/2017	Hora/Llegada:	22:00
		(Lugar habitual de trabajo)				(Lugar habitual de trabajo)	

Descripción de las Actividades a Ejecutarse :	DEL 26 AL 28 DE JULIO DE 2017 SE ATENDERA ACTIVIDADES DE OFICINA DE CASA MATRIZ, COMITE DE CRÉDITO NIVEL 3, COORDINACIÓN DE TRABAJO CON SUPERVISORES DE MICROCREDITO.
---	---

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

TRANSPORTE

Tipo Transporte:	TERRESTRE BBP		
Nombre Transporte:	PEI-7821 SZ		
Ruta:	QUITO-QUEVEDO-QUITO		
Fecha Salida:	26/07/2017	Hora Salida:	04:00
Fecha Retorno:	28/07/2017	Hora Retorno:	22:00

VALOR TOTAL DEL VIATICO

SERVIDOR	GRUPO OCUPACIONAL	NIVEL	CEDULA	VIATICO	SUBSISTENCIA	ALIMENTACION	TOTAL
RON CABRERA MONICA DOLC	JERARQUICO SUPERIOR 4	1	1705372595	260.00	0.00	0.00	260.00

DATOS PARA LA TRANSFERENCIA

Tipo de Cuenta:	Ahorros	Número/ Cuenta:	010266606	Banco:	BANECUADOR
-----------------	---------	-----------------	-----------	--------	------------

[Firma manuscrita]
 RON CABRERA MONICA DOLORES
FIRMA DEL SERVIDOR

[Firma manuscrita]
 BanEcuador
 Esther Mendoza
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

[Firma manuscrita]
 PABLO FABIAN HURTADO TANDAZO
JEFE INMEDIATO

PABLO FABIAN HURTADO TANDAZO
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 Servicios Institucionales los días de descanso obligatorio.

AUTORIZACION DE DEBITO

Yo, RON CABRERA MONICA DOLORES identificado con la cédula de ciudadanía No. 1705372595 autorizo expresamente al BANECUADOR S.P para que realice el descuento de mi Cuenta de Ahorros No. 010266606 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 manuscrita]
 Firma de Autorización

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD
580-GCC-2017

FECHA DE INFORME
07/08/2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR
RON CABRERA MONICA DOLORES

SECUE.
301

PUESTO
SUBGERENTE DE MICROCREDITO

LUGAR DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
Quevedo

NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR
SUBGERENCIA DE MICROCREDITO

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES
N/A

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivo del Servicio Institucional:

GESTIONAR Y ATENDER REQUERIMIENTO CASA MATRIZ QUEVEDO

Actividades Desarrolladas:

DEL 26 AL 28 DE AGOSTO DE 2017 SE REALIZO VISITA OFICINAS CASA MATRIZ QUEVEDO, EN LAS QUE SE GESTIONO COMITE NIVEL 3, COORDINACIÓN CON SUPERVISORE DE MICROCRÉDITO, REVISIÓN DE CARPETAS DE CLIENTES PARA REFINANCIAMIENTO.

Productos Alcanzados

GESTIONAR Y ATENDER REQUERIMIENTO CASA MATRIZ QUEVEDO

Observaciones:

TRANSPORTE UTILIZADO

TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE BBP	PEI-7821-SZ	QUITO-QUEVEDO-QUITO	26/07/2017	04:00	28/07/2017	22:00

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	26/07/2017	28/07/2017							
HORA	04:00	22:00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	0.00
Hora inicio de labores el día de retorno	08:30		VALOR JUSTIFICADO:						
			193.34						

FIRMA DEL SERVIDOR

Monica Don P

RON CABRERA MONICA DOLORES

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

Pablo Fabian Hurtado Tandozo

NOMBRE:

PABLO FABIAN HURTADO TANDAZO

AUT. GERENTE DE AREA / ZONAL

Pablo Fabian Hurtado Tandozo

NOMBRE:

PABLO FABIAN HURTADO TANDAZO



BUENAVENTURA



Serrano Quevedo Luisa Jessenia

Dir.: Vía a Valencia Km. 1 principal s/n
Cel.: 0985899626 - Quevedo

R.U.C. 171732444001 - Aut. S.R.I. 1120382283
Documento Categorized: NO - Fecha de Autorización: 9-Marzo 2017

FACTURA 003-001-00 0001659

Cliente: MONICA RON.
 Dirección: QUITO.
 RUC/C.I.: 1705372595. Forma de Pago:
 Telf.: DIA 28 MES 07 AÑO 2017

Cant.	DETALLE	P. Unit.	VALOR
	<u>Comida</u>		<u>13.39</u>

FORMA DE PAGO:

Electivo	<input checked="" type="checkbox"/>	F. Cliente
Dinero Electrónico	<input type="checkbox"/>	
Tarjeta de Crédito/Débito	<input type="checkbox"/>	
Otros	<input type="checkbox"/>	F. Autorizada

Subtotal 14% 13.39
 Subtotal 0%
 Descuento
 Subtotal 13.39
 IVA 14% 1.61
VALOR TOTAL 15.00

IMPRESA CARRILLO - Ivan Xavier Carrillo Taber - RUC.1203790504001-Tel: 2759113
Aut.S.R.I. 3889 / Fecha de Caducidad: 9 de Marzo del 2018 - Del 1201 al 2000

D'CARLOS RESTAURANT

RUC.: 1203302615001 / Aut. SRI: 1120999572
 OLVERA LASCANO CARLOS ALEJANDRO
 Dir.: Calle Décima Tercera N°1213 y Av. 7 de Octubre * Telf.: 052 750616
 Cel.: 0991880182 * QUEVEDO - ECUADOR * Calif. Artesanal N° 038770

FACTURA 003-001-00 0148362
 Cliente: Monica Ron
 R.U.C.: 1705372595 Telf.: 2946500
 Dir.: Quito Fecha: 28/07/2017

Cant.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	<u>Olivera de...</u>		<u>15.00</u>

Son: dólares **SUB - TOTAL**

EFFECTIVO	<input type="checkbox"/>	VALOR DE CREDITO / DEBITO	<input type="checkbox"/>
DINERO ELECTRÓNICO	<input type="checkbox"/>	OTROS	<input type="checkbox"/>

IVA 0%
 IVA 12%
TOTAL \$ 15.00

Firma Autorizada Recibi Conforme
 Lucía Arcey Sánchez Macías Imp. "UNIDAS" RUC: 120278930001 * Aut. N° 2463 * Telf.: 2750600 * E-mail: isanzmarias20@hotmail.com
 Fecha de Autorización: 29-Junio/2017 del 000147501 al 000157600 * Fecha de Caducidad: 29-Junio/2018



NERA MACIAS GINA ALEXANDRA

R.U.C.: 1710747625001 / AUT. S.R.I.: 1120159224

Dir. Matriz: El Guayacán Tercera Etapa Villa #3

Dir. Sucursal: Av. 7 de Octubre Local 7 y Décima Cuarta C.C. Victoria Ventura
Plaza Planta Alta * Telf.: 0994949719 * QUEVEDO - LOS RÍOS - ECUADOR

FACTURA 002-001-00 **0000414**

Cliente: Monica Ron

R.U.C.: 1705372595

Telf.:

Dir: Quito

Fecha: 27-07-2017

Cant.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	<u>Coronimo</u>		<u>12,50</u>

Son: _____ dólares SUB - TOTAL

FORMA DE PAGO

<input type="checkbox"/> EFECTIVO	<input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO / DEBITO	IVA 0%
<input type="checkbox"/> DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/> OTROS	IVA %
RECIBI CONFORME		TOTAL \$ <u>12,50</u>

LUCEFRANCY S.A. - MERA MACIAS Imp. "UNIOAS" RUC: 1202180100001 * Aut. N° 11461 * Telfax: 2738608 * E-mail: impunioas12@hotmail.com
Fecha de Autorización: 26/Enero/2017 del 0000000301 al 0000000500 * Fecha de Caducidad: 26/Enero/2018



RUC: 1718310111001
FACTURA
001-001-00 **0015949**
Aut. S.R.I. 1120851312
Fecha de Autorización: 05-06-2017

COSTALES FRANCO PAULA SALOME
Dir.: Bolivar A-8 y Décima Segunda
Quevedo - Los Rios - Ecuador

Señor (s) MONICA RON

Dirección _____

RUC 1705372595 27-07-17

Cant.	DETALLE	V.U.	VALOR
<u>3</u>	<u>POSTRES</u>		<u>6,25</u>

FORMA DE PAGO

<input type="checkbox"/> Efectivo		Sub Total 12%	<u>6,25</u>
<input type="checkbox"/> Dinero Electrónico		Sub Total 0%	<u>—</u>
<input type="checkbox"/> Tarjeta de crédito/Débito		DESCUENTO	<u>6,25</u>
<input type="checkbox"/> Otros		Sub Total	<u>0,00</u>
Recibí Conforme		IVA 12%	<u>0,00</u>
		TOTAL	<u>7,00</u>

Imp. ECUADOR Javier Fernando Llerena Juez
RUC: 1203862873001 Telfax: 2751305
Aut. 1960 Del 0015701 al 0016100

D'CARLOS RESTAURANT

RUC.: 1203302615001 / Aut. SRI: 1120999572

OLVERA LASCANO CARLOS ALEJANDRO

Dir.: Calle Décima Tercera N°1213 y Av. 7 de Octubre * Telf.: 052 750616

Cel.: 0991880182 * QUEVEDO - ECUADOR * Calif. Artesanal N° 038770

FACTURA 003-001- 00 0148331

Cliente: Monica Row
 R.U.C.: 1705372595 Telf.: 2946500
 Dir.: Quito Fecha: 26/07/2017

Cant.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	<u>Alimentación</u>		<u>15</u>

Son: _____ dólares SUB-TOTAL _____
 FORMA DE PAGO: EFECTIVO TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO OTROS DINERO ELECTRÓNICO
 IVA 0% _____
 IVA 12% _____
 TOTAL \$ 15

Firma Autorizada _____ Recibí Conforme _____
 Lucía Aracely Sánchez Macías Imp. "UNIDAS" RUC.: 1202708830001 * Aut. N° 2463 Teléfono: 2758608 * E-mail: impunidad12@hotmail.com
 Fecha de Autorización: 29/Junio/2017 del 000147601 al 000157600 * Fecha de Caducidad: 29/Junio/2018

 SALCEDO ALVAREZ TANYA IVON RUC: 1201916861001
 Dirección: Coop. Carlos Julio Arosemena
 calle Carlos Julio Arosemena solar 15
 y Av. Walter Andrade. Cel.: 099 710 1395
 QUEVEDO - ECUADOR

Aut. SRI N° 1120563362
FACTURA S. 005 - 001 - 000019510
 FECHA DE AUTORIZACIÓN: 12 - ABRIL - 2017

Cliente: Monica Row
 RUC C.I.: 1705372595 Fecha: 26 Julio 2017
 Dirección: Quito
 Telf.: _____ Guía Rem. _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	V. TOTAL
	<u>Consumo alimentos</u>		<u>16,83</u>

FORMA DE PAGO
 Efectivo Dinero Electrónico Tarjeta de Crédito/Débito Otros
 F. Autorizada _____ F. Cliente _____
 Sub Total 16,83
 IVA 0% _____
 IVA 12% 2,01
 TOTAL \$ 18,84



NUEVO SAN ANTONIO

CHANGSAN VELASCO LUIS FELIPE

RUC: 1711456887001 / AUTORIZACION SRI: 1120228032

Dir.: Bolívar s/n y Quinta

Cels.: 0998682277 - 0997887626 / Quevedo - Ecuador

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO / Fecha Autorización: 08-Febrero-2017

Efectivo D. Electronico T. Credito / Debito Otros

FACTURA s. 004-001-00 0000498

Recibo: 2.130
 RUC: 1711456887001
 Fecha: 27/07/2017 14:14:41
 Cliente: MONICA RON
 Cedula-Ruc: 1705372595
 Dirección: QUITO
 Teléfono: 0984697578

Item	Precio	Valor
------	--------	-------

ALMURRZO EJECU \$3,12 x1 \$3,12



New
San Antonio
 COFFEE - RESTAURANT

IVA (0%)	\$0,00	\$0,00
IVA (12%)	\$3,12	\$0,38
Subtotal.		\$3,12
Impuestos		\$0,38
Total.	\$3,50	

Efectivo

Debito: \$3,50

Cambio: \$0,00

Cajero: Administrador

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA CLIENTE

Imp. EL ARTESANO Autorización 1159 García Cedeño Plutarco Edilberto RUC: 1302188346001
 Tel.: 052 751879 Num. 0000001 - 0001000 Valido hasta 08-Febrero-2018

ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: EMISOR



NUEVO SAN ANTONIO

CHANGSAN VELASCO LUIS FELIPE

RUC: 1711456887001 / AUTORIZACION SRI: 1120228032

Dir.: Bolívar s/n y Quinta

Cels.: 0998682277 - 0997887626 / Quevedo - Ecuador

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO / Fecha Autorización: 08-Febrero-2017

Efectivo D. Electronico T. Credito / Debito Otros

FACTURA s. 004-001-00 0000490

Recibo: 2.108
 RUC: 1711456887001
 Fecha: 26/07/2017 14:14:59
 Cliente: MONICA RON
 Cedula-Ruc: 1705372595
 Dirección: QUITO
 Teléfono: 0984697578

Item	Precio	Valor
------	--------	-------

ALMURRZO EJECU \$3,12 x1 \$3,12



New
San Antonio
 COFFEE - RESTAURANT

IVA (0%)	\$0,00	\$0,00
IVA (12%)	\$3,12	\$0,38
Subtotal.		\$3,12
Impuestos		\$0,38
Total.	\$3,50	

Efectivo

Debito: \$3,50

Cambio: \$0,00

Cajero: Administrador

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA CLIENTE

Imp. EL ARTESANO Autorización 1159 García Cedeño Plutarco Edilberto RUC: 1302188346001
 Tel.: 052 751879 Num. 0000001 - 0001000 Valido hasta 08-Febrero-2018

ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: EMISOR

San Andrés HOTEL INN

Nuestra Calidez se Queda en Tí.

Toala Diocles Ramón

Suc.: 7 de Octubre S/N y Décima Primera / Telf.: 2 762 610

Matriz: Av. 7 de Octubre 926 y Décima / Telf.: 2 760 985

Email: hotelsanandresquevedo@hotmail.com

Quevedo - Los Ríos - Ecuador

FACTURA

002-001-

00 0003976

RUC.: 0906417829001

Aut. S.R.I.: 1120832009

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

Cliente	Monica Ron		
Dirección	Quito		
Teléf.:	RUC.:	FECHA	
	1705372595	DIA	28
		MES	07
		AÑO	17

Cant.	DETALLE	P. Unit.	TOTAL
1	SERVICIO DE Hospedaje 2 noches		60.71

FORMA DE PAGO				Original: CLIENTE Copia: EMISOR	Subtotal 12 %		
EFFECTIVO	DINERO ELECTRONICO	TARJETA DE CREDITO/DEBITO	OTROS				
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Subtotal 0 %		
Documento Categorizado: NO					Descuento \$		
 FIRMA AUTORIZADA				 FIRMA CLIENTE		Subtotal	60.71
						IVA 12 %	7.29
				Valor Total \$	68.00		

D'CARLOS RESTAURANT



RUC.: 1203302615001 / Aut. SRI: 1120999572

OLVERA LASCANO CARLOS ALEJANDRO

Dir.: Calle Décima Tercera N°1213 y Av. 7 de Octubre * Telf.: 052 750616
 Cel.: 0991880182 * QUEVEDO - ECUADOR * Calif. Artesanal N° 038770

FACTURA 003-001- 00 0148360

Ciente: Monica Pan
 R.U.C.: 1705372595 Telf.: 2946500
 Dir.: Quiro Fecha: 27/07/2014

Cant.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	<u>Alimentación</u>		<u>15</u>

ORIGINAL CLIENTE - COPIA EMISOR

Son: _____ dólares SUB - TOTAL

EFFECTIVO	OTROS	IVA 0%
OTRO	OTROS	IVA 12%
		TOTAL \$ <u>15</u>

Firma Autorizada: _____ Recibi Conforme _____
 Lucía Aracely Sánchez Macías tel. "09945" RUC: 120278830001 * Aut. N° 2463 * Telfax: 2750600 * E-mail: impostor12@hotmail.com
 Fecha de Autorización: 29/Junio/2017 del 000147801 al 000157600 * Fecha de Caducidad: 29/Junio/2018



CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA: 28/07/2017

NOMBRE DE LA ZONAL/SUCURSAL/AGENCIA: Casa Matriz Quevedo

GERENCIA O UNIDAD: Subgerencia General de Servicios Corporativos

En calidad de Analista senior de Administración del Talento Humano

certifico que el servidor:

Ron Cabrera Monica Dolores


ha cumplido los Servicios Institucionales programados de acuerdo al siguiente horario:

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
MIÉRCOLES	26/07/2017	08h15	19h00
JUEVES	27/07/2017	08h00	19h00
VIERNES	28/07/2017	08h10	14h00

Certifico que el servidor SI NO

ha utilizado vehículo de la Institución durante la comisión.


Responsable
Psc. Ind. Carranco Soto Fabricio Paul


Servidor
Ron Cabrera Monica Dolores

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal