BanEcuador

COMPROBANTE CONTABLE

No. Comprobante : 881313
Oficina Origen : 1 MATRIZ QUEVEDO
Area Origen : 224 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD
Descripción : ESPARZA MARCO 158GTH 01-04AGOST EJEC SIMUL EVAC. EL CHACO
Fecha Trans. : 10/08/2017
Estado Comprbt. : NO MAYORIZADO / No Autorizado

VALOR M. NACIONAL

No	COD/CUENTA	NOMBRE	Aux	NOMBRE	OFI	NOMBRE	Area	Concepto	DEBITO	CREDITO	TIPO
1	19909009	VIATICOS Y SUBSISTENCIAS	1802400745	ESPARZA CHAQUINGA MARCO A	1	MATRIZ QUEVEDO	224	158GTH 01-04AGOST EJEC SIMUL EVAC. EL CHACO		240.00	N
2	45019027006	VIATICOS Y SUBSISTEN EL P	1802400745	ESPARZA CHAQUINGA MARCO A	1	MATRIZ QUEVEDO	224	158GTH 01-04AGOST EJEC SIMUL EVAC. EL CHACO	240.00		N
								TOTALES REPORTE :	240.00	240.00	

BanEcuador
Esther Mendoza
SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD
Elaborado por: meuendozal

BanEcuador
Carlos Hurtado
SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD
Revisado por:

BanEcuador
Sandra Pichucho
SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD
Resp. Unidad:

BanEcuador
Byron Avila
SUBGERENCIA DE TESORERIA
Aprobación Superior por:

BanEcuador

SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Fecha Solicitud:	01/08/2017	**Nro. Solicitud :**	158-GTH-2017

DATOS GENERALES

Apellidos-Nombres del Servidor:	ESPARZA CHAQUINGA MARCO ANTONIO
Puesto:	PROFESIONAL CASA MATRIZ
Secuencial	609
Lugar del Servicio Institucional:	Shushufindi
Nombre de la Unidad del Servidor:	SUBGERENCIA DE ADMINISTRACION DEL TALENTO HUMANO

Fecha/Salida: 01/08/2017 **Hora/Salida:** 10:00 **Fecha/Llegada:** (Lugar habitual de trabajo) 04/08/2017 **Hora/Llegada:** (Lugar habitual de trabajo) 19:00

Descripción de las Actividades a Ejecutarse :	Ejecución de simulacro de evacuación y rescate; capacitación en seguridad y salud ocupacional a los brigadistas de emergencia y a los servidores de las oficinas.

Servidores que Integran el Servicio Institucional:

N/A

TRANSPORTE

Tipo Transporte:		TERRESTRE BBP	
Nombre Transporte:		PEI-7820-SZ	
Ruta:		QUITO EL CHACO LUMBAQUI Y SHUSHUFINDI- QUITO	
Fecha Salida:	01/08/2017	**Hora Salida:**	10:00
Fecha Retorno:	04/08/2017	**Hora Retorno:**	19:00

VALOR TOTAL DEL VIATICO

SERVIDOR	GRUPO OCUPACIONAL	NIVEL	CEDULA	VIATICO	SUBSISTENCIA	ALIMENTACION	TOTAL
ESPARZA CHAQUINGA MARC(	PROFESIONAL 1 (EJECUTOR)	2	1802400745	240.00	0.00	0.00	240.00

DATOS PARA LA TRANSFERENCIA

Tipo de Cuenta:	Ahorros	**Número/ Cuenta:**	0010221240	**Banco:**	BANECUADOR

ESPARZA CHAQUINGA MARCO ANTONIO
FIRMA DEL SERVIDOR

BanEcuador 900 03/08/2017 ESTADO SUBGERENCIA DE ADMINISTRACIÓN DEL TALENTO HUMANO

ABOG. PAULA VALVERDE
JEFE INMEDIATO

MGS. JENNY FERNANDEZ BENAVIDEZ
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 insubsistentes
  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, ESPARZA CHAQUINGA MARCO ANTONIO identificado con la cédula de ciudadanía No. 1802400745 autorizo expresamente al BANECUADOR B.P., para que realice el descuento de mi Cuenta de Ahorros No. 0010221240 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

BanEcuador

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **158-GTH-2017**	FECHA DE INFORME (07/08/2017)

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR(A) ESPARZA CHAQUINGA MARCO ANTONIO	PUESTO QUE OCUPA: PROFESIONAL CASA MATRIZ
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: PROVINCIA DE NAPO Y SUCUMBIOS, CIUDADES: EL CHACO, LUMBAQUÍ Y SHUSHUFINDI	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR(A) SUBGERENCIA DE ADMINISTRACIÓN DEL TALENTO HUMANO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
DR. MARCO ESPARZA

OBJETIVO DE LA COMISION:

* Realización de inspección de Seguridad Industrial; capacitar a los brigadistas de emergencia y servidores de la oficinas en Seguridad y Salud Ocupacional con la finalidad de realizar el simulacros y evacuación en la oficina.

RESULTADO DE LA COMISION:

Se cumplieron las actividades descritas a continuación en las oficinas de El Chaco, Lumbaquí y Shushufindi:

* Inspección las oficinas en Seguridad Industrial, identificó las necesidades de equipos e implemento de seguridad industrial, capacitación a los brigadistas de emergencia y servidores de la oficina y realización del simulacro de evacuación y rescate con los servidores del Banco y los organismos de emergencia.

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES:

Se cumplieron las actividades descritas a continuación en las oficinas de El Chaco, Lumbaquí y Shushufindi:

* Inspección de Seguridad Industrial - Oficina especial El Chaco
* Identificación de necesidades de equipos e implemento de seguridad industrial
* Coordinación del simulacro de evacuación y rescate de la Oficina Especial con los organismos de emergencia
* Capacitación en Seguridad y Salud Ocupacional a los brigadistas de emergencia y servidores de la oficina
* Ejecución del Simulacro de evacuación y rescate de la Oficina Especial.
* Retroalimentación del simulacro de evacuación y rescate con los servidores del Banco y los organismos de emergencia.

OBSERVACIONES: ----------

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaa	01/08/2017	04/08/2017
HORA hh:mm	10:00	19:00

NOTA
Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida y llegada del lugar de residencia y/o lugar habitual de trabajo.

BanEcuador
07/08/2017
SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE BBP.	PEI-7817 SZ	QUITO-EL CHACO-LUMAQUI-SHUSHSUFINDI	01/08/2017	10:00	04/08/2017	19:00

REEMBOLSO DE GASTOS

MOVILIZACIÓN	PEAJE	COMBUSTIBLE	IMPREVISTOS	TOTAL	VALOR JUSTIFICADO
.00	.00	.00	.00	.00	240.00

CONTROL Y LIQUIDACIÓN: La Unidad Financiera, realizara el control y la respectiva liquidación de los valores previamente asignados; sobre la base de los informes, pases a bordo, Certificado de Cumplimiento de la comisión por cada Sucursal visitada Avalada por el Gerente Responsable, Detalle del Justificativo (70%) de Gastos realizados en la comisión de hospedaje y alimentación.

FIRMA DEL SERVIDOR (A)	NOTA
NOMBRE: DR. MARCO ESPARZA **CARGO: PROFESIONAL CASA MATRIZ**	El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplida la comisión, al Jefe Inmediato y/o Máxima Autoridad para su autorización, quien pondrá en conocimiento a la Unidad Financiera, caso contrario se tendrá que restituir los valores percibidos.

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA JEFE INMEDIATO RESPONSABLE DE LA UNIDAD
NOMBRE: ABG. PAULA VALVERDE M. **CARGO: SUBGERENTE DE ADMINISTRACIÓN DEL TALENTO HUMANO**	NOMBRE: MGS. JENNY FERNÁNDEZ B. **CARGO: GERENTE DE TALENTO HUMANO**

BanEcuador

DETALLE QUE JUSTIFICA LOS GASTOS DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

SOLICITUD: **FECHA/LUGAR COMISION:**

Apellido Nombre del Servidor: ESPARZA CHAQUINGA MARCO ANTONIO

C.C. 180240074-5

Lugar y fecha de la comision: EL CHACO (01 Y 02/08/2017) - LUMBAQUÍ (03/08/2017) - SHUSHUFINDI (04/08/2017)

Dependencia: SUBGERENCIA ADMINISTRACIÓN TALENTO HUMANO

FECHA	No. COMP. VENTA	EMISOR	CONCEPTO/DESCRIPCION	TOTAL
01/08/2017	10885	COMEDOR DE LILI	ALIMENTACION	11.20
01/08/2017	3210	RESTAURANT BETTY	ALIMENTACION	11.20
01/08/2017	6271	PAMBAHUASI	HOSPEDAJE	16.80
02/08/2017	10900	COMEDOR DE LILI	ALIMENTACION	16.80
02/08/2017	3316	KOMO EN KASA	ALIMENTACION	16.80
03/08/2017	15829	HOTEL EL SOL	HOSPEDAJE	30.00
03/08/2017	3007	ASDERO RESTAURANT MI HUASIPUNGUITO	ALIMENTACION	10.00
03/08/2017	3317	KOMO EN KASA	ALIMENTACION	16.80
03/08/2017	7185	HOSTAL EL FOGON	ALIMENTACION	10.00
04/08/2017	3321	KOMO EN KASA	ALIMENTACION	10.00
04/08/2017	7186	HOSTAL EL FOGON	HOSPEDAJE	25.00
			VALOR REEMBOLSO	**0.00**
			Valor Justificado	174.60
			Calculo 70%	168.00

formato actualizado 09052016

FIRMA DEL SERVIDOR

"PAMBAHUASI"
MONTERO DÍAZ GLADYS CARLOTA
RUC: 0500740022001
Direc. Matriz y Estab.: La Planada
Francisco De Orellana s/n y Vía a Lago Agrio
Telf: 062 329 321 - Cel: 0967 792 619
EL CHACO - NAPO - ECUADOR

FACTURA
SERIE: 002 - 001
000006271
AUT. SRI. 1120889135

Sr. Marco Esparza
R.U.C. 1802400745
Dirección: Quito
FECHA: 01 (DIA) 08 (MES) 2017 (AÑO)
Guía de Remisión

Impreso 09/JUNIO/2017 CADUCA 09/JUNIO/2018

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Hospedaje		15.00

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

FORMA DE PAGO	
EFECTIVO	
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO	
OTROS	

Recibí Conforme

SUB TOTAL	15.00
SUB TOTAL 0%	
DESCUENTO	
IVA 12 %	1.80
VALOR TOTAL	16.80

Original: Adquirente "Copia Emisor"

VÉLIZ MACIAS CARMEN IRLEY "Gráficas Vélez" RUC. 0915251219001 AUT. - 9456
2 Block 100x2 Nº del 000006101 al 000006300

COMEDOR DE LILI
BARROS POZO LILIAN ROCIO
RUC: 1803450038001
DIREC. MATRIZ: Vía Lago Agrio s/n
ESTAB.: La Planada Vía Lago Agrio s/n
Conv.: 062329555 Cel.: 0999588312
EL CHACO - NAPO - ECUADOR

FACTURA
SERIE: 001 - 001
000010885
AUT. SRI. 1120927738

Sr. Marco Esparza
R.U.C. 1802400745
Dirección: Quito
FECHA: 01 (DIA) 08 (MES) 2017 (AÑO)
Guía de Remisión

Impreso 16/JUNIO/2017 CADUCA 16/JUNIO/2018

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	alimentación		10.00

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

FORMA DE PAGO	
EFECTIVO	
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO	
OTROS	

Recibí Conforme

SUB TOTAL	10.00
SUB TOTAL 0%	
DESCUENTO	
IVA 12 %	1.20
VALOR TOTAL	11.20

Original: Adquirente "Copia Emisor"

VÉLIZ MACIAS CARMEN IRLEY "Gráficas Vélez" RUC. 0915251219001 AUT. - 9456
5 Block 100x2 Nº del 000010401 al 000010900

RESTAURANT "BETTY"
Puga Acosta Betty Del Carmen
RUC: 1500342249001
Direc. Matriz.: Vía Lago Agrio s/n
EL CHACO- NAPO - ECUADOR

FACTURA
SERIE: 001 - 001
000003210
AUT. SRI. 1121168053

Sr. Marco Esparza
R.U.C. 1802400745
Dirección:
FECHA: 01 (DIA) 08 (MES) 17 (AÑO)
Guía de Remisión

Impreso 28/JULIO/2017 CADUCA 28/JULIO/2018

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	Alimentación		10.00

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

FORMA DE PAGO	
EFECTIVO	
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO	
OTROS	

Recibí Conforme

SUB TOTAL	10.00
SUB TOTAL 0%	
DESCUENTO	
IVA 12 %	1.20
VALOR TOTAL	11.20

Original: Adquirente "Copia Emisor"

VÉLIZ MACIAS CARMEN IRLEY "Gráficas Vélez" RUC. 0915251219001 AUT. - 9456
1 Block 100x2 Nº del 000003201 al 000003300

COMEDOR DE LILI
BARROS POZO LILIAN ROCIO
RUC: 1803450038001
DIREC. MATRIZ: Vía Lago Agrio s/n
ESTAB.: La Planada Vía Lago Agrio s/n
Conv.: 062329555 Cel.: 0999588312
EL CHACO - NAPO - ECUADOR

FACTURA
SERIE: 001 - 001
000010900
AUT. SRI. 1120927738

Sr. Marco Esparza
R.U.C. 1802400745
Dirección: Quito
FECHA: 02 (DIA) 08 (MES) 2017 (AÑO)
Guía de Remisión

Impreso 16/JUNIO/2017 CADUCA 16/JUNIO/2018

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	alimentación		$ 15.00

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

FORMA DE PAGO	
EFECTIVO	
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO	
OTROS	

Recibí Conforme

SUB TOTAL	$ 15.00
SUB TOTAL 0%	
DESCUENTO	
IVA 12 %	1.80
VALOR TOTAL	16.80

Original: Adquirente "Copia Emisor"

VÉLIZ MACIAS CARMEN IRLEY "Gráficas Vélez" RUC. 0915251219001 AUT. - 9456
5 Block 100x2 Nº del 000010401 al 000010900

ASADERO RESTAURAT
MI HUASIPUNGUITO

•ACTIVIDADES DE SERVICIOS DIVERSOS •CULTIVO DE PRODUCTOS AGRICOLAS
•VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES,INCLUSO PARA LLEVAR

Dirección: Km 63 VIA QUITO S/N Y QUIJOS
• Celular: 0985 187 614
Gonzalo Pizarro - Sucumbios - Ecuador
RUC.:1803431368001 - AUT. SRI # 1120960242

SERIE: 001-001 Mantilla Mejía Marcos Arjeminio

FACTURA 000003007

Cliente: Marco Esparza
RUC o CI.: 1802400745 Fecha: 03-08-2017
Dirección: Quito
Telf: 0998526238 G. Rem.

CANT	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
	Almuerzo		8.93

Son:

Sub Total	8.93
I.v.a 0 %	
I.v.a 12 %	1.07
TOTAL $	10

Imp "Gráficos América" Cuova Benavra Carvio Francisco
AUT. 2281 - RUC: 1712992023001
FECHA IMP. 22-04-2017 N° PACT. 2 851 3 150

CADUCA EL 22 DE JUNIO DEL 2018

F. CLIENTE: F. AUTORIZADA:

ORIGINAL - ADQUIRIENTE
COPIA - EMISOR
DOCUMENTO CATEGORIZADO:NO

KOMO EN KASA
Figueroa Salazar Wama Moncerrate
*VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN BARES - RESTAURANTES PARA SU CONSUMO INMEDIATO
*VENTA AL POR MENOR DE BEBIDAS NO ALCOHOLICAS, JUGOS,COLAS, AGUAS
ALQUILER DE VEHICULO
Dirección: 31 de Enero Vía Quito S/n y E
Teléfono: 062 340 142
GONZALO PIZARRO - SUCUMBIOS - ECUADOR

FACTURA Serie: 001-001 -00
0003316

RUC: 1001597143001
AUT. SRI.:1121138390

Cliente: Marco Esparza
Dirección: Quito
Fecha: 02 de Agosto del 2017 Telfn:
Cl. RUC: 1802400745 Guia Rem. N°:

CANT	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
	ALIMENTACION		15.00

SUB TOTAL	15.00
DESCUENTO	
IVA 12 %	1.80
IVA 0%	
TOTAL	16.80

Son: Usd

FORMA DE PAGO:
EFECTIVO
DINERO ELECTRÓNICO
TARJETA DE CRÉDITO / DEBITO
OTROS

Sra. "Buena Imagen"
Darwin Homero Gavilanez Guaipa
*RUC: 2100245402001 ** Telf.: 062 832 737
* * LAGO AGRIO- Aut. SRI.: 9077
Imp del 3.301 - 3.400 --24/JULIO/2017
*VALIDO HASTA 02/SEPTIEMBRE/2017 *
Original: Adquiriente -- Copia: Emisor
Documento Categorizado:NO

Firma Autorizada

Firma Cliente

Hostal El Fogón

CALVACHE CARRASCO MEY ARMINDA

VENTAS DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTE PARA SU CONSUMO INMEDIATO, ALQUILER DE BIENES INMUEBLES PARA VIVIENDA Y LOCALES COMERCIALES, SERVICIO DE ALIMENTACIÓN A DOMICILIO - SERVICIO DE HOSPEDAJE EN HOSTAL.

Dirección Matriz y Establecimiento :
La Senaida Av. Unidad Nacional s/n y Martha Bucaram
Telf.: 2839 - 163 - SHUSHUFINDI

RUC. 1001017555001
FACTURA
004-001-00
007186
AUT. SRI: 1121157054
"OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD"

Cliente: Marco Esparza
Teléfono:
Dirección: Quito
Guía de Remisión:
RUC. 1802400745
FECHA: DIA 4 MES 8 AÑO 2017

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Hospedaje		22,32

HOSTAL RESTAURANT EL FOGON Dir. Av. Unidad Nacional y Martha Bucaran Telf. 2839163

Hugo Paúl Mullo Panchi "IMPRENTA GRANDES Impresiones" RUC. 0502736440001
AUT. 13760 TELEFONO: (03) 2 262 243 Del 7.166 al 7.465 FECHA DE AUT.: 26/Julio/2017
FECHA DE CADUCIDAD: 26/Julio/2018
ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA : EMISOR
DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

SUB TOTAL12 %	
SUBTOTAL 0%	
SUBTOTAL	
I.V.A 12 %	22,32
I.V.A 0 %	2,68
VALOR TOTAL	25,00

FIRMA AUTORIZADA — FIRMA CLIENTE

FORMA DE PAGO: EFECTIVO ☐ DINERO ELECTRÓNICO ☐ TARJETA DE CRÉDITO O DÉBITO ☐ OTROS ☐

Hostal El Fogón

CALVACHE CARRASCO MEY ARMINDA

VENTAS DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTE PARA SU CONSUMO INMEDIATO, ALQUILER DE BIENES INMUEBLES PARA VIVIENDA Y LOCALES COMERCIALES, SERVICIO DE ALIMENTACIÓN A DOMICILIO - SERVICIO DE HOSPEDAJE EN HOSTAL.

Dirección Matriz y Establecimiento :
La Senaida Av. Unidad Nacional s/n y Martha Bucaram
Telf.: 2839 - 163 - SHUSHUFINDI

RUC. 1001017555001
FACTURA
004-001-00
007185
AUT. SRI: 1121157054
"OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD"

Cliente: Marco Esparza
Teléfono:
Dirección: Quito
Guía de Remisión:
RUC. 1802400745
FECHA: DIA 03 MES 08 AÑO 2017

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
	Alimentación		8,93

HOSTAL RESTAURANT EL FOGON Dir. Av. Unidad Nacional y Martha Bucaran Telf. 2839163

Hugo Paúl Mullo Panchi "IMPRENTA GRANDES Impresiones" RUC. 0502736440001
AUT. 13760 TELEFONO: (03) 2 262 243 Del 7.166 al 7.465 FECHA DE AUT.: 26/Julio/2017
FECHA DE CADUCIDAD: 26/Julio/2018
ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA : EMISOR
DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

SUB TOTAL12 %	
SUBTOTAL 0%	
SUBTOTAL	
I.V.A 12 %	8,93
I.V.A 0 %	1,07
VALOR TOTAL	10,00

FIRMA AUTORIZADA — FIRMA CLIENTE

FORMA DE PAGO: EFECTIVO ☐ DINERO ELECTRÓNICO ☐ TARJETA DE CRÉDITO O DÉBITO ☐ OTROS ☐

Hotel EL SOL

Castillo Prado María Josefa
Dir.: B. Central • Bartolomé Marín s/n y Av. Los Cofanes
Telf.: 062-340-219 • CEL.: 0985-872-613
GONZALO PIZARRO- SUCUMBIOS - ECUADOR

FACTURA
RUC: 0702082884001
AUT. SRI: 1120491085
SERIE: 001-001
Nº 000015829

CLIENTE: Marco Esparza
DIRECCIÓN: Quito
FECHA: 03 de Agosto de 2017
TELÉFONO:
RUC.: 1802400074-5
GUÍA REMISIÓN:
FORMA DE PAGO: CRÉDITO ☐ CONTADO ☐

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Hospedaje		26.79

Son: ..... USD.

SUB TOTAL 14%	
SUB TOTAL 0%	
DESCUENTO	
SUB TOTAL	26.79
IVA 14%	3.21
VALOR TOTAL	30.00

FORMA DE PAGO: EFECTIVO ☐ DINERO ELECTRÓNICO ☐ TARJETA CRÉDITO / DÉBITO ☐ OTROS ☐

FIRMA AUTORIZADA — FIRMA CLIENTE

VALENCIA FREIRE MONICA NATALIA - Imp. Offset Cristian • RUC.: 2100039425001 • Aut. SRI 1360 •• Impreso del 15466 al 15965 •• el 29/03/2017 *Válido para su emisión hasta 29/03/2018

ORIGINAL: Adquirente / COPIA: Emisor

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

KOMO EN KASA

Figueroa Salazar Wama Moncerrate
*VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN BARES - RESTAURANTES PARA SU CONSUMO INMEDIATO
*VENTA AL POR MENOR DE BEBIDAS NO ALCOHOLICAS, JUGOS,COLAS, AGUAS
ALQUILER DE VEHICULO
Dirección: 31 de Enero Vía Quito S/n y E
Teléfono: 062 340 142
GONZALO PIZARRO - SUCUMBIOS - ECUADOR

FACTURA
Serie: 001-001 -00
0003317
RUC: 1001597143001
AUT. SRI.:1121138390

Cliente: Marco Esparza
Dirección: Quito
Fecha: 03 de Agosto de 2017 Telfn:
Cl. RUC: 1802400074-5 Guia Rem. Nº:

CANT	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
	ALIMENTACION		15.00

Son ..... Usd

FORMA DE PAGO:

EFECTIVO	
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CRÉDITO / DEBITO	
OTROS	

Imp. "Nueva Imagen"
Darwin Homero Gavilanez Gualpa
*RUC. 2100245402001 ** Telf.: 062 832 737
* * LAGO AGRIO** Aut. SRI.: 9077
Imp del 3.301 - 3.400 **24/JULIO/2017
*VALIDO HASTA 02/SEPTIEMBRE/2017 *
Original: Adquiriente •• Copia: Emisor
Documento Categorizado:NO

SUB TOTAL	15.00
DESCUENTO	
IVA 12 %	1.80
IVA 0%	
TOTAL	16.80

Firma Autorizada — Firma Cliente

KOMO EN KASA

FACTURA
Serie: 001-001 -00

0003321

Figueroa Salazar Wama Moncerrate

*VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN BARES - RESTAURANTES
PARA SU CONSUMO INMEDIATO
*VENTA AL POR MENOR DE BEBIDAS NO ALCOHOLICAS,
JUGOS,COLAS, AGUAS
ALQUILER DE VEHICULO

Dirección: 31 de Enero Vía Quito S/n y E
Teléfono: 062 340 142
GONZALO PIZARRO - SUCUMBIOS - ECUADOR

RUC: 1001597143001
AUT. SRI.:1121138390

Cliente: Marco Esparza
Dirección: Quito
Fecha: 04 de Agosto de 2017 Telfn:
CI. RUC: 180240074-5 Guia Rem. Nº:

CANT	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
	Alimentación.		8.93

Son: Diez 00/100 Usd

FORMA DE PAGO:

EFECTIVO	
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CRÉDITO / DEBITO	
OTROS	

Imp. "Nueva Imagen"
Darwin Homero Gavilanez Gualpa
*RUC: 2100245402001 ** Telf.: 062 832 737
* * LAGO AGRIO** Aut. SRI.: 9077
Imp del 3.301 - 3.400 **24/JULIO/2017
*VALIDO HASTA 02/SEPTIEMBRE/2017 *
Original: Adquiriente ** Copia: Emisor
Documento Categorizado:NO

SUB TOTAL	8.93
DESCUENTO	
IVA 12 %	1.07
IVA 0%	
TOTAL	10.00

Firma Autorizada

Firma Cliente

BanEcuador

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISIÓN

FECHA: 02/08/2004
NOMBRE DE LA ZONAL/SUCURSAL/AGENCIA: Oficina Especial El Chaco
NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: Lic. Yajaira Yumbo

En calidad de Gerente certifico que el servidor: Marco Esparza
ha cumplido la comisión programada de acuerdo al siguiente horario:

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
Martes	01/08/2017	12:00	17:30
Miercoles	02/08/2017	08:30	13:30

Certifico que el servidor ha utilizado vehículo de la Institución durante la comisión.

SI [x]
NO

BanEcuador
OFICINA ESPECIAL EL CHACO

Gerente / Responsable — Servidor

NOMBRE: Lic. Yajaira Yumbo — NOMBRE: Marco Esparza

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal

BanEcuador

ecuador ama la vida

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISION

FECHA: 03/08/2017

NOMBRE DE LA ZONAL /SUCURSAL/AGENCIA: LUMBAQUI

NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: ING. KATIA MARIVEL ACOSTA CASTRO

En calidad de Gerente certifico que el servidor : ESPARZA MARCO

ha cumplido la comisión programada de acuerdo al siguiente horario:

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
MIERCOLES	02/08/2017	14:30	19:30
JUEVES	03/08/2017	08:30	14:30

Certifico que el Servidor

SI [X]

NO [ ]

ha utilizado vehículo de la Institución durante la comisión de servicios institucionales

BanEcuador

Gerente / Responsable

JEFE DE AGENCIA CANTONAL LUMBAQUI

NOMBRE: KATIA ACOSTA

Servidor

NOMBRE: MARCO ESPARZA

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal

Elaborado por: Subgerencia de Contabilidad

formato: 09/03/2017

BanEcuador

ecuador ama la vida

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISION

FECHA: 04/08/2017

NOMBRE DE LA ZONAL /SUCURSAL/AGENCIA: AGENCIA SHUSHUFINDI

NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: ING. ESPERANZA TORRES BARROS

En calidad de Gerente certifico que el servidor : MARCOS ESPARZA

ha cumplido la comisión programada de acuerdo al siguiente horario:

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
JUEVES	03/08/2017	14:30:00 pm.	19:45:00 pm.
VIERNES	04/08/2017	08:00:00 a.m.	14:00:00 pm.

Certifico que el Servidor

SI [X]

NO [ ]

ha utilizado vehículo de la Institución durante la comisión de servicios institucionales

BanEcuador

GERENCIA AGENCIA CANTONAL SHUSHUFINDI

Gerente / Responsable

NOMBRE: ING. ESPERANZA TORRES

Servidor

NOMBRE: DR. MARCO ESPARZA

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal

Elaborado por: Subgerencia de Contabilidad

formato: 09/03/2017