

COMPROBANTE CONTABLE

No. Comprobante : 894533
 Oficina Origen : 1 MATRIZ QUEVEDO
 Area Origen : 224 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD
 Descripción : MOREIRA AIDA 03-04AGOST ENTREG CREDITOS CON EL MIES GYE
 Fecha Trans. : 16/08/2017
 Estado Comprob. : NO MAYORIZADO / No Autorizado

No	COD/CUENTA	NOMBRE	Aux	NOBRE	OFI	NOMBRE	Area	Concepto	VALOR M. NACIONAL		TIPO
									DEBITO	CREDITO	
1	45019027006	VIATICOS Y SUBSISTEN EL P	0924921091	MOREIRA AQUINO AIDA VANES	1	MATRIZ QUEVEDO	224	03-04AGOST ENTREG CREDITOS CON EL MIES GYE	75.43		N
2	45030506	MOVILIZACION DE PERSONAL			1	MATRIZ QUEVEDO	224	03-04AGOST ENTREG CREDITOS CON EL MIES GYE	9.00		N
3	29909090021	TRANSF. AUTOMATICA INTERNA	2000000001	MATRIZ	1	MATRIZ QUEVEDO	224	CTA. 4009438994 MOREIRA AQUINO AIDA VANESSA		84.43	N
TOTALES REPORTE :									84.43	84.43	

Página: 1

8443

Elaborado por: Ingrid Encarnación

 BanEcuador

Revisado por: Fernando Casas

 BanEcuador

Resp. Unidad: Sandra Pichuano

 BanEcuador

Aprobación Superior por:
 BanEcuador

SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Fecha Solicitud:	04/08/2017	Nro. Solicitud :	323-GCS-2017
------------------	------------	------------------	--------------

DATOS GENERALES

Apellidos-Nombres del Servidor:	MOREIRA AQUINO AIDA VANESSA
Puesto:	ANALISTA MR. DE COMUNICACION SOCIAL
Secuencial	3043
Lugar del Servicio Institucional:	Guayaquil
Nombre de la Unidad del Servidor:	GERENCIA DE COMUNICACION SOCIAL

Fecha/Salida: 03/08/2017 Hora/Salida: 14:00 Fecha/Llegada: 04/08/2017 Hora/Llegada: 23:30
(Lugar habitual de trabajo) (Lugar habitual de trabajo)

Descripción de las Actividades a Ejecutarse :	- Entrega de créditos de Desarrollo Humano con EL MIES
---	--

Servidores que Integran el Servicio Institucional:

Ricardo Rodriguez

TRANSPORTE

Tipo Transporte:	TERRESTRE		
Nombre Transporte:	VEHICULO PARTICULAR		
Ruta:	QUEVEDO-GUAYAQUIL-QUEVEDO		
Fecha Salida:	03/08/2017	Hora Salida:	14:00
Fecha Retorno:	04/08/2017	Hora Retorno:	23:30

VALOR TOTAL DEL VIATICO

SERVIDOR	GRUPO OCUPACIONAL	NIVEL	CEDULA	VIATICO	SUBSISTENCIA	ALIMENTACION	TOTAL
MOREIRA AQUINO AIDA VAN	SERVIDOR PUBLICO 7	2	0924921091	80.00	0.00	0.00	80.00

DATOS PARA LA TRANSFERENCIA

Tipo de Cuenta:	Ahorros	Número/ Cuenta:	4009428994	Banco:	BANECUADOR
-----------------	---------	-----------------	------------	--------	------------


 MOREIRA AQUINO AIDA VANESSA
FIRMA DEL SERVIDOR


 MGS. EDISON VELARDE TAMAYO
JEFÉ INMEDIATO


 MGS. EDISON VELARDE TAMAYO
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, MOREIRA AQUINO AIDA VANESSA identificado con la cédula de ciudadanía No. 0924921091 autorizo expresamente al BANECUADOR B.P., para que realice el descuento de mi Cuenta de Ahorros No. 4009428994 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

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD
323-GCS-2017

FECHA DE INFORME
07/08/2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR MOREIRA AQUINO AIDA VANESSA	SECUE. 3043	PUESTO ANALISTA MR. DE COMUNICACION SOCIAL
LUGAR DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Guayaquil	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR GERENCIA DE COMUNICACION SOCIAL	

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES
Ricardo Rodriguez

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivo del Servicio Institucional:

- Entrega de créditos de Desarrollo Humano con el MIES

Actividades Desarrolladas:

- Gestion con el MIES para el evento
- Reunión con representantes de organizaciones montubias del Ecuador

Productos Alcanzados

- Entrega de créditos de desarrollo humano con el MIES

Observaciones:

TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	ZARACAY	QUEVEDO-GUAYAQUI	03/08/2017	14:52	03/08/2017	18:00
TERRESTRE	VEHICULO PARTICULAR	GUAYAQUIL-QUEVEDO (COOP. VALENCIA)	04/08/2017	19:00	04/08/2017	22:30

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.TERRESTRE	PEAJE	COMBUST.	IMPREV.	
FECHA	03/08/2017	04/08/2017							
HORA	14:52	22:30	9.00	.00	.00	.00	.00	.00	9.00
Hora inicio de labores el día de retorno		08:30	VALOR JUSTIFICADO:		56.77				

FIRMA DEL SERVIDOR


MOREIRA AQUINO AIDA VANESSA

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:
MGS. EDISON VELARDE TAMAYO

AUT. GERENTE DE AREA / ZONAL


NOMBRE:
MGS. EDISON VELARDE TAMAYO

DETALLE QUE JUSTIFICA LOS GASTOS DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

SOLICITUD: 323-GCS-2017 FECHA: 04/08/2017 RUTA: QUEVEDO-GUAYAQUIL-QUEVEDO SALIDA: 03/08/2017 14:00 LLEGADA: 04/08/2017 23:30

Nombre del Servidor: MOREIRA AQUINO AIDA VANESSA
Secuencial: 3043
Lugar y Fecha del Servicio Institucional: Guayaquil - 03/08/2017
Dependencia: GERENCIA DE COMUNICACION SOCIAL

FECHA	N° COMPROBANTE VENTA	EMISOR	CONCEPTO / DESCRIPCIÓN	TOTAL
03/08/2017	111	SODA CENTRAL	ALIMENTACION	10.00
03/08/2017	184023	COOP. TRANS. ZARACAY	MOVILIZACION	4.00
03/08/2017	833550	HEBRA S. A.	ALIMENTACION	9.00
04/08/2017	13932	COOP. INTERPROV. DE TRANSP. VALENCIA	MOVILIZACION	5.00
04/08/2017	1509	GUAYE	ALIMENTACION	15.00
04/08/2017	35526	PEZ AZUL	ALIMENTACION	8.39
04/08/2017	44228	LAS 3 CANASTAS	ALIMENTACION	3.70
04/08/2017	96117	MAYFLOWER BUFFALOS S. A.	ALIMENTACION	10.68
Valor Movilización y/o Combustible, Peaje USD				9.00
Justifica				56.77
Calculo 70%				56.00



FIRMA DEL SERVIDOR

5,134
 5,143
 51,43
 24,00
 75,43

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1790060896001

FACTURA

No. 013-007-000184023

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0308201701179006089600120130070001840238765432119

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 03/08/2017 14:52:10

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0308201701179006089600120130070001840238765432119

COOP. TRANS. ZARACAY

ZARACAY

Dirección Matriz: SANTO DOMINGO

Dirección Sucursal: QUEVEDO

OBLIGADO A LLEVAR

SI

Razón Social / Nombres y	MOREIRA AQUINO AIDA VANESSA	"2"	"19860130"
Identificación	0924921091		
Fecha Emisión:	03/08/2017		Guía Remisión:
Dirección:			

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
PRO001	PASAJE	1.00	QUEVEDO - GUAYAQUIL		4.00	0.00	0.00	0.00	4.00

Información Adicional	
Dirección:	-
Email:	-
Fono:	-
Usuario:	PAREDES ANDRADE DARWIN RUBEN

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	4.00

SUBTOTAL 14%	0.00
SUBTOTAL 0%	4.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 14%	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	4.00
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

Las 3 Canastas
CAFERIA
DURAN HORNIA ISABEL
 Panamá 714 y Junín
 Tel: 2305133 - Guayaquil - Ecuador

R.U.C. 0921016168001
FACTURA Nº 001-001-000044228
 Aut. S. R.I.: 1119987517

Nombre/Cliente: Aida Herrera Fecha: 01/08/2017
 R.U.C./C.I.: 0924921091 Ciudad: Guayaquil
 Dirección: Quevedo Teléfono: 099571251

CANT.	CONCEPTO	P. Unitario	VALOR
1	frut y gas	2.70	2.70
1	Agua	0.80	0.80
1	panes	0.70	0.70
Suma Total			3.70
Descuento			0.40
Sub-Total			3.30
IVA 14 %			0.40
TOTAL USD \$			3.70

FORMA DE PAGO: _____
 GILBERTO ALBERTO YAGUAL GRABER - Impresora Original - RUC 990006436901 - Aut. 1341
 ORIGINAL BLANCA - ADQUIRENTE
 COPIA VERDE - EMISOR
 30.8.1002 No. 40941 al 43940
 FECHA AUTORIZACION 27-12-2016 - CADUCA 27-12-2017

CHAVEZ MALO JONATHAN ENRIQUE
 Matriz Daule: Urb. Villa Club Mz. 4 - SI. 4
 Sucursal: C.C. Plaza de Villa Club Local 31
 Daule - Ecuador

PEZAZUL
 RUC: 0918254376001
 Autorización SRI: 1120902275
 Fecha Autorización: 13/JUNIO/2017
FACTURA Nº 006-001-000035526
 01 Agosto 2017

Nombre: Aida Hornia
 RUC: 0924921091
 Dirección: Quevedo
 1 canche mudo 6.50
 1 dulce 0.75
 1 Pepsi 1.14



Subtotal \$ 8.39

Firma Autorizada: _____
 ORIGINAL - ADQUIRENTE - COPIA - EMISOR
 Vicio: Código Imp. Imp. - Servicio Gálico 2666524 - RUC 09143801001 - AUT. 6012 - M. 3000000
 OMI 000024001 al 000030000 - Válido para su emisión hasta: 13/SEPTIEMBRE 2017
 FORMA DE PAGO: Efectivo TCM DIBENIO BLST OTMS

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1792003881001

FACTURA

No. 069-007-000096117

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0408201701206900700009611717920038814

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 04/08/2017 19:07:14

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0408201701179200388100120690070000961170023953413

MB MAYFLOWER BUFFALOS S.A.

MAYFLOWER

Dirección Matriz: DE LOS EUCALIPTOS, E7-49 Y Av.ELOY ALFARO

Dirección Sucursal: BENJAMIN ROSALES S/N Y DR. JAIME ROLDOS AGUILERA

Contribuyente Especial 745

OBLIGADO A LLEVAR

SI

Razón Social / Nombres y AIDA MOREIRA

Identificación 0924921091

Fecha Emisión: 04/08/2017

Dirección: QUEVEDO

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
5001	5001	1.00	Chaulafan Llevar		4.77	0.00	0.00	0.00	4.77
5001	5001	1.00	Chaulafan Llevar		4.77	0.00	0.00	0.00	4.77

SUBTOTAL 12%	9.54
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	9.54
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	1.14
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	10.68

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	10.68

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

5,34

7/9

GUAYÉ

Chavez Toledo Christian Marcelo

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTE

R.U.C. 0604031096001 • Autorización S.R.L. 1121087153

Dirección: Panama # 716 y Roca - Junin Mz. 21 Solar 5 Edificio Rocaluerte # 3 Local 2

Celular: 2567928 - 0996567336 • E-mail: chrischavez2009@gmail.com

Guayaquil - Ecuador

FACTURA

DIA 04 MES 08 AÑO 2017
 CLIENTE: Aida Horcena
 RUC: 0124921091
 TELF: 0933912251
 CIUDAD: Guayaquil
 N° 004-002-000001509

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	TOTAL
1	Carne p/mocho		1339
Subtotal		%	1339
Subtotal 0%			
Descuento			
Subtotal			1
I.V.A. %			1,61
TOTAL US\$			1500

FORMA DE PAGO: Efectivo / Tarjeta Creditodébito / Dinero Electrónico
 Recibí Conforme
 Firma Autorizada

Cooperativa Interprovincial de Transporte Valencia

RUC.: 1290028267001 / AUTORIZACIÓN SRI.: 1120165862

MATRIZ: Av. 13 de Diciembre 410 y Av. Arcoes Píez

Valencia - Los Ríos - Ecuador / Telf.: 052 750177

SUCURSAL: San Rafael Av. Walker Andrade Fajardo s/n y San Rafael / Quevedo - Ecuador

Fecha de autorización: 27 - 01 - 2017

FACTURA N° 004-002-000013932

Sr. (es): Aida Horcena Aquino

Fecha de emisión: 04/08/2017

RUC. o CI.: 0124921091 Guía de Remisión:

Direc.: Quevedo Telf.: 0933912251

Cant.	DETALLE	P. Unit.	TOTAL
1	Parte a Quevedo		
Subtotal 14 %			
Subtotal 0 %			
Descuento			
Subtotal			
I.V.A. 14 %			
Valor Total \$			5

FORMA DE PAGO: EFECTIVO / DINERO ELECTRÓNICO / ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR
 Recibí Conforme

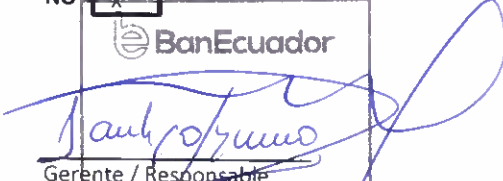
IMP. GRAFICAS GARCIA de Garcia Ruiz Eliana Mercedes Autorización: 3436 RUC: 130405816901 Telf.: 2759787
 Documento Categ. Fidejo: NO 10 B. 10022 0013501 / 001690 / VALIDO SU EMISION HASTA 27 ENERO DE 2018

FECHA: **04/08/2017**
 NOMBRE DE LA ZONAL/SUCURSAL/AGENCIA: **Sucursal Provincial Guayaquil**
 NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: **Guido Solorzano Polo**

En calidad de Gerente certifico que el servidor: **AIDA MOREIRA**
 ha cumplido la comisión programada de acuerdo al siguiente horario:

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
JUEVES	03/08/2017	14:00	19:00
VIERNES	04/08/2017	08:00	17:30

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

BanEcuador

 Gerente / Responsable
Guido Solorzano Polo
GERENTE DE SUCURSAL
PROVINCIAL
GUAYAQUIL


 Servidor
AIDA MOREIRA

NOMBRE: **Guido Solorzano Polo** NOMBRE: **AIDA MOREIRA**

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal