

COMPROBANTE CONTABLE

No. Comprobante : 899559
 Oficina Origen : 1
 Area Origen : 224
 Descripción : GUATO MARCO 07-08AGOST MOVILIZ FUNCIONARIO. STO DOMINGO
 Fecha Trans. : 18/08/2017
 Estado Comprbt. : NO MAYORIZADO / No Autorizado

Página: 1

No	COD/CLIENTA	NOMBRE	Aux	NOMBRE	OFI	NOMBRE	Area	Concepto	VALOR M. NACIONAL		TIPO
									DEBITO	CREDITO	
1	45019027006	VIATICOS Y SUBSISTEN EL P	1712683836	GUATO TIPAN MARCO PATRICI	1	MATRIZ QUEVEDO	224	07-08AGOST MOVILIZ FUNCIONARIO. STO DOMINGO	80.00		N
2	45071509	MANTEN REPARAC VEHICULOS		MATRIZ QUEVEDO	1	MATRIZ QUEVEDO	224	MANTENIMIENTO VEHICULO. STO DOMINGO CTA. 4004668183 GUATO TIPAN MARCO PATRICIO	12.00		N
3	29909090021	TRANSF. AUTOMATICA INTERNA	2000000001	MATRIZ	1	MATRIZ QUEVEDO	224				N
TOTALES REPORTE:									92.00	92.00	

Blaz

BanEcuador
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD
 ELABORADO POR: *[Signature]*

BanEcuador
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD
 REVISADO POR: *[Signature]*

BanEcuador
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD
 RESP. UNIDAD: *[Signature]*

BanEcuador
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD
 APROBACION SUPERIOR POR: *[Signature]*

7

SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Fecha Solicitud:	07/08/2017	Nro. Solicitud :	1078-GA-2017
------------------	------------	------------------	--------------

DATOS GENERALES

Apellidos-Nombres del Servidor:	GUATO TIPAN MARCO PATRICIO
Puesto:	CHOFER
Secuencial	555
Lugar del Servicio Institucional:	SANTO DOMINGO
Nombre de la Unidad del Servidor:	GERENCIA ADMINISTRATIVA

Fecha/Salida: 07/08/2017 Hora/Salida: 08:00 Fecha/Llegada: 08/08/2017 Hora/Llegada: 18:00
(Lugar habitual de trabajo) (Lugar habitual de trabajo)

Descripción de las Actividades a Ejecutarse :	MOVILIZACION FUNCIONARIO
---	--------------------------

Servidores que Integran el Servicio Institucional:
 N. FLAVIO CRUZ

TRANSPORTE

Tipo Transporte:	TERRESTRE BBP		
Nombre Transporte:	PEI-7816-SZ		
Ruta:	QUITO-SANTO DOMINGO-QUITO		
Fecha Salida:	07/08/2017	Hora Salida:	08:00
Fecha Retorno:	08/08/2017	Hora Retorno:	18:00

VALOR TOTAL DEL VIATICO

SERVIDOR	GRUPO OCUPACIONAL	NIVEL	CEDULA	VIATICO	SUBSISTENCIA	ALIMENTACION	TOTAL
GUATO TIPAN MARCO PATRICIO	CHOFER	2	1712683836	80.00	0.00	0.00	80.00

DATOS PARA LA TRANSFERENCIA

Tipo de Cuenta:	Ahorros	Número/ Cuenta:	4004668183	Banco:	BANECUADOR
-----------------	---------	-----------------	------------	--------	------------

GUATO TIPAN MARCO PATRICIO
FIRMA DEL SERVIDOR

ING. RICARDO CRUZ
JEFE INMEDIATO

DR. ANDRES CORAL
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, GUATO TIPAN MARCO PATRICIO identificado con la cédula de ciudadanía No. 1712683836 autorizo expresamente al BANECUADOR B.P., para que realice el descuento de mi Cuenta de Ahorros No. 4004668183 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 1078-GA-2017	FECHA DE INFORME 17/08/2017
---------------------------------------	---------------------------------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR GUATO TIPAN MARCO PATRICIO	SECUE. 555	PUESTO CHOFER
LUGAR DEL SERVICIO INSTITUCIONAL SANTO DOMINGO	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR GERENCIA ADMINISTRATIVA	

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES
ECON. FLAVIO CRUZ

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivo del Servicio Institucional:

MOVILIZACION DEL SR. FLAVIO CRUZ

Actividades Desarrolladas:

MOVILIZACION DEL SR. FLAVIO CRUZ

Productos Alcanzados

Observaciones:

TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE BBP	PEI-7816-SZ	SANTO DOMINGO	07/08/2017	08:00	08/08/2017	16:30

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				
			MOVILIZ.	T.MARI.FLU	T.TERRESTR	PEAJE	COMBUST.	IMPREV.	Total	
FECHA	07/08/2017	08/08/2017								
HORA	08:00	16:30	.00	.00	.00	2.00	10.00	.00	12.00	
Hora inicio de labores el día de retorno		08:30	VALOR JUSTIFICADO:		56.93					

FIRMA DEL SERVIDOR



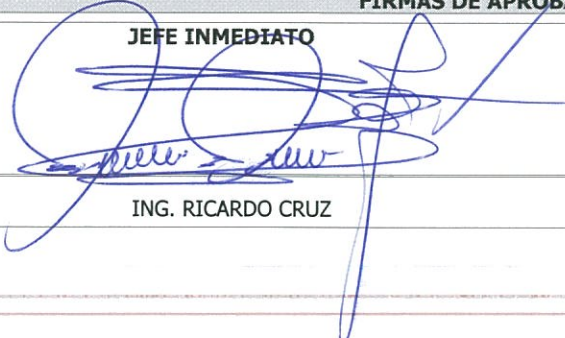
GUATO TIPAN MARCO PATRICIO

ART.14

El presente informe se entregará dentro del término máximo de 4 días de curso al jefe inmediato y Gerente de Área para su aprobación y autorización respectiva, quien pondrá en conocimiento a la Unidad Financiera, o quien hiciera sus veces.

FIRMAS DE APROBACIÓN Y AUTORIZACION

JEFE INMEDIATO



NOMBRE:

ING. RICARDO CRUZ

AUT. GERENTE DE AREA / ZONAL



NOMBRE:

DR. ANDRES CORAL



DETALLE QUE JUSTIFICA LOS GASTOS DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

SOLICITUD: 1078-GA-2017 FECHA: 07/08/2017 RUTA: QUITO-SANTO DOMINGO-QUITO SALIDA: 07/08/2017 08:00 LLEGADA: 08/08/2017 18:00

Nombre del Servidor: GUATO TIPAN MARCO PATRICIO**Secuencial:** 555**Lugar y Fecha del Servicio Institucional:** SANTO DOMINGO - 07/08/2017**Dependencia:** GERENCIA ADMINISTRATIVA

FECHA	N° COMPROBANTE VENTA	EMISOR	CONCEPTO / DESCRIPCIÓN	TOTAL
07/08/2017	230422	PEAJES	PEAJE	2.00
07/08/2017	23443	ALIMENTACION	ALIMENTACION	8.93
07/08/2017	6200	HOSPEDAJE	HOSPEDAJE	28.00
07/08/2017	7364	ALIMENTACION	ALIMENTACION	10.00
08/08/2017	567762	ESTACION DE SERVICIOS	COMBUSTIBLE	10.00
08/08/2017	623	ALIMENTACION	ALIMENTACION	10.00
Valor Movilización y/o Combustible, Peaje USD				12.00
				Justifica 56.93
				Calculo 70% 56.00

FIRMA DEL SERVIDOR

ESNAL ESTACION DE SERVICIOS NACIONALES
ESNAL CIA. LTDA.

FACTURA 002-001-00

0567762

RUC: 1791414721001

Matriz: Panamericana Sur Km. 30

Sucursal: Via Aloag Santo Domingo Km 46 Secundaria S/N

Tel.: 2177281 / 2177282

AUT. SRI. 1121114161

VALIDA SU EMISION HASTA 19 JULIO 2018

FECHA DE AUTORIZACION 19 JULIO 2017

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

BELLA CAZAR MOLINA ALBIA DE LOS ANGELES "CARACAS ARTEAGA" TELE: 6038775
 B.U.C. 171307796001 AUT. 4971 B.U.C. 0562201 AL 0580260 Original: Repetitive / Copie: Emisor

QUITO

6,757 EXORA 1,32143 8,93

No. Despacho: 0567762 8,93

Dep. FACTURAS 1,07

PAGO: Efectivo

SUBSIDIO POR GALON: 0,341117

HORNO SUBSIDIO: 2,304928

Vu. 80188

CONCESION G.A.D DE PICHINCHA
 ESTACION DE PEAJE ESTACION ALO
 MATRIZ: PICHINCHA/QUITO/MANJILL
 LARREAN 13-45 Y ENTRE
 ANTE

Sucursal: ALOAG A SIETE KILOMETRO

Contribuyente Especial Res 281

RUC: 1760003330001

Vía: 3 Hora: 09:07:10

Fecha: 07/08/2017 Turno: 3070827

Factura N°: 008300000230422

RUC/CI: 1768183520001

Nombre: BANECUADOR

Número de Cliente: 10101020

Categoría: 1

Valor: 1,00

IVA 0%: 0,00

VALOR TOTAL: 1,00



CLAVE: 07082017011760003330001:0083000
 002304221438989212

Consulte su factura en:

**GAD PROVINCIAL SANTO DOMINGO DE LOS
 TSACHILAS**

Telefonos de emergencia:

0960732573-023628420

Sucursal: Km 12 Via Quito

Matriz: Mons. Emilio Lorenzo Sthele y
 Av. Esmeraldas

CONTRIBUYENTE ESPECIAL 162

RUC: 1768139620001

Factura No.: 004-022-000179631

Cliente: BANECUADOR

RUC CLIENTE: 1768183520001

DIR. X

Correo: 0

COD. CLIENTE : 2475

021

07/08/2017 10:18:10

Forma de Pago: EFECTIVO

Categoría: LIVIANO

TARIFA : \$ 1,00

IVA 0,00% : \$ 0,00

VALOR TOTAL : \$ 1,00

CLAVE DE ACCESO:

070820170117681396200012

0040220001796310017963119



R.U.C. 0603138983001

FACTURA

S. 001-001-00 **0006200**

AUT. S.R.I. 1120237750

Fecha de Autorización: 09/FEBRERO/2017

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Dir.: Urbanización Echanique Cueva - D lote 15
Telf.: 3778267 / 0994187938 - Santo Domingo - Ecuador

Santo Domingo, 7 de Agosto del 20 17

Cliente: Marco Guato

RUC: 172683836 Telf.: _____

Dir.: Quito

G. Remisión

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Hospedaje.		25

FECHA DE CADUCIDAD: 09/FEBRERO/2018

Del 0005801 Al 0006200 - Blanco: ADQUIRENTE - Celeste: EMISOR

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	
DINERO ELECTRONICO	
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	
OTROS	

Subtotal %

Subtotal 0 %

Descuento

Subtotal

I.V.A. %

TOTAL \$

3,00

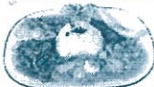
28,00

Firma Autorizada

Firma Cliente

VERA CORNEJO RICHARD HUGO - River Grafic - R.U.C. 1708424310001 - Telf.: 2750236 - Aut. N° 5633

BANDERAS Y ALMUERZOS "RACHITO"



INTRIAGO ARTEAGA
MERCEDES AZUCENA

RUC 1715807176001

FACTURA

Dir.: Av. Abraham Calazacon S/N y Esmeraldas
Telf.: 023 760 880 / Cel.: 0988 468 637
Santo Domingo - Ecuador

S.002-001-00 **0007364**

AUT. SRI N° 1121076443

Fecha de Emisión:

07 / 08 / 2017

Fecha de Autorización:
12 / Julio / 2017

Cliente: Marco Guato

R.U.C./C.I.: 172683836 Telf.: _____

Dirección: Quito

CANT	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	VALOR TOTAL
1	Alimentación		8.93

FECHA DE CADUCIDAD: 12 / Julio / 2018

FORMA DE PAGO

Efectivo	
Dinero electrónico	
Tarj. Débito - Crédito	
Otros	

Subtotal % \$

Subtotal 0 % \$

SUBTOTAL \$

I.V.A. \$

TOTAL \$

8.93

1.07

10,00

ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: EMISOR DOCUMENTO CATEGORIZADO NO

Vega Angulo Nancy Adanella / RUC 1305718320001 / Aut. 4009 / SERIGRAFICAS "Xavi.Liz." / Telf.: 2 757 047
Dirección: Babahoyo #212 entre Tulcán en Ibarra / Santo Domingo / 5 Block x 100 / 0007201 - 0007700



MENDOZA ANDRADE YECENIA AGUSTINA R.U.C. 1720057163001

MATRIZ: Juan Eulogio S/N y Pasaje Girón
Establecimiento 002: Av. Abraham Calazacon S/N y Av. La Paz
Santo Domingo - Ecuador

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

FACTURA 002-001-00 0023443

AUTORIZACIÓN S.R.I. 1119381748 - FECHA DE AUTORIZACIÓN: 31/AGOSTO/2016

FECHA: 7-8-2017

CLIENTE: MARCOS GUATO

DIRECCION: QUITO

RUC: 1712683836

TELEF: _____

CANT: DETALLE PUNT P.TOTAL

1	CEVICHE CAMARON	7.14	7.14
1	PORC.ARROZ	0.89	0.89
1	NESTEA	0.89	0.89

GRAFICAS STEWEN/6651

VALIDO PARA S/25000

SUBTOTAL 8.93

IVA 12% 1.07

TOTAL 10.00

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	
DINERO ELECTRONICO	
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	
OTROS	

jm

Firma Autorizada

[Signature]

Firma Cliente

ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: EMISOR



Cafeteria
Cafe y Bolon

"EL COLORADO"

Delgado Alava Mayra Lilianna

Dir.: Av. Abraham Calazacon

S/N y Av. La Paz

Telfs.: 0989 296-091

0991 526-507

Santo Domingo - Ecuador

R.U.C. B093B094001

FACTURA

Día 8 Mes 8 Año 2017

S. 001-001-00 **0000623**

FECHA DE AUTORIZACIÓN 03/ABRIL/2017

AUT. SRI 1120513

"VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS PARA SU CONSUMO INMEDIATO"

Cliente: Marco Guato

Dirección: Quito

Telf.: _____

RUC/CI.: 172683836

Guía de Rem.: _____

Cant.	DETALLE	V. Unif.	V. TOTAL
1	Alimentación		8.93

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR

Enumeración desde el 551 al 650

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	
TARJ. DE CRÉDITO/DÉBITO	
OTROS	
DINERO ELECTRONICO	

SUBTOTAL 8.93

DESCUENTO

I.V.A. 0%

I.V.A. % 1.07

TOTAL 10,00

[Signature]

[Signature]

Firma Autorizada

F. CLIENTE



CALLE SOLORZANO KEVIN OMAR RUC: 1721377024001 AUT. 11045

Válida para su emisión hasta el 03/ABRIL/2018



CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISIÓN

FECHA: 08/08/2017

NOMBRE DE LA ZONAL/SUCURSAL/AGENCIA: SANTO DOMINGO

NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: ING. OMAR NINAHUALPA MORA

En calidad de Delegado certifico que el servidor **MARCO GUATO** ha cumplido la comisión programada de acuerdo al siguiente horario:

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
LUNES	07/08/2017	09:00	19:00
MARTES	08/08/2017	08:30	14:00

Certifico que el servidor SI NO

ha utilizado vehículo de la Institución durante la comisión.



Gerente / Responsable
NOMBRE: ING OMAR NINAHUALPA MORA

Servidor
NOMBRE: MARCO GUATO

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal