



COMPROBANTE CONTABLE

No. Comprobante : 900656
 Oficina Origen : 1 MATRIZ QUEVEDO
 Area Origen : 224 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD
 Descripción : CARRERA RUBEN 147GSCAN 09-10AGOST SUPERV PROC OFIC STO DOMING
 Fecha Trans. : 18/08/2017
 Estado Comprtr : NOMAYORIZADO / No Autorizado:

Página: 1

No	COD/CUENTA	NOMBRE	AUX	NOMBRE	OFI	NOMBRE	Area	Concepto	VALOR M. NACIONAL	DEBITO	CREDITO	TIPO
1	19909009	VIATICOS Y SUBSISTENCIAS	1710580729	CARRERA HINNAQUI RUBEN DA	1	MATRIZ QUEVEDO	224	147GSCAN 09-10AGOST SUPERV PROC OFIC STO DOMING	130.00	130.00		N
2	45019027006	VIATICOS Y SUBSISTEN EL P	7710580729	CARRERA HINNAQUI RUBEN DA	1	MATRIZ QUEVEDO	224	147GSCAN 09-10AGOST SUPERV PROC OFIC STO DOMING	130.00			N

TOTALES REPORTE : 130.00 130.00

BanEcuador
 E.S. S.A.
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

Elaborado por: menendozal

BanEcuador
 Fernando Castro
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

Revisado por:

BanEcuador
 Sandra Planchino
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

Resp. Unidad:

BanEcuador
 SUBGERENCIA DE TESORERIA

Aprobación Superior por:

SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Fecha Solicitud:	08/08/2017	Nro. Solicitud :	147-GSCAN-2017
------------------	------------	------------------	----------------

DATOS GENERALES

Apellidos-Nombres del Servidor:	CARRERA HINNAOUI RUBEN DARIO
Puesto:	SUBGERENTE DE RED DE OFICINAS
Secuencial	3262
Lugar del Servicio Institucional:	SANTO DOMINGO
Nombre de la Unidad del Servidor:	SUBGERENCIA DE RED DE OFICINAS

Fecha/Salida: 09/08/2017 | Hora/Salida: 05:00 | Fecha/Llegada: 10/08/2017 | Hora/Llegada: 19:00
(Lugar habitual de trabajo) (Lugar habitual de trabajo)

Descripción de las Actividades a Ejecutarse :	SUPERVISIÓN PROCESOS DE OFICINA A CARGO DE LA SUBGERENCIA DE RED DE OFICINAS
---	--

Servidores que Integran el Servicio Institucional:

DARIO CARRERA

TRANSPORTE

Tipo Transporte:	TERRESTRE BBP		
Nombre Transporte:	GXI-250-CHEVROLET NQR85L		
Ruta:	QUITO - SANTO DOMINGO - QUITO		
Fecha Salida:	09/08/2017	Hora Salida:	05:00
Fecha Retorno:	10/08/2017	Hora Retorno:	19:00

VALOR TOTAL DEL VIATICO

SERVIDOR	GRUPO OCUPACIONAL	NIVEL	CEDULA	VIATICO	SUBSISTENCIA	ALIMENTACION	TOTAL
CARRERA HINNAOUI RUBEN	JERARQUICO SUPERIOR 4	1	1710580729	130.00	0.00	0.00	130.00

DATOS PARA LA TRANSFERENCIA

Tipo de Cuenta:	Ahorros	Número/ Cuenta:	4009855997	Banco:	BANECUADOR
-----------------	---------	-----------------	------------	--------	------------


 CARRERA HINNAOUI RUBEN DARIO
FIRMA DEL SERVIDOR


 DAVID SUAREZ
JEFE INMEDIATO

DAVID SUAREZ
AUT. GERENTES AREA / ZONAL


 10:58 08/08/2017
 Esther Mendoza
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

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, CARRERA HINNAOUI RUBEN DARIO identificado con la cédula de ciudadanía No. 1710580729 autorizo expresamente al BANECUADOR B.P., para que realice el descuento de mi Cuenta de Ahorros No. 4009855997 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.



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD
147-GSCAN-2017

FECHA DE INFORME
17/08/2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR CARRERA HINNAOUI RUBEN DARIO	SECUE. 3262	PUESTO SUBGERENTE DE RED DE OFICINAS
LUGAR DEL SERVICIO INSTITUCIONAL SANTO DOMINGO	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR SUBGERENCIA DE RED DE OFICINAS	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES DARIO CARRERA		

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivo del Servicio Institucional:
SUPERVISIÓN PROCESOS DE OFICINA A CARGO DE LA SUBGERENCIA DE RED DE OFICINAS

Actividades Desarrolladas:
VALIDACION DE PROCESOS, PROCEDIMIENTOS
REVISIÓN PROTOCOLO DE SERVICIOS PARA ATENCIÓN AL CLIENTE
REVISIÓN RELACION ENTRE PERSONA OPERATIVO Y DE NEGOCIOS
VALIDACION DE REPORTES, ACTAS, Y PROCEDIMIENTOS DE CONTROL

Productos Alcanzados
INFORME CON RESPECTIVAS RECOMENDACIONES

Observaciones:

TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE BBP	GXI-250-CHEVROLET NQR85L	QUITO - SANTO DOMINGO - QUITO	09/08/2017	05:00	10/08/2017	19:00

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	09/08/2017	10/08/2017							
HORA	05:00	19:00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	0.00
Hora inicio de labores el día de retorno		08:30	VALOR JUSTIFICADO:		101.74				

FIRMA DEL SERVIDOR



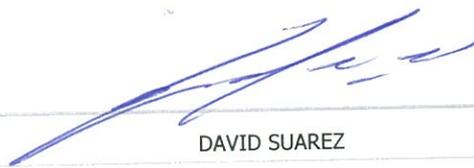
CARRERA HINNAOUI RUBEN DARIO

ART.14

El presente informe se entregará dentro del término máximo de 4 días de cumplimiento del Servicio Institucional al jefe inmediato y Gerente de Area 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: DAVID SUAREZ

AUT. GERENTE DE AREA / ZONAL



NOMBRE: DAVID SUAREZ

DETALLE QUE JUSTIFICA LOS GASTOS DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

LICITUD: 147-GSCAN-2017 FECHA: 08/08/2017 RUTA: QUITO - SANTO DOMINGO - QUITO SALIDA: 09/08/2017 05:00 LLEGADA: 10/08/2017 19:00

Nombre del Servidor: CARRERA HINNAOUI RUBEN DARIO**Secuencial:** 3262**Lugar y Fecha del Servicio Institucional:** SANTO DOMINGO - 09/08/2017**Dependencia:** SUBGERENCIA DE RED DE OFICINAS

FECHA	N° COMPROBANTE VENTA	EMISOR	CONCEPTO / DESCRIPCIÓN	TOTAL
09/08/2017	92418	EL PAJARO ROJO	ALIMENTACION	6.75
10/08/2017	16888	GRAND HOTEL SANTO DOMINGO	HOSPEDAJE	71.72
10/08/2017	16889	GRAND HOTEL SANTO DOMINGO	ALIMENTACION	15.77
10/08/2017	63589	RESTAURANTE NUEVO MILENIO	ALIMENTACION	7.50
Valor Movilización y/o Combustible, Peaje USD				0.00
Justifica				101.74
Calculo 70%				91.00



FIRMA DEL SERVIDOR

8

8



Empresarios y Promotores Colorados S.A.
 EMPROCOL S.A.
 RUC: 1791166892001

Servicio de Hospedaje
 Organización y dirección de todo tipo de eventos comerciales
 SUMINISTROS DE COMIDAS Y BEBIDAS PREPARADAS

FACTURA Nro.
001008-000016888

Av. Río Toachi 680 y Galápagos. Telfs. (02)2767 947 / 948 / 949
 950 / 951 / 952 / 953 Fax. (02)2750 131
 E-mail: reservas@grandhotelsantodomingo.com
 www.grandhotelsantodomingo.com
 Santo Domingo de los Tsáchilas Ecuador

CA: 1008201701179116689200120010080000168881234567814
 AUT.:

CLIENTE: CARRERA RUBEN DARIO	RUC/CI: 1710580729	Fec.EMISION: 10/08/2017
RAZON SOCIAL:	CODIGO:	FORMA PAGO: TC
TELEFONOS: 0985243721	ZONA:	VENCIMIENTO: 09/09/2017
DIRECCION:		CIUDAD:

HUESPED: CARRERA RUBEN DARIO

DESCRIPCIÓN	COM./TELF	ITEM	VALOR
Hab: SENCILLA 09/08/2017-10/08/2017	1.00	*HABITACION 107	58.79

OBSERVACIONES:

FORMA DE PAGO: TC	71.72	SUBTOTAL:	58.79
		DESCUENTO:	0.00
		BASE 0% :	
CI. _____	CI. _____	BASE 12% :	58.79
BRYAN ZHUNLA	RECIBI CONFORME	IVA 12% :	7.05
DEBO Y PAGARE A LA ORDEN DE EMPROCOL S.A. LA CANTIDAD DE:		10% :	5.88
SETENTA Y UNO, 72/100		TOTAL:	71.72

8



Empresarios y Promotores Colorados S.A.
EMPROCOL S.A.
RUC: 1791166892001

Servicio de Hospedaje
Organización y dirección de todo tipo de eventos comerciales
SUMINISTROS DE COMIDAS Y BEBIDAS PREPARADAS

FACTURA Nro.
001008-000016889

Av. Río Toachi 680 y Galápagos. Telfs. (02)2767 947 / 948 / 949

950 / 951 / 952 / 953 Fax. (02)2750 131

E-mail: reservas@grandhotelsantodomingo.com

www.grandhotelsantodomingo.com

Santo Domingo de los Tsáchilas Ecuador

CA: 1008201701179116689200120010080000168891234567811

AUT.:

CLIENTE: CARRERA RUBEN DARIO	RUC/CI: 1710580729	Fec.EMISION: 10/08/2017
RAZON SOCIAL:	CODIGO:	FORMA PAGO: TC
TELEFONOS: 0985243721	ZONA:	VENCIMIENTO: 09/09/2017
DIRECCION:		CIUDAD:

HUESPED: CARRERA RUBEN DARIO

DESCRIPCIÓN	COM./TELF	ITEM	VALOR
	1.00	*SERVICIO DE RESTAURANT	12.93

OBSERVACIONES:

FORMA DE PAGO: TC	15.77	SUBTOTAL:	12.93
		DESCUENTO:	0.00
		BASE 0% :	
CI. _____	CI. _____	BASE 12% :	12.93
BRYAN ZHUNLA	RECIBI CONFORME	IVA 12% :	1.55
DEBO Y PAGARE A LA ORDEN DE EMPROCOL S.A. LA CANTIDAD DE:		10% :	1.29
QUINCE, 77/100		TOTAL:	15.77

FECHA: 10/08/2017

 NOMBRE DE ZONAL /SUCURSAL/AGENCIA SANTO DOMINGO

 NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE ING MARIA VERONICA VERA

 En calidad de Gerente o Responsable de GERENTE SUCURSAL PROVINCIAL
 certifico que el sr/sra/srta ING DARIO GUERRA ha cumplido la comisión programada
 de acuerdo al siguiente horario:

DIA	FECHA	HORAS DE ENTRADA	HORAS DE SALIDA
MIERCOLES	09/08/2017	08H00	19H00
JUEVES	10/08/2017	07H30	13H00

Certifico que el comisionado

 SI X
 NO


ha utilizado vehículo de la institución durante la comisión.

(Handwritten signature)
GERENTE DE SUCURSAL PROVINCIAL SANTO DOMINGO

Gerente / Responsable

 NOMBRE: ING MARIA VERONICA VERA

(Handwritten signature)

Funcionario/Empleado

 Nombre: ING DARIO GUERRA