

COMPROBANTE CONTABLE

No. Comprobante : 903453
 Oficina Origen : 1 MATRIZ QUEVEDO
 Area Origen : 224 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD
 Descripción : MORENO ANTHONY 31JUL-04AGOST MANTENIMIENTO DEL SISE. PUYO
 Fecha Trans. : 21/08/2017
 Estado Comprt. : NO MAYORIZADO / NO AUTORIZADO

Página: 1

No	COD/CUENTA	NOMBRE	Aux	NOMBRE	OFI	NOMBRE	Area	Concepto	VALOR M. NACIONAL	DEBITO	CREDITO	TIPO
1	45019027006	VIATICOS Y SUBSISTEN EL P	1803951621	MORENO QUITO ANTHONY FABI	1	MATRIZ QUEVEDO	224	31JUL-04AGOST MANTENIMIENTO DEL SISE. PUYO	281.20	281.20		N
2	29909090021	TRANSE AUTOMATICA INTERNA	2000000001	MATRIZ	1	MATRIZ QUEVEDO	224	CTA. 4007316078 MORENO QUITO ANTHONY FABIAN	281.20		281.20	N
TOTALES REPORTE :									281.20		281.20	

PKOK

BanEcuador
 ESTIVAL MORALES P
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

Elaborado por: memendozal

BanEcuador
 Carlos Hurtado
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

Revisado por:

Resp. Unidad:

BanEcuador
 Sandra Delgado
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

BanEcuador
 RYJDN AVILA
 SUPERINTENDENTE DE TESORERIA

Aprobación Superior por:

SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Fecha Solicitud:	31/07/2017	Nro. Solicitud :	256-SGISI-2017
------------------	------------	------------------	----------------

DATOS GENERALES

Apellidos-Nombres del Servidor:	MORENO QUITO ANTHONY FABIAN
Puesto:	AUXILIAR ADMINISTRATIVO 1
Secuencial	496
Lugar del Servicio Institucional:	El Puyo
Nombre de la Unidad del Servidor:	SUBGERENCIA DE INFRAESTRUCTURA Y SEGURIDAD INSTITUCIONAL

Fecha/Salida: 31/07/2017 Hora/Salida: 08:30 Fecha/Llegada: 04/08/2017 Hora/Llegada: 18:00
(Lugar habitual de trabajo) (Lugar habitual de trabajo)

Descripción de las Actividades a Ejecutarse :	MANTENIMIENTO DEL SISE
---	------------------------

Servidores que Integran el Servicio Institucional:

ANTHONY MORENO

TRANSPORTE

Tipo Transporte:	TERRESTRE		
Nombre Transporte:	TRANSPORTE COMPANIA DE SEGURIDAD		
Ruta:	EL PUYO LA MANA BAÑOS LATACUNGA		
Fecha Salida:	31/07/2017	Hora Salida:	08:30
Fecha Retorno:	04/08/2017	Hora Retorno:	18:00

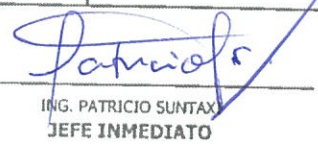
VALOR TOTAL DEL VIATICO

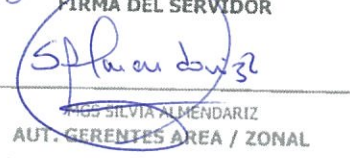
SERVIDOR	GRUPO OCUPACIONAL	NIVEL	CEDULA	VIATICO	SUBSISTENCIA	ALIMENTACION	TOTAL
MORENO QUITO ANTHONY F.	SERVIDOR PUBLICO DE APOY	2	1803951621	320.00	0.00	0.00	320.00

DATOS PARA LA TRANSFERENCIA

Tipo de Cuenta:	Ahorros	Número/ Cuenta:	4007316078	Banco:	BANECUADOR
-----------------	---------	-----------------	------------	--------	------------


 MORENO QUITO ANTHONY FABIAN
FIRMA DEL SERVIDOR


 ING. PATRICIO SUNTAX
JEFE INMEDIATO

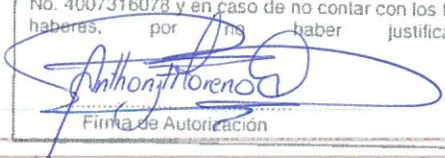

 ALMENDARIZ SILVIA
AUT. GERENTES AREA / ZONAL

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 laborales de cumplido el Servicio Institucional. Está prohibido conceder Servicios Institucionales los días de descanso obligatorio.

AUTORIZACION DE DEBITO

Yo, MORENO QUITO ANTHONY FABIAN identificado con la cédula de ciudadanía No. 1803951621 autorizo expresamente al BANECUADOR B.P., para que realice el descuento de mi Cuenta de Ahorros No. 4007316078 y en caso de no contar con los fondos suficientes, realice el descuento de mi rol o liquidación final de haberes, por mis haber justificado el cumplimiento del Servicio Institucional.


 Firma de Autorización

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD 256-SGISI-2017	FECHA DE INFORME 09/08/2017
---	---------------------------------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR MORENO QUITO ANTHONY FABIAN	SECUE. 496	PUESTO AUXILIAR ADMINISTRATIVO 1
LUGAR DEL SERVICIO INSTITUCIONAL El Puyo	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR SUBGERENCIA DE INFRAESTRUCTURA Y SEGURIDAD INSTITUCIONAL	

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES

ANTHONY MORENO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivo del Servicio Institucional:

MANTENIMIENTO DEL SISE

Actividades Desarrolladas:

Etiquetado de los dispositivos de seguridad.
Entrega de recepción de bienes a la Delegada de Canales y Servicios.
Habilitación de las cámaras de video instaladas en la parte externa e interna del ATM
Habilitación de los dispositivos de seguridad del ATM
Instalación de una expansora.
Capacitación al personal para la activación de la partición del ATM

Productos Alcanzados

Entrega de recepción de bienes a la Delegada de Canales y Servicios.
Etiquetado de los dispositivos de seguridad.

Observaciones:

TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	TRANSPORTE COMPANIA DE SEC	QUITO EL PUYO LA MANA BAÑOS LATACUNGA	31/07/2017	08:30	04/08/2017	18:00

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, pasas 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
	31/07/2017	04/08/2017							
	08:30	18:00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	0.00
Hora inicio de labores el día de retorno		08:30	VALOR JUSTIFICADO:		185.20				

FIRMA DEL SERVIDOR

MORENO QUITO ANTHONY FABIAN

ART.14

El presente informe se entregará dentro del término máximo de 4 días de cuando el 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 APROBACION Y AUTORIZACION

JEFE INMEDIATO

NOMBRE:

ING. PATRICIO SUNTAXI

AUT. GERENTE DE AREA / ZONAL

NOMBRE:

ABG. ANDRES CORAL

DETALLE QUE JUSTIFICA LOS GASTOS DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
 SOLICITUD: 256-SGSI-2017 FECHA: 31/07/2017 RUTA: EL PUYO LA MANA BAÑOS LATACUNGA

Nombre del Servidor: MORENO QUITO ANTHONY FABIAN


Secuencial: 496

Lugar y Fecha del Servicio Institucional: El Puyo - 31/07/2017

Dependencia: SUBGERENCIA DE INFRAESTRUCTURA Y SEGURIDAD INSTITUCIONAL

FECHA	N° COMPROBANTE VENTA	EMISOR	CONCEPTO / DESCRIPCIÓN	TOTAL
31/07/2017	1268	GREEN FROST	ALIMENTACION	13.00
31/07/2017	20332	ROGEL ELIZALDE MARIA PIEDAD	ALIMENTACION	16.00
01/08/2017	18785	MARISQUERIA DON CANGREJO	ALIMENTACION	8.00
01/08/2017	52955	HOTEL SOMAGG	HOSPEDAJE	33.45
02/08/2017	295	COMEDOR AGACHADITOS	ALIMENTACION	17.00
02/08/2017	9232	ASADERO EL ROSS	ALIMENTACION	3.00
03/08/2017	21799	RESTAURANE SAN FRANCISCO	ALIMENTACION	6.00
03/08/2017	6248	CARAMELOS PANADERIA Y CAFETERIA	ALIMENTACION	8.00
03/08/2017	6251	CARAMELOS PANADERIA Y CAFETERIA	ALIMENTACION	16.00
03/08/2017	9501	ESCOBAR CAFE	ALIMENTACION	2.75
04/08/2017	2535	ASADERO LA MOCAHUA	ALIMENTACION	6.00
04/08/2017	3952	HOTEL AMOZONICO	HOSPEDAJE	5.00
Valor Movilización y/o Combustible, Peaje USD				0.00

Justifica	185.20
Calculo 70%	224.00
Diferencia	-38.80



FIRMA DEL SERVIDOR

185,20
 96,00

 281,20

COMEDOR AGACHADITOS

FUENTES TAMAYO CRISTIAN WLADIMIR
 Dir.: Central 27 de Febrero y Atahualpa
 PUYO - PASTAZA

RUC: 1803021557001
FACTURA
 002 - 001 -
0000295

Aut. SRI N°1120799638
 DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Fecha de Emisión: **02** **08** **2017**

Sr.(es): *Antonio Florens*

Dirección: *Pobombamba*

RUC/Ci: *803951621*

Guía de Remisión:

CANT.	DETALLE	P. Unit.	V./VENTA
	<i>Alimentacion</i>		<i>17.00</i>
			<i>1</i>

ORIGINAL: Adquiriente COPIA: Emisor

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO		DESCUENTO	
DINERO ELECTRONICO	IVA %		
TARJETA DE CREDITO / DEBITO	IMA 0%		
OTROS		TOTAL \$	<i>17.00</i>

RECIBI CONFORME

MONTESSORI IMPRESIONES CREATIVAS - Aguilar Carrion Jenny del Carmen
 Calle Guandara s/n y Luis Atras Guerra - Puyo - Telfax: 2888-257 - Aut. 3306
 RUC: 1600097552001 - F. Impresion 25/09/2017 del 0002201 al 0000300 - Valido 25/09/2017

RESTAURANTE SAN FRANCISCO

FLORES MARTINEZ TEODORO
 Direc.: Central, Atahualpa s/n y 27 de Febrero
 PUYO - PASTAZA

RUC: 18041382092001
FACTURA 001-001-
N° 0021799
 Aut. SRI. N° 1120628182

Fecha de Emisión: **03** **08** **2017**

Cliente: *Antonio Florens*

Dirección: *Pobombamba*

RUC/Ci: *803951621*

Tel: *0849228229*

Guía de Remisión:

CANT.	DESCRIPCION	VUNITARIO	V/TOTAL
	<i>Alimentacion</i>		<i>5.36</i>

Original: ADQUIRENTE Copia: EMISOR

FORMA DE PAGO		SUB TOTAL 14%	DESCUENTO	SUBTOTAL	VALOR TOTAL
EFFECTIVO					
DINERO ELECTRONICO					<i>5.36</i>
TARJETA DE CREDITO / DEBITO					<i>0.64</i>
OTROS					<i>6.00</i>

RECIBI CONFORME

LUIS ALFREDO MOROCHO JANEIRA-Imk-Ofisat "Jesus del Gran Poder" - Aut. 1195 - Av. Alberto Zambrano Telf.: 2885 032
 RUC: 0601582935001 -del 0002101 al 00022100- F. Autorización 25-ABRIL-2017- F. Caducidad 25-ABRIL-2018

CARAMELOS

PANADERIA Y CAFETERIA

UMANA AREVALO SUSSEN ANDREA

Dir.: Ceslao Marin s/n y 27 de Febrero
PUYO - PASTAZA

RUC: 1600642761001

FACTURA

001 - 001 -

0006251

Aut. SRI N°1120782108

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Fecha de Emisión: **03/08/17**
DIA MES AÑO

Sr.(es):

Antony Moreno Riobamba

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Dirección:

RUC/CI: **1803951621** Guía de Remisión:

Cant.	DETALLE	P. Unit.	V./VENTA
	Alimentación		16.00
FORMA DE PAGO		SUB TOTAL	
EFFECTIVO		DESCUENTO	
DINERO		IVA 0%	%
ELECTRONICO		IVA 0%	%
TARJETA DE CREDITO/DEBITO		TOTAL \$	16.00
OTROS		REQUIERE INFORME	

ORIGINAL: Adquiriente COPIA: Emisor

MONTESORRI IMPRESIONES CREATIVAS - Aguilera Carrion Jenny del Carmen
Calle Curruanda s/n y Luis Arias Guerra - Puyo - Telefax: 2888-257 - Aut. 3305
RUC. 1600097552001 - F. Impresión 22/05/2017 del 0006201 al 0006300 - Válido 22/05/2018

CARAMELOS

PANADERIA Y CAFETERIA

UMANA AREVALO SUSSEN ANDREA

Dir.: Ceslao Marin s/n y 27 de Febrero
PUYO - PASTAZA

RUC: 1600642761001

FACTURA

001 - 001 -

0006248

Aut. SRI N°1120782108

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Fecha de Emisión: **03/08/17**
DIA MES AÑO

Sr.(es):

Antony Moreno Riobamba

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Dirección:

RUC/CI: **1803951621** Guía de Remisión:

Cant.	DETALLE	P. Unit.	V./VENTA
	Alimentación		8.00
FORMA DE PAGO		SUB TOTAL	
EFFECTIVO		DESCUENTO	
DINERO		IVA 0%	%
ELECTRONICO		IVA 0%	%
TARJETA DE CREDITO/DEBITO		TOTAL \$	8.00
OTROS		REQUIERE INFORME	

ORIGINAL: Adquiriente COPIA: Emisor

MONTESORRI IMPRESIONES CREATIVAS - Aguilera Carrion Jenny del Carmen
Calle Curruanda s/n y Luis Arias Guerra - Puyo - Telefax: 2888-257 - Aut. 3305
RUC. 1600097552001 - F. Impresión 22/05/2017 del 0006201 al 0006300 - Válido 22/05/2018

HOTEL "SOMAGG" RUC.: 0500253885001

Manuel Gonzalo Llumiluisa Maigua

FACTURA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

AUTORIZACIÓN SRI: 1120695272 N° 002-001-000052955

Dir.: Carlos Lozada Quintana
613 y Quito / Telf.: 032 688 534
032 688 731 / Cel.: 0985 098322
La Maná - Cotopaxi - Ecuador

Fecha de autorización: 08 - 05 - 2017

Sr. (es): Antony Moreno

Fecha de emisión: 01-08-2017

RUC. o CI.: 1803951621 Guía de Remisión:

Direc.: Riobamba Telf.:

Cant.	DETALLE	P. Unit.	TOTAL
	Hospedaje		29.87

FORMA DE PAGO		Subtotal 14 %
EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	Subtotal 0 %
DINERO ELECTRÓNICO	OTROS	Descuento
ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR		Subtotal <u>29.87</u>
FIRMA AUTORIZADA		IVA 14 % <u>3.58</u>
RECIBI CONFORME		Valor Total \$ <u>33.45</u>



HOTEL AMAZÓNICO

VEJAR CARDENAS ELAINE SILVANA

Dir.: Sector La Y, Ceslao Marín y Atahualpa
Puyo * Pastaza

granhotelamazonico@yahoo.com Telf: 032883-094



RUC: 1600253981001

FACTURA-001-001-

Nº 003952

AUT. SRI: 1119667621

FECHA EMISIÓN: Puyo, 2017/08/04

R.U.C / C.I. 1803951621

GUÍA DE REMISIÓN:

Sr (es): Anthony Moreno

DIRECCION: Piobamba.

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	V. TOTAL
	Hospedaje	25	50 =
<p>Gran Hotel "AMAZONICO" PUYO * PASTAZA * ECUADOR</p>			

FORMA DE PAGO		SUB TOTAL	50 =
EFFECTIVO _____	<p>HOTEL AMAZONICO RUC 1600253981001 Puyo Ecuador</p> <p>Original: Adquirente / Copia: Emisor</p> <p>RECIBI CONFORME</p> <p><i>Anthony Moreno</i></p>	DESCUENTO	
DINERO ELECTRONICO _____		IVA 12 %	6 =
TARJETA DE CREDITO/ DEBITO _____		IVA 0 %	
OTROS _____		VALOR TOTAL	56 =



Asadero
"La Mochahua"

Ballesteros Lara Flavio Wilmer

Venta de comidas y bebidas en
restaurante incluso para llevar

Dir: Sector La Mochahua,
Ceslao Marin sn
Puyo - Pastaza

RUC: 1600098931001
FACTURA 001-001
Nº 000002535
Aut. SRI. 1121136363

Fecha: 04 / 08 / 2017

Cliente: Anthony Moreno
Dirección: Riobamba
RUC: 1803951621 Tel: _____
Guía de Remisión: _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Auxestacione		5.36

FORMA DE PAGO

<input checked="" type="checkbox"/>	Efectivo
<input type="checkbox"/>	Dinero Electrónico
<input type="checkbox"/>	Tarjeta de Débito/Credito
<input type="checkbox"/>	Otros

Documento Categorizado NO

Repb Comfome

SUB TOTAL 12%	
SUB TOTAL 0 %	
DESCUENTO	
SUBTOTAL	0.64
I.V.A. 12%	
VALOR TOTAL	6.00

Original Adquiriente / Copia Emisor

Firma Autorizada

VIÉRA MONTOYA GLADYS ESTHELA-IMP. G. RAPICSYSTEM TEL: 032883068-Aut. 13802-RUC: 171569563001
IMPRESO 22 DE JULIO 2017 DEL 00000250 AL 00000250 / CADUCA 22 JULIO 2018

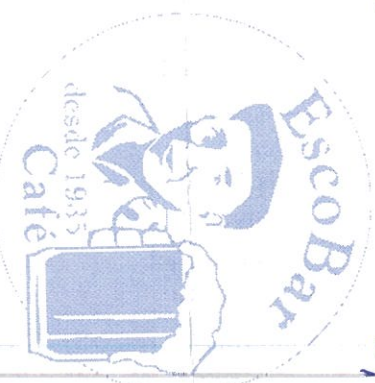


ESCOBAR-CAFE
ESCOBAR YANKUAM PEDRO

Dir: Central, Ceslao Marin sn y Alchudajpa
Puyo - Pastaza Tel: (593) 3 2883 008

escobar_amazonia@yahoo.com
RUC: 1500617632001 AUT. SRI. No 1120823426
FACTURA - S 002-001- Nº 0095011

Cliente: Anthony Moreno
RUC: 1803951621
Dirección: Riobamba
Fecha: 03/08/2017
Descrip cant V.UNIT TOTAL
1 Batido. 2.75



Subtotal 2.46
Iva 12.1 0.29
TOTAL 2.75

Por Escobar Café

Cliente

Imprenta & Ed. "ARTES" Fono: 03 2885 614 Aut. 14410 RUC: 18001 6481001
Paseo Unión Comunal Ingreso desde Nº 009101 al 009700 Fecha Impresión: 30-05-2017
QR: VJA : Adquisición COPILA: Emisor Validó hasta: 30 Mayo 2018



CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISIÓN

FECHA: 01-08-2017

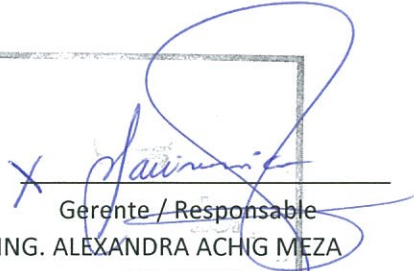
NOMBRE DE LA ZONAL/SUCURSAL/AGENCIA: LA MANA

NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: ING. ALEXANDRA ACHIG MEZA

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

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
LUNES	31/07/2017	11H00	19H00
MARTES	01/08/2017	8H30	15H00

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


Gerente / Responsable
NOMBRE: ING. ALEXANDRA ACHIG MEZA


Servidor
NOMBRE: ANTHONY MORENO

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal



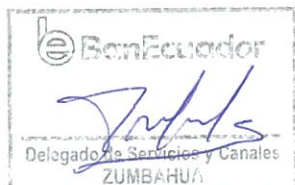
CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISIÓN

FECHA: 01-ago-17
NOMBRE DE LA ZONAL/SUCURSAL/AGENCIA: Zumbahua
NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: Ing. Yolanda Aguilera

En calidad de Gerente certifico que el servidor: ING. ANTHONY MORENO
ha cumplido la comisión programada de acuerdo al siguiente horario:

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
MARTES	01/08/17	16H15	17H15

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



Gerente / Responsable

Servidor

NOMBRE: Ing. Yolanda Aguilera NOMBRE: ING. ANTHONY MORENO

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISION

FECHA: 02/08/2017
NOMBRE DE LA ZONAL /SUCURSAL/AGENCIA: O.E BAÑOS
NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: ADA GUEVARA A.

En calidad de Gerente certifico que el servidor : ANTHONY MORENO

ha cumplido la comisión programada de acuerdo al siguiente horario:

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
MIERCOLES	02/08/2017	09:00:00 a.m.	15:00:00 p.m

Certifico que el Servidor SI NO ha utilizado vehículo de la Institución durante la comisión de servicios institucionales

 Gerente / Responsable   Servidor

NOMBRE: ADA GUEVARA A. NOMBRE: ANTHONY MORENO

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISION

FECHA: 04/08/2017
NOMBRE DE LA ZONAL /SUCURSAL/AGENCIA: SUCURSAL PUYO
NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: ANDRES COELLO


En calidad de Gerente certifico que el servidor : ANTHONY MORENO


ha cumplido la comisión programada de acuerdo al siguiente horario:

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
MIERCOLES	02/08/2017	16H30	19H00
JUEVES	03/08/2017	08H00	19H00
VIERNES	04/08/2017	08H00	16H00

Certifico que el Servidor
SI
NO

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


Gerente / Responsable
NOMBRE: ANDRES COELLO


Servidor
NOMBRE: ANTHONY MORENO

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal