

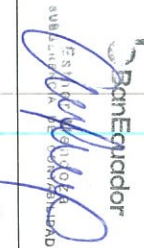
COMPROBANTE CONTABLE

No. Comprobante : 903481
 Oficina Origen : 1 MATRIZ QUEVEDO
 Area Origen : 224 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD
 Descripción : MATRONE TIZIANA 190SGDGS 16-18AGOST TALLER EDUC FINANC. TENA
 Fecha Trans. : 21/08/2017
 Estado Comprob. : NO MAYORIZADO / No Autorizado:

No	COD/CUENTA	NOMBRE	Aux	NOMBRE	OFI	NOMBRE	Area	Concepto	VALOR M. NACIONAL	DEBITO	CREDITO	TIPO
1	19909009	VIATICOS Y SUBSISTENCIAS	1715407555	MATRONE SILVA TIZIANA	1	MATRIZ QUEVEDO	224	190SGDGS 16-18AGOST TALLER EDUC FINANC. TENA	160.00		160.00	N
2	45019027006	VIATICOS Y SUBSISTEN EL P TIZIANA	1715407555	MATRONE SILVA TIZIANA	1	MATRIZ QUEVEDO	224	190SGDGS 16-18AGOST TALLER EDUC FINANC. TENA	160.00		160.00	N
TOTALES REPORTE :									160.00		160.00	

Página: 1

VALOR M. NACIONAL

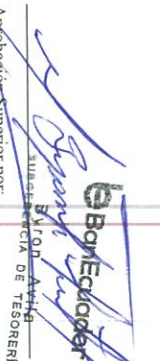
Elaborado por: **memendozal**

 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

Revisado por:

Carlos Hurtado
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

Resp. Unidad:

Sandra Trinchudo
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

Aprobación Superior por:

Byron Añel
 SUBGERENCIA DE TESORERIA

SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Fecha Solicitud:	14/08/2017	Nro. Solicitud :	190-SGDGS-2017
------------------	------------	------------------	----------------

DATOS GENERALES

Apellidos-Nombres del Servidor:	MATRONE SILVA TIZIANA
Puesto:	ANALISTA SR. DE GESTION SOCIAL Y ARTICULACION TERRITORIAL
Secuencial	253
Lugar del Servicio Institucional:	ARCHIDONA
Nombre de la Unidad del Servidor:	SUBGERENCIA DE GESTION SOCIAL Y ARTICULACION TERRITORIAL

Fecha/Salida: 16/08/2017 | Hora/Salida: 14:00 | Fecha/Llegada: 18/08/2017 | Hora/Llegada: 23:00
(Lugar habitual de trabajo) (Lugar habitual de trabajo)

Descripción de las Actividades a Ejecutarse :	TALLER DE EDUCACION FINANCIERA PEF
---	------------------------------------

Servidores que Integran el Servicio Institucional:

CLAUDIA ARTIEDA

TRANSPORTE

Tipo Transporte:	TERRESTRE BBP		
Nombre Transporte:	PEQ-0880-GRAND VITARA SZ		
Ruta:	QUITO- TENA-ARCHIDONA- QUITO		
Fecha Salida:	16/08/2017	Hora Salida:	14:00
Fecha Retorno:	18/08/2017	Hora Retorno:	23:00

VALOR TOTAL DEL VIATICO

SERVIDOR	GRUPO OCUPACIONAL	NIVEL	CEDULA	VIATICO	SUBSISTENCIA	ALIMENTACION	TOTAL
MATRONE SILVA TIZIANA	SERVIDOR PUBLICO 5	3	1715407555	160.00	0.00	0.00	160.00

DATOS PARA LA TRANSFERENCIA

Tipo de Cuenta:	Ahorros	Número/ Cuenta:	4006275554	Banco:	BANECUADOR
-----------------	---------	-----------------	------------	--------	------------

MATRONE SILVA TIZIANA
FIRMA DEL SERVIDOR

ING.PATRICIO PEÑAFIEL

AUT. GERENTES AREA / ZONAL

ING.PATRICIO PEÑAFIEL
JEFE INMEDIATO

BanEcuador
8:55 15/08/2017
ESTHER MENDOZA
SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

BanEcuador
12:01 15/08/17
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 Servicios Institucionales los días de descanso obligatorio.

AUTORIZACION DE DEBITO

Yo, MATRONE SILVA TIZIANA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1715407555 autorizo expresamente al BANECUADOR B.P., para que realice el descuento de mi Cuenta de Ahorros No. 4006275554 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
190-SGDGS-2017

FECHA DE INFORME
21/08/2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR MATRONE SILVA TIZIANA	SECUE. 253	PUESTO ANALISTA SR. DE GESTION SOCIAL Y ARTICULACION TERRITORIAL
LUGAR DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Archidona	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR SUBGERENCIA DE GESTION SOCIAL Y ARTICULACION TERRITORIAL	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES CLAUDIA ARTIEDA		

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivo del Servicio Institucional:

Impartir taller de educación financiera

Actividades Desarrolladas:

16/08/2017: Salida a la ciudad de Tena a las 15H00
17/08/2017: Se impartió el I y II módulo de educación financiera.
18/08/2017: Se impartió el III módulo de educación financiera, regreso a Quito.

Productos Alcanzados

(deberá tener concordancia con actividades desarrolladas): se capacitó a 30 personas en Mushullakta cantón Archidona

Observaciones:

no se presenta certificado de cumplimiento ya que la capacitación se realizó en territorio.

TRANSPORTE UTILIZADO

TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE BBP	PEQ-0880-GRAND VITARA SZ	QUITO- TENA-ARCHIDONA- QUITO	16/08/2017	14:00	18/08/2017	23:00

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					
			FECHA	HORA	MOVILIZ.	T.MARI.FLU	T.TERRESTRE	PEAJE	COMBUST.	IMPREV.	Total
	16/08/2017	18/08/2017									
	14:00	23:00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	0.00	
Hora inicio de labores el día de retorno	08:30	VALOR JUSTIFICADO:		114.25							

FIRMA DEL SERVIDOR


MATRONE SILVA TIZIANA

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 APROBACIÓN Y AUTORIZACION

JEFE INMEDIATO



NOMBRE:

ING.PATRICIO PEÑAFIEL

AUT. GERENTE DE AREA / ZONAL



NOMBRE:

ING.PATRICIO PEÑAFIEL

DETALLE QUE JUSTIFICA LOS GASTOS DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

OLICITUD: 190-SGDGS-2017 FECHA: 14/08/2017 RUTA: QUITO- TENA-ARCHIDONA- QUITO SALIDA: 16/08/2017 14:00 LLEGADA: 18/08/2017 23:00

Nombre del Servidor: MATRONE SILVA TIZIANA**Secuencial:** 253**Lugar y Fecha del Servicio Institucional:** Archidona - 16/08/2017**Dependencia:** SUBGERENCIA DE GESTION SOCIAL Y ARTICULACION TERRITORIAL

FECHA	N° COMPROBANTE VENTA	EMISOR	CONCEPTO / DESCRIPCIÓN	TOTAL
16/08/2017	11166	CAFETERIA HAMILTON	ALIMENTACIÓN	2.50
16/08/2017	5428	QUESERA PAPALLACTA	ALIMENTACION	10.00
17/08/2017	11189	CAFETERIA HAMILTON	ALIMENTACION	6.75
18/08/2017	11199	CAFETERIA HAMILTON	ALIMENTACION	15.00
18/08/2017	1221	CHRISTIAN HOTELES Y RESORT	HOSPEDAJE	80.00
Valor Movilización y/o Combustible, Peaje USD				0.00
Justifica				114.25
Calculo 70%				112.00


FIRMA DEL SERVIDOR

QUESERA PAPALLACTA

María Clemencia Guatemal Cachipundo

Dirección: Vía Interoceánica s/n

Teléfono: 099 968 7920

Quijos - Ecuador

Válido hasta 30/Agosto/2017

R.U.C. 1705779757001

FACTURA S001-001-00

0005428

Aut. SRI. 1120825314

Fec. Aut. SRI. 30/05/2017

Documento Categorizado NO

SEÑOR (ES): TIZIANA MATRONE

DIRECCIÓN: QUITO

TELÉFONO: 2523549

R.U.C.: 1715407555

FECHA	DIA	MES	AÑO
	16	08	2017

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

Forma de Pago: Efectivo; Dinero Electrónico; Tarjeta de Crédito; Débito; Otros:

SUBTOTAL 8,93

I.V.A 0 %

I.V.A. 12 % 1,07

TOTAL USD. 10

Quesera de Papallacta

Tiziana Matrone
RECIBI CONFORME

CORREA DIAZ LUIS FERNANDO - "GRÁFICAS DAVID" - TELF.: 2903056 - RUC. 1710440254001
AUT.SRI. 7003 - 30/05/2017 - DEL 005251 AL 005450 ORIGINAL: CLIENTE * COPIA: EMISOR

Zambrano Zambrano Rosa Mercedes



Cafetería Hamilton
EL RINCÓN DE CHONE

Dirección:

Central Simón Bolívar S/N

Cels: 0998363639

Tel: 06 2888-468

TEMA - ECUADOR

E-mail: cafehamilton@outlook.com

R.U.C. 1717308801001

FACTURA

No. 002-001-00011166

AUT. SRI. 1121066446

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

DÍA	MES	AÑO
16	08	2017

Cliente: TIZIANA MATRONE

R.U.C./C.I. 1715407555

Dirección: QUITO

CADUCA: 11 DE JULIO DEL 2018

Guía de Remisión:

Tel.:

ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMISOR

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Alimentación		2,23

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO

DINERO ELECTRÓNICO

TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO

OTROS

SUBTOTAL 2,23

DESCUENTO

0 % I.V.A.

12 % I.V.A. 0,27

TOTAL \$ 2,50

Tiziana Matrone
Recibi Conforme

RAMOS PANTOSIN ROMEL FERNANDO • IMPRENTA - LIBRERÍA Y PAPELERÍA "RAMOS" • RUC: 1711888634001 • AUT. SRI. 2097
TELF.S.: 2888-033 • 2886-845 • FECHA DE AUT.: 11-07- 2017 DEL 010901 AL 011200

RAMOS PANTOSIN ROMEL FERNANDO • IMPRENTA - LIBRERÍA Y PAPELERÍA "RAMOS" • RUC: 1711888634001 • AUT. SRI. 2097
TELF.S.: 2888-033 • 2886-845 • FECHA DE AUT.: 11-07- 2017 DEL 010901 AL 011200

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Alimentación		6,03

SUBTOTAL 6,03

DESCUENTO

0 % I.V.A.

12 % I.V.A. 0,72

TOTAL \$ 6,75

Tiziana Matrone
Recibi Conforme

Cliente: TIZIANA MATRONE

R.U.C./C.I. 1715407555

Dirección: QUITO

CADUCA: 11 DE JULIO DEL 2018

Guía de Remisión:

Tel.:

ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMISOR



Zambrano Zambrano Rosa Mercedes

Cafetería Hamilton
EL RINCÓN DE CHONE

Dirección:

Central Simón Bolívar S/N

Cels: 0998363639

Tel: 06 2888-468

E-mail: cafehamilton@outlook.com

TEMA - ECUADOR

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

R.U.C. 1717308801001

FACTURA

No. 002-001-00011189

AUT. SRI. 1121066446

DÍA	MES	AÑO
17	08	2017

