

COMPROBANTE CONTABLE

No. Comprobante : 905684
 Oficina Origen : 1 MATRIZ QUEVEDO
 Area Origen : 224 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD
 Descripción : CHAMORRO CRISTIAN 14-16AGOST VISITA A CLIENTES QUEVEDO
 Fecha Trans. : 22/08/2017
 Estado Comprt. : NO MAYORIZADO / No Autorizado:

No	COD/CUENTA	NOMBRE	Aux	NOMBRE	OFI	NOMBRE	Area	Concepto	VALOR M. NACIONAL	TIPO
1	45019027006	VIATICOS Y SUESTEN EL P	0401251715	CHAMORRO ERAZO CRISTIAN A MATRIZ	1	MATRIZ QUEVEDO	224	14-16AGOST VISITA A CLIENTES QUEVEDO CTA. 4009296290 CHAMORRO ERAZO CRISTIAN ANDRES	160.00	N
2	29909090021	TRANSF. AUTON. MATRIZ INTERNA	2000000001	MATRIZ	1	MATRIZ QUEVEDO	224		160.00	N
TOTALES REPORTE:									160.00	160.00

21012

Página: 1

VALOR M. NACIONAL

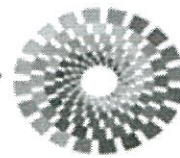
DEBITO CREDITO

Elaborado por: mendoza
 SUB GERENCIA DE CONTABILIDAD

Revisado por: mendoza
 SUB GERENCIA DE CONTABILIDAD

Resp. Unidad: Daniel Marcellino
 SUB GERENCIA DE CONTABILIDAD

Aprobación Superior por: BYOT ALTA
 SUB GERENCIA DE TESORERIA



SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA COMISION DE SERVICIOS

Fecha Solicitud:	17/08/2017	Nro. Solicitud :	592-GCC-2017
-------------------------	------------	-------------------------	--------------

DATOS GENERALES

Apellidos-Nombres del Servidor:	CHAMORRO ERAZO CRISTIAN ANDRES
Puesto:	ANALISTA SR. DE MICROREDITO
Secuencial	2895
Lugar de la Comisión:	Quevedo
Nombre de la Unidad del Servidor:	SUBGERENCIA DE MICROREDITO

Fecha/Salida:	14/08/2017	Hora/Salida:	04:00	Fecha/Llegada:	16/08/2017	Hora/Llegada:	18:00
----------------------	------------	---------------------	-------	-----------------------	------------	----------------------	-------

(Lugar habitual de trabajo) (Lugar habitual de trabajo)

Descripción Actividades a realizarse :	SE REALIZO VISITA A CLIENTES. SE CONSTATO Y SE DIO APOYO AL DESEMPEÑO DE OFICIALES DE CRÉDITO.
---	---

Servidores Integran Comisión:	
--------------------------------------	--

TRANSPORTE

Tipo Transporte:	TERRESTRE BBP		
Nombre Transporte:	PEI-7822-SZ		
Ruta:	CASA MATRIZ / QUEVEDO-Quevedo-CASA MATRIZ / QUEVEDO		
Fecha Salida:	14/08/2017	Hora Salida:	04:00
Fecha Retorno:	16/08/2017	Hora Retorno:	18:00

LIQUIDACION

SERVIDOR	GRUPO OCUPACIONAL	NIVEL	CEDULA	VIATICO	SUBSISTENCIA	ALIMENTACION	TOTAL
CHAMORRO ERAZO CRISTIAN	SERVIDOR PUBLICO 5	3	0401251715	160.00	0.00	0.00	160.00

DATOS PARA LA TRANSFERENCIA

Tipo de Cuenta:	Ahorros	Número/ Cuenta:	4009296290	Banco:	BANECUADOR
------------------------	---------	------------------------	------------	---------------	------------

CHAMORRO ERAZO CRISTIAN ANDRES
COMISIONADO

MONICA DOLORES RON CABRERA
JEFE INMEDIATO

Esther Mendoza
SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

PABLO FABIAN HURTADO TANDAZO
AUT. GERENTES AREA / ZONAL

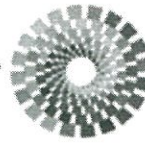
NOTA: Esta Solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales.

- o De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubistentes
- o El informe de las Actividades Realizadas y Productos Alcanzados deberá presentarse dentro del término de 4 días laborables de cumplida la Comisión
- o Está prohibido conceder comisión de servicios los días de descanso obligatorio.

AUTORIZACION DE DEBITO

Yo, CHAMORRO ERAZO CRISTIAN ANDRES identificado con la cédula de ciudadanía No. 0401251715 autorizo expresamente al BANECUADOR B.P., para que realice el descuento de mi Cuenta de Ahorros No. 4009296290 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 de la comisión de servicios.

Firma de Autorización
Secuencial No.



INFORME DEL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD
592-GCC-2017

FECHA DE INFORME
17/08/2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR CHAMORRO ERAZO CRISTIAN ANDRES	SECUE. 2895	PUESTO ANALISTA SR. DE MICROCREDITO
LUGAR DE LA COMISION Quevedo	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR SUBGERENCIA DE MICROCREDITO	

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION

Objetivo del viaje:

DIRIGIR Y APOYAR LOS PROCESOS Y ACTIVIDADES EJECUTADOS POR LO OFICIALES DE NEGOCIO EN LA CONCESIÓN DE CRÉDITOS.

Resultados del viaje:

DURANTE LOS TRES DIAS DE TRABAJO EN CAMPO SE CONTATÓ LAS FORTALEZAS DE LOS OFICIALES EN LO RELACIONADO AL PROCESO DE CONCESIÓN DE CRÉDITOS.

Descripción de actividades:

SE REALIZO ACTIVIDADES DE VISITA A CLIENTES DONDE SE CONSTATÓ Y SE DIO APOYO AL DESEMPEÑO DE LOS OFICIALES EN CUANTO A SU CAPACIDAD DE LEVANTAMIENTO DE INFORMACIÓN FINANCIERA DE LA UNIDAD PRODUCTIVA, CONOCIMIENTO DE NORMATIVA (REGLAMENTO DE CRÉDITO) Y MANEJO DE DOCUMENTOS INTERNOS.

ITINERARIO			REEMBOLSO GASTOS						
FECHA	SALIDA	LLEGADA	MOVILIZ.	T.MARI.FLU	T.TERRESTR	PEAJE	COMBUST.	IMPREV.	Total
	14/08/2017	16/08/2017	.00	.00	.00	.00	.00	.00	0.00
HORA	07:00	18:00							
Hora inicio de labores el día de retorno		08:30	VALOR JUSTIFICADO:		123.75				

TRANSPORTE UTILIZADO				SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA		FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	BBF PEI-7822-SZ	QUITO-QUEVEDO-QUITO		14/08/2017	04:00	16/08/2017	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, pases a bordo, boletos de transporte terrestre, fluvial o marítimo utilizados, con la respectiva fecha y hora de salida y llegada.

OBSERVACIONES

FIRMA SERVIDOR COMISIONADO

CHAMORRO ERAZO CRISTIAN ANDRES

ART.14

El presente informe se entregará dentro del término máximo de 4 días de cumplida la comisión al jefe inmediato y a la máxima autoridad o su delegado para su aprobación y autorización respectiva, quien pondrá en conocimiento a la unidad financiera. Cuando la comisión requiera mayor número horas o días autorizados, se solicitará de manera escrita se conceda la extensión del plazo

FIRMAS DE APROBACIÓN

JEFE INMEDIATO

NOMBRE: MONICA DOLORES RON CABRERA

AUT. GERENTE DE AREA / ZONAL

PABLO FABIAN HURTADO TANDAZO

DETALLE QUE JUSTIFICA LOS GASTOS EN COMISIÓN DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

92-GCC-2017 FECHA: 17/08/2017 RUTA: CASA MATRIZ / QUEVEDO-Quevedo-CASA MATRIZ / QUEVEDO SALIDA: 14/08/2017 04:00 LLEGADA: 16/08/2017

Reglamento para el pago de Viaticos, Subsistencias, Movilizaciones y Alimentacion, dentro del Pais para las y los Servidores y las y los Obreros Publicos.**Art. 23, numeral 3.****Nombre del Servidor:** CHAMORRO ERAZO CRISTIAN ANDRES**Presupuesto:** 2895**Lugar y Fecha de la comisión:** Quevedo - 14/08/2017**Dependencia:** SUBGERENCIA DE MICROCREDITO

FECHA	N° COMPROBANTE VENTA	EMISOR	CONCEPTO / DESCRIPCIÓN	TOTAL
14/08/2017	1360	COMEDOR DIVINO NIÑO	ALIMENTACION	10.00
14/08/2017	200	JEN KAR RESTAURANTE	ALIMENTACION	5.00
14/08/2017	7454	CORVINAS Y ASADOS LAS PEÑITAS	ALIMENTACION	10.00
15/08/2017	2616	HOTEL TAMPA BAY	HOSPEDAJE	40.00
15/08/2017	2626	HOTEL TAMPA BAY	HOSPEDAJE	40.00
15/08/2017	6810	EL ALUMNO DOS	ALIMENTACION	5.00
16/08/2017	10004	ROJO VERDE Y AJO	ALIMENTACION	5.75
16/08/2017	150	FRUTIFRESH	ALIMENTACION	3.00
16/08/2017	3433	FRITADERIA DOS HERMANAS # 2	ALIMENTACION	5.00
VALOR REMBOLSO USD				0.00

Justifica	123
Calculo 70%	112.00



FIRMA

CORVINAS Y ASADOS LAS PEÑITAS RUC.: 1203040801001
Peñafiel Aveiga Betty Cecilia **NOTA DE VENTA**
 CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO
 AUTORIZACIÓN SRI.: 1120391637 N° 002-001-00 **0007454**
 Dir.: José Joaquín de Olmedo 519 y Argentina
 Quevedo - Los Ríos - Ecuador Actividades de Hoteles y Restaurantes Hasta \$ 150
 Fecha de autorización: 10 - 03 - 2017

Sr. (es): CRISTIAN CHAZORR
 Fecha de emisión: 24-AGO-2017
 RUC. o CI.: 0401251715 Telf.: 099275740
 Direc.: QUITO

Cant.	DETALLE	P. Urril.	TOTAL
	<u>Consumo</u>		<u>10,00</u>

IMP. GRÁFICAS GARCÍA de García Ruiz Liliana Mercedes
 Autorización 3426 RUC.: 1204926818001 Telf.: 2759787
 Documento Categorizado: SI
 10 B-100X2 del 0006601 al 0007600
 Válida su Emisión hasta el 10 de Marzo del 2018
 ORIGINAL: ARQUIVANTE COPIA: EMISOR

TOTALS \$ 10,00

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	TRAJETA DE CREDITO / DEBITO
DINERO ELECTRONICO	OTROS

FIRMA AUTORIZADA: [Firma] RECIBÍ CONFORME: [Firma]

Comedor DIVINO NIÑO JESUS
CORNEJO ZAMORA RITA AURORA
 VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN COMEDOR
 Dirección: Primera Solar 15 y Libertad
 Mocache - LOS RÍOS - ECUADOR

FACTURA
 RUC. 1204185852001
 001-001
0001360
 Ant. SRI. 1120600757

Sr. (es): CRISTIAN CHAZORR
 RUC: 0401251715 Guía de Remisión:
 Dirección: QUITO Teléfono: 099275740
 FECHA: 24 / 08 / 2017

Cant.	DESCRIPCION	V. Unit.	V. TOTAL
	<u>COMIDAZO</u>		<u>8,93</u>

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	
DINERO ELECTRONICO	
TRAJETA DE CREDITO / DEBITO	
OTROS	

Sub Total 14%
 Sub Total 0%
 Descuento
 SUB TOTAL 8,93
 IVA 14%
 VALOR TOTAL \$ 10,00

F. Autorizada: [Firma] Recibí Conforme: [Firma]

IMPRENTA GUTENBERG: ANDRÉS FABIÁN VELIZ AGUILAR AUT. SRI 13446
 RUC. 1711377349001 * Telf. 0995875440 Dirección: calle 7 de Octubre y 10ma.
 del 0001001 al 0001400 Fecha de Aut.: 20 de Abril del 2017 Doc. Cat.: NO



HOTEL TAMPA BAY

LASCANO ALMEIDA HERNAN RODRIGO

RUC. 1801407634001

email:hoteltampabay52@hotmail.es

TELF: 2763930 / 2763972

CEL: 0991821116

DIREC: AV. 7 DE OCTUBRE 825 Y OCTAVA Y NOVENA

QUEVEDO - ECUADOR

N° AUT. 1120205650

FECHA DE AUTORIZACION

03/Febrero/2017

FACTURA

FECHA	DIA	MES	AÑO
	14	08	17

001-001-000002616

Documento Categorizado: NO

Señor(es) Chamorro Erazo Cristian
 Direcc: Quito
 R.U.C. 0401251715 Teléf: _____

CANT.	DESCRIPCION	V. Unitario	TOTAL
1	Hospedaje		35.72
 HOTEL TAMPA BAY & SALA DE RECEPCIONES CANCELADO			

FORMA DE PAGO		SUBTOTAL	IVA 0 %	IVA 14 %	TOTAL \$
EFFECTIVO	TARJETA DE CREDITO/DEBITO				
DINERO ELECTRONICO	OTROS				

FIRMA AUTORIZADA [Signature] RECIBI CONFORME [Signature]

Secuencia Aut. del 1701 al 2700 Fecha de cad: 03/Febrero/2018 Cárdenas Wong Edwin Napoleón Imp. Gráficas "CARDENAS"



HOTEL TAMPA BAY

LASCANO ALMEIDA HERNAN RODRIGO

RUC. 1801407634001

email:hoteltampabay52@hotmail.es

TELF: 2763930 / 2763972

CEL: 0991821116

DIREC: AV. 7 DE OCTUBRE 825 Y OCTAVA Y NOVENA

QUEVEDO - ECUADOR

N° AUT. 1120205650

FECHA DE AUTORIZACION

03/Febrero/2017


FACTURA

FECHA	DIA	MES	AÑO
	15	08	17

001-001-000002626

Documento Categorizado: NO

Señor(es) Cristian Chamorro
 Direcc: Quito
 R.U.C. 0401251715 Teléf: 0992757407

CANT.	DESCRIPCION	V. Unitario	TOTAL
1	Hospedaje		35.72
 HOTEL TAMPA BAY & SALA DE RECEPCIONES CANCELADO			

FORMA DE PAGO		SUBTOTAL	IVA 0 %	IVA 14 %	TOTAL \$
EFFECTIVO	TARJETA DE CREDITO/DEBITO				
DINERO ELECTRONICO	OTROS				

FIRMA AUTORIZADA [Signature] RECIBI CONFORME [Signature]

Secuencia Aut. del 1701 al 2700 Fecha de cad: 03/Febrero/2018 Cárdenas Wong Edwin Napoleón Imp. Gráficas "CARDENAS" RUC. 1710373570001 Aut. N° 2348 Quevedo Teléf. 2752572

El Alumno Dos

Iturralde Gonzales María Marisol
 Seco de gallina, guatita, carne asada, chuleta, longaniza.
 RUC. 1713517876001 * Autorización SRI 1121212911
 Contribuyente Régimen Simplificado - Categoría 1
 Actividades de Hoteles y Restaurantes hasta \$ 150,00
 Direc: 7 de Octubre solar #22 y Décima Telf: 0989980285 / 0989191545
 Quevedo - Ecuador

NOTA DE VENTA
 FECHA DE AUTORIZACIÓN: 07-08-2017 N° 002-001-00006810

Sr: CRISTIAN CHAMORRO
 Direc: QUITO
 RUC 0401251715 Fecha: 15/08/2017

Cant.	DESCRIPCION	VALOR U.	VALOR T.
	Almuerzos		4,46
	Seco de Gallina		
	Seco de Carne		
	Aguado de Gallina		
	Caldo de Gallina		
	Guatita		
	Carne Asada		
	Chuleta Asada		
	Longaniza Asada		
	Colas, Aguas, Jugos		

Imprenta Gráficas "KGV" * Josehp Enmanuel Velásquez Haro
 RUC. 1204348039001 * Aut. SRI 2555 * Telf: 052756311
 Serie 6801 al 7300 * VALIDO HASTA 07/AGOSTO/2018
 Original: Adquiriente - CopiaQA: Emisor

TOTAL US\$ 5⁰⁰
 ESTE VALOR INCLUYE IVA

FORMA DE PAGO

Efectivo	
Dinero Electronico	
Tarjeta de Crédito o Débito	
Otros	

[Firma]
 Firma Autorizada

FRITADERIA DOS HERMANAS # 2

Macias Samaniego Joffre Eduardo
 RUC.: 1202889430001 / AUTORIZACIÓN SRI.: 1120485214
 Dir.: Décima 512 y Av. 7 de Octubre / Telfs.: 2761890 / 0988341073
 Quevedo - Los Rios - Ecuador / Fecha de Autorización: 29 - 03 - 2017
 CAL. ART.: 037705

FACTURA N° 001-001-000003433

Sr. (es): CRISTIAN CHAMORRO
 Fecha de emisión: 15/08/2017
 RUC. o Cl.: 0401251715 Guía de Remisión:
 Direc.: QUITO Telf.: 0922251407

Cant.	DETALLE	P. Unit.	TOTAL
1	Condimento		5,00

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO
DINERO ELECTRONICO	OTROS

ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR

[Firma]
 FIRMA AUTORIZADA

[Firma]
 RECIBI CONFORME

Subtotal 14 %
 Subtotal 0 %
 Descuento \$
 Subtotal
 IVA 14 %
Valor Total \$ 5,00

ROJO VERDE Y AJO



ARBOLEDA ACURIO HECTOR SANTIAGO

RUC.: 0502809296001 - AUTORIZACIÓN SRI.: 1121023896

Dir: Velasco Ibarra Av. 19 de Mayo S/N y Jaime Roldós
Cel: 0982 533053 / La Maná - Cotopaxi - Ecuador

Fecha de autorización: 04 - 07 - 2017

FACTURA N° 001-001- **000010004**

Sr. (es): Cristian Chamorro

Fecha de emisión: 16-08-2017

Direc: Quito

RUC o CI.: 0401251715

Tel: _____

Cant.	DETALLE	P. Unit.	TOTAL
	Alimentación		5,13

FORMA DE PAGO EFECTIVO DINERO ELECTRÓNICO TARJETA DE CRED. / DEB. OTROS

IMP. EL ARTESANO 2 de Chapman Iriarte Miladis Amelia
AUTORIZACIÓN 13685 RUC.: 1204211195001 Telf.: 2689689
10B 100X2 0009601 0010600

[Firma Autorizada]

Subtotal 12 %

Subtotal 0 %

Descuento \$

Subtotal

IVA 12 %

Valor Total \$ 5,75

FRUTIFRESH

Luis Joel Cordero Gómez
R.U.C. 1204866394001

Bolívar 416 y Quinta
Quevedo - Los Ríos

VENTA DE BEBIDAS NO ALCOHÓLICAS
VENTA DE FRUTAS
ACTIVIDADES DE COMERCIO HASTA \$ 150,00

NOTA DE VENTA 003-001-00 **0000150**

Fecha: 16-08-2017 Aut. S.R.L. # 1121025757

Cliente: CRISTIAN CHAMORRO

Dirección: QUITO

R.U.C. 0401251715

Cant.	DETALLE	P. Unit.	VALOR
	Consumo		3,00

FECHA DE CADUC.: OCTUBRE 4 DEL 2017 DOC. CATEGORIZADO: SI
CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO

Forma de Pago
Efectivo
Dinero Electrónico
Tarjeta Crédito
Tarjeta Débito
Otros

[Firma Autorizada]
Firma Autorizada

[Firma Cliente]
Firma Cliente

TOTAL \$ 3,00



CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA: 16/08/2017

NOMBRE DE LA ZONAL/SUCURSAL/AGENCIA: Casa Matriz Quevedo

GERENCIA O UNIDAD: Subgerencia General de Servicios Corporativos

En calidad de Asistente de Administración del Talento Humano

certifico que el servidor:


Chamorro Erazo Cristian Andres


ha cumplido los Servicios Institucionales programados de acuerdo al siguiente horario:

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
LUNES	14/08/2017	07h30	18h30
MARTES	15/08/2017	08h00	18h00
MIÉRCOLES	16/08/2017	08h00	14H00

SI
Certifico que el servidor NO

ha utilizado vehículo de la Institución durante la comisión.


Responsable
Ing. Delgado Chavez Yanina


Servidor
Chamorro Erazo Cristian Andres

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal