

COMPROBANTE CONTABLE

No. Comprobante : 905739
 Oficina Origen : 1 MATRIZ QUEVEDO
 Area Origen : 224 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD
 Descripción : MALDONADO MILTON 16-18AGOST SEJUM TRAMITES LOJA, PORTOVIEJO
 Fecha Trans. : 22/08/2017
 Estado Comprbr. : NO MAYORIZADO / No Autorizado:

| No | COD/CUENTA | NOMBRE | Aux | NOMBRE | OFI | NOMBRE | Area | Concepto | VALOR M. NACIONAL | TIPO | |
|-------------------|-------------|----------------------------|------------|---------------------------|-----|----------------|------|--|-------------------|---------|--|
| | | | | | | | | | DEBITO | CREDITO | |
| 1 | 45019027006 | VIATICOS Y SUBSISTEN EL P | 1711761799 | MALDONADO GUERRERO MILTON | 1 | MATRIZ QUEVEDO | 224 | 16-18AGOST SEJUM TRAMITES LOJA, PORTOVIEJO CTA. 4003381186 MALDONADO GUERRERO MILTON | 160.00 | N | |
| 2 | 29909090021 | TRANSF. AUTOMATICA INTERNA | 2000000001 | MATRIZ | 1 | MATRIZ QUEVEDO | 224 | GUERRERO MILTON MAURICIO | 160.00 | N | |
| TOTALES REPORTE : | | | | | | | | | 160.00 | 160.00 | |

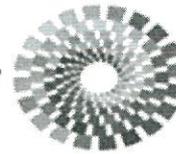
Página: 1

Elaborado por: memendozal
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

Revisado por: Carlos Hurtado
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

Resp. Unidad:

Aprobacion Superior por:



SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA COMISION DE SERVICIOS

| | | | |
|------------------|------------|------------------|--------------|
| Fecha Solicitud: | 14/08/2017 | Nro. Solicitud : | 587-GCC-2017 |
|------------------|------------|------------------|--------------|

DATOS GENERALES

| | |
|-----------------------------------|---|
| Apellidos-Nombres del Servidor: | MALDONADO GUERRERO MILTON MAURICIO |
| Puesto: | ANALISTA SR. DE CREDITO PYME Y ASOCIATIVO |
| Secuencial | 1827 |
| Lugar de la Comisión: | Quevedo |
| Nombre de la Unidad del Servidor: | SUBGERENCIA DE CREDITO PYMES Y ASOCIATIVO |

| | | | | | | | |
|---------------|------------|--------------|-------|-----------------------------|------------|---------------|-------|
| Fecha/Salida: | 16/08/2017 | Hora/Salida: | 04:00 | Fecha/Llegada: | 18/08/2017 | Hora/Llegada: | 19:30 |
| | | | | (Lugar habitual de trabajo) | | | |

| | |
|--|--|
| Descripción Actividades a realizarse : | SEGUIMIENTO TRAMITES ZONAL LOJA, PORTOVIEJO, RIOBAMBA Y QUITO. |
|--|--|

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

TRANSPORTE

| | | | |
|--------------------|---|---------------|-------|
| Tipo Transporte: | TERRESTRE BBP | | |
| Nombre Transporte: | PEI-7816-SZ | | |
| Ruta: | CASA MATRIZ / QUEVEDO-Quevedo-CASA MATRIZ / QUEVEDO | | |
| Fecha Salida: | 16/08/2017 | Hora Salida: | 04:00 |
| Fecha Retorno: | 18/08/2017 | Hora Retorno: | 19:30 |

LIQUIDACION

| SERVIDOR | GRUPO OCUPACIONAL | NIVEL | CEDULA | VIATICO | SUBSISTENCIA | ALIMENTACION | TOTAL |
|------------------------|--------------------|-------|------------|---------|--------------|--------------|--------|
| MALDONADO GUERRERO MIL | SERVIDOR PUBLICO 5 | 3 | 1711761799 | 160.00 | 0.00 | 0.00 | 160.00 |

DATOS PARA LA TRANSFERENCIA

| | | | | | |
|-----------------|---------|-----------------|------------|--------|------------|
| Tipo de Cuenta: | Ahorros | Número/ Cuenta: | 4003381186 | Banco: | BANECUADOR |
|-----------------|---------|-----------------|------------|--------|------------|

MALDONADO GUERRERO MILTON MAURICIO
COMISIONADO

PABLO FABIAN HURTADO TANDAZO
AUT. GERENTES AREA / ZONAL

BanEcuador
9.31 22/08/17
Esther Mejía
SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

ERIKA MARIELA PALMA PORTILLA
JEFE INMEDIATO

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, MALDONADO GUERRERO MILTON MAURICIO identificado con la cédula de ciudadanía No. 1711761799 autorizo expresamente al BANECUADOR B.P., para que realice el descuento de mi Cuenta de Ahorros No. 4003381186 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.

Numeral 4 del artículo 23 del Acuerdo Ministerial No. MRL-2013-0097 del Ministerio de Relaciones Laborales expedido el 29 de mayo del 2013

INFORME DEL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| | |
|---------------------------------------|---------------------------------------|
| Nro. SOLICITUD 587-GCC-2017 | FECHA DE INFORME 21/08/2017 |
|---------------------------------------|---------------------------------------|

DATOS GENERALES

| | | |
|---|--|--|
| APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR MALDONADO GUERRERO MILTON MAURICIO | SECUE. 1827 | PUESTO ANALISTA SR. DE CREDITO PYME Y ASOCIATIVO |
| LUGAR DE LA COMISION Quevedo | NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR SUBGERENCIA DE CREDITO PYMES Y ASOCIATIVO | |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION

Objetivo del viaje:

SEGUIMIENTO DE TRÁMITES EN RUTA, PARA CUMPLIR LOS OBJETIVOS DE COLOCACIÓN DEL MES DE AGOSTO ZONALES LOJA Y PORTOVIEJO.

Resultados del viaje:

DESEMBOLSADO HATA EL DIA VIERNES 18-08-2017 EN EL SEGUIMIENTO PRODUCTIVO \$ LOJA 193500, PORTOVIEJO 313950.

Descripción de actividades:

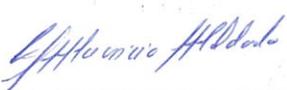
16-18 DE AGOSTO SEGUIMIENTO TRAMITES EN RUTA ZONAL LOJA, PORTOVIEJO QUITO, REVISIÓN DE CASOS PARA COMITÉ ZONAL GUAYAQUIL.

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | REEMBOLSO GASTOS | | | | | | |
|--|------------|------------|---------------------------|------------|------------|-------|----------|---------|-------|
| | | | MOVILIZ. | T.MARI.FLU | T.TERRESTR | PEAJE | COMBUST. | IMPREV. | Total |
| FECHA | 16/08/2017 | 18/08/2017 | | | | | | | |
| HORA | 04:00 | 19:30 | .00 | .00 | .00 | .00 | .00 | .00 | 0.00 |
| Hora inicio de labores el día de retorno | | 08:30 | VALOR JUSTIFICADO: | | 137.75 | | | | |

| TRANSPORTE UTILIZADO | | | SALIDA | | LLEGADA | |
|----------------------|-----------------------|---------------------|------------|-------|------------|-------|
| TIPO DE TRANSPORTE | NOMBRE DEL TRANSPORTE | RUTA | FECHA | HORA | FECHA | HORA |
| TERRESTRE | BBF PEI-7816-SZ | QUITO-QUEVEDO-QUITO | 16/08/2017 | 04:00 | 18/08/2017 | 19:30 |

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 y llegada.

OBSERVACIONES

| | |
|--|---|
| FIRMA SERVIDOR COMISIONADO  MALDONADO GUERRERO MILTON MAURICIO | 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: ERIKA MARIELA PALMA PORTILLA | AUT. GERENTE DE AREA / ZONAL  PABLO FABIAN HURTADO TANDAZO |

DETALLE QUE JUSTIFICA LOS GASTOS EN COMISIÓN DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

87-GCC-2017 FECHA: 14/08/2017 RUTA: CASA MATRIZ / QUEVEDO-Quevedo-CASA MATRIZ / QUEVEDO SALIDA: 16/08/2017 04:00 LLEGADA: 18/08/2017

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:** MALDONADO GUERRERO MILTON MAURICIO**Presupuesto:** 1827**Lugar y Fecha de la comisión:** Quevedo - 16/08/2017**Dependencia:** SUBGERENCIA DE CREDITO PYMES Y ASOCIATIVO

| FECHA | N° COMPROBANTE VENTA | EMISOR | CONCEPTO / DESCRIPCIÓN | TOTAL |
|---|----------------------------|-----------------------------|------------------------|-------------|
| 16/08/2017 | 1194 | CEVICHERIA EL CAPITAN LY | ALIMENTACION | 9.25 |
| 16/08/2017 | 6605 | RESTAURANTE JIREH | ALIMENTACION | 2.50 |
| 16/08/2017 | 818 | RESTAURANT EL TOQUE CRIOLLO | ALIMENTACION | 15.00 |
| 17/08/2017 | 2657 | HOTEL TAMPA BAY | HOSPEDAJE | 80.00 |
| 17/08/2017 | 31122 | MAMA SILVA | ALIMENTACION | 6.00 |
| 17/08/2017 | 6290 | CHIFA CARREFOUR | ALIMENTACION | 10.00 |
| 18/08/2017 | 1199 | CEVICHERIA EL CAPITAN LY | ALIMENTACION | 15.00 |
| VALOR REMBOLSO USD | | | | 0.00 |
| <input type="checkbox"/> Justifica | | | | 137.75 |
| <input type="checkbox"/> Calculo 70% | | | | 112.00 |



FIRMA

Restaurant "EL TOQUE CRIOLLO"

Vélez Quijije Bella Vicenta

RUC.: 1203565690001

Dirección: June Guzmán s/n y Entre
Décima y Onceaba
Quevedo - Los Ríos - Ecuador

FACTURA

001-001-

00 0000818

AUT. SRI: 1121119504

Documento Categorizado: No

* Cliente Marcia Maldonado
 * Dirección Quito DÍA MES AÑO
 * Telf. 0992064057 * R.U.C. 1711761796 FECHA 16 09 2017

| Cant. | DETALLE | P. Unit. | TOTAL |
|-------|-------------------|----------|-------|
| 1 | Consumo Alimentos | | 15.00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| FORMA DE PAGO | | | | Original: Adquirente | Subtotal 12 % |
|---------------|--------------------|----------------------------|-------|----------------------|-----------------------------|
| Efectivo | Dinero Electrónico | Tarjeta de Crédito, Débito | Otros | Copia: Emisor | Subtotal 0 % |
| | | | | | Descuento \$ |
| | | | | | Subtotal |
| | | | | | IVA 12 % |
| | | | | | Valor Total \$ <u>15.00</u> |

[Firma] Autorizada *[Firma]* Recibe Conforme



Cevichería "El Capitán Ly"

Mariana de Jesús Lascano Quimi
R.U.C. 0701962045001

DOC. CATEGORIZADO: NO
Calle Bolívar s/n y Segunda (esquina)
Quevedo - Los Ríos

FACTURA 003-001- 00 0001194

Fecha: 16-Ag-2017 Aut. S.R.I. # 1121058699

Cliente: Marcia Maldonado

Dirección: Quito R.U.C. 1711761796

| Cant. | DETALLE | P. Unit. | VALOR |
|-------|----------------------|----------|-------|
| 1 | Consumo de Alimentos | | 8.25 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| Forma de Pago | | | | Sub-TOTAL |
|---------------|--------------------|-----------------|----------------|-------------------------|
| Efectivo | Dinero Electrónico | Tarjeta Crédito | Tarjeta Débito | 8.25 |
| | | | | I.V.A. 0 % |
| | | | | I.V.A. 12 % <u>2.00</u> |
| | | | | TOTAL <u>9.25</u> |

[Firma] Firma Cliente *[Firma]* Firma Autorizada

CHIFA "CARREFOUR"

Li Jianrong



R.U.C.: 1715555643001 / Aut. SRI.: 1119954390

Dirección: El Guayacán Primera Etapa Villa 1

Teléfono: 2783233 / QUEVEDO - LOS RÍOS - ECUADOR

FACTURA 001-001- 000006290

Cliente: Mauricio Maldonado
 R.U.C.: 1711761999 Telf.: 0997064057
 Dir.: Quito Fecha: 17/08/2017

| Cant. | DESCRIPCIÓN | V. UNIT. | V. TOTAL |
|-------|---------------------|----------|------------------|
| 1 | Consumo Elemento | | 10 ⁰⁰ |

ORIGINAL - CLIENTE - COPIA 1-EMISOR

Son: _____ dólares SUB-TOTAL

| | | |
|--------------------|-----------------------------|---------------------------|
| FORMA DE PAGO | TARJETA DE CREDITO / DEBITO | IVA 0% |
| EFFECTIVO | OTROS | IVA % |
| DINERO ELECTRONICO | | TOTAL \$ 10 ⁰⁰ |

FIRMA AUTORIZADA
 Lucía Aracely Sánchez Macías Imp. "UNIDAS" RUC: 12
 Fecha de Autorización: 19/Diciembre/2016

"MAMA SILVIA"



RUC: 1201183504001 / AUT. SRI.: 1120893525

SÁNCHEZ CÓRDOVA NARCISA SEPTIMIA

Dir.: Av. 7 de Octubre # 206 y Segunda * Teléfono: 2752240

Calif. Artesanal N° 0221836 * QUEVEDO - ECUADOR

FACTURA 001-001- 000031122

Cliente: Mauricio Maldonado
 R.U.C.: 1711761799 Telf.: _____
 Dir.: Quito Fecha: 17-08-17

| Cant. | DESCRIPCIÓN | V. UNIT. | V. TOTAL |
|-------|---------------------------|----------|----------|
| | Consumo de Alimenticio | | 6,00 |

ORIGINAL - CLIENTE - COPIA 1-EMISOR COPIA 2- S.V.T.

Son: _____ dólares SUB-TOTAL 6,00

| | | |
|--------------------|-----------------------------|---------------|
| FORMA DE PAGO | TARJETA DE CREDITO / DEBITO | IVA 0% |
| EFFECTIVO | OTROS | IVA 12% |
| DINERO ELECTRONICO | | TOTAL \$ 6,00 |

FIRMA AUTORIZADA
 Lucía Aracely Sánchez Macías Imp. "UNIDAS" RUC: 1202788830001 / Aut. N° 2463
 Fecha de Autorización: 12/Junio/2017 del 000031500 al 000031500 * Fecha de Caducidad: 12/Junio/2018



Cevichería "El Capitán Ly"

Mariana de Jesús Lascano Quimi
R.U.C. 0701962045001

DOC. CATEGORIZADO: NO
Calle Bolívar s/n y Segunda (esquina)
Quevedo - Los Ríos

FACTURA 003-001- 00 0001199

Fecha: 18/08/2017 Aut. S.R.L. # 1121058699

Cliente: Mauricio Maldonado

Dirección: Quevedo R.U.C. 1711761799

| Cant. | DETALLE | P. Unit. | VALOR | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|------------------|-----------------|-------|--|--|----------|--|-----------------|--|--------------------|--|----------------|--|--|--|-------|--|-----------|-------|
| 1 | consumo alimento | 13,39 | 13,39 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <tr> <th colspan="4">Forma de Pago</th> </tr> <tr> <td>Efectivo</td> <td></td> <td>Tarjeta Crédito</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Dinero Electrónico</td> <td></td> <td>Tarjeta Débito</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Otros</td> <td></td> </tr> </table> | | Forma de Pago | | | | Efectivo | | Tarjeta Crédito | | Dinero Electrónico | | Tarjeta Débito | | | | Otros | | SUB-TOTAL | 13,39 |
| Forma de Pago | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Efectivo | | Tarjeta Crédito | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dinero Electrónico | | Tarjeta Débito | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Otros | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Firma Cliente _____ | | I.V.A. 0 % | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Firma Autorizada <u>[Firma]</u> | | I.V.A. 12 % | 1,61 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | TOTAL | 15,00 | | | | | | | | | | | | | | | | |

Original: Cliente / Copia: Emisor

María Laura Carrillo Pisco - IMP. CARRILLO PISCO - R.U.C. 1207857275001 - Aut. # 13766
Autorización: Julio 10 del 2017 / Numeración: 1001 al 1600 FECHA DE CAD.: JULIO 10 DEL 2018



CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA: 18/08/2017

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:

Maldonado Guerrero Milton Mauricio

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

| DÍA | FECHA | HORA DE ENTRADA | HORA DE SALIDA |
|-----------|------------|-----------------|----------------|
| MIÉRCOLES | 16/08/2017 | 08H30 | 19H00 |
| JUEVES | 17/08/2017 | 08H00 | 18H30 |
| VIERNES | 18/08/2017 | 07H50 | 15H00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Certifico que el servidor **SI** **NO**

ha utilizado vehículo de la Institución durante la comisión.


Ing. Delgado Chavez Yanina
Responsable


Maldonado Guerrero Milton Mauricio
Servidor

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal