

## COMPROBANTE CONTABLE

No. Comprobante : 908778  
 Oficina Origen : 1 MATRIZ QUEVEDO  
 Area Origen : 224 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD  
 Descripción : SORIA GALO 1094GA 15-18AGOST MOVILIZ FUNCIONARIO. BABAHOYO  
 Fecha Trans. : 23/08/2017  
 Estado Comprt. : NO MAYORIZADO / No Autorizado.

Página: 1

No	COD/CUENTA	NOMBRE	Aux	NOMBRE	OFI	NOVEMBRE	Area	Concepto	VALOR M. NACIONAL		TIPO
									DEBITO	CREDITO	
1	19909009	VIATICOS Y SUBSISTENCIAS	1709166886	SORIA VALENCIA GALO MARCE	1	MATRIZ QUEVEDO	224	1094GA 15-18AGOST MOVILIZ FUNCIONARIO. BABAHOYO		240.00	N
2	45019027006	VIATICOS Y SUBSISTEN EL P	1709166886	SORIA VALENCIA GALO MARCE	1	MATRIZ QUEVEDO	224	1094GA 15-18AGOST MOVILIZ FUNCIONARIO. BABAHOYO	234.45		N
3	45071509	MANTEN REPARAC VEHICULOS			1	MATRIZ QUEVEDO	224	15-18AGOST MOVILIZ Y MANTENIMIENTO VEHICULO. BABAHOYO	41.00		N
4	29909090021	TRANSF. AUTOMATICA INTERNA	2000000001	MATRIZ	1	MATRIZ QUEVEDO	224	CTA. 4006148333 SORIA VALENCIA GALO MARCELO		35.45	N
TOTALES REPORTE :									275.45	275.45	

Elaborado por: **menendezal**  
  
 SUGERENCIA DE CONTABILIDAD

Revisado por: **Carlos Hurtado**  
  
 SUGERENCIA DE CONTABILIDAD

Resp. Unidad: **Daniel Marcellino**  
  
 SUGERENCIA DE CONTABILIDAD

Aprobación Superior por: **Byron Avila**  
  
 SUGERENCIA DE TESORERIA

24

*Handwritten mark*

**SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Fecha Solicitud:	14/08/2017	Nro. Solicitud :	1094-GA-2017
------------------	------------	------------------	--------------

**DATOS GENERALES**

Apellidos-Nombres del Servidor:	SORIA VALENCIA GALO MARCELO
Puesto:	CHOFER
Secuencial	560
Lugar del Servicio Institucional:	Babahoyo
Nombre de la Unidad del Servidor:	GERENCIA ADMINISTRATIVA

Fecha/Salida:	15/08/2017	Hora/Salida:	07:00	Fecha/Llegada:	18/08/2017	Hora/Llegada:	23:00	
				(Lugar habitual de trabajo)				

Descripción de las Actividades a Ejecutarse :	MOVILIZACION FUNCIONARIO
---	--------------------------

Personeros que Integran el Servicio Institucional:	SR. LUIS BENAVIDES
--	--------------------

**TRANSPORTE**

Tipo Transporte:	TERRESTRE BBP		
Nombre Transporte:	PEI-7859-D-MAX CD 4X4 STD AC		
Ruta:	QUITO-VINCES-BABAHoyo-MILAGRO-QUITO		
Fecha Salida:	15/08/2017	Hora Salida:	07:00
Fecha Retorno:	18/08/2017	Hora Retorno:	23:00

**VALOR TOTAL DEL VIATICO**

SERVIDOR	GRUPO OCUPACIONAL	NIVEL	CEDULA	VIATICO	SUBSISTENCIA	ALIMENTACION	TOTAL
SORIA VALENCIA GALO MARC	CHOFER	2	1709166886	240.00	0.00	0.00	240.00

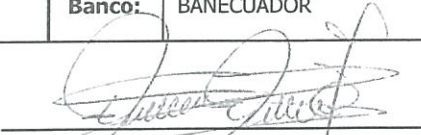
**DATOS PARA LA TRANSFERENCIA**

Tipo de Cuenta:	Ahorros	Número/ Cuenta:	4006148333	Banco:	BANECUADOR
-----------------	---------	-----------------	------------	--------	------------

  
 SORIA VALENCIA GALO MARCELO  
 FIRMA DEL SERVIDOR

DR. ANDRÉS CORAL  
 AUT. GERENTES AREA / ZONAL

BanEcuador  
 16.45 16/08/17  
 Esther MENDOZA  
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

  
 ING. RICARDO CRUZ  
 JEFE INMEDIATO

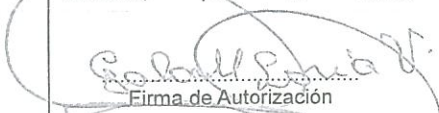


NOTA: Esta Solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales.

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

**AUTORIZACION DE DEBITO**

Yo, SORIA VALENCIA GALO MARCELO identificado con la cédula de ciudadanía No. 1709166886 autorizo expresamente al BANECUADOR B.P., para que realice el descuento de mi Cuenta de Ahorros No. 4006148333 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

<b>Nro. SOLICITUD</b> 1094-GA-2017	<b>FECHA DE INFORME</b> 22/08/2017
---------------------------------------	---------------------------------------

### DATOS GENERALES

<b>APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR</b> SORIA VALENCIA GALO MARCELO	<b>SECUE.</b> 560	<b>PUESTO</b> CHOFER
<b>LUGAR DEL SERVICIO INSTITUCIONAL</b> Babahoyo	<b>NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR</b> GERENCIA ADMINISTRATIVA	

**SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES**  
SR. LUIS BENAVIDES

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

**Objetivo del Servicio Institucional:**

MOVILIZACION DEL SR. LUIS BENAVIDES

**Actividades Desarrolladas:**

MOVILIZACION DEL SR. LUIS BENAVIDES

**Productos Alcanzados**

**Observaciones:**

TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE BBP	PEI-7859-D-MAX CD 4X4 STD AC BABAHOYO		15/08/2017	07:00	18/08/2017	20:30

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, 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.	
	15/08/2017	18/08/2017	.00	.00	.00	3.00	38.00	.00	41.00
Hora inicio de labores el día de retorno		08:30	<b>VALOR JUSTIFICADO:</b>		169.95				

**FIRMA DEL SERVIDOR**

*Galo Soria V.*

SORIA VALENCIA GALO MARCELO

**ART.14**

El presente informe se entregará dentro del término máximo de 4 días de cumplido el Servicio Institucional al jefe inmediato y Gerente de Area para su aprobación y autorizacion respectiva, quien pondrá en conocimiento a la Unidad Financiera, o quien hiciera sus veces.

### FIRMAS DE APROBACIÓN Y AUTORIZACION

**JEFE INMEDIATO**

*Ricardo Cruz*

**NOMBRE:**

ING. RICARDO CRUZ

**AUT. GERENTE DE AREA / ZONAL**

*Dr. Andres Coral*

**NOMBRE:**

DR. ANDRES CORAL



**DETALLE QUE JUSTIFICA LOS GASTOS DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

CITUD: 1094-GA-2017 FECHA: 14/08/2017 RUTA: QUITO-VINCES-BABAHOYO-MILAGRO-QUITO SALIDA: 15/08/2017 07:00 LLEGADA: 18/08/2017 23:00

**Nombre del Servidor:** SORIA VALENCIA GALO MARCELO

**Secuencial:** 560

**Lugar y Fecha del Servicio Institucional:** Babahoyo - 15/08/2017

**Dependencia:** GERENCIA ADMINISTRATIVA

FECHA	N° COMPROBANTE VENTA	EMISOR	CONCEPTO / DESCRIPCIÓN	TOTAL
15/08/2017	1187	ALIMENTACION	ALIMENTACION	8.50
15/08/2017	16131	ESTACION DE SERVICIOS	COMBUSTIBLE	10.00
15/08/2017	252121	PEAJES	PEAJE	3.00
15/08/2017	3005	ALIMENTACION	ALIMENTACION	5.00
16/08/2017	2852	ALIMENTACION	ALIMENTACION	5.10
16/08/2017	545352	ESTACION DE SERVICIOS	COMBUSTIBLE	13.00
17/08/2017	118	ALIMENTACION	ALIMENTACION	7.50
17/08/2017	15530	ALIMENTACION	ALIMENTACION	4.40
17/08/2017	4557	ALIMENTACION	ALIMENTACION	9.25
18/08/2017	1944	HOSPEDAJE	HOSPEDAJE	117.60
18/08/2017	251685	ESTACION DE SERVICIOS	COMBUSTIBLE	1.00
18/08/2017	43451	ALIMENTACION	ALIMENTACION	7.60
18/08/2017	724	ALIMENTACION	ALIMENTACION	5.00
<b>Valor Movilización y/o Combustible, Peaje USD</b>				<b>41.00</b>

<b>Justifica</b>	169.95
<b>Calculo 70%</b>	168.00

  
**FIRMA DEL SERVIDOR**

162,45  
 72,00  


---

 234,45

CONCESION GAD DE PICHINCHA  
ESTACION DE PEAJE ESTACION ALO  
MATRIZ: PICHINCHA/QUITO/MANUEL  
LARREAN13-45 Y ENTRE  
ANTE  
Sucursal: ALOAG A SIETE KILOMETRO  
Contribuyente Especial Res 281  
RUC: 1760003330001

Vía: 3 Hora: 08:55:18  
Fecha: 15/08/2017 Turno: 3150320  
Factura N°: 008300000262121  
RUC/CI: 1768183520001  
Nombre: BAN ECUADOR  
Número de Cliente: 10101020  
Categoria: 1  
Valor: 1,00  
IVA 0%: 0,00  
VALOR TOTAL: 1,00



CLAVE: 1508201701176000333000120083000  
002521211438997214  
Consulte su factura en:

GAD PROVINCIAL SANTO DOMINGO DE LOS  
TSACHILAS

Telefonos de emergencia:  
0960732573-023628420  
Sucursal: Km 12 Via Quito  
Matriz: Mons. Emilio Lorenzo Sthele y  
Av. Esmeraldas

CONTRIBUYENTE ESPECIAL 162  
RUC: 1708139020001  
Factura No.: 004-023-000290972

Cliente: BAN ECUADOR  
RUC CLIENTE: 1768183520001  
DIR.: X  
Correo: 0  
COD. CLIENTE: 2475

031  
15/08/2017 10:13:57  
Forma de Pago: EFECTIVO  
Categoria: LIVIANO

TARIFA : \$ 1,00  
IVA 0.00% : \$ 0,00  
VALOR TOTAL : \$ 1,00

CLAVE DE ACCESO:  
150820170117681396200012  
0040230002909720029097217



**FACTURA**  
con contribución del Estado

RUC: 1791317025001  
Contribuyente Especial  
Resolución N° NAC-0476  
MATRIZ: Abraham Lincoln N26-27 y Juan  
Ignacio  
PBX: 02-3982500-Quito  
SUCURSAL: Panamericana Sur km 24+60  
Tramo: Alóag - Puente Jambelí

FACTURA ORIGINAL  
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
AUT. SRI : 1120481603  
FECHA AUTORIZACION  
28/Mar/2017  
VALIDEZ: 28/Mar/2018  
CARRIL: 4N  
FACTURA: 002-016-007035896  
18/Ago/2017 19:42:13  
Clase: T01A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 1,00  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL: \$ 1,00

Código: 118167  
CLIENTE: BAN ECUADOR B.P.  
RUC/CI: 1768183520001  
Forma de pago: OTROS CON UTILIZACION  
DEL SISTEMA FINANCIERO  
ORIGINAL ADQUIRIENTE

**ESTACION DE SERVICIO "NICOLE I"**

JENNY CARMITA NARANJO NARANJO  
Via Aloag - Santo Domingo, Km 56 y Margen OESTE  
Cel.: 0958873315 - Tandapi - Mejía - Ecuador  
AUTORIZACION S.R.I. 1121125450  
Matriz: Via Panamericana 15k y Via Principal - Cayambe  
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

R.U.C. 0201598398001  
**FACTURA**

S 004-001-00 0016131

Fecha: 15-08-2017 RUC/C.I.: 1768183520001

Cliente: Ban Ecuador B.P. Quito. Guía de Remisión

CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO SIN SUBSIDIO	SUBSIDIO	P. UNIT.	TOTAL
	EXTRA				
	SUPER				
9.643	DIESEL	1.813	0.776	0.925	8.93
					1
Valor Total Sin Subsidio:		17.483	SUBTOTAL 12 %		8.93
Ahorro por Subsidio:		7.483	SUBTOTAL 0%		
FORMA DE PAGO: <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> Dinero Electrónico <input type="checkbox"/> Tarjeta de Crédito/Débito <input type="checkbox"/> Otros		DESCUENTO			
Firma Autorizada: AA- Gabriel Soria V.		SUBTOTAL		I.V.A. 12 % 1.07	
Recibí Conforme		TOTAL US\$		10.00	

Sort Gráfico: Paúl Fernando Manzano Aguas RUC: 1709922189001  
Aut. 6543 Telf. 3214-153 Documento Categorizado: NO  
Fecha de Autorización 20/Julio/2017 \* DEL 16001 AL 20000

ORIGINAL: CLIENTE COPIA VERDE: EMISOR  
VALIDO PARA SU EMISION HASTA 20/JULIO/2018

BORJA HERNÁNDEZ ROSARIO MERCEDES  
ESTACION DE SERVICIO

**MARÍA MERCEDES**

Dirección: Cdla. Urb. Nuevo San Juan  
vía a Babahoyo S/N Av. Pueblo Viejo  
Teléfono: 2 682628 \* Pueblo Viejo - Ecuador  
Documento Categorizado: NO

R.U.C. 1200164125001

**FACTURA**  
S. 001-001-000

**Nº 545352**

AUT. S.R.I. 1120953878

Fecha Aut. 21/Junio/2017

Lugar y Fecha: 16/08/17

Cliente: Ban Ecuador B.P.

Dirección: RUC/C.I.: 1768183520001 G. Remisión:

CANT.	DESCRIPCION	P. SIN SUBSIDIO	SUBSIDIO	P. UNIT.	V. TOTAL
	SUPER				
	EXTRA				
	DIESEL				11.61
	OTROS				

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

Valor Total sin Subsidio: \$	SUB-TOTAL %
Ahorro por Subsidio: \$	SUB-TOTAL 0%
FORMA DE PAGO: <input checked="" type="checkbox"/> EFECTIVO <input type="checkbox"/> DINERO ELECTRONICO <input type="checkbox"/> TARJETA CREDITO/DEBITO <input type="checkbox"/> OTROS	DESCUENTO
Recibí Conforme	SUB-TOTAL 11.61
Entregué Conforme	I.V.A. 12 % 1.39
	VALOR TOTAL 13

Esteban Martínez Muñoz (Impresos MULTIGRAF) Telefono: 6005408 R.U.C. 0905936696001  
AUT. S.R.I. 2053 100B. 100x2 540001-550000 Cad. 21/Junio/2018  
ORIGINAL: ADQUIRENTE COPIA: EMISOR

**SALVAGGIO S.A.**

ESTACION DE SERVICIOS SALVAGGIO S.A.  
Dirección: Vía a Valencia km 1 Lotización Ormazza Principal  
S/N y Salvador Allende / Telfs.: 052 780776 - 0982101234  
E-mail: salvaggio.s.a@gmail.com / QUEVEDO - LOS RIOS - ECUADOR

RUC: 0990986231001  
AUT. S.R.I.: 1121074523

**FACTURA**

001-001- 000251685

Sr. (es) BANEQUADOR B.P. RUC o C.I. 1768183520001

Fecha de emisión 18-08-2017 Guía de Remisión

Dir.: QUITO Telf.:

Conductor N° de Placa

CANT.	DETALLE	V. UNITARIO	V. TOTAL
	GASOLINA SUPER		
	GASOLINA EXTRA		
1	DIESEL	1.037	13.39
	LUBRICANTES		

FORMA DE PAGO: <input checked="" type="checkbox"/> EFECTIVO <input type="checkbox"/> DINERO ELECTRONICO <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO / DEBITO <input type="checkbox"/> OTROS	Subtotal 12%	
Firma Autorizada: Lucía Aracely Sánchez Macías	Subtotal 0%	
Firma Cliente: Gabriel Soria V.	Descuento \$	
	Subtotal	
	Subtotal IVA 12%	1.61
	Subsidio	
	VALOR TOTAL \$	15.00

Lucía Aracely Sánchez Macías Imp. "UNIDRS" RUC: 1202788830091 Aut. Nº 2463 Telefon: 2758608 E-mail: unidrs12@hotmail.com  
Fecha de Autorización: 12/Julio/2017 del 000247701 al 000252700 Fecha de Caducidad: 12/Julio/2018



# HOTEL "BELLOS SUEÑOS"

SERVICIOS DE HOSPEDAJE EN HOTEL

Dir. Matriz: Julio Alava s/n y Nelly Cepeda

Dir. Sucursal: Aurora Estrada y 10 de Agosto. Telfs: 0986471792

San Juan - Pueblo Viejo - Los Ríos

CHIMBO PACHECO SEGUNDO GILBERTO  
R.U.C.: 0602576928001

**FACTURA** S 002-001-

000001944

No. Aut. SRI: 1120521414

Fecha Autorización 04/ABRIL/2017

Sr.(es) Marcelo Souza

RUC/CI: 1709166886-6 Fecha: 18-08-2017

Dir.: Quito

CANT.	DESCRIPCION	V. Unit.	V./ Total
3	Hosperdig	35,00	105,00

Hotel  
Bello Sueños  
Telf 052-950-132  
Cel 0986471792

### FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO
DINERO ELECTRÓNICO	OTROS

SUBTOTAL \$ 105,00

Descuento \$

I.V.A 0% \$

I.V.A 12% \$ 12,60

TOTAL \$ 117,60

*Marcelo Souza*  
Recibí Conforme Entregué Conforme

ORDÓÑEZ MURILLO MARCOS DAVID IMPRENTA SAN MARCOS R.U.C.: 1207469147001 Aut. 13678  
TELF.: 052-730691 FECHA DE CADUCIDAD 04/ABRIL/2018 1 B 1x2 000001901-000002000 - Babahoyo

ORIGINAL: Adquiriente

COPIA: Emisor



# ROMERÓ SUÁREZ JORGE MANUEL

Venta de Comidas y Bebidas en Comedor

Dir.: Calle Flores # 314 y 5 de Junio

Telf.: 052-731718

BABAHYO - LOS RÍOS - ECUADOR

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$ 150,00

Nº. Aut. SRI: 1200180014001

1121145537

002-001-

**NOTA DE VENTA**

000003005

Fecha de Autorización 25-07-2017

Sr.(es) Marcelo Souza

RUC/CI: 1709166886 Fecha: 15/08/2017

Dirección: Quito

CANT.	DESCRIPCION	V./UNIT.	V./VENTA
	Alimentación		5,00

Válido para su Emisión hasta 25-07-2018

VALOR TOTAL \$ 5,00

### FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO O DÉBITO
DINERO ELECTRÓNICO	OTROS

FAUSTO EDUARDO BRAVO LARCO / Imprenta y Encuademación "MODERNA" / Aut. 7934  
R.U.C. 1203131196001 / Telf.: 2735686 / 2 B 1x1 / 000002901 - 000003100 / Babahoyo - Los Ríos

ORIGINAL = ADQUIRIENTE

COPIA = EMISOR



# 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 0001187

Fecha: 15/08/2017 Aut. S.R.I. # 1121058699

Cliente: Marcelo Souza

Dirección: Quito R.U.C. 1709166886

Cant.	DETALLE	P. Unit.	VALOR
1	Consumo de Alimento		7,58

### Forma de Pago

Efectivo	Tarjeta Crédito
Dinero Electrónico	Tarjeta Débito
	Otros

SUB-TOTAL 7,58

I.V.A 0%

I.V.A 12% 0,97

TOTAL 8,50

*Marcelo Souza*  
Firma Cliente Firma Autorizada

Maria 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

Original: Cliente / Copia: Emisor



# LOPEZ VERA MARIA EMILIA

Venta de Comidas y Bebidas en Cafeterías,  
Actividades Realizadas en Cyber, Venta al por  
Menor de Equipo Periférico Computacional

Dir.: Malecón S/N y Rocafuerta  
Telf.: 052737489 \* Cel.: 0991207878

R.U.C.: 1204720328001

1121208773

Fecha de Autorización: 04/Agosto/2017

**FACTURA**

003-001- 000002852

Sr.(es): Marcelo Souza

RUC/CI: 1709166886 Babahoyo: 16/08/2017

Dirección: Quito Guía de Remisión:

Cant.	DESCRIPCION	V./Unit.	V./Total
	Consumo de Alimento		4,55

### FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO
DINERO ELECTRÓNICO	OTROS

Sub-Total 0% \$

Descuento \$

Sub-Total \$ 4,55

IVA 12% \$ 0,55

Total \$ 5,10

MORA MONTENEGRO JULIO CESAR / Imprenta "M&B" / R.U.C.: 1203436900001 / Aut. Nº. 13705  
Telf.: 052735075 / 1 B. 100x2 Desde el 000002801 al 000002900 / Babahoyo - Los Ríos

Documento Categorizado: NO

ORIGINAL: ADQUIRIENTE - COPIA: EMISOR







Chinese Food  
"Xiang Long"  
Zeng Wenke

R.U.C.: 1721574083001  
Aut. SRI.: 1120884293

**FACTURA**

OBLIGADO A LLEVAR  
\*CONTABILIDAD\*

No. 002-001-000043451

DIRECCIÓN: Av. Walter Andrade Fajardo S/N y Tercera  
Telf. 2784831 / 2783380 / QUEVEDO - ECUADOR

Fecha Autorización: (09/Junio/2017)

Sr.(es): Marcelo Soia

Fecha de emisión: 18/08/2017

RUC. o C.I. 170916688-6 Telf. 3441510

Dirección: Quito - Carcelan

Cant.	DETALLE	P.Unit.	TOTAL
	<u>1 mixto</u>		
	<u>1 cola</u>		

Zamora Oviedo Luis Fernando - Imprenta "QUEVEDO"  
RUC. 1703804706001 - AUT. SRI. 1161 - Cal. Art. 37935  
N°. (42601 / 43600) Fecha de Caducidad: (09/Junio/2018)

Sub total 12% 6.79  
Sub total 0%  
Sub Total  
IVA. 12% 0.81  
**TOTAL \$.** 7.60

FORMA DE PAGO:  
EFFECTIVO:  TARJETA DE CREDITO / DEBITO:   
DINERO ELECTRONICO:  OTROS:

9 F. Autorizada Marcelo Soia Cliente

ORIGINAL: Cliente - COPIA 1: Emisor



CAFETERÍA "KENNETH JESUS"  
Véliz Coello Hilda Haydee

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN CAFETERIA PARA SU CONSUMO INMEDIATO

Dirección: Calle César Arturo s/n y Córdova

\*Telf.: 0994418120 - 05-2790729

Documento Categorizado: NO

Vinces - Los Ríos - Ecuador

RUC # 1203851272001

N°. Aut. SRI. 1120998234

SERIE

**FACTURA**

R.U.C. 1709166886 002-001-00 N° 0000724

Señor: Marcelo Soia FECHA DE EMISIÓN

Dirección: Quito 18 08 17

Cant.	DESCRIPCIÓN	V. Unit.	Valor Total
	<u>Alimentación</u>		<u>4,46</u>

FORMA DE PAGO

Effectivo	Dinero Electrónico	Tarjeta de Crédito / Débito	Otros
-----------	--------------------	-----------------------------	-------

SUB TOTAL 12%	<u>4,46</u>
SUB TOTAL 0%	
DESCUENTO	
SUB TOTAL	
IVA 12%	<u>0,54</u>
VALOR TOTAL	<u>5,00</u>

Hilda Véliz  
FIRMA AUTORIZADA

Alberto Antonio Cedeño Castro (IMPRESA CEDEÑO) \* RUC. 1202125561001 \* Telf.: 0997110697 \* AUT. 2423  
(imprecede@hotmail.com) 1B. 100x2 Del 0000701 al 0000800 Fecha. Aut. 29/Junio/2017 - Fecha Cad. 29/Junio/2018

ORIGINAL (Cliente) COPIA (Emisor)



## HOJA DE RUTA

GERENCIA / ZONAL / SUCURSAL: SUCURSAL MAYOR QUITO	DEPARTAMENTO: SERVICIOS
TIPO DE VEHÍCULO: D-MAX	PLACAS: PEI-7859
CONDUCIDO POR: SORIA MARCELO	CEDULA: 1709166886
FECHA: 22/08/2017	NOMBRE DEL SERVIDOR: MOVILIZACION DEL SR. LUIS BENAVIDES

DESTINO	FECHA	HORA DE SALIDA	KMS	GASOLINA	OTROS	HORA DE LLEGADA DEL DESTINO
BABAHOYO	15/08/2017	07:00	103322	UN CUARTO		
TANDAPI	15/08/2017		103462	10.00		
PUEBLO VIEJO	16/08/2017		103759	13.00		
QUEVEDO	18/08/2017		104172	15.00		
QUITO	18/08/2017		104437			20:30

RETORNO	PERNOCTADA EN: BABAHOYO
---------	----------------------------

OBSERVACIONES:  
MOVILIZACION DEL SR. LUIS BENAVIDES

  
**FIRMA DEL CONDUCTOR**

VERSIÓN:

CÓDIGO:



### CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISIÓN

FECHA: viernes 18 de agosto de 2017

NOMBRE DE LA ZONAL /SUCURSAL/AGENCIA: SUCURSAL BABAHOYO

NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: LYNDICA NARANJO

En calidad de Gerente certifico que el servidor : MARCELO SORIA

ha cumplido la comisión programada de acuerdo al siguiente horario:

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
VIERNES	18/08/2017	08:30	13:00

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

  
 Gerente / Responsable  
 LYNDICA NARANJO

  
 Servidor  
 MARCELO SORIA

NOMBRE:

NOMBRE:



Este certificado es válido únicamente con el sello de la Sucursal

VERSIÓN:

CÓDIGO:



**CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISIÓN**

**FECHA:** jueves, 17 de agosto de 2017

**NOMBRE DE LA ZONAL /SUCURSAL/AGENCIA:**

SUCURSAL BABAHOYO

**NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE:**

JUAN DIEGO SALINAS

En calidad de Gerente certifico que el servidor :

MARCELO SORIA

ha cumplido la comisión programada de acuerdo al siguiente horario:

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
MARTES	15/08/2017	02:30	19:00
MIÉRCOLES	16/08/2017	08:30	19:00
JUEVES	17/08/2017	08:30	18:00

Certifico que el Servidor

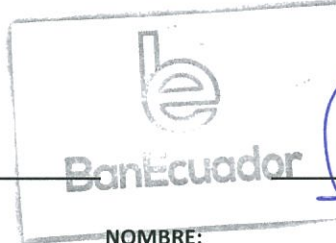
SI

NO

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

Gerente / Responsable

JUAN DIEGO SALINAS



Servidor

MARCELO SORIA

NOMBRE:

NOMBRE:

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal