

COMPROBANTE CONTABLE

No. Comprobante : 908782
 Oficina Origen : 1 MATRIZ QUEVEDO
 Area Origen : 224 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD
 Descripción : GUERRA LUIS 08-10AGOST MOVILIZ FUNCIONARIO. STO DOMINGO
 Fecha Trans. : 23/08/2017
 Estado Comprt. : NO MAYORIZADO / No Autorizado:

Página: 1

No	COD/CUENTA	NOMBRE	Aux	NOMBRE	OFI	NOMBRE	Area	Concepto	VALOR M. NACIONAL		TIPO
									DEBITO	CREDITO	
1	45019027006	VIATICOS Y SUBSISTEN EL P	1001529906	GUERRA ANDRADE LUIS EUCLI	1	MATRIZ QUEVEDO	224	08-10AGOST MOVILIZ FUNCIONARIO. STO DOMINGO	160.00		N
2	45071509	MANTEN REPARAC VEHICULOS		MATRIZ QUEVEDO	1	MATRIZ QUEVEDO	224	MANTENIMIENTO VEHICULO. STO DOMINGO	13.00		N
3	29909090021	TRANSE. AUTOMATICA INTERNA	2000000001	MATRIZ	1	MATRIZ QUEVEDO	224	CTA. 0010276732 GUERRA ANDRADE LUIS EUCLIDES		173.00	N
TOTALES REPORTE :									173.00	173.00	

2017

BanEcuador
 ESTHER MEDINA
 SUBGERENTE DE CONTABILIDAD

Elaborado por: muenendozal

BanEcuador
 CARLOS HERRERA
 SUBGERENTE DE CONTABILIDAD

Revisado por:

BanEcuador
 D. Daniel Marcellino
 SUBGERENTE DE CONTABILIDAD

Resp. Unidad:

Aprobación Superior por:

[Signature]

SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Fecha Solicitud:	07/08/2017	Nro. Solicitud :	1081-GA-2017
------------------	------------	------------------	--------------

DATOS GENERALES

Apellidos-Nombres del Servidor:	GUERRA ANDRADE LUIS EUCLIDES
Puesto:	CHOFER
Secuencial	556
Lugar del Servicio Institucional:	SANTO DOMINGO
Nombre de la Unidad del Servidor:	GERENCIA ADMINISTRATIVA

Fecha/Salida:	08/08/2017	Hora/Salida:	07:00	Fecha/Llegada:	10/08/2017	Hora/Llegada:	23:00
---------------	------------	--------------	-------	----------------	------------	---------------	-------

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

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

Servidores que Integran el Servicio Institucional:	A. MONICA ZAMBRANO
--	--------------------

TRANSPORTE

Tipo Transporte:	TERRESTRE BBP		
Nombre Transporte:	PEI-7856-D-MAX CD 4X4 STD AC		
Ruta:	QUITO-SANTO DOMINGO-QUITO		
Fecha Salida:	08/08/2017	Hora Salida:	07:00
Fecha Retorno:	10/08/2017	Hora Retorno:	23:00

VALOR TOTAL DEL VIATICO

SERVIDOR	GRUPO OCUPACIONAL	NIVEL	CEDULA	VIATICO	SUBSISTENCIA	ALIMENTACION	TOTAL
GUERRA ANDRADE LUIS EUCI	CHOFER	2	1001529906	160.00	0.00	0.00	160.00

DATOS PARA LA TRANSFERENCIA

Tipo de Cuenta:	Ahorros	Número/ Cuenta:	0010276732	Banco:	BANECUADOR
-----------------	---------	-----------------	------------	--------	------------

GUERRA ANDRADE LUIS EUCLIDES
FIRMA DEL SERVIDOR

ING. RICARDO CRUZ
JEFE INMEDIATO

DR. ANDRES CORAL
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 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 Sservicios Institucionales los días de descanso obligatorio.



AUTORIZACION DE DEBITO

Yo, GUERRA ANDRADE LUIS EUCLIDES identificado con la cédula de ciudadanía No. 1001529906 autorizo expresamente al BANECUADOR B.P., para que realice el descuento de mi Cuenta de Ahorros No. 0010276732 y en caso de no contar con los fondos suficientes, realice el descuento de mi rol o liquidación final de haberes, per no haber justificado el cumplimiento del Servicio Institucional.

Firma de Autorización

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD 1081-GA-2017	FECHA DE INFORME 21/08/2017
---------------------------------------	---------------------------------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR GUERRA ANDRADE LUIS EUCLIDES	SECUE. 556	PUESTO CHOFER
LUGAR DEL SERVICIO INSTITUCIONAL SANTO DOMINGO	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR GERENCIA ADMINISTRATIVA	

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES
SRTA. MONICA ZAMBRANO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivo del Servicio Institucional:

MOVILIZACION DE LA SRTA. MONICA ZAMBRANO

Actividades Desarrolladas:

MOVILIZACION DE LA SRTA. MONICA ZAMBRANO

Productos Alcanzados

Observaciones:

TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE BBP	PEI-7856-D-MAX CD 4X4 STD AC SANTO DOMINGO		08/08/2017	07:00	10/08/2017	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, 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.	
FECHA	08/08/2017	10/08/2017							
HORA	07:00	18:00	.00	.00	.00	.00	13.00	.00	13.00
Hora inicio de labores el día de retorno		08:30	VALOR JUSTIFICADO:		119.00				

FIRMA DEL SERVIDOR

GUERRA ANDRADE LUIS EUCLIDES

ART.14

El presente informe se entregará dentro del término máximo de 4 días de curso del 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

NOMBRE: ING. RICARDO CRUZ

AUT. GERENTE DE AREA / ZONAL

NOMBRE: DR. ANDRES CORAL



DETALLE QUE JUSTIFICA LOS GASTOS DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

SOLICITUD: 1081-GA-2017 FECHA: 07/08/2017 RUTA: QUITO-SANTO DOMINGO-QUITO SALIDA: 08/08/2017 07:00 LLEGADA: 10/08/2017 23:00

Nombre del Servidor: GUERRA ANDRADE LUIS EUCLIDES**Secuencial:** 556**Lugar y Fecha del Servicio Institucional:** SANTO DOMINGO - 08/08/2017**Dependencia:** GERENCIA ADMINISTRATIVA

FECHA	N° COMPROBANTE VENTA	EMISOR	CONCEPTO / DESCRIPCIÓN	TOTAL
08/08/2017	255	ALIMENTACION	ALIMENTACION	15.00
08/08/2017	3092	ALIMENTACION	ALIMENTACION	12.00
09/08/2017	2435	ALIMENTACION	ALIMENTACION	13.00
09/08/2017	350373	ESTACION DE SERVICIOS	COMBUSTIBLE	13.00
09/08/2017	4007	HOSPEDAJE	HOSPEDAJE	56.00
09/08/2017	815	ALIMENTACION	ALIMENTACION	10.00
09/08/2017	820	ALIMENTACION	ALIMENTACION	13.00
Valor Movilización y/o Combustible, Peaje USD				13.00
Justifica				119.00
Calculo 70%				112.00

**FIRMA DEL SERVIDOR**

Centro de Combustibles Económicos COMBUSCENTER Cía. Ltda.
ESTACION DE SERVICIO CHIGUILPE



RUC: 1791167074001
 Direc: Km. 8 1/2 Vía a Quito
 s/n y margen derecho
Telf: 3770070
 SANTO DOMINGO - ECUADOR
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

FACTURA			
001-001-00			
0350373			
AUT. S.R.I. 1121176997			
FECHA DE EMISIÓN	DÍA	MES	AÑO
	09	08	2017

Cliente: Ban Ecuador
 R.U.C./C.I.: 1768183520001 Telf.: _____

Dirección: Quito Guía de Rem. _____

Cant.	DESCRIPCION	V./Unit.	V./Total
	SUPER		
	EXTRA		
	DIESEL	0925	11.61
	ACEITE		
	LIQUIDO DE FRENO		
	AGUA DE BATERIAS		
	ADITIVOS		

FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	SUB-TOTAL	11.61
	DINERO ELECTRONICO	OTROS	I.V.A. 0%	
			I.V.A. 12%	1.39
			TOTAL	13.00

RECIBI CONFORME

SELLOS e IMPRESIÓN "ALEXANDER" - RUC: 1711352367001 - Aut. 2686
 Germania de las Mercedes Ponce Caicedo - Telf: 2759780 - Email: germaniaponce@hotmail.com
 Num. 349601 al 369600 - Fecha Aut. 31 - 07 - 2017 - **Fecha CADUCIDAD 31 JULIO 2018**

ORIGINAL: ADQUIRENTE
 COPIA: EMISOR

HOSTAL GALEMS

Montes Sinchiguano Margoth del Carmen

RUC: 0501990014001

Matriz y Estab.: Santo Domingo Juan Montalvo S/N
y Esmeraldas - Fono: 2727-992 * LA CONCORDIA



DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

AUT. SRI. 1120964504

FACTURA N° 001-001 00 0004007

CLIENTE: Luis Guerra

DIRECCIÓN: Quito

FECHA: 09 Agosto 2017

RUC/CI: 1001529906

Tel:

CANT.	DESCRIPCIÓN	P/UNIT.	TOTAL
1	Hospedar e de 2 noches		56 ⁰⁰
FORMA DE PAGO			
Efectivo			
DINERO ELECTRONICO			
TARJETA DE CREDITO / DEBITO			
OTROS			
SUB-TOTAL %			50 ⁰⁰
SUB-TOTAL 0 %			
DESCUENTO			
IVAR 2 %			6 ⁰⁰
TOTAL \$			56 ⁰⁰

IMP. "INTRIAGO": INTRIAGO SANCHEZ REMUNDO ABAD - RUC. 1301134753001 AUT. # 2170 - TELF: 2726-206
SECUENCIA AUTORIZADA: DEL 3901 AL 4400 * FECHA DE AUTORIZACIÓN: 23 DE JUNIO DEL 2017
FECHA DE CADUCIDAD: 23 DE JUNIO DEL 2018

Asados Los Patitos

"Contribuyente Regimen Simplificado"

LOOR PINARGOTE NERY PATRICIO

R.U.C. 1729803381001

Dir: Av. Simon Plata Torres sn y Martinica
LA CONCORDIA - ECUADOR

NOTA DE VENTA 001-001 000000255
Aut S.R.I.: 1120848205 Fecha de AUT: 02 / Junio / 2017

Cliente: Luis Guerra

Dirección: Quito

Guía Rem.:

R.U.C.: 1001529906

AÑO MES DÍA
2017 08 08

CANT.	DESCRIPCIÓN	V.UNIT.	P.TOTAL
	Comida de 2 personas		15 ⁰⁰

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA: \$ 150.00 **TOTAL \$ 15⁰⁰**

FORMA DE PAGO

Efectivo Dinero Electrónico
Tarjeta de Crédito/débito Otros

RECIBI EN CONFORME F. Autorizada

IMPRESA LASTRE DUEÑAS MARIUXI FERNANDA * RUC: 1722281514001 * AUT: 13769 * TELF: 2727932
GRÁFIC WORLD * CADUCA 02 / Junio / 2018

RESTAURANTE "EL TURISTA"

Benalcázar Quiñónez María Eugenia
Venta de comidas y bebidas en restaurantes para su consumo inmediato
Act. de Hoteles y Restaurantes hasta: \$ 150,00
Dir.: Barrio Bellavista, vía a Santo Domingo, S/N y M. Estrada
Cel.: 099 794 3819 / e-mail: mariabenalcazar2019@hotmail.com
QUININDÉ - ESMERALDAS

RUC: 1722601877001

NOTA DE VENTA

SERIE 001 - 001

000 003092

AUT. SRI 1121026403

Fecha: 08 MES 2017

Documento Categorizado: SI
CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO

Cliente: Luis Guerra

Dir.: Quito

RUC/CI: 1001529906

Guía Rem.:

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	Almuerzo		12,50

FORMA DE PAGO

Efectivo Dinero Electrónico
Tarjeta de crédito/débito OTROS

TOTAL 12,50
ESTE VALOR INCLUYE IVA

Firma Autorizada
Firma Cliente

Fecha de Autorización: 04 de Julio del 2017 - Fecha de Caducidad: 04 de Octubre del 2017
Secuencia Autorizada: 200x2 del 3001 al 3200

INTRIAGO SANCHEZ JUAN JESUS - IMPRESA SIVA - TELF: (06) 2738-172 - RUC: 1301532931001 - AUT. 1975

RESTAURANT RINCON MANABITA
MOROCHO OCAÑA RICHARD FELIX R.U.C.: 0920331543001
Direcc.: Coop. 9 de Diciembre Rio Yanuncay 20 y Av. Las Delicias
Telf.: 022 767 254 / 0988 971 645 *Santo Domingo - Ecuador

FACTURA N° 003-001-000000820
AUT. SRI # 1121031542 FECHA DE AUTORIZACIÓN 05 - 07 - 2017

Cliente: Luis Guerra
Direc.: Quito
RUC/CI: 1001529906
DIA MES AÑO
09 08 2017

Cant.	DETALLE	V. Unit.	V. TOTAL
	Almuerzo		13

FORMA DE PAGO

Efectivo Dinero Electrónico
Tarjeta de Crédito/Debito Otros

RECIBI EN CONFORME F. Autorizada

SUBTOTAL \$
DESCUENTO \$
I.V.A 0% \$
I.V.A. 12 %
TOTAL USD \$ 13

SOLUCIONES FIBRARIAS E IMPRESA COL JOSE LUIS TARCO ABATA, R.U.C. 0502714157001, No. Autorización. 13809
Inicio: 0000726 Fin: 0000825 - Valida su emisión hasta el 05 JULIO 2018

Documento Categorizado: SI

ORIGINAL CLIENTE / COPIA EMISOR

VERSIÓN: MAYO 2016 CÓDIGO

BanEcuador

HOJA DE RUTA

GERENCIA / ZONAL / SUCURSAL CASA MATRIZ	DEPARTAMENTO: SERVICIOS
TIPO DE VEHÍCULO: D-MAX	PLACAS: PEI-7856
CONDUCIDO POR: SR. LUIS GUERRA	CEDULA 1001529906
FECHA: 14/08/2017	NOMBRE DEL SERVIDOR:

DESTINO	FECHA	HORA DE SALIDA	KMS	GASOLINA	OTROS	HORA DE LLEGADA DEL DESTINO
SANTO DOMINGO	08/08/2017	07H00	90040	0.75		
SANTO DOMINGO	09/08/2017		90406	13.00		
PEAJES						
RETORNO A QUITO	10/08/2017		90731	13.00		18H00

PERNOCTAD/ EN LA CONCORDIA



FIRMA DEL CONDUCTOR

FECHA: 10/08/2017

NOMBRE DE ZONAL /SUCURSAL/AGENCIA SANTO DOMINGO

NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE ING MARIA VERONICA VERA

En calidad de Gerente o Responsable de GERENTE SUCURSAL PROVINCIAL
 certifico que el sr/sra/srta SR LUIS GUERRA ha cumplido la comisión programada
 de acuerdo al siguiente horario:

DIA	FECHA	HORAS DE ENTRADA	HORAS DE SALIDA
MARTES	08/08/2017	11H00	18H30
MIERCOLES	09/08/2017	07H30	18H00
JUEVES	10/08/2017	07H30	14H30

Certifico que el comisionado SI NO ha utilizado vehículo de la institución durante la comisión.







NOMBRE: ING MARIA VERONICA VERA
 Gerente / Responsable

NOMBRE: SR LUIS GUERRA
 Funcionario/Empleado