

COMPROBANTE CONTABLE

No. Comprobante : 908783
 Oficina Origen : 1 MATRIZ QUEVEDO
 Area Origen : 224 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD
 Descripción : GUERRA LUIS 03-04AGOSTMOVILIZ BANCA MOVIL. EL CARMEN
 Fecha Trans. : 23/08/2017
 Estado Comprob. : NO MAYORIZADO / No Autorizado:

Página: 1

No	COD/CUENTA	NOMBRE	Aux	NOMBRE	OFI	NOMBRE	Area	Concepto	VALOR M. NACIONAL		TIPO	
									DEBITO	CREDITO		
1	45019027006	VIAICOS Y SUBSISTEN EL P	1001529906	GUERRA ANDRADE LUIS EUCLI	1	MATRIZ QUEVEDO	224	03-04AGOST MOVILIZ BANCA MOVIL. EL CARMEN	80.00		N	
2	45071509	MANTEN REPARAC VEHICULOS			1	MATRIZ QUEVEDO	224	MANTENIMIENTO DE VEHICULO. EL CARMEN CTA. 0010276732 GUERRA ANDRADE LUIS EUCLIDES	23.00		N	
3	29909090021	TRANSF. AUTOMATICA INTERNA	2000000001	MATRIZ	1	MATRIZ QUEVEDO	224			103.00		N
TOTALES REPORTE :									103.00	103.00		

7

PKoy

BanEcuador
 ESTADÍSTICA DE CONTABILIDAD
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

Elaborado por: memendozal

BanEcuador
 Carlos Hurtado
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

Revisado por:

BanEcuador
 Jader Becillo
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

Resp. Unidad:

Aprobación Superior por:

[Signature]

SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Fecha Solicitud:	02/08/2017	Nro. Solicitud :	1069-GA-2017
------------------	------------	------------------	--------------

DATOS GENERALES

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

Fecha/Salida: 03/08/2017 Hora/Salida: 13:00 Fecha/Llegada: 04/08/2017 Hora/Llegada: 23:00
 (Lugar habitual de trabajo) (Lugar habitual de trabajo)

Descripción de las Actividades a Ejecutarse :	MOVILIZACION BANCA MOVIL
---	--------------------------

Proveedores que Integran el Servicio Institucional:
 MOVILIZACION BANCA MOVIL

TRANSPORTE

Tipo Transporte:	TERRESTRE BBP		
Nombre Transporte:	GXI-250-CHEVROLET NQR85L		
Ruta:	QUITO-EL CARMEN-QUITO		
Fecha Salida:	03/08/2017	Hora Salida:	13:00
Fecha Retorno:	04/08/2017	Hora Retorno:	23:00

VALOR TOTAL DEL VIATICO

SERVIDOR	GRUPO OCUPACIONAL	NIVEL	CEDULA	VIATICO	SUBSISTENCIA	ALIMENTACION	TOTAL
GUERRA ANDRADE LUIS EUCI	CHOFER	2	1001529906	80.00	0.00	0.00	80.00

DATOS PARA LA TRANSFERENCIA

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


 GUERRA ANDRADE LUIS EUCLIDES
FIRMA DEL SERVIDOR


 DR. ANDRES CORAL
AUT. GERENTES AREA / ZONAL


 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 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, por no haber justificado el cumplimiento del Servicio Institucional.


 Firma de Autorización

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD 1069-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 El Carmen	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR GERENCIA ADMINISTRATIVA	

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES
MOVILIZACIÓN BANCA MOVIL

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivo del Servicio Institucional:

MOVILIZACION DE LA BANCA MOVIL

Actividades Desarrolladas:

MOVILIZACION DE LA BANCA MOVIL

Productos Alcanzados

Observaciones:

TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE BBP	GXI-250-CHEVROLET NQR85L	EL CARMEN	03/08/2017	13:00	04/08/2017	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				
			MOVILIZ.	T.MARI.FLU	T.TERRESTR	PEAJE	COMBUST.	IMPREV.	Total	
FECHA	03/08/2017	04/08/2017								
HORA	13:00	23:00	.00	.00	.00	.00	23.00	.00		23.00
Hora inicio de labores el día de retorno		08:30	VALOR JUSTIFICADO:		58.60					

FIRMA DEL SERVIDOR



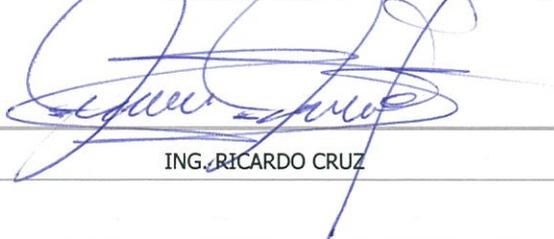
GUERRA ANDRADE LUIS EUCLIDES

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 aprobacion y autorizacion respectiva, quien pondrá en conocimiento a la Unidad Financiera, o quien hiciera sus veces.

FIRMAS DE APROBACIÓN Y AUTORIZACION

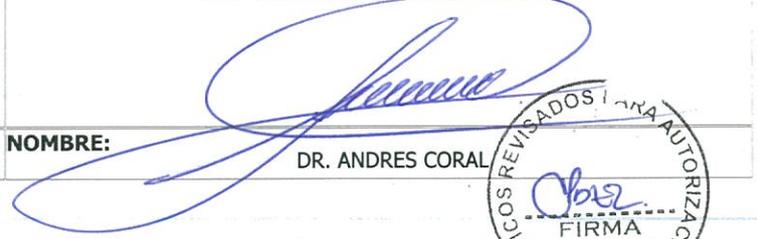
JEFE INMEDIATO



NOMBRE:

ING. RICARDO CRUZ

AUT. GERENTE DE AREA / ZONAL



NOMBRE:

DR. ANDRES CORAL



DETALLE QUE JUSTIFICA LOS GASTOS DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

SOLICITUD: 1069-GA-2017 FECHA: 02/08/2017 RUTA: QUITO-EL CARMEN-QUITO SALIDA: 03/08/2017 13:00 LLEGADA: 04/08/2017 23:00

Nombre del Servidor: GUERRA ANDRADE LUIS EUCLIDES**Secuencial:** 556**Lugar y Fecha del Servicio Institucional:** El Carmen - 03/08/2017**Dependencia:** GERENCIA ADMINISTRATIVA

FECHA	N° COMPROBANTE VENTA	EMISOR	CONCEPTO / DESCRIPCIÓN	TOTAL
03/08/2017	1463	ALIMENTACIÓN	ALIMENTACIÓN	15.00
03/08/2017	636758	ESTACION DE SERVICIOS	COMBUSTIBLE	16.00
03/08/2017	652	HOSPEDAJE	HOSPEDAJE	33.60
04/08/2017	169604	ESTACION DE SERVICIOS	COMBUSTIBLE	7.00
04/08/2017	37673	ALIMENTACION	ALIMENTACION	10.00
Valor Movilización y/o Combustible, Peaje USD				23.00
				Justifica 58.60
				Calculo 70% 56.00

**FIRMA DEL SERVIDOR**

59334

GASOLINERA "EL BELEN"
 JACOME GALLEGOS ADRIANA LUCIA
 "OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD"
 Matriz: S/N Quito - Ecuador
 Suc: La Armenia s/n Telf.: 2114042

R.U.C.: 1717434656001
FACTURA
 S002-001-
000169604
 FECHA DE AUT. 04/JULIO/2017.
 AUT. SRI: 1121023939
 FECHA DE CADUCIDAD: 04/JULIO/2018.

FECHA: 04-08-2017 RUC/C.I.: 1768183520001
 CLIENTE: Banco Ecuador
 DIR.: Quito TELF.:

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	SUPER		
	EXTRA		
	DIESEL	0.95	6.25
	LUBRICANTES		
	OTROS		

Debo y pagaré a la orden de Gasolinera El Belen a la vista la cantidad de USD en el plazo de en el caso de mora me comprometo a pagar el máximo interés de ley desde esta fecha más honorarios y gastos judiciales en caso de juicio me someteré a los jueces en el lugar que me citen.

Formas de Pago:
 F.) CLIENTE F.) AUTORIZADA

SUBTOTAL \$ 6.25
 Tarifa 0 %
 I.V.A. Tarifa 12 % 0.75
TOTAL USD 7.00

IMPRESA ACUARIO * NUÑEZ GUALLAGUAMAN DARWIN MARCELO * ORIGINAL: CLIENTE / COPIA VERDE * EMISOR.
 RUC.: 1803249232001 * AUT.: 4410 * TEL.: 0998526325 * NUM.: DEL 169001 AL 179000. Documento Categorizado: No

Contribuyente Régimen Simplificado
La Carpita del Buen Comer
 Trejo Chica María Eugenia
 ACTIVIDADES DE RESTAURANTE HASTA \$ 150
 R.U.C. 1716889231001

Dir: Calderón s/n y Av. Chone
 Telf: 0986 022-629
 0999 659-566
 El Carmen - Manabí
 AUT. SRI 1119514524
 Fecha Aut. 26-09-2016

NOTA DE VENTA 001-001-000001463

Cliente: Luis Guerra
 Dirección: Quito Telf.:
 RUC/C.I.: 1001529906 DIA 03 MES 08 AÑO 2017

Cant.	Descripción	V. Unit.	V. Total
1	Alimentación		15

La Carpita del Buen Comer

Valor Total \$ 1500

FORMA DE PAGO
 Efectivo
 Dinero Electrónico
 Tarjeta / Crédito
 Otros

Firma Autorizada
 Recibi Conforme
DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI

Fernando Gabriel Vivas Mendoza ZONA DIGITAL RUC 1714845144001 Aut. 4069 Telf: 2661-088
 Válido para su emisión hasta: 26-09-2017 Numeradas del 0001101 al 0001500
 ORIGINAL: Cliente COPIA: Emisor

5902X
Estación de Servicio "DIDIMO ARTEAGA VERA"



COOPERATIVA DE TRANSPORTE PESADO DE CARGA DIDIMO ARTEAGA VERA
 R.U.C.: 1390100767001 **FACTURA 003-001**
 N°Aut. SRI: 1120773288 00 **0636758**
 Documento Categorizado: NO
 Matriz: Km. 33 Av. Chone s/n El Carmen
 Dirección. Establecimiento.: El Carmen - Chone Km. 33 s/n Fecha Aut. 19 de Mayo del 2017.
 Telf.: 052 660-227 / 052 660-012 E-mail: didimoarteagavera@yahoo.es Manabí-Ecuador

Señor(s): Ban Ecuador

Direcc.: Quito

RUC.o C.I.: 1768183520001

El Carmen, a 03 de 08 2017 /Telf.:

CANTIDAD	ARTICULO	V. UNITARIO	TOTAL VENTA
	GASOLINA		
	DIESEL		

Forma de pago Empresa CREDITO CONTADO
 FORMA DE PAGO CHEQUE N° SUB. TOTAL 14.28
 Dinero Efectivo CUENTA N° I.V.A.: % 1.71
 Dinero Electrónico BANCO: TOTAL PAGAR 16.00
 Tarjeta Débito/Crédito Monto equivalente al subsidio
 Otros

K.V.

DESPACHADOR ADMINISTRADOR CLIENTE

IMPRECONTA SANTAFA MORETA AMALI DEL CARMEN - R.U.C. 1716623705001 /AUT.11105
 300 bloc de 100x3 del 630151 Al 660150 Fecha de Caducidad: 19 de Mayo del 2016

BLANCO CLIENTE - 1RA. COPIA EMISOR - 2DA COPIA SIN VALOR TRIBUTARIO



Ruales Ruales
Nora Maribel

Dirección: Quito 1
y Secundaria

Tel.: 0980 979 911 / (02) 2116 289

NANEGALITO-QUITO-ECUADOR

R.U.C. 1712509908001

FACTURA

S 001-001-

0037673

Fecha de Autorización: 25/10/2016

AUT. S.R.L. 1119667496

Fecha de Emisión:

9 8 17
Día / Mes / Año

Cliente: Luis Guerra

Dirección: Quito

R.U.C.: 1001529906

Tel.:

Guía de R.:

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	P. TOTAL
1	Alimentos	8.93	8.93

FORMA DE PAGO

VALOR

EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>
TARJETA DE CRÉDITO/DEBITO	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>

SUBTOTAL %

SUBTOTAL 0%

DESCUENTO

SUBTOTAL

IVA 12 %

TOTAL

8.93

1.04

0.00

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

*GRÁFIMAX VARGAS RUEVEDO WILLIAM GIOVANNY * R.U.C.: 1718036583001 * AUT SRI.: 7913
Tel.: 6041-465 * IMP. DEL 0034101 AL 0039100 * FECHA DE CADUCIDAD: 25/OCTUBRE/2017

Hotel Andrade ***

Justo donde usted lo necesita

Andrade Lara Luisa Raquel

R.U.C. 1310575145001

Dir: Los Naranjales
Av. La Esperanza s/n
y Salustio Giler Telf: 2661-713
El Carmen - Manabí

AUT. SRI 1120276386
Fecha Aut. 16-02-2017

FACTURA 001-001-00 0000652

Cliente: Luis Guerra

Dirección: Quito

Tel.:

RUC/C.I.: 1001529906

DIA MES AÑO
03 08 2017

Cant.	Descripción	V. Unit.	V. Total
1	Habitación hospedaje		30.00

FORMA DE PAGO

Efectivo	<input checked="" type="checkbox"/>
Dinero Electrónico	<input type="checkbox"/>
Tarjeta / Crédito	<input type="checkbox"/>
Otros	<input type="checkbox"/>

Sub-Total 12 %

Sub- Total 0 %

Descuento

Sub Total 30.00

IVA 12 % 3.60

Valor Total 33.60

Descuento Solidario 2% \$

Recibi Conforme

Firma Autorizada

Ing. Fernando Gabriel Vivas Mendoza RUC 1714845144001 Aut. 4069 Telf: 2661-088
Válido para su emisión hasta: 16-02-2018 Numeradas del 0000301 al 0000900

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

ORIGINAL: Cliente COPIA: Emisor

Original: Adquirente Copia: Emisor

VERSIÓN:

MAYO 2016

CÓDIGO



HOJA DE RUTA

GERENCIA / ZONAL / SUCURSAL CASA MATRIZ	DEPARTAMENTO: SERVICIOS
TIPO DE VEHÍCULO: BANCA MOVIL	PLACAS: GXI-0250
CONDUCIDO POR: SR. LUIS GUERRA	CEDULA 1001529906
FECHA: 07/08/2017	NOMBRE DEL SERVIDOR:

DESTINO	FECHA	HORA DE SALIDA	KMS	GASOLINA	OTROS	HORA DE LLEGADA DEL DESTINO
EL CARMEN	03/08/2017	12H00	57825	0.50		
EL CARMEN	03/08/2017		59027	16.00		
NANEGALITO	04/08/2017		59335	7.00		
PEAJES						
RETORNO A QUITO	04/08/2017		59423	23.00		23H00

PERNOCTAD/ EN ELCARMEN



FIRMA DEL CONDUCTOR



CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISIÓN

FECHA: 04/08/2017
NOMBRE DE LA ZONAL/SUCURSAL/AGENCIA: EL CARMEN
NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: ING. MARISELA BARBERAN PULIDO

En calidad de Gerente certifico que el servidor: LUIS GUERRA
ha cumplido la comisión programada de acuerdo al siguiente horario:

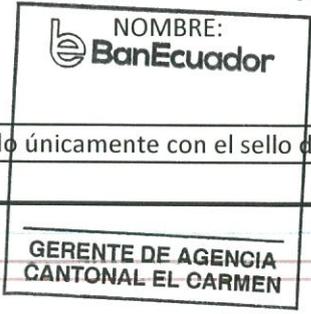
DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
jueves	03/08/2017	17h00	17h30
viernes	04/08/2017	7h30	16h00

Certifico que el servidor SI NO ha utilizado vehículo de la Institución durante la comisión.


ING. MARISELA BARBERAN PULIDO
Gerente / Responsable


LUIS GUERRA
Servidor

NOMBRE:



Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal