

COMPROBANTE CONTABLE

No. Comprobante: 908786

Oficina Origen: 1 MATRIZ QUEVEDO

Area Origen: 224 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

Descripción: GUATO MARCO 1095GA 16-18AGOST MOVILIZ FUNCIONARIO EL EMPALME

Fecha Trans.: 23/08/2017

Estado Comprob.: NO MAYORIZADO / No Autorizado:

Página: 1

VALOR M. NACIONAL
DEBITO CREDITO TIPO

No	COD/CUENTA	NOMBRE	Aux	NOMBRE	OFI	NOMBRE	Area	Concepto	DEBITO	CREDITO	TIPO
1	19909009	VIATICOS Y SUBSISTENCIAS	171268386	GUATO TIPAN MARCO PATRICI	1	MATRIZ QUEVEDO	224	1095GA 16-18AGOST MOVILIZ FUNCIONARIO. EL EMPALME	160.00	160.00	N
2	45019027006	VIATICOS Y SUBSISTEN EL P	171268386	GUATO TIPAN MARCO PATRICI	1	MATRIZ QUEVEDO	224	1095GA 16-18AGOST MOVILIZ FUNCIONARIO. EL EMPALME	160.00	160.00	N
3	45071509	MANTEN REPARAC VEHICULOS			1	MATRIZ QUEVEDO	224	16-18AGOST MOVILIZ Y MANTENIMIENTO VEHICULO. EL EMPALME	43.00	43.00	N
4	29909090021	TRANSE AUTOMATICA INTERNA	200000001	MATRIZ	1	MATRIZ QUEVEDO	224	CTA. 400468183 GUATO TIPAN MARCO PATRICIO		43.00	N
TOTALES REPORTE:									203.00	203.00	

Exlor

13

BanEcuador

Esther MORALES
SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

Elaborado por: mementozai

BanEcuador

CARLOS HUERTA
SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

Revisado por:

BanEcuador

Diana del Maripán
SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

Resp. Unidad:

BanEcuador

SUBGERENCIA DE TESORERIA

Aprobación Superior por:

SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Fecha Solicitud:	14/08/2017	Nro. Solicitud :	1095-GA-2017
------------------	------------	------------------	--------------

DATOS GENERALES

Apellidos-Nombres del Servidor:	GUATO TIPAN MARCO PATRICIO
Puesto:	CHOFER
Secuencial	555
Lugar del Servicio Institucional:	Balzar
Nombre de la Unidad del Servidor:	GERENCIA ADMINISTRATIVA

Fecha/Salida:	16/08/2017	Hora/Salida:	07:00	Fecha/Llegada:	18/08/2017	Hora/Llegada:	23:00
		(Lugar habitual de trabajo)				(Lugar habitual de trabajo)	

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

Señores que Integran el Servicio Institucional:	SRTA. PAOLA HERMOSA
---	---------------------

TRANSPORTE

Tipo Transporte:	TERRESTRE BBP		
Nombre Transporte:	PEI-7816-SZ		
Ruta:	QUITO-EL EMPALME-BALZAR-QUITO		
Fecha Salida:	16/08/2017	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
GUATO TIPAN MARCO PATRICIO	CHOFER	2	1712683836	160.00	0.00	0.00	160.00

DATOS PARA LA TRANSFERENCIA

Tipo de Cuenta:	Ahorros	Número/ Cuenta:	4004668183	Banco:	BANECUADOR
-----------------	---------	-----------------	------------	--------	------------

GUATO TIPAN MARCO PATRICIO
FIRMA DEL SERVIDOR

DR. ANDRES CORAL
AUT. GERENTES AREA / ZONAL

ING. RICARDO CRUZ
JEFE INMEDIATO

BanEcuador
16/08/2017
Eduardo Mendoza
SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

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, GUATO TIPAN MARCO PATRICIO identificado con la cédula de ciudadanía No. 1712683836 autorizo expresamente al BANECUADOR B.P., para que realice el descuento de mi Cuenta de Ahorros No. 4004668183 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 1095-GA-2017	FECHA DE INFORME 22/08/2017
---------------------------------------	---------------------------------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR GUATO TIPAN MARCO PATRICIO	SECUE. 555	PUESTO CHOFER
LUGAR DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Balzar	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR GERENCIA ADMINISTRATIVA	

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES

SRTA. PAOLA HERMOSA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivo del Servicio Institucional:

MOVILIZACION DE LA SRTA. PAOLA HERMOSA

Actividades Desarrolladas:

MOVILIZACION DE LA SRTA. PAOLA HERMOSA

Productos Alcanzados

Observaciones:

TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE BBP	PEI-7816-SZ	BALZAR	16/08/2017	07:00	18/08/2017	19:00

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	16/08/2017	18/08/2017							
HORA	07:00	19:00	.00	.00	.00	5.00	38.00	.00	43.00
Hora inicio de labores el día de retorno	08:30		VALOR JUSTIFICADO:		127.25				

FIRMA DEL SERVIDOR



GUATO TIPAN MARCO PATRICIO

ART.14

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

FIRMAS DE APROBACIÓN Y AUTORIZACION

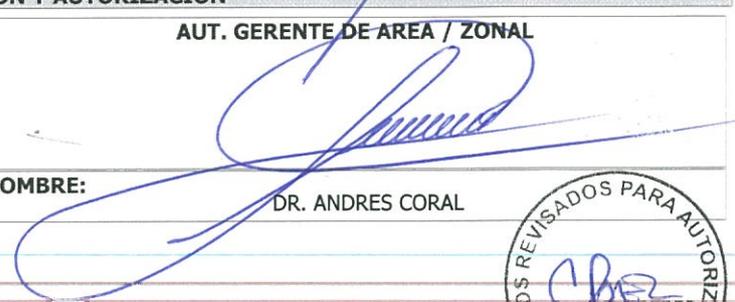
JEFE INMEDIATO



NOMBRE:

ING. RICARDO CRUZ

AUT. GERENTE DE AREA / ZONAL



NOMBRE:

DR. ANDRES CORAL



DETALLE QUE JUSTIFICA LOS GASTOS DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

SOLICITUD: 1095-GA-2017 FECHA: 14/08/2017 RUTA: QUITO-EL EMPALME-BALZAR-QUITO SALIDA: 16/08/2017 07:00 LLEGADA: 18/08/2017 23:00

Nombre del Servidor: GUATO TIPAN MARCO PATRICIO**Secuencial:** 555**Lugar y Fecha del Servicio Institucional:** Balzar - 16/08/2017**Dependencia:** GERENCIA ADMINISTRATIVA

FECHA	N° COMPROBANTE VENTA	EMISOR	CONCEPTO / DESCRIPCIÓN	TOTAL
16/08/2017	11293	ALIMENTACION	ALIMENTACION	7.25
16/08/2017	293309	PEAJES	PEAJE	5.00
16/08/2017	7482	ALIMENTACION	ALIMENTACION	10.00
17/08/2017	152921	ESTACION DE SERVICIOS	COMBUSTIBLE	16.00
17/08/2017	823	ALIMENTACION	ALIMENTACION	10.00
18/08/2017	244624	ESTACION DE SERVICIOS	COMBUSTIBLE	10.00
18/08/2017	251673	ESTACION DE SERVICIOS	COMBUSTIBLE	12.00
18/08/2017	2650	HOSPEDAJE	HOSPEDAJE	80.00
18/08/2017	4040	ALIMENTACION	ALIMENTACION	10.00
18/08/2017	827	ALIMENTACION	ALIMENTACION	10.00
Valor Movilización y/o Combustible, Peaje USD				43
				Justifica 127.25
				Calculo 70% 112.00

**FIRMA DEL SERVIDOR**

GAD PROVINCIAL SANTO DOMINGO DE LOS TACHILAS

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

CONTRIBUYENTE ESPECIAL 162
RUC: 1768139620001

Factura No.: 004-023-000293309

Cliente: BANECUADOR
RUC CLIENTE: 1768183520001

DIR.: X
Correo: 0
COD. CLIENTE : 2475

031
16/08/2017 08:34:56

Forma de Pago: EFECTIVO
Categoria: LIVIANO

TARIFA : \$ 1.00
IVA 0.00% : \$ 0.00
VALOR TOTAL : \$ 1.00

CLAVE DE ACCESO:
160820170117681396200012
0040230002933090029330918



FACTURA
con contribución del Estado

RUC: 1791317025001
Contribuyente Especial
Resolución N° NAC-0476
MATRIZ: Abraham Lincoln N26-27 y San
Ignacio
PB: 02-3982500-Quito
SUCURSAL: Panamericana Sur km 24+360
Tramo: Alóag - Puente Jambelí

FACTURA ORIGINAL
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL
AUT. SRI : 1120481603
FECHA AUTORIZACION
28/Mar/2017
VA IDEZ: 28/Mar/2018
CAIRIL: 5N
FACTURA: 002-017-004614157
18/Ago/2017 17:51:17
Clase: T01A
SERVICIO DE PEAJE
TARIFA: \$ 1,00
IVA: \$ 0,00
TOTAL : \$ 1,00
Codigo: 118160
CLIENTE: BANECUADOR B.P.
RUC/CI: 1768183520001
Forma de pago: OTROS CON UTILIZACION
DEL SISTEMA FINANCIERO
ORIGINAL ADQUIRIENTE

CONSULTE SU FACTURA: www.conortesa.com

CONCESIONARIA NORTE CONORTE S.A.
ESTACION DE PEAJE "Guayas Norte"
Matriz: Av Constitucion 100 Av Juan Tanca
Marengo Edif. Executive Center Of. 407
Sucursal: Via El Empalme-Balzar Km 140
Av. Principal S/N
Contribuyente Especial Res. 393
R.U.C. 0991503331001

Fecha: 17/08/2017 Hora: 08:25:00
Via: 4 Turno: 00021673
Factura No. 009-104-1303004

RUC/CI: 1768183520001
Nombre: BANECUADOR B.P.
Numero de cliente: 179607
Categoria: LIVIANO
Valor: \$ 1.00
IVA 0.00% : \$ 0.00
VALOR TOTAL : \$ 1.00
CLAVE: 170820170109915033310012009104001
3030040003164115
Consulte su factura: www.conortesa.com

CONCESION GAD DE PICHINCHA
ESTACION DE PEAJE ESTACION
MATRIZ PICHINCHA/QUITO/MAN
LARREAN 13.45 Y ENTRA
ANTE
Sucursal ALOAG A SIETE KILOMETROS
Contribuyente Especial Res 281
RUC: 1760003330001

Vía: 2 Hora: 07:2
Fecha: 16/08/2017 Turno: 2160
Factura N°: 008100000483491
RUC/CI: 1768183520001
Nombre: BANECUADOR
Número de Cliente: 10101020
Categoria: 1
Valor: 1.00
IVA 0%: 0.00
VALOR TOTAL : 1.00

CLAVE 1608201701176000333001
004834911438924214
Consulte su factura en

1 00

CONCESIONARIA NORTE CONORTE S.A.
ESTACION DE PEAJE "Guayas Norte"
Matriz: Av Constitucion 100 Av Juan Tanca
Marengo Edif. Executive Center Of. 407
Sucursal: Via El Empalme-Balzar Km 140
Av. Principal S/N
Contribuyente Especial Res.393
R.U.C.0991503331001

Fecha: 17/08/2017 Hora: 18:30:31
Via: 2 Turno: 00026871
Factura No. 009-102-937410

RUC/CI: 1768183520001
Nombre: BANEQUADOR B.P.
Numero de cliente: 179607
Categoria: LIVIANO
Valor: \$ 1.00
IVA 0.00% \$ 0.00
VALOR TOTAL \$ 1.00
CLAVE: 170820170109915033310012009102000
9374100001921111
Consulte su factura: www.conortesa.com



COOP.DE TRANSPORTE RUTAS EMPALMENAS
E/S RUTAS EMPALMENAS

Dirección Matriz:EL EMPALME - SECTOR EL GUAYABO

Dirección Sucursal:EL EMPALME - SECTOR EL GUAYABO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

R.U.C.: 0992115114001

FACTURA

No. 003-007-000152921

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN
1708201701200300700015292109921151140

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN
2017-08-17T08:13:22-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1708201701099211511400120030070001529210000000019

Razón Social / Nombres Apellidos: BAN ECUADOR B.P.

Identificación: 1768183520001

Guía Remisión:

Fecha emisión: 17/08/2017

Código	Cant	Descripción	P. Unitario	Subsidio	Precio Sin Subsidio	Descuento	Precio
0101	10.81	EXTRA	1.3214	0.402537	1.7239369999999998	0.0	14.29

Información Adicional

Código Cliente CLI027
Teléfono Cliente 0
Dirección Cliente EL EMPALME
Secuencial 152921
E-MAIL facturas.rempalmenas@gmail.com

SUBTOTAL 12.00% 14.29
SUBTOTAL 0.00 % 0.00
SUBTOTAL No sujeto de IVA 0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS 14.29
DESCUENTO 0.00
ICE 0.00
IVA 12.00% 1.71
VALOR TOTAL 16.00

Forma de Pago SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Valor 16.0

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO 20.87
AHORRO POR SUBSIDIO 4.87
(Incluye IVA cuando corresponda)

Sr. (es) Banacavadot RUC o C.I. 1768183520001
 Fecha de emisión 19 08 2017 Guía de Remisión _____
 Dir.: Quito Telf.: _____

100 81633

Conductor		N° de Placa	
CANT.	DETALLE	V. UNITARIO	V. TOTAL
	GASOLINA SUPER		
	GASOLINA EXTRA	1.92	10.21
	DIESEL		
	LUBRICANTES		

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	DINERO ELECTRONICO	TARJETA DE CREDITO / DEBITO	OTROS
-----------	--------------------	-----------------------------	-------

Subtotal 12%
 Subtotal 0%
 Descuento \$
 Subtotal 1.29
 Subtotal IVA 12%
 Subsidio
 VALOR TOTAL \$ 12.00

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA CLIENTE

Original: Adquiriente / Copia 1: Emisor / Copia 2: S.V.T.

Lucía Aracely Sánchez Macías Imp. "UNIDAS" RUC: 120278830001 Aut. N° 2463 Telefax: 2758608 E-mail: unpunidas12@hotmail.com
 Fecha de Autorización: 12/Julio/2017 del 000247701 al 000252700 Fecha de Caducidad: 12/Julio/2018

51863

Super Estación
FLAMINGO ORIENTAL
 Matriz:
 Km 8.2 Panamericana Sur s/n y vía Aloag
 Establecimiento:
 Km 8.2 Panamericana Sur s/n y vía Aloag
 Tambillo - Cantón Mejía - Telefax: 2317-428
 DOCUMENTO CATEGORIZADO NO

R.U.C.: 1714305263001
 TINAJERO CISNEROS MARIO ENRIQUE
FACTURA 003 - 001
000244624
 OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD
 Autorización S.R.I. 1121179251

SR.(ES): Banacavadot
 R.U.C.: 1768183520001 FECHA DE EMISIÓN: 18-08-2017
 DIRECCIÓN: Quito TELF.: _____

Cant.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	GASOLINA SUPER		
	GASOLINA EXTRA	1.231	8.93
	DIESEL		

Debo y pagaré incondicionalmente a la orden del beneficiario en el lugar y fecha que se me reconvenge el valor total expresado en este documento, más los impuestos legales respectivos y el máximo interés legal por mora autorizada por el Banco central. Sin protesto. Exímese de presentación para el pago, así como de aviso por falta de este echo. Renuncio y me someto a los jueces competentes de la ciudad a elección del acreedor y al trámite ejecutivo o verbal sumario del beneficiario o sus cesionarios. Acepto que el beneficiario ceda y transfiera en cualquier momento los derechos que emanen del presente documento sin que sea necesario notificación alguna ni nueva aceptación de mi parte. Se aclara que el beneficiario es la persona a quien debo ejecutar el pago.

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	
DINERO ELECTRONICO	
TARJETA DE CREDITO / DEBITO	
OTROS	

SUBTOTAL \$ 8.93
 BASE 12 % 1
 BASE 0 % 1
 IVA 12 % 1.07
TOTAL \$ 10

RECIBI CONFORME - CLIENTE

FIRMA - AUTORIZADA

C.I.:



HOTEL TAMPA BAY

LASCANO ALMEIDA HERNAN RODRIGO

RUC. 1801407634001

email: hoteltampabay52@hotmail.es

TEL: 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

001-001-000002650

Documento Categorizado: NO

FECHA	DIA	MES	AÑO
18	08	17	

Señor(es) Marco Guato
 Direc: Quito
 R.U.C. 1712683836 Teléf: 0990191095

CANT.	DESCRIPCION	V. Unitario	TOTAL
1	Hospedaje de 2 Noches Entero		
	Se Retira		

CANCELADO
HOTEL TAMPA BAY
SEMI DE RESERVACIONES
08/17

FORMA DE PAGO		SUBTOTAL	71.43
EFFECTIVO	TARJETA DE CREDITO/DEBITO	IVA 0 %	
DINERO ELECTRONICO	OTROS	IVA 14 %	8.57
		TOTAL \$	80.00

Secuencia Aut. del 1701 al 2700 Fecha de cad: 03/Febrero/2018 Original: Adquirente - Copia: Emisor

CORVINAS Y ASADOS LAS PEÑITAS RUC.: 1203040801001

Peñafiel Aveiga Betty Cecilia

NOTA DE VENTA

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO

AUTORIZACIÓN SRI.: 1120391637 N° 002-001-00 0007482

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): Marco Guato
 Fecha de emisión: 16 Agosto 2018
 RUC. o Cl.: 1712683836 Telf.:
 Direc.: Quito

Cant.	DETALLE	P. Unit.	TOTAL
1	Alitas		10.00

FORMA DE PAGO		TOTALS	10.00
EFFECTIVO	TARJETA DE CREDITO/DEBITO		
DINERO ELECTRONICO	OTROS		

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: ADQUIRENTE COPIA: EMISOR

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 0000823

AUT. SRI: 1121119504

Documento Categorizado: No

* Cliente Marco Guato
 * Dirección Quito
 * Telf. 0990191095 R.U.C. 1712683836 FECHA 16/8/17

Cant.	DETALLE	P. Unit.	TOTAL
1	Alitas		8.80

FORMA DE PAGO		Subtotal 12 %	8.80
EFFECTIVO	TARJETA DE CREDITO/DEBITO	Subtotal 0 %	
DINERO ELECTRONICO	OTROS	Descuento \$	
		Subtotal	1.20
		IVA 12 %	1.20
		Valor Total \$	10.00

GRAF. UNIVERSAL Guanuluisa Pantusin Cesar Augusto RUC. 1302937253001 Aut. S.R.I. # 2665 Teléf.: 2763 633 0000801 / 0000900 1B. 100X2 F. Autorizacion: Julio/19/2017 - F. Caducidad: Julio/19/2018

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 0000827

AUT. SRI: 1121119504

Documento Categorizado: No

* Cliente Marco Guato
 * Dirección Quito
 * Telf. 0990191095 R.U.C. 1712683836 FECHA 18/8/17

Cant.	DETALLE	P. Unit.	TOTAL
1	Alitas		10.00

FORMA DE PAGO		Subtotal 12 %	8.80
EFFECTIVO	TARJETA DE CREDITO/DEBITO	Subtotal 0 %	
DINERO ELECTRONICO	OTROS	Descuento \$	
		Subtotal	1.20
		IVA 12 %	1.20
		Valor Total \$	10.00

GRAF. UNIVERSAL Guanuluisa Pantusin Cesar Augusto RUC. 1302937253001 Aut. S.R.I. # 2665 Teléf.: 2763 633 0000801 / 0000900 1B. 100X2 F. Autorizacion: Julio/19/2017 - F. Caducidad: Julio/19/2018

Cevichería



RUC: 1307847689001
FACTURA
 004-001. 000004040
 Aut. SRI.: 1120332434
 Fecha de Autorización: 01-03-2017
 Quevedo - Los Ríos - Ecuador

BAJAÑA BURGOS BLEXI INES
 Dir. Av. Carlos Julio Arosemena
 y Gustavo Chong Qui

Señor (s) Marcos Guato
 Dirección Quito
 RUC 1712683836 Fono: _____
 Fecha: 18 08 2017

Cant.	DETALLE.	V.U.	VALOR
	Consumo alimentos		8,93

FORMA DE PAGO

Efectivo	
Dinero Electrónico	
Tarjeta de crédito/Débito	
Otros	

Sub Total 14% _____
 Sub Total 0% _____
 DESCUENTO _____
 Sub Total _____
 12% IVA _____
TOTAL 10,07

Recibi Conforme

Imp. ECUADOR Javier Fernando Llerena Juez RUC: 1203862873001
 Telefax: 2751305 Aut. 1960 Del 0003601 al 0004100
 Original: Adquirente Copia: Emisor
 Válido hasta 01 de MARZO del 2018



VASQUEZ CEDEÑO CAROLINA MARICELA
 R.U.C.: 1309983359001
 Aut. SRI.: 1120497964
 Dirección: Cooperativa Carlos Julio,
 Av. Carlos Julio N°205 * Telf.: 0968742111
 QUEVEDO - LOS RÍOS - ECUADOR
FACTURA 002-001-00 0011293

LOKOS D'ASAR
 CARNES AL CARBÓN

Cliente: Marcos Guato
 R.U.C.: 1712683836 Telf: _____
 Dir.: Quito Fecha: 18-08-2017

Cant.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	Consumo		7,25

Son: _____ dólares SUB-TOTAL _____
 IVA 0% _____
 IVA 12% 0,87
TOTAL \$ 7,25

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	
OTROS	

FIRMA AUTORIZADA _____ RECIBI CONFORME _____

Lucía Aracely Sánchez Macías Imp. "UNICAS" RUC: 1202788830001 * Aut. N° 2463 Telefax: 2758608 * E-mail: impunitas12@hotmail.com
 Fecha de Autorización: 30/Marzo/2017 del 000010301 al 000011500 * Fecha de Caducidad: 30/Marzo/2018

.....

VERSIÓN:	MARZO 2016	CÓDIGO
----------	------------	--------



HOJA DE RUTA

GERENCIA / ZONAL / SUCURSAL: SUCURSAL MAYOR QUITO	DEPARTAMENTO: SERVICIOS
TIPO DE VEHÍCULO: SUZUKI SZ	PLACAS: PEI-7816
CONDUCIDO POR: MARCO GUATO	CEDULA: 1712683836
FECHA: 21/08/2017	NOMBRE DEL SERVIDOR: PAOLA HERMOSA

DESTINO	FECHA	HORA DE SALIDA	KMS	GASOLINA	OTROS	HORA DE LLEGADA DEL DESTINO
EL EMPALME	16/08/2017	07H00	81043	TRES CUARTOS		
EL EMPALME	16/08/2017		81396	16.00		
QUEVEDO	18/08/2017		81633	12.00		
TAMBILLO	18/08/2017		81863	10.00		
QUITO	18/08/2017		81894			19H00

RETORNO	PERNOCTADA EN: QUEVEDO
---------	------------------------

OBSERVACIONES:

MOVILIZACION A LA ING. PAOLA HERMOSA

FIRMA DEL CONDUCTOR



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:

Guato Tipan Marco Patricio

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

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
MIÉRCOLES	16/08/2017	08h00	18h00

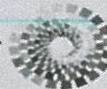
Certifico que el servidor **SI** **NO**

ha utilizado vehículo de la Institución durante la comisión.


Yanina Delgado Chavez
Responsable
Ing. Delgado Chavez Yanina


Servidor
Guato Tipan Marco Patricio

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal

**CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISION**

FECHA: 17/08/2017

NOMBRE DE LA ZONAL /SUCURSAL/AGENCIA: BALZAR

NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: MAURICIO PARRA

En calidad de Gerente certifico que el servidor : MARCO GUATO

ha cumplido la comisión programada de acuerdo al siguiente horario:

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
JUEVES	17/08/2017	08H30	18H00

Certifico que
el Servidor

SI

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

NO


Gerente / Responsable

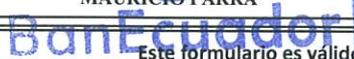
NOMBRE:

MAURICIO PARRA


Servidor

NOMBRE:

MARCO GUATO



Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal



CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISION

FECHA: 18/08/2017
 NOMBRE DE LA ZONAL /SUCURSAL/AGENCIA: EL EMPALME
 NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: MERCY ZAMBRANO

En calidad de Gerente certifico que el servidor : MARCO GUATO

ha cumplido la comisión programada de acuerdo al siguiente horario:

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
VIERNES	18/08/2017	08H30	13H00

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

Mercy Zambrano Gerente / Responsable Marco Guato Servidor

NOMBRE: MERCY ZAMBRANO NOMBRE: MARCO GUATO



Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal