

## COMPROBANTE CONTABLE

No. Comprobante : 910971  
 Oficina Origen : 1 MATRIZ QUEVEDO  
 Area Origen : 224 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD  
 Descripción : GOMEZ JULI 151GSCAN 07-09AGOST CAPACIT RED OFIC. QUITO  
 Fecha Trans. : 24/08/2017  
 Estado Comprbr. : NO MAYORIZADO / No Autorizado:

No	COD/CIENTA	NOMBRE	Aux	NOMBRE	OFI	NOMBRE	Area	Concepto	VALOR M. NACIONAL	TIPO
									DEBITO	CREDITO
1	45030506	MOVILIZACION DE PERSONAL			1	MATRIZ QUEVEDO	224	07-09AGOST CAPACIT RED OFIC. QUITO	6.00	N
2	19909009	VIATICOS Y SUBSISTENCIAS	1204704660	GOMEZ FREIRE JULI MERCEDE	1	MATRIZ QUEVEDO	224	151GSCAN 07-09AGOST CAPACIT RED OFIC. QUITO	160.00	N
3	45019027006	VIATICOS Y SUBSISTEN EL P	1204704660	GOMEZ FREIRE JULI MERCEDE	1	MATRIZ QUEVEDO	224	151GSCAN 07-09AGOST CAPACIT RED OFIC. QUITO	160.00	N
4	29909090021	TRANSF.AUTOMATICA INTERNA	2000000001	MATRIZ	1	MATRIZ QUEVEDO	224	CTA. 4009260079 GOMEZ FREIRE JULI MERCEDES	6.00	N
TOTALES REPORTE :									166.00	166.00

Página: 1

2107

**BanEcuador**  
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD  
 Elaborado por: mehendozal

**BanEcuador**  
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD  
 Revisado por:

**BanEcuador**  
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD  
 Resp. Unidad:

**BanEcuador**  
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD  
 Aprobacion Superior por:

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

Fecha Solicitud:	16/08/2017	Nro. Solicitud :	151-GSCAN-2017
------------------	------------	------------------	----------------

**DATOS GENERALES**

Apellidos-Nombres del Servidor:	GOMEZ FREIRE JULI MERCEDES
Puesto:	ANALISTA SR. DE RED DE OFICINAS
Secuencial	2886
Lugar del Servicio Institucional:	Quito
Nombre de la Unidad del Servidor:	SUBGERENCIA DE RED DE OFICINAS

Fecha/Salida: 07/08/2017 Hora/Salida: 02:00 Fecha/Llegada: 09/08/2017 Hora/Llegada: 20:00  
(Lugar habitual de trabajo) (Lugar habitual de trabajo)

Descripción de las Actividades a Ejecutarse :	CAPACITACION EN VARIOS TEMAS DE LA SUBGERENCIA DE RED DE OFICINAS EN SEGUIMIENTO DE PROCESOS
-----------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------

Servidores que Integran el Servicio Institucional:	JULI GOMEZ
----------------------------------------------------	------------

**TRANSPORTE**

Tipo Transporte:	TERRESTRE		
Nombre Transporte:	ECUADOR		
Ruta:	QUEVEVO - QUITO - QUEVEDO		
Fecha Salida:	07/08/2017	Hora Salida:	02:00
Fecha Retorno:	09/08/2017	Hora Retorno:	20:00

**VALOR TOTAL DEL VIATICO**

SERVIDOR	GRUPO OCUPACIONAL	NIVEL	CEDULA	VIATICO	SUBSISTENCIA	ALIMENTACION	TOTAL
GOMEZ FREIRE JULI MERCED	SERVIDOR PUBLICO 5	3	1204704660	160.00	0.00	0.00	160.00

**DATOS PARA LA TRANSFERENCIA**

Tipo de Cuenta:	Ahorros	Número/ Cuenta:	4009260079	Banco:	BANECUADOR
-----------------	---------	-----------------	------------	--------	------------

*Juli Gomez F.*

GOMEZ FREIRE JULI MERCEDES  
**FIRMA DEL SERVIDOR**

*Ruben Carrera*

RUBEN CARRERA  
**JEFE INMEDIATO**

DAVID SUAREZ

**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, GOMEZ FREIRE JULI MERCEDES identificado con la cédula de ciudadanía No. 1204704660 autorizo expresamente al BANECUADOR B.P., para que realice el descuento de mi Cuenta de Ahorros No. 4009260079 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.

*Juli Gomez F.*  
 Firma de Autorización



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

<b>Nro. SOLICITUD</b> 151-GSCAN-2017	<b>FECHA DE INFORME</b> 17/08/2017
-----------------------------------------	---------------------------------------

**DATOS GENERALES**

<b>APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR</b> GOMEZ FREIRE JULI MERCEDES	<b>SECUE.</b> 2886	<b>PUESTO</b> ANALISTA SR. DE RED DE OFICINAS
<b>LUGAR DEL SERVICIO INSTITUCIONAL</b> Quito	<b>NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR</b> SUBGERENCIA DE RED DE OFICINAS	

**SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES**  
JULI GOMEZ

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**Objetivo del Servicio Institucional:**

CAPACITACION EN VARIOS TEMAS DE LA SUBGERENCIA DE RED DE OFICINAS EN SEGUIMIENTO DE PROCESOS

**Actividades Desarrolladas:**

Boc cuenta caja  
Cuenta de Faltantes y sobrantes  
Revisión del proceso de área de logística de efectivo  
Elementos físico

**Productos Alcanzados**

Capacitación operativa  
Revisión de funciones

**Observaciones:**



TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	ECUADOR	QUEVEDO - QUITO - QUEVEDO	07/08/2017	02:00	09/08/2017	20:00

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
FECHA	07/08/2017	09/08/2017	MOVILIZ.	T.MARI.FLU	T.TERRESTR	PEAJE	COMBUST.	IMPREV.	
HORA	02:00	20:00	13.00	.00	.00	.00	.00	.00	13.00
Hora inicio de labores el día de retorno	08:30	<b>VALOR JUSTIFICADO:</b>		112.81					

<b>FIRMA DEL SERVIDOR</b>  Juli Gomez F. GOMEZ FREIRE JULI MERCEDES	<b>ART.14</b> 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**

<b>JEFE INMEDIATO</b>  	<b>AUT. GERENTE DE AREA / ZONAL</b>  
<b>NOMBRE:</b> RUBEN CARRERA	<b>NOMBRE:</b> DAVID SUAREZ

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

SOLICITUD: 151-GSCAN-2017 FECHA: 16/08/2017 RUTA: QUEVEVO - QUITO - QUEVEDO

**Nombre del Servidor:** GOMEZ FREIRE JULI MERCEDES

**Secuencial:** 2886

**Lugar y Fecha del Servicio Institucional:** Quito - 07/08/2017

**Dependencia:** SUBGERENCIA DE RED DE OFICINAS

FECHA	N° COMPROBANTE VENTA	EMISOR	CONCEPTO / DESCRIPCIÓN	TOTAL
07/08/2017	25308	LAS FRITADAS DE SAN BLAS	ALIMENTACION	2.75
07/08/2017	SN	COOP. MACUCHI	MOVILIZACION	7.00
08/08/2017	25312	LAS FRITADAS DE SAN BLAS	ALIMENTACION	12.00
08/08/2017	25449	MENESTRAS DEL NEGRO	ALIMENTACION	11.57
09/08/2017	22084	COOP. MACUCHI	MOVILIZACION	6.00
09/08/2017	4391	HOSTAL BRILLANT	HOSPEDAJE	60.00
09/08/2017	6876	EL GRAN CHURRASCO	ALIMENTACION	11.00
08/08/2017	38620	MENESTRAS DEL NEGRO	ALIMENTACION	15.49
<b>Valor Movilización y/o Combustible, Peaje USD</b>				<b>13.00</b>

<b>Justifica</b>	112.81
<b>Calculo 70%</b>	112.00

  
\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL SERVIDOR**



# HOSTAL BRILLANT

DELGADO ERAZO RAMSES PATRICIO  
"Contribuyente Régimen Simplificado"  
Dir.: Javier Zambrano N16-11 y  
Buenos Aires • Telf.: 254 1890

R.U.C.: 1710338128001

NOTA DE VENTA

001-001-**Nº 0004391**

AUT. SRI.: 1120740769

FECHA DE AUTORIZACIÓN: 16/MAYO/2017

Fecha: 9 de Agosto 2017

Cliente: Juli Gomez

RUC/C.I.: 120470466-0

Dirección: Quevedo

Documento Categorizado: SI  
ACTIVIDADES DE HOTELES  
Y RESTAURANTES hasta \$200.00

Teléfono: .....

ROMFORDANDO MARIO FACUNDO 321 4969 • RUC: 1704112737001 • AUT. SRI.: 1836

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
	Alojamiento por	30 <sup>00</sup>	60 <sup>00</sup>
	dos noches. 7 y 8 de		
	Agosto 2017		
	<b>CANCELADO</b>		
	<b>HOTEL BRILLIANT</b>		
	F. AUTORIZADA		
	F. CLIENTE		
		SUBTOTAL	
		TOTAL \$	60 <sup>00</sup>

ORIGINAL: Cliente / COP CEL: Emisor / COP AMA: Sin valor tributario

DE 004301 A 004600  
FECHA CADUCIDAD: 16/MAYO/2018

FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	DINERO ELECTRONICO	TARJETA CREDITO/DEBITO	OTROS



FACTURA

No. 038-050-000038620

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0808201701179204950400120380500000386204126153318

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 09/08/2017 02:21:55

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0808201701179204950400120380500000386204126153318

R.U.C.: 1792049504001

SHEMLON SA

Dir. Matriz: COREA 126 Y AV AMAZONAS

Dir Sucursal: PICHINCHA / QUITO / AV. NACIONES UNIDAS S/N Y AV. 6 DE DICIEMBRE

Contribuyente Especial Resolución Nro.: 214

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: JULI GOMEZ FREIRE

Fecha Emisión: 08/08/2017

Dirección del Comprador:

RUC / CI: 1204704660

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
176		1.0000	GASEOSA DESECHABLE 400 ml		1.3392	0.00	1.34
126		1.0000	BANDEJA PARRILLERA FREJOL		12.4910	0.00	12.49

Información Adicional

CORREO 1 XIOMI\_02@HOTMAIL.COM  
VENDEDOR JULIANA DIAZ

SUBTOTAL 12%	13.83
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	13.83
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	1.66
PROPINA	0.00
IRBPNR	0.00
VALOR TOTAL	15.49

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	15.49	0	DÍAS





FACTURA

No. 005-050-000025449

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

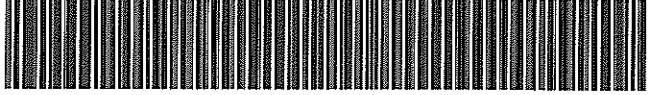
0808201701179204950400120050500000254494126153317

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 08/08/2017 13:20:26

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0808201701179204950400120050500000254494126153317

R.U.C.: 1792049504001

SHEMLON SA

Dir. Matriz: COREA 126 Y AV AMAZONAS

Dir Sucursal: GUAYAQUIL 1422 Y ESMERALDAS

Contribuyente Especial Resolución Nro.: 214

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: JULI GOMEZ FREIRE

Fecha Emisión: 08/08/2017

Dirección del Comprador:

RUC / CI: 1204704660

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
211		1.0000	CHOCLO CON QUESO		1.4285	0.00	1.43
375		1.0000	JUGO NARANJILLA		1.7767	0.00	1.78
537		1.0000	CECINA DE CERDO 2 x 1(Volante)		5.3482	0.00	5.35
820		1.0000	JUGO DE GUANABANA		1.7767	0.00	1.78

Información Adicional

CORREO 1 XIOMI\_02@HOTMAIL.COM  
VENDEDOR ROMO DIAZ JOHANA PATRICIA

SUBTOTAL 12%	10
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	10.33
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	1.24
PROPINA	0.00
IRBPNR	0.00
VALOR TOTAL	11.57

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	11.57	0	DÍAS



**Las Fritadas de San Blas**  
Restaurante "Blanquita"

Molina Naranjo Hugo Eduardo  
R.U.C. 1702960541001

DOCUMENTO CATEGORIZADO "NO"  
Dirección: La Tola

Pedro Fermín Cevallos N10-56 y Antepará  
Telf: (02) 2586 376 0986 183457  
"Obligado a llevar Contabilidad"

**Factura 001-001**  
FECHA DE AUTORIZACIÓN: 24 de Julio del 2017  
**Nº 0025312**  
Aut. SRI.: 1121139475

Cliente: *Mi Gomez herre*  
Fecha: *08-08-2012*  
Dirección: *Quevedo*  
Telf.: *0990727741* R.U.C./C.I.: *120470466-0*

CANT.	DESCRIPCIÓN	V/UNIT.	V/TOTAL
	SUPER		
	COMPLETO		
	IDEAL		
	ECONÓMICO		
	LOCRO		
	CALDO		
	COSTILLAS		
	MOTE CON CHICARRON		
	COLAS		
	JUGOS		
	CONSUMO ALIMENTACIÓN		<i>10.71</i>

FORMA DE PAGO: EFECTIVO:  DINERO ELECTRÓNICO:  TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO:  OTROS:

Válida para su emisión hasta el 24 de Julio del 2018  
ORIGINAL: Adquiriente COPIA: Emisor

SUB-TOTAL	<i>10.71</i>
IVA 0 % \$	
IVA 12 % \$	<i>1.28</i>
TOTAL \$	<i>12.00</i>

FIRMA AUTORIZADA: *[Signature]* RECIBI CONFORME

CERVANTES ACURIO CARLOS BOLIVAR R.U.C. 1709932832001, AUT. 2046 NUM. DEL 025301 AL 026300



# Bar Restaurante El Gran Churrasco



BERREZUETA ESPINOZA JOSÉ JULIO  
 R.U.C. 0103194783001  
 Manuel Larrea N12-43 y Santa Prisca  
 Telf.: 2952 462 - Quito, Ecuador

**NOTA DE VENTA** S001-001-000  
 CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO  
**Nº 0006876**  
 DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI

Fecha de Aut.: 30/Enero/2017  
 Fecha de Cad.: 30/Enero/2018  
**AUT. SRI 1120175376**

FECHA	DIA	MES	AÑO
	09	08	2017

Cliente: Juli Gomez  
 RUC/CI: 1204704660 Telf: 0990727741

Dirección:

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	<u>Alimentación</u>		<u>11.00</u>
		<b>TOTAL</b>	<b><u>11.00</u></b>

ORIGINAL: ADQUIRIENTE • COPIA AMARILLA: EMSOR • DE 6101 A 7300

Monto Autorizado por Transacción  
 Nota de Venta: Actividades de Hoteles y Restaurantes hasta \$ 150,00

Firma Responsable: [Signature] Firma Cliente: [Signature]

Ron Obando Mario Facundo • RG Grafistas 321 4969 • RUC: 1704112737001 • AUT. SRI: 1836

Molina Naranjo Hugo Eduardo  
 R.U.C. 1702960541001

**Factura** 001-001  
 FECHA DE AUTORIZACIÓN: 24 de Julio del 2017  
**Nº 0025308**  
 Aut. SRI: 1121139475

Restaurante "Blanquita"  
 DOCUMENTO CATEGORIZADO "NO"  
 Dirección: La Tola  
 Pedro Fermín Cevallos N10-56 y Antepará  
 Telf: (02) 2586 376 • 0986 183457  
 "Obligado a llevar Contabilidad"

Cliente: Juli Gomez Teire  
 Fecha: 07-Agosto 2017  
 Dirección: Queredo  
 Telf: 0990727741 R.U.C./CI: 1204704660

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	SUPER		
	COMPLETO		
	IDEAL		
	ECONÓMICO		
	LOCRO		
	CALDO		
	COSTILLAS		
	MOTE CON CHICARRON		
	COLAS		
	JUGOS		
<u>1</u>	<u>CONSUMO ALIMENTACIÓN</u>	<u>246</u>	<u>246</u>

FORMA DE PAGO:  DINERO ELECTRÓNICO:  TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO:  OTROS:

Válida para su emisión hasta el 24 de Julio del 2018  
 (ORIGINAL: Adquirente COPIA: Emisor)

FIRMA AUTORIZADA: [Signature] RECIBI CONFÓRMATE

CERVANTES ACURIO CARLOS BOLIVAR R.U.C. 1709932832001, AUT. 2046 NUM. DEL 025301 AL 026300

SUB-TOTAL	<u>246</u>
IVA 0 % \$	
IVA 12 % \$	<u>29.9</u>
TOTAL \$	<u>275.9</u>

# COOP. INTERPROVINCIAL DE TRANSPORTES "MACUCHI"

IMPRESA "QUEVEDO" TELF. (05)2753243



MATRIZ LA MANA: TELF. 2688142 2687651  
 OFICINA QUEVEDO: T. TERRESTRE  
 TELEFONOS: (05)2750820 2750806  
 OFICINA STO. DOMINGO: TELF. 2758754  
 OFICINA QUITO: TELFS. (02)3824755 - 3824852  
 OFICINA EL CORAZON: TELF. 2684337



VIAJA DE: Quevedo  
 A: Quito  
 NOMBRE: Juli Gomez  
 ASIENTO(S): 6

S. 7.00  
 H. SALIDA: 1:30 Am  
 FECHA: 7/8/2017  
 UNIDAD: 51

Este boleto es válido únicamente para la hora y fecha indicada, por lo tanto, le rogamos estar en el estacionamiento con quince minutos de anticipación. La Coop. no se responsabiliza por equipajes que no hayan sido entregados al controlador.

## COOPERATIVA DE TRANSPORTES MACUCHI

Sucursal AV. COLONIAN S/N AV. MARISCAL SUCRE  
 RUC: 0590017945001

CLAVE DE ACCESO



0908201701059004791500120021050002208341234567813  
 Nro. Autoriz. 09082 1701200113500022083405900479458

Fecha Viaje **Miércoles, 09.08/2017 16:30**  
 Asiento(s) **27** Autobus **64**

FACTURA 002-015-000220814  
 RUC 1204704660  
 Nombre GOMEZ FREIRE, JULI MERCEDES  
 Ruta QUITO - QUEVEDO  
 Hora Inicio SALE DE STO DOMINGO 19:20 PM

Cant	Descripción	P. Unif.	P. Subtotal
1	BOLETO A QUEVEDO	\$6.00	\$6.00

PARA DESCARGAR FACTURA		Subtotal	\$6.00
www.transmacuchi.com	IVA	\$0.00	\$0.00
Usuario 1204704660	Seguro	\$0.00	\$0.00
Clave 1204704660	TOTAL	\$6.00	\$6.00

Atendido JPAZ

F. Venta 09/08/2017 16:11:25



**CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DEL SERVICIO INSTITUCIONAL**

FECHA: 09/08/2017  
NOMBRE DE LA ZONAL /SUCURSAL/AGENCIA: SUCURSAL MAYOR QUITO  
NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: ING. DAVID SUAREZ TIRADO

En calidad de Gerente certifico que el servidor : JULI GOMEZ FREIRE

ha cumplido EL Servicio Institucional programado de acuerdo al siguiente horario:

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
LUNES	07/08/2017	07:55:00 a.m.	17:30p.m
MARTES	08/08/2017	08:30 a.m	17:30p.m
MIÉRCOLES	09/08/2017	08:30 a.m	14:00 p.m

Certifico que el Servidor  SI  NO ha utilizado vehículo de la Institución durante el Servicio Institucional

  
Gerente / Responsable

  
Firma del Servidor

NOMBRE: ING. DAVID SUAREZ TIRADO

NOMBRE: JULI GOMEZ FREIRE

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal