

COMPROBANTE CONTABLE

No. Comprobante : 921519
 Oficina Origen : 1 MATRIZ QUEVEDO
 Area Origen : 224 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD
 Descripción : SILVA CARLA 17-19AGOST GESTIONES ZONAL GYE
 Fecha Trans. : 30/08/2017
 Estado Comprh. : NO MAYORIZADO / No Autorizado:

Página: 1

No	COD/CUENTA	NOMBRE	Aux	NOMBRE	OFI	NOMBRE	Area	Concepto	DEBITO	CREDITO	TIPO
1	45019027006	VIAJICOS Y SUBSISTEN EL P	1715544589	SILVA GALLARDO CARLA MARI MATRIZ	1	MATRIZ QUEVEDO	224	17-19AGOST GESTIONES ZONAL GYE	160.00		N
2	29909090021	TRANSF.AUTOMATICA INTERNA	2000000001	MATRIZ	1	MATRIZ QUEVEDO	224	CTA. 4003241035 SILVA GALLARDO CARLA MARIA		160.00	N
TOTALES REPORTE :									160.00	160.00	

VALOR M. NACIONAL

160.00

160.00

160.00

PRR

BanEcuador
 Est. de la
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

Elaborado por: memendozal

BanEcuador
 Carlos Hurtado
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

Revisado por:

BanEcuador
 SANDRA FLORES
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

Resp. Unidad:

BanEcuador
 EVELYN MAJIA
 SUBGERENCIA DE TESORERIA

Aprobación Superior por:

SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Fecha Solicitud:	22/08/2017	Nro. Solicitud :	80-SGGNE-2017
------------------	------------	------------------	---------------

DATOS GENERALES

Apellidos-Nombres del Servidor:	SILVA GALLARDO CARLA MARIA
Puesto:	EXPERTO DE MICROCREDITO
Secuencial	298
Lugar del Servicio Institucional:	Guayaquil
Nombre de la Unidad del Servidor:	SUBGERENCIA DE MICROCREDITO

Fecha/Salida:	17/08/2017	Hora/Salida:	05:00	Fecha/Llegada:	19/08/2017	Hora/Llegada:	23:30	
				(Lugar habitual de trabajo)				

Descripción de las Actividades a Ejecutarse :	DEL 17 AL 19 DE AGOSTO DE 2017 SE REALIZARA GESTIONES ZONAL GUAYAQUIL, OFICINA MATRIZ QUEVEDO, ASISTIR A MINGA AGROPECUARIA
---	---

Servidores que Integran el Servicio Institucional:

N/A

TRANSPORTE

Tipo Transporte:	AEREO		
Nombre Transporte:	TAME		
Ruta:	QUITO-GUAYAQUIL-QUEVEDO-QUITO		
Fecha Salida:	17/08/2017	Hora Salida:	05:00
Fecha Retorno:	19/08/2017	Hora Retorno:	23:30

VALOR TOTAL DEL VIATICO

SERVIDOR	GRUPO OCUPACIONAL	NIVEL	CEDULA	VIATICO	SUBSISTENCIA	ALIMENTACION	TOTAL
SILVA GALLARDO CARLA MAF	SERVIDOR PUBLICO 11	3	1715544589	160.00	0.00	0.00	160.00

DATOS PARA LA TRANSFERENCIA

Tipo de Cuenta:	Ahorros	Número/ Cuenta:	4003241035	Banco:	BANECUADOR
-----------------	---------	-----------------	------------	--------	------------


 SILVA GALLARDO CARLA MARIA
FIRMA DEL SERVIDOR


 JORGE SANTIAGO CAMPOS PORTILLA
AUT. GERENTES AREA / ZONAL


 10/25/2017
 Esther Mendoza
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD


 JORGE SANTIAGO CAMPOS PORTILLA
JEFE INMEDIATO


 ANDRES CORAL ALAVA
AUT. SUBGERENCIA GENERAL DE SERVICIOS COOPERATIVOS




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

- 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, SILVA GALLARDO CARLA MARIA identificado con la cédula de ciudadanía No. 1715544589 autorizo expresamente al BANECUADOR B.P., para que realice el descuento de mi Cuenta de Ahorros No. 4003241035 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
80-SGGNE-2017

FECHA DE INFORME
22/08/2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR SILVA GALLARDO CARLA MARIA	SECUE. 298	PUESTO EXPERTO DE MICROREDITO
LUGAR DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Guayaquil	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR SUBGERENCIA DE MICROREDITO	

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES
N/A

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivo del Servicio Institucional:

SE REALIZO GESTIONES ZONAL GUAYAQUIL, OFICINA CASA MATRIZ QUEVEDO, SE ASISTE A MINGA AGROPECUARIA

Actividades Desarrolladas:

DEL 17 AL 19 DE AGOSTO DE 2017 SE REALIZO GESTIONES ZONAL GUAYAQUIL, OFICINA CASA MATRIZ QUEVEDO, SE ASISTE A MINGA AGROPECUARIA

Productos Alcanzados

SE REALIZO GESTIONES ZONAL GUAYAQUIL, OFICINA CASA MATRIZ QUEVEDO, SE ASISTE A MINGA AGROPECUARIA

Observaciones:

TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA	HORA	FECHA	HORA
AEREO	TAME	QUITO-GUAYAQUIL-QUEVEDO-QUITO	17/08/2017	05:00	19/08/2017	23:30

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, fluyal 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	17/08/2017	19/08/2017							
HORA	05:00	23:30	.00	.00	.00	.00	.00	.00	0.00
Hora inicio de labores el día de retorno		08:30	VALOR JUSTIFICADO:		115.87				

FIRMA DEL SERVIDOR


SILVA GALLARDO CARLA MARIA

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 autorización respectiva, quien pondrá en conocimiento a la Unidad Financiera, o quien hiciera sus veces.

FIRMAS DE APROBACIÓN Y AUTORIZACION

JEFE INMEDIATO



NOMBRE:

JORGE SANTIAGO CAMPOS PORTILLA

AUT. GERENTE DE AREA / ZONAL



NOMBRE:

JORGE SANTIAGO CAMPOS PORTILLA

DETALLE QUE JUSTIFICA LOS GASTOS DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
 SOLICITUD: 80-SGGNE-2017 FECHA: 22/08/2017 RUTA: QUITO-GUAYAQUIL-QUEVEDO-QUITO

Nombre del Servidor: SILVA GALLARDO CARLA MARIA

Secuencial: 298

Lugar y Fecha del Servicio Institucional: Guayaquil - 17/08/2017

Dependencia: SUBGERENCIA DE MICROREDITO

FECHA	N° COMPROBANTE VENTA	EMISOR	CONCEPTO / DESCRIPCIÓN	TOTAL
17/08/2017	230978	EL CAFE DE TERE S.A.	ALIMENTACION	5.46
18/08/2017	10637	LOS MOROS	ALIMENTACION	12.88
18/08/2017	149200	D' CARLOS RESTAURANT	ALIMENTACION	10.00
18/08/2017	84736	LA TABLITA GROUP CIA. LTDA.	ALIMENTACION	6.64
18/08/2017	84744	LA TABLITA GROUP CIA. LTDA.	ALIMENTACION	1.89
19/08/2017	16074	MIEL & FRUTAS	ALIMENTACION	6.00
19/08/2017	4087	SAN ANDRES HOTEL INN	HOSPEDAJE	68.00
19/08/2017	63923	RESTAURANTE NUEVO MILENIO	ALIMENTACION	5.00
Valor Movilización y/o Combustible, Peaje USD				0.00
Justifica				115.87
Calculo 70%				112.00



FIRMA DEL SERVIDOR

BOARDING PASS
 NAME
 SILVA/CARLA
 FREQUENT FLYER NO

 FROM
 QUITO
 TO
 GUAYAQUIL
 FLIGHT CLASS DATE TIME
 EQ 0191 K 17AUG06:35
 GATE BOARDING TIME SEAT SMOKE
 A6 06:05 15F NO

77

2692134241626C1

"Los Moros"

BAQUERIZO FONSECA ALEJANDRO JOSE
 R.U.C. 0916313604001 - Aut. SRI: 1121259984
 Matriz: Décima Novena Solar 11 y Abdón Calderón
 Sucursal: Décima Novena Solar 11 y Abdón Calderón
 Telf.: 2761245 / QUEVEDO - ECUADOR



FACTURA No. 002-001-00 **0010637**

Sr(es): Carla Silva
 R.U.C.: 1715544589 Telf.: 2946800
 Dirección: Quito
 Fecha, 18 de agosto del 20 17

Cant.	DETALLE	V. Unit.	Valor Venta
1	CONSUMO DE ALIMENTOS		11,50

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

SubTotal 12% 11,50
 SubTotal 0%
 Servicio 10%
 Sub Total
 IVA 12% 1,38
TOTAL \$. 12,88

F.) Autorizada
 Imprenta "QUEVEDO" - Zamora Oviedo Luis Fernando
 RUC. 1703804706001 - Aut. SRI. 1161 Calif. Artesanal: 37935
 N°. (10601 / 11200) Fecha Autorización: (14/Agosto/2017)
FECHA DE CADUCIDAD: (14/Agosto/2018)
 ORIGINAL: Adquirente - COPIA 1: Emisor

D'CARLOS RESTAURANT

RUC.: 1203302615001 / Aut. SRI: 1120999572
 OLVERA LASCANO CARLOS ALEJANDRO
 Dir.: Calle Décima Tercera N°1213 y Av. 7 de Octubre * Telf.: 052 750616
 Cel.: 0991880182 * QUEVEDO - ECUADOR * Calif. Artesanal N° 038770

FACTURA 003-001- 00 0149200

Cliente: Carla Silva
 R.U.C.: 1715544589 Telf.:
 Dir.: Quito Fecha: 18/08/2017

Cant.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
1	consumo de Alimentos		10

Son: dólares SUB - TOTAL
 IVA 0%
 IVA 12%
TOTAL \$ 10

RESTAURANTE NUEVO MILENIO FACTURA

Carreño Dueñas Sonia Virginia

S.001-001-00

RUC.: 1305719112001

0063923

Dir.: Km. 43 Sector Villavicencio Vía Quito s/n y margen derecho

Aut. SRI. 1121037042
Fecha de autorización: 05/Julio/2017

0991971229 / 022177221
Mejía - Ecuador



DIA	MES	AÑO
19	08	2017

Cliente: <u>Carla Silva</u>	Tel: <u>2412867</u>
Dirección: <u>Quito</u>	
R.U.C. / C.I.: <u>175544589</u>	Guía Rem:

Cant.	DESCRIPCIÓN	V. Unit.	V. TOTAL
1	Consumo de Alimentos		5,00

Documento Categorizado: NO		
Forma de Pago		SUBTOTAL
Efectivo		DESCUENTO
Dinero Electrónico	Firma Autorizada	I.V.A. 0%
Tarjeta de Crédito / Débito		I.V.A. 12%
Otros		TOTAL
		5,00

IMP. GUTENBERG. JAMES GUERRA GUTIERREZ RUC.: 1704931144001 FECHA DE CADUCIDAD 05/Julio/2018
Aut. 1766 Cel.: 0991981452 impreso del 63001 al 64000 ORIGINAL: Adquiriente COPIA: Emisor



RUC: 1718310111001

FACTURA

COSTALES FRANCO PAULA SALOME

001-001-00 0016074

Dir.: Bolívar A-8 y Décima Segunda
Quevedo - Los Ríos - Ecuador

Aut. S.R.I. 1120851312

Fecha de Autorización: 05-06-2017

Señor (s)	<u>CARLA SILVA</u>		
Dirección		Fecha	
RUC	<u>175544589</u>	DIA	19
		MES	08
		AÑO	17

Cant.	DETALLE.	V.U.	VALOR
1	DESAYUNO		5,35

FORMA DE PAGO		Sub Total 12%	5,35
Efectivo		Sub Total 0%	—
Dinero Electrónico		DESCUENTO	—
Tarjeta de crédito/Débito		Sub Total	5,35
Otros		I.V.A. 12%	0,65
	Recibí Conforme	TOTAL	6,00

Imp. ECUADOR Javier Fernando Llerena Juez
RUC: 1203862873001 Telefax: 2751305
Aut. 1960 Del 0015701 al 0016100

Original: Adquiriente Copia: Emisor

VALIDO HASTA 5 DE JUNIO DEL 2018

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1791952359001

FACTURA

No. 042-011-000084744

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1708201701179195235900120420110000847440008474417

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 18/08/2017 06:25:15

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1708201701179195235900120420110000847440008474417

LA TABLITA GROUP CIA. LTDA.

LA TABLITA DEL TARTARO

Dirección Matriz: MANUEL AMBROSI LOTE 10, TRAS LA UNIDAD DE VIGILANCIA NORTE

Dirección Sucursal: AV. MACHALA 910 Y NUEVE DE OCTUBRE

Contribuyente Especial 677

OBLIGADO A LLEVAR

SI

Razón Social / Nombres y

CARLA SILVA

Identificación 1715544589

Fecha Emisión: 17/08/2017

Dirección: KENNEDY

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
11CS	11CS	1.00	COCA 1/2 Litro		1.69	0.00	0.00	0.00	1.69

SUBTOTAL 12%	1.69
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.69
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.20
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	1.89

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	1.89

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1791952359001

FACTURA

No. 042-011-000084736

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1708201701179195235900120420110000847360008473611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 18/08/2017 06:40:30

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1708201701179195235900120420110000847360008473611

LA TABLITA GROUP CIA. LTDA.

LA TABLITA DEL TARTARO

Dirección Matriz: MANUEL AMBROSI LOTE 10, TRAS LA UNIDAD DE VIGILANCIA NORTE

Dirección Sucursal: AV. MACHALA 910 Y NUEVE DE OCTUBRE

Contribuyente Especial 677

OBLIGADO A LLEVAR

SI

Razón Social / Nombres y

CARLA SILVA

Identificación 1715544589

Fecha Emisión: 17/08/2017

Dirección: KENNEDY

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
62LCGL	62LCGL	1.00	LOMO CERDO GRANJERO		5.93	0.00	0.00	0.00	5.93

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	6.64

SUBTOTAL 12%	5.93
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5.93
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.71
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	6.64
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0992255404001

FACTURA

No. 001-001-000230978

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1708201701200100100023097809922554041

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 17/08/2017 09:24:00

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1708201701099225540400120010010002309789846951119

EL CAFE DE TERE CAFEDETERE S.A.

EL CAFE DE TERE CAFEDETERE S.A.

Dirección Matriz: GUAYAS / GUAYAQUIL / AV. GUILLERMO PAREJA ROLANDO SOLAR 7

Dirección Sucursal: CIUDADELA LA GARZOTA CALLE AV. GUILLERMO PAREJA ROLANDO SOLAR 7 MANZANA 102

Contribuyente Especial 00209

OBLIGADO A LLEVAR SI

Razón Social / Nombres y

SILVA CARLA

Identificación 1715544589

Fecha Emisión: 17/08/2017

Dirección:

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
161	161	1.00	1/2 bolon mixto verde	UNIDAD	2.78	0.00	0.00	0.00	2.78
324	324	1.00	Jugo de NaraZana peq	UNIDAD	2.09	0.00	0.00	0.00	2.09

Información Adicional	
DESTINO:	-
RAZÓN SOCIAL:	SILVA CARLA
CIUDAD:	-
TELÉFONO:	-
VENDEDOR:	MOREIRA TANIA
DOCNUM:	71052399

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	5.46

SUBTOTAL 12%	4.87
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4.87
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.59
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	5.46

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISION

FECHA: 22/08/2017
NOMBRE DE LA ZONAL /SUCURSAL/AGENCIA: CASA MATRIZ QUEVEDO
NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: ING. SANTIAGO CAMPOS

En calidad de Gerente certifico que el servidor : CARLA MARIA SILVA GALLARDO

ha cumplido la comisión programada de acuerdo al siguiente horario:

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
MIERCOLES	16/08/2017	8H30	18H30
JUEVES	17/08/2017	8H30	18H30
VIERNES	18/08/2017	8H30	18H30
SABADO	19/08/2017	8H30	18H30

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


Gerente / Responsable

NOMBRE: ING. SANTIAGO CAMPOS


Servidor

NOMBRE: CARLA MARIA SILVA GALLARDO

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal