

COMPROBANTE CONTABLE

No. Comprobante : 1452763
 Oficina Origen : 1 MATRIZ QUITO
 Area Origen : 224 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD
 Descripción : GUAYAQUIL. SALAS DANIEL. 07-11MAYO INSPECCION SEG Y SALUD OCUP
 Fecha Trans. : 17/05/2018
 Estado Comprob.: NO MAYORIZADO / No Autorizado.

Página: 1

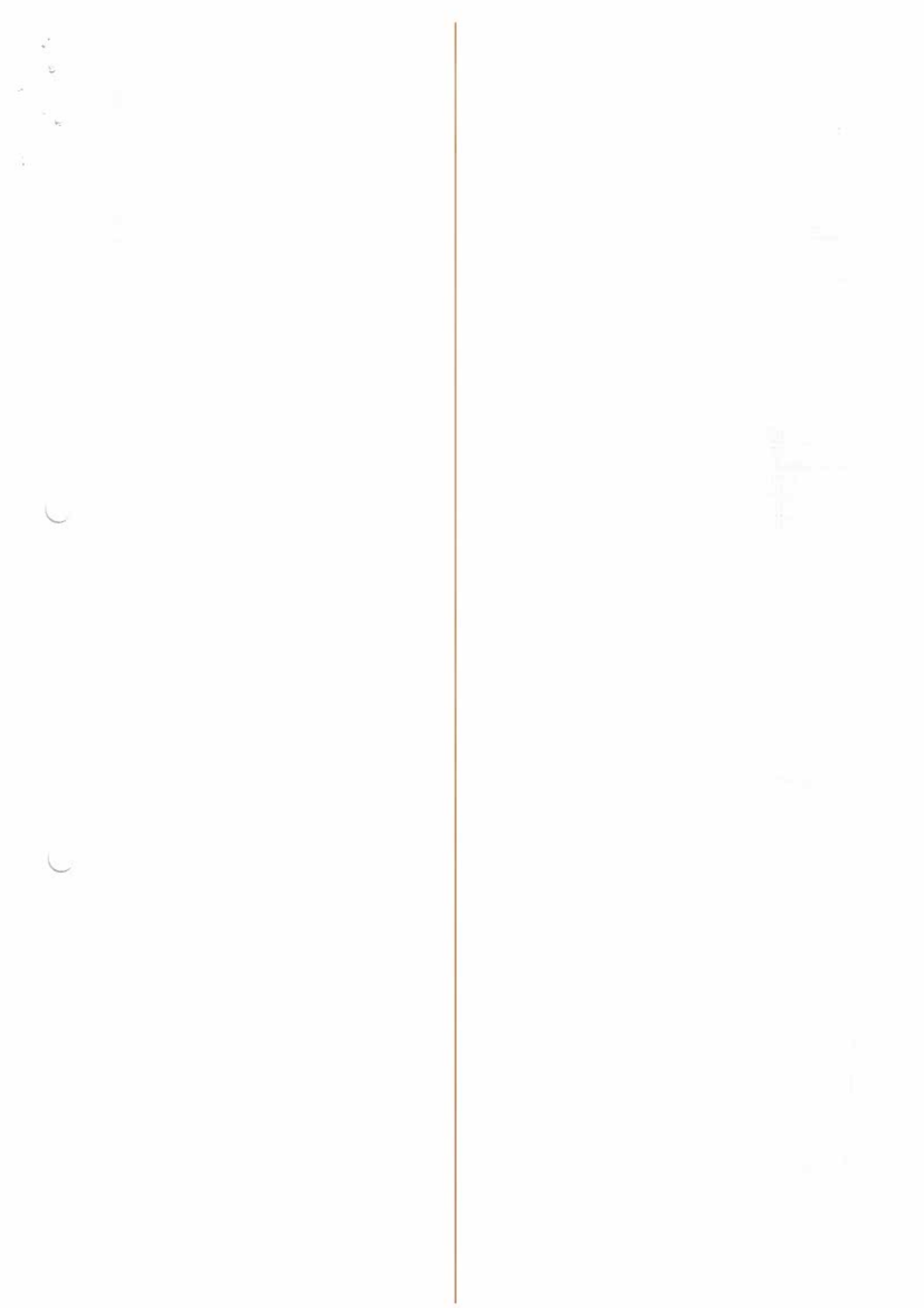
No	COD/CUENTA	NOVIBRE	Aux	NOMBRE	OFI	NOVIBRE	Area	Concepto	VALOR M. NACIONAL	TIPO
									DEBITO	CREDITO
1	45819027006	VIATICOS Y SUBSISTEN EL P	0802166561	SALAS HAAS DANIEL ANDRES	1	MATRIZ QUITO	224	GUAYAQUIL. 07-11MAYO INSPECCION SEG Y SALUD OCUP	320.00	N
2	20009090021	TRANSF. AUTOMATICA INTERNA	2000000001	MATRIZ	1	MATRIZ QUITO	224	CTA. 0010373005 SALAS HAAS DANIEL ANDRES	320.00	N
TOTALES REPORTE:									320.00	320.00

BanEcuador
 ESTILO MEDINA
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD
 Elaborado por: memendozal

BanEcuador
 ESTILO MEDINA
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD
 Revisado por:

BanEcuador
 SANDRA CEBUCHO
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD
 Resp. Unidad:

BanEcuador
 SANDRA CEBUCHO
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD
 Aprobación Sigepor por:



SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA COMISION DE SERVICIOS

Fecha Solicitud:	02/05/2018	Nro. Solicitud :	212-GTH-2018
------------------	------------	------------------	--------------

DATOS GENERALES

Apellidos-Nombres del Servidor:	SALAS HAAS DANIEL ANDRES
Puesto:	ANALISTA MR. DE BIENESTAR Y SALUD OCUPACIONAL
Secuencial	602
Lugar de la Comisión:	Orellana
Nombre de la Unidad del Servidor:	SUBGERENCIA DE ADMINISTRACION DEL TALENTO HUMANO

Fecha/Salida: 07/05/2018 Hora/Salida: 06:00 Fecha/Llegada: 11/05/2018 Hora/Llegada: 21:00
(Lugar habitual de trabajo) (Lugar habitual de trabajo)

Descripción Actividades a realizarse :	INSPECCION DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL, CONFORMACION DE BRIGADAS DE EMERGENCIA Y CAPACITACION DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL.
--	--

Servidores Integran Comisión:	DANIEL SALAS
-------------------------------	--------------

TRANSPORTE

Tipo Transporte:	TERRESTRE BBP		
Nombre Transporte:	PEI-7829-D-MAX CD 4X4 STD AC		
Ruta:	CASA MATRIZ-Orellana-CASA MATRIZ		
Fecha Salida:	07/05/2018	Hora Salida:	06:00
Fecha Retorno:	11/05/2018	Hora Retorno:	21:00

LIQUIDACION

SERVIDOR	GRUPO OCUPACIONAL	NIVEL	CEDULA	VIATICO	SUBSISTENCIA	ALIMENTACION	TOTAL
SALAS HAAS DANIEL ANDRES	SERVIDOR BANCARIO 8	2	0802166561	320.00	0.00	0.00	320.00

DATOS PARA LA TRANSFERENCIA

Tipo de Cuenta:	Ahorros	Número/ Cuenta:	0010373005	Banco:	BANECUADOR
-----------------	---------	-----------------	------------	--------	------------


DANIEL SALAS
COMISIONADO

ING. WILSON SORIA
AUT. GERENTES AREA / ZONAL


Esther Mendoza
REGENCIA DE CONTABILIDAD



ING. MAYRA VACA
JEFE INMEDIATO

OTA: 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 cumplida la Comisión. Está prohibido conceder comisión de servicios los días de descanso obligatorio.

AUTORIZACION DE DEBITO

Yo, SALAS HAAS DANIEL ANDRES 0802166561 identificado con la cédula de ciudadanía No. 0010373005 y en caso de no contar con los fondos suficientes, realice el descuento de mi Cuenta de Ahorros haberes, por no haber justificado el cumplimiento de la comisión de servicios, realice el descuento de mi rol o liquidación final de la comisión de servicios.


laborado por: epmino



Firma de Autorización
Secuencial No.

Numeral 4 del artículo 23 del Acuerdo Ministerial No. MRL-2013-0097 del Ministerio de Relaciones Laborales expedido el 29 de mayo del 2013

Pag. 1 de 2

Memorando Nro. BANEQUADOR-SGSCCO-2018-0110-MEM

Quito, D.M., 03 de mayo de 2018

PARA: Sr. Ing. Edgar Vinicio Granda Mosquera
Subgerente de Administración de Bienes y Servicios

ASUNTO: Alcance al memorando Nro. BANEQUADOR-SGSCCO-2018-0106-MEM

En alcance al Memorando Nro. BANEQUADOR-SGSCCO-2018-0106-MEM de fecha 27 de abril del 2018 en el que se solicitó "disponer a quien corresponda, se designe dos vehículos con su respectivo conductor para los servidores del proceso de Seguridad y Salud Ocupacional de la Subgerencia de Gestión del Cambio y Cultura Organizacional, de acuerdo al siguiente detalle:

- *Servidor: Ing. Daniel Salas.*
 - *Lunes 07/05/2018, Agencia Machachi.*
 - *Martes 08/05/2018, Agencia Francisco de Orellana.*
 - *Miércoles 09/05/2018, Agencia Tena.*
 - *Jueves 10/05/2018, Agencia San Miguel de los Bancos.*
 - *Viernes 11/05/2018, Agencia Santo Domingo.*

En razón de que se realizaron cambios en las oficinas a certificar por parte de la Subgerencia de Infraestructura y Seguridad Institucional, solicito se realice el cambio de ruta para el servidor Daniel Salas de acuerdo al siguiente detalle:

RECORRIDO	DIA	FECHA	MOTIVO
AGENCIA CHONGON	LUNES	07/05/2018	CERTIFICACIÓN DE OFICINAS
AGENCIA TARQUI CALIFORNIA	MARTES	08/05/2018	CERTIFICACIÓN DE OFICINAS
AGENCIA PALESTINA	MIÉRCOLES	09/05/2018	CERTIFICACIÓN DE OFICINAS
AGENCIA ROCAFUERTE	JUEVES	10/05/2018	CERTIFICACIÓN DE OFICINAS
AGENCIA MACHACHI	VIERNES	11/05/2018	CERTIFICACIÓN DE OFICINAS

Atentamente,



Memorando Nro. BANECUADOR-SGSCCO-2018-0110-MEM

Quito, D.M., 03 de mayo de 2018

Documento firmado electrónicamente

Ing. Mayra Alejandra Vaca Rivadeneyra
SUBGERENTE DE GESTION DEL CAMBIO Y CULTURA ORGANIZACIONAL

Anexos:

- banecuador-sgscoco-2018-0106-mem.pdf

Copia:

Sr. Ing. Wilson Quintiliano Soria Heredia
Gerente de Talento Humano

Sr. Lcdo. Willian Fernando Collaguazo Andrango
Analista Sr de Bienes y Servicios

ds

Quito, 15 de mayo del 2018

INFORME DE COMISION

De mi consideración.

En atención a la necesidad de **Certificar Oficinas ante el Ministerio del Interior**, me permito en poner en su conocimiento el siguiente informe de actividades sobre la comisión desarrollada en los días 07, 08, 09, 10 y 11 de mayo del año en curso, en la que se desarrollaron las actividades descritas a continuación en las oficinas Agencia Machachi, Agencia Rocafuerte, Oficina Especial Chongón, Sucursal Guayaquil y Agencia Tarqui:

AGENCIA MACHACHI.- En esta oficina se realizaron las siguientes actividades:

- A. Se re inspección de Seguridad Industrial.- Se realizó la inspección de la oficina pudiendo presentar las siguientes observaciones:
- Realizar el cambio de lugar de trabajo de la persona actualmente realiza su trabajo en el baño interno del área de cajas y Prebóveda, la postura que toma la persona para realizar actualmente su trabajo puede ocasionar lesiones y el desmejoramiento de su capacidad de trabajo.
 - Adquirir señalética de seguridad industrial, conforme lo siguiente:
 - 10 rótulos de Ruta de Evacuación.
 - 3 rótulos Edificio Libre de Humo.
 - 1 rótulos de Capacidades Especiales
 - 6 rótulos de extintores contra incendios.
 - Adquirir lámparas de emergencia.
 - 11 lámparas de emergencia tipo LED; distribuidos en: 1 rack eléctrico y 1 Cajas.
 - Adquirir chalecos para brigadistas de emergencia.
 - 2 Chalecos tela tipo gabardina color blanco Brigadistas de Emergencia - Primeros Auxilios
 - 2 Chalecos tipo gabardina color rojo Brigadistas de Emergencia - Contra Incendios
 - 2 Chalecos tipo gabardina color verde Brigadistas de Emergencia - Evacuación y Rescate
 - 1 Chalecos tipo gabardina color azul Brigadistas de Emergencia - Jefe de Evacuación
 - 1 Chalecos tipo gabardina color naranja Brigadistas de Emergencia - Jefe de Evacuación
 - Adquirir un marco de acrílico para ubicar el Mapa de Recursos y Evacuación de la agencia.
 - Adquirir un cajetín de emergencia equipado con: linterna, radio, megáfono y guantes de cuero.
 - Adquirir dos extintor de CO2 de 5 Lbs. ubicar en la Prebóveda y en el ingreso de la agencia.
- B. Se re capacitación a los servidores de la Agencia, en los temas de Bienestar, Seguridad y Salud Ocupacional y Socialización del Plan de Emergencia de la oficina.
- C. Se actualización los Brigadistas de Emergencia de la Agencia.
- D. Se coordinó con el Cuerpo de Bomberos del cantó Machachi para la capacitación de todo el personal de la Agencia en los temas:
- Primeros Auxilios.
 - Contra Incendios.

- Evacuación.
- E. Aprobación ante el Cuerpo de Bomberos del Plan de Emergencia de la oficina.
- D. Obtención del permiso de funcionamiento de la Agencia Machachi por parte del Cuerpo de Bomberos de la localidad

AGENCIA ROCAFUERTE.- En esta oficina se realizaron las siguientes actividades:

- A. Se re inspección de Seguridad Industrial.- Se realizó la inspección de la oficina pudiendo presentar las siguientes observaciones:
- Adquirir un marco de acrílico para ubicar el Mapa de Recursos y Evacuación de la agencia.
 - Adquirir un cajetín de emergencia equipada con: linterna, radio, megáfono y guantes de cuero.
 - Adquirir un botiquín de primeros auxilios equipados tipo mochilas.
- B. Se re capacitó a los servidores de la Sucursal, en los temas de Bienestar, Seguridad y Salud Ocupacional y Socialización del Plan de Emergencia de la oficina.
- C. Se actualizó los Brigadistas de Emergencia de la Agencia.
- D. Se coordinó con el Cuerpo de Bomberos del cantón Portoviejo para la capacitación de todo el personal de la Agencia en los temas:
- a. Primeros Auxilios.
 - b. Contra Incendios.
 - c. Evacuación.

SUCURSAL GUAYAQUIL.- En esta oficina se realizaron las siguientes actividades:

- E. Se re inspección de Seguridad Industrial.- Se realizó la inspección de la oficina pudiendo presentar las siguientes observaciones:
- Adquirir tres marcos de acrílico para ubicar el Mapa de Recursos y Evacuación de la agencia.
 - Adquirir tres cajetines de emergencia equipados con: linterna, radio, megáfono y guantes de cuero.
 - Adquirir tres botiquines de primeros auxilios equipados tipo mochilas.
- F. Se re capacitó a los servidores de la Sucursal, en los temas de Bienestar, Seguridad y Salud Ocupacional y Socialización del Plan de Emergencia de la oficina.
- G. Se actualizó los Brigadistas de Emergencia de la Sucursal.

AGENCIA TARQUI.- En esta oficina se realizaron las siguientes actividades:

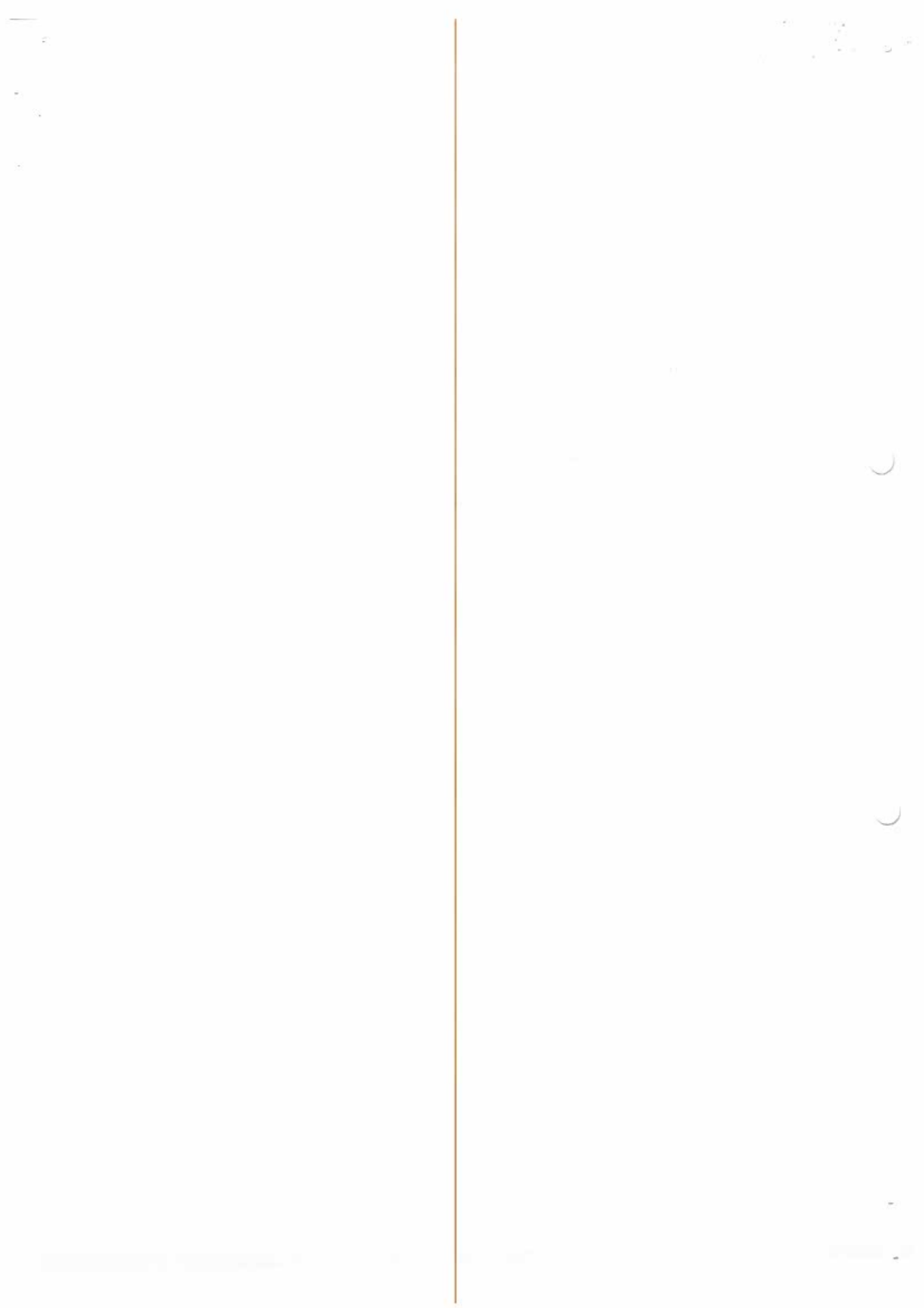
- A. Se re inspección de Seguridad Industrial.- Se realizó la inspección de la oficina pudiendo presentar las siguientes observaciones:
- Adquirir un marco de acrílico para ubicar el Mapa de Recursos y Evacuación de la agencia.
 - Adquirir un cajetín de emergencia equipada con: linterna, radio, megáfono y guantes de cuero.
 - Adquirir un botiquín de primeros auxilios equipados tipo mochilas.
- B. Se re capacitó a los servidores de la Sucursal, en los temas de Bienestar, Seguridad y Salud Ocupacional y Socialización del Plan de Emergencia de la oficina.
- C. Se actualizó los Brigadistas de Emergencia de la Agencia.
- D. Se coordinó con el Cuerpo de Bomberos del cantón Portoviejo para la capacitación de todo el personal de la Agencia en los temas:
- a. Primeros Auxilios.
 - b. Contra Incendios.
 - c. Evacuación.

Por la atención a la presente, anticipo mi agradecimiento

Atentamente.



Ing. Daniel Salas H.
Analista de Bienestar, Seguridad y Salud Ocupacional
Subgerencia de Gestión del Cambio y Cultura Organizacional
Casa Matriz
BANECUADOR B.P



INFORME DEL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD
212-GTH-2018

FECHA DE INFORME
15/05/2018

DATOS GENERALES

APPELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR
SALAS HAAS DANIEL ANDRES

SECUE.
602

PUESTO
ANALISTA MR. DE BIENESTAR Y SALUD OCUPACIONAL

LUGAR DE LA COMISION
Orellana

NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR
SUBGERENCIA DE ADMINISTRACION DEL TALENTO HUMANO

DANIEL SALAS

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION

Objetivo del viaje:

PONER EN SU CONOCIMIENTO EL SIGUIENTE INFORME DE ACTIVIDADES SOBRE LA COMISION DESARROLLADA EN LAS OFICINAS Y AGENCIAS

Resultados del viaje:

HACER INSPECCION DE SEGURIDAD INDUSTRIAL - SE REALIZO LA INSPECCION DE LA OFICINA PUDIENDO PRESENTAR LAS SIGUIENTES OBSERVACIONES

Descripción de actividades:

ADQUIRIR SEÑALÉTICAS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL CONFORME LO SIGUIENTE
CAPACITACION A LOS SERVIDORES EN LAS AGENCIAS EN LOS TEMAS DE BIENESTAR SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL Y SOCIALIZACION DEL PLAN DE EMERGENCIA DE LA OFICINA
APROBACION ANTE EL CUERPO DE BOMBEROS DEL PLAN DE EMERGENCIA DE LA OFICINA

ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	REEMBOLSO GASTOS						
FECHA	HORA	07/05/2018	11/05/2018	MOVILIZ.	T.MARI.FLU	T.TERRESTR	PEAJE	COMBUST.	IMPREV.	Total
	06:00		21:00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	0.00
Hora inicio de labores el día de retorno			08:30	VALOR JUSTIFICADO:		228.00				

TRANSPORTE UTILIZADO

TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	BBF PEI-7859-D-MAX CD 4X4 STD AC	QUITO ORELLANA	07/05/2018	06:00	11/05/2018	21:00

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 y llegada.

OBSERVACIONES

FIRMA SERVIDOR COMISIONADO



DANIEL SALAS

ART.14

El presente informe se entregará dentro del término máximo de 4 días de cumplida la comisión al jefe inmediato y a la máxima autoridad o su delegado para su aprobación y autorización respectiva, quien pondrá en conocimiento a la unidad financiera. Cuando la comisión requiera mayor número horas o días autorizados, se solicitará de manera escrita se conceda la extensión del plazo

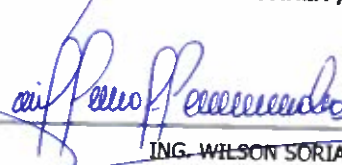
FIRMAS DE APROBACIÓN

JEFE INMEDIATO

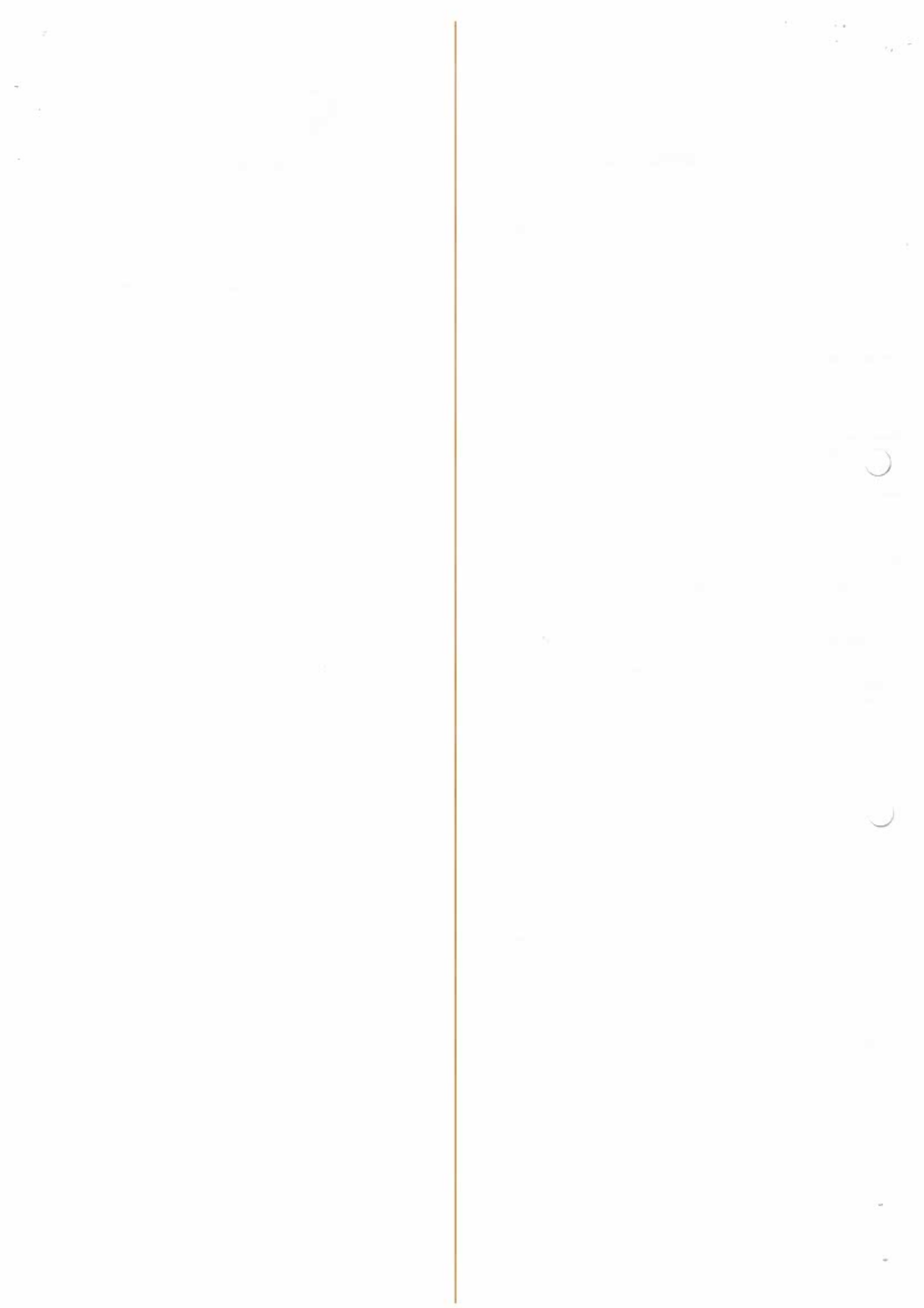


NOMBRE:
ING. MAYRA VACA

AUT. GERENTE DE AREA / ZONAL



NOMBRE:
ING. WILSON SORIA



DETALLE QUE JUSTIFICA LOS GASTOS EN COMISIÓN DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

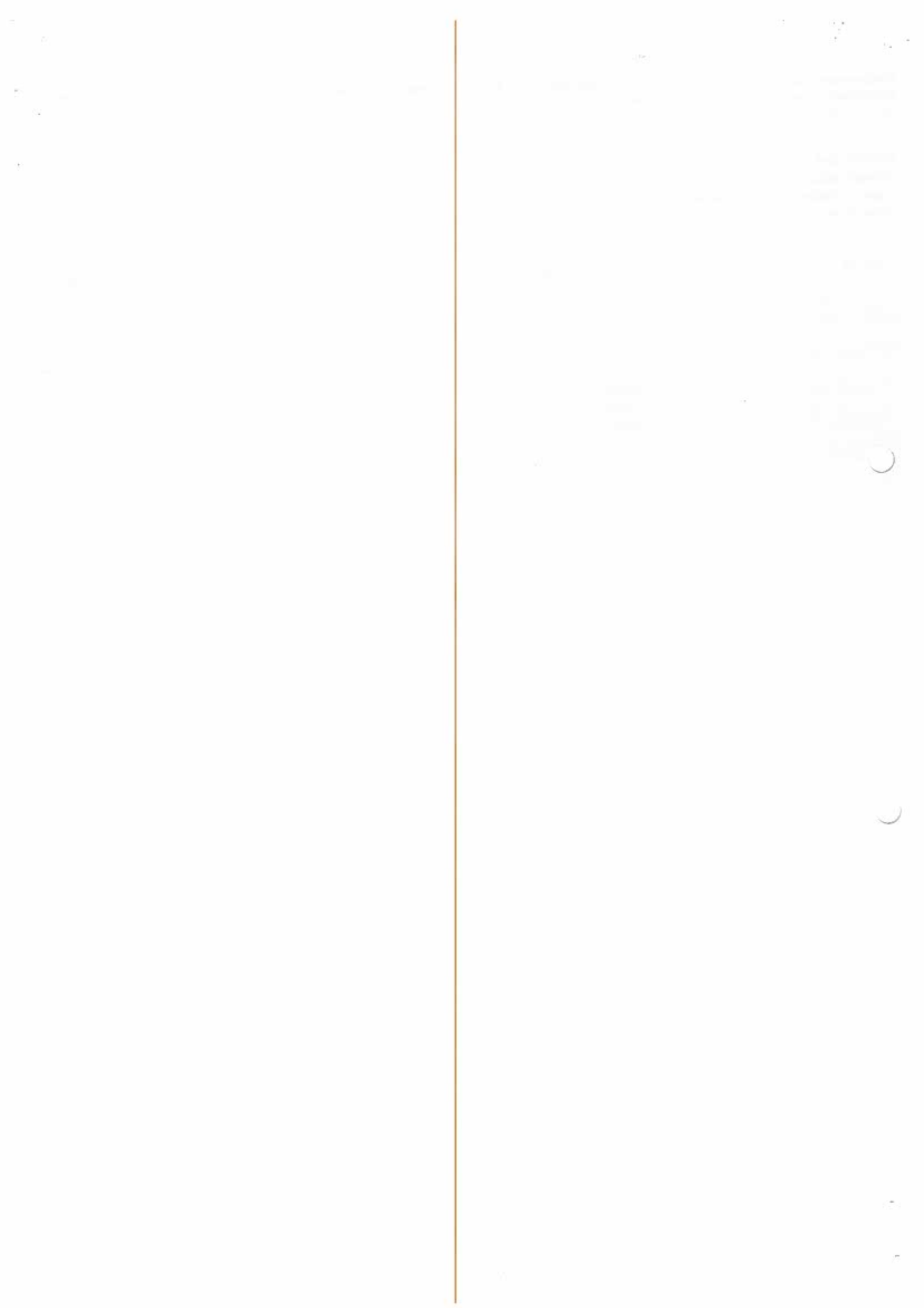
OLICITUD: 212-GTH-2018 FECHA: 02/05/2018 RUTA: CASA MATRIZ-Orellana-CASA MATRIZ SALIDA: 07/05/2018 06:00 LLEGADA: 11/05/2018 21:00

**Reglamento para el pago de Viaticos, Subsistencias, Movilizaciones y Alimentacion, dentro del Pais para las y los Servidores y las y los Obreros Publicos.
Art. 23, numeral 3.****Nombre del Servidor:** SALAS HAAS DANIEL ANDRES**Presupuesto:** 602**Lugar y Fecha de la comisión:** Orellana - 07/05/2018**Dependencia:** SUBGERENCIA DE ADMINISTRACION DEL TALENTO HUMANO

FECHA	N° COMPROBANTE VENTA	EMISOR	CONCEPTO / DESCRIPCIÓN	TOTAL
07/05/2018	0612	RESTAURANTE LAS DELICIAS MANABITAS	ALIMENTACION	10.00
08/05/2018	1022	EL DESAYUNO DE ANITA	ALIMENTACION	10.00
09/05/2018	1559	PICANteria EL MANABA	ALIMENTACION	10.00
09/05/2018	1564	PICANteria EL MANABA	ALIMENTACION	10.00
09/05/2018	1574	PICANteria EL MANABA	ALIMENTACION	10.00
10/05/2018	1581	PICANteria EL MANABA	ALIMENTACION	10.00
10/05/2018	1587	PICANteria EL MANABA	ALIMENTACION	10.00
11/05/2018	1596	PICANteria EL MANABA	ALIMENTACION	10.00
07/05/2018	6827	HOTEL RIOS DEL VALLE	HOSPEDAJE	28.00
11/05/2018	0782	HOSTAL BRUSSELLAS	HOSPEDAJE	40.00
09/05/2018	0767	HOSTAL BRUSSELLAS	HOSPEDAJE	80.00
VALOR REMBOLSO USD				0.00
Justifica				228.00
Calculo 70%				224.00



FIRMA



HOTEL
R.I.C. 06603138983001
FACTURA

Dir.: Urbanización Etnonque Cuevo - D Iote 15
 Tell: 378267 / 0994187938 - Santo Domingo - Ecuador
 Santo Domingo, 7 de Mayo del 20 18
 Cliente: Daniel Salas
 RUC: 0802166561 Telf: _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Hospedaje		25
G. Remisión			
FORMA DE CADUCIDAD: 19/DICIEMBRE/2018		Subtotal	%
BLANCO: ADQUIRENTE - CELESTE: EMISOR DEL 0008601 AL 0007000		Subtotal 0 %	
ELECTIVO		Descuento	
DINERO ELECTRONICO		Subtotal	
TARJETA DE CREDITO / DEBITO		I.V.A. %	
OTROS		TOTAL \$	28,00

VERA CORNEJO RICHARD HUGO - RUC: 1700424310001 - Tel: 2529236 - Aut. N° 5633

RESTAURANTE LAS DELICIAS MANABITAS
CASTRO SALAS BYRON RENATO
 Venta De Comidas y Bebidas En Restaurantes, Incluye Para Llevar.
RUC: 0802166561
 Dirección: Via Quilo sin y D
 Tell: 2177 006 - 0982 560 379
 Mejilla - Ecuador

Cliente: Daniel Salas
 Dirección: _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	P. TOTAL
1	Autenticación		8,93
T.M.:			
FORMA DE PAGO		Sub-TOTAL 12%	8,93
ELECTIVO		Sub-TOTAL 0%	
TARJETA DE CREDITO / DEBITO		DESCUENTO \$	
OTROS		Sub-TOTAL	
DINERO ELECTRONICO		I.V.A. 12%	
RECIBI CONFORME		VALOR TOTAL	10,00
FIRMA AUTORIZADA			

ANALIDEL CARMEN SANTAFE MOREIRA - RUC: 1716823706001 AUT. 11105
 Suficiente IMP. FON: 2746-289 1 LIR 100X2 00000601 - 00000700

BLANCO: CLIENTE COPIA: EMISOR

Xerox® WorkCentre® 3655S
Notificación de error



Propietario: fenriquez
Documento: *-A0839CD8B9-Microsoft Word - MAYO-CERTIFICADOS LABORALES - 2018-FABRY
Impresora: mat_dhu_p2_3655
Fecha: 14/05/18 11:47

El trabajo de impresión se ha eliminado porque faltan códigos de contabilidad o se han introducido códigos de contabilidad no válidos.

Póngase en contacto con su administrador del sistema para obtener los códigos.

Si su PC no usa controladores de impresión Xerox y, aún así, desea realizar un seguimiento de los trabajos, el administrador de su sistema puede definir excepciones en la interfaz web para que se puedan imprimir trabajos sin códigos de contabilidad.

"EL DESAYUNO DE ANITA"



Cedeno Arteaga Ana Karen
 Matiz Urb. Jorge Mahud Av. Abraham
 Calzación sin y Alfredo Pérez Chiriboga
 Santo Domingo - Ecuador
 Telf.: 0997-034-582

R.U.C.: 1717401580001
 SERIE 001-001-

0001022

Fecha de Emisión: 08/05/2018
 Santo Domingo - Ecuador
 Fecha de Aut.: 23/ABRIL/2018
 Apl. S.R.L. N°.: 1122648445

CLIENTE: Daniel Rojas

DIREC.: Quito

R.U.C.: 0802160561

CANT. DESCRIPCION P. UNIT. P. TOTAL

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	P. TOTAL
1	Comensio admoxto		8,92

Documento Categorizado: NO

FORMA DE PAGO:

EFFECTIVO:

DINERO ELECT.

T. CREDITO/DEBITO

OTROS

SUBTOTAL 12%	8,92
SUBTOTAL 0 %	
DESCUENTO	
SUBTOTAL	1,08
I.V.A. 12%	10.
TOTAL US	10.

F. CLIENTE: *[Signature]*
 F. AUTORIZADA: *[Signature]*
 JUAN AGUIRRE VASCONEZ CAMACHO - R.U.C. 10011144001 AUF 135 E 64400 IMP FONQ 3702-415
 1 Ltr. 1000x2 0001001 - 0001100 - FECHA DE CADUCIDAD: 23 / ABRIL / 2019

HOSTAL



Casilla Salazarina Maada Monica
 Dir.: Hurtado # 113 entre Av. Quilo y Av. Machala
 Telf.: 2326382 - 2326386
 Guayaquil - Ecuador
 Documento Categorizado: NO

FACTURA 0010767

AUT. S.R.L. 1122100211
 R.U.C. 0912171527001
 S001-001-00

Cliente: Juan y Sofia
 Fecha: 09/ABRIL/2018

R.U.C./I. 0802160561

DIRECCION: QUITO

CANT. DESCRIPCION P. UNIT. VALOR TOTAL

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	VALOR TOTAL
8	9 de desayuno		71,43

FORMA DE PAGO:

EFECTIVO

DINERO ELECT.

T. CREDITO/DEBITO

OTROS

SUB-TOTAL	71,43
DESCUENTO	
I.V.A. 0%	
I.V.A. 12%	8,57
TOTAL US \$	80,00

Chico Bonita Perla Elizabeth, R.U.C. 093580330001, Aut. 3739 - 12 Bds 1002 de 010591 # 011700
 Esm. 125cmx2714 Vldo para su emision hasta: 12/ENE/2019

F. CLIENTE: *[Signature]*
 F. AUTORIZADA: *[Signature]*
 ORIGINAL - ADQUIRENTE
 COPIA: EMISOR

Xerox® WorkCentre® 3655S
Notificación de error



Propietario: aregalado
Documento: *-A083FFDC09-Microsoft Word - Alexandra Maritza Pambi Quichimbo
Impresora: mat_dhu_p2_3655
Fecha: 14/05/18 11:53

El trabajo de impresión se ha eliminado porque faltan códigos de contabilidad o se han introducido códigos de contabilidad no válidos.

Póngase en contacto con su administrador del sistema para obtener los códigos.

Si su PC no usa controladores de impresión Xerox y, aún así, desea realizar un seguimiento de los trabajos, el administrador de su sistema puede definir excepciones en la interfaz web para que se puedan imprimir trabajos sin códigos de contabilidad.

PICANTERIA "EL MANABÁ"
FACTURA
 Serie-001-001-

BAZURTO MENDOZA JUAN CARLOS
 R.U.C.: 0917743106001
 Dirección: Hurtado 117-A e/ Quito y Machala
 Celular: 098171519 - Guayaquil - Ecuador
 Documento Categorizado: NO
000011559
 Aut. S.R.L. # 1122130704

Fecha: **09 - MAYO - 2018**
 Sr. (es): **DAVIE / SALSAS**
 R.U.C./C.I.: **0802166561**
 Teléfono: _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	VUNITARIO	VALOR TOTAL
	Encebollado		
	Ceviche de Camarón		
	Ceviche de Concha		
	Guatita		
	Cazuela		
	Seco de Pollo		
	Seco de Chivo		
	Jugo de Naranja		
	Almuerzos		
	Bandera		
	Cazuela Mixta		
	Concha y Camarones		
	Encebollado Mixto		
	Guata con Camarón		
	Corvina		
	Chuleta		
	Pollo		
		Sub-Total	
		LVA. 0%	
		LVA. 12%	
		TOTAL	10.00

MI TE TOLEDO JOSÉ LUIS, SERVICIO GRAFICO "EL IMPRESOR" • R.U.C. 09187317001 • AUT. 9156
 60 BL. 50X2 DEL 00010901 AL 00013900 • Fecha de Elaboración: 17/ENERO/2018 • Caduca: 17/ENERO/2019

ORIGINAL: ADQUIRENTE • COPIA: EMISOR

PICANTERIA "EL MANABÁ"
FACTURA
 Serie-001-001-

BAZURTO MENDOZA JUAN CARLOS
 R.U.C.: 0917743106001
 Dirección: Hurtado 117-A e/ Quito y Machala
 Celular: 098171519 - Guayaquil - Ecuador
 Documento Categorizado: NO
000011564
 Aut. S.R.L. # 1122130704

Fecha: **09/05/2018**
 Sr. (es): **DAVIE / SALSAS**
 R.U.C./C.I.: **0802166561**
 Teléfono: _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	VUNITARIO	VALOR TOTAL
	Encebollado		
	Ceviche de Camarón		
	Ceviche de Concha		
	Guatita		
	Cazuela <i>Mixta</i>		
	Seco de Pollo		
	Seco de Chivo		
	Jugo de Naranja		
	Almuerzos		
	Bandera		
	Cazuela Mixta		
	Concha y Camarones		
	Encebollado Mixto		
	Guata con Camarón		
	Corvina		
	Chuleta		
	Pollo		
		Sub-Total	
		LVA. 0%	
		LVA. 12%	
		TOTAL	10.00

MI TE TOLEDO JOSÉ LUIS, SERVICIO GRAFICO "EL IMPRESOR" • R.U.C. 09187317001 • AUT. 9156
 60 BL. 50X2 DEL 00010901 AL 00013900 • Fecha de Elaboración: 17/ENERO/2018 • Caduca: 17/ENERO/2019

ORIGINAL: ADQUIRENTE • COPIA: EMISOR

Xerox® WorkCentre® 3655S
Notificación de error



Propietario: aproano
Documento: *-A083E769F9-Microsoft Word - INFORME TECNICO PRORROGA 502 CONTRATOS
Impresora: mat_dhu_p2_3655
Fecha: 14/05/18 11:52

El trabajo de impresión se ha eliminado porque faltan códigos de contabilidad o se han introducido códigos de contabilidad no válidos.

Póngase en contacto con su administrador del sistema para obtener los códigos.

Si su PC no usa controladores de impresión Xerox y, aún así, desea realizar un seguimiento de los trabajos, el administrador de su sistema puede definir excepciones en la interfaz web para que se puedan imprimir trabajos sin códigos de contabilidad.

PICANTERIA "EL MANABARA"
FACTURA
 Serie-001-001.

BAZURTO MENDOZA JUAN CARLOS
 R.U.C.: 0917743106001
 Dirección: Hurtado 117-A, el Quito y Machala
 Celular: 098171519 • Guayaquil - Ecuador
 Documento Categorizado: NO

000011574
 Aut. S.R.L. # 1122130704

Fecha: 09/05/2018
 Sr. (es): David Soler
 R.U.C./C.I.: 0802165561
 Teléfono:

CANT.	DESCRIPCIÓN	VUNITARIO	VALOR TOTAL
	Encebollado		10x
	Ceviche de Camarón		
	Ceviche de Concha		
	Guatita		
	Cazuela		
	Seco de Pollo		
	Seco de Chivo		
	Jugo de Naranja		
	Almuerzos		
	Bandera		
	Cazuela Mixta		
	Concha y Camarones		
	Encebollado Mixto		
	Guata con Camarón		
	Corvina		
	Chuleta		
	Pollo		
FORMA DE PAGO		Sub-Total	
SOL		LVA. 0 %	
Dólares.		LVA. 12 %	
TOTAL			10x

ORIGINAL: ADQUIRENTE • COPIA: EMISOR

MITE TOLEDO JOSE JUIS, SERVICIO GRAFICO "EL IMPRESOR" • R.U.C.: 0918731878001 AUT: 9056
 60 BL. 5022 DEL 00010501 AL 00013500 • Fecha de Elaborado: 17/ENERO/2018 - Caduca: 17/ENERO/2019

PICANTERIA "EL MANABARA"
FACTURA
 Serie-001-001.

BAZURTO MENDOZA JUAN CARLOS
 R.U.C.: 0917743106001
 Dirección: Hurtado 117-A, el Quito y Machala
 Celular: 098171519 • Guayaquil - Ecuador
 Documento Categorizado: NO

000011587
 Aut. S.R.L. # 1122130704

Fecha: 20/05/2018
 Sr. (es): Juan de Soler
 R.U.C./C.I.: 0802165561
 Teléfono:

CANT.	DESCRIPCIÓN	VUNITARIO	VALOR TOTAL
	Encebollado		
	Ceviche de Camarón		
	Ceviche de Concha		
	Guatita		
	Cazuela		
	Seco de Pollo		
	Seco de Chivo		
	Jugo de Naranja		
	Almuerzos		
	Bandera		
	Cazuela Mixta		
	Concha y Camarones		
	Encebollado Mixto		
	Guata con Camarón		
	Corvina		
	Chuleta		
	Pollo		
FORMA DE PAGO		Sub-Total	
SOL		LVA. 0 %	
Dólares.		LVA. 12 %	
TOTAL			10x

ORIGINAL: ADQUIRENTE • COPIA: EMISOR

MITE TOLEDO JOSE JUIS, SERVICIO GRAFICO "EL IMPRESOR" • R.U.C.: 0918731878001 AUT: 9056
 60 BL. 5022 DEL 00010501 AL 00013500 • Fecha de Elaborado: 17/ENERO/2018 - Caduca: 17/ENERO/2019

Xerox® WorkCentre® 3655S Informe de transferencia SMTP

Estado del trabajo: FALLO

Error en trabajo. No se envió ningún mensaje. Una o varias direcciones de correo electrónico no son válidas. Compruebe las direcciones de los destinatarios, elimine las que no sean válidas y repita el envío.

Información del trabajo

Nombre del dispositivo: BAN_WC3655_C4X013112

Fecha de envío: 14/05/18

Hora de envío: 12:03

Imágenes exploradas:

6

Tamaño:

0

Nombre del archivo adjunto:

DOC.pdf

PDF de sólo imagen

E-mail cifrado:

No

Opciones del mensaje:

Asunto:

centrocopiado.uio@banecuatorfin.ec

De:

centrocopiado.uio@banecuatorfin.ec

Responder a:

centrocopiado.uio@banecuatorfin.ec

1 uscom

Servidor SMTP

Dirección:

10.157.151.29:25



PICANTERIA "EL MANABÁ"
RAZURTO MENDOZA JUAN CARLOS
FACTURA
 Serie-001-001-

R.U.C.: 0917743106001
 Dirección: Hurtado 117-A e. Quito y Machala
 Celular: 0981771519 - Guayaquil - Ecuador
 Documento Categorizado: NO

Aut. S.R.L. # 1122130704
000011581

Fecha: 10/05/2018
 Sr. (es): Doni Solos
 R.U.C./C.I.: 0802166561
 Teléfono: _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	VUNITARIO	VALOR TOTAL
	Encebollado		10.00
	Ceviche de Camarón		
	Ceviche de Concha		
	Guatita		
	Cazuela		
	Seco de Pollo		
	Seco de Chivo		
	Jugo de Naranja		
	Almuerzos		
	Bandera		
	Cazuela Mixta		
	Concha y Camarones		
	Encebollado Mixto		
	Guata con Camarón		
	Corvina		
	Chuleta		
	Pollo		
FORMA DE PAGO: <u>Contado</u>		Sub-Total	
Son: <u>Diez Dólares.</u>		I.V.A. 0%	
		I.V.A. 12%	
		TOTAL	10.00

ANTE TOLEDO JOSE LUIS, SERVICIO GRABADO "EL IMPRESOR" - R.U.C. 091873478001 - AUT. 9036
 00 BL. 5012 DEL 00010301 AL 00013500 - Fecha de Elaboración: 17/ENERO/2018 - Caduca: 17/ENERO/2019

ORIGINAL: ADQUIRENTE - COPIA: EMISOR

HOSTAL



Casilla Saluiterana Maada Mónica
 Dir.: Hurtado # 113 entre Av. Quito y Av. Machala
 Telf.: 2326362 - 2326365
 Guayaquil - Ecuador
 Documento Categorizado: NO

Aut. S.R.L. 1122100211
FACTURA
 S 001-001-00 **0010782**

R.U.C.: 0912171527001
 Cliente: Doni Solos
 Fecha: 10/05/2018
 R.U.C./C.I.: 0802166561
 Dirección: Busto
 Telf.: _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	VALOR TOTAL
	<u>Non-papeleronche</u>		<u>35,21</u>
	<u>Pollo 1x</u>		
FORMA DE PAGO: <u>Contado</u>		Sub-Total	<u>35,21</u>
Son: <u>Diez Dólares.</u>		I.V.A. 0%	
		I.V.A. 12%	
		TOTAL US \$	40,23

Chico Beaula Parada Escobar, R.U.C. 08258319961, Aut. 1179 - 12 Hdad. 1602 del 010501 al 011130
 Edb. 12/ENERO/2018 Válido para su emisión hasta: 12/ENERO/2019
 ORIGINAL: ADQUIRENTE
 COPIA 1: EMISOR

Xerox® WorkCentre® 3655S Informe de transferencia SMTP

Estado del trabajo: FALLO

Error en trabajo. No se envió ningún mensaje. Una o varias direcciones de correo electrónico no son válidas. Compruebe las direcciones de los destinatarios, elimine las que no sean válidas y repita el envi

Información del trabajo

Nombre del dispositivo: BAN_WC3655_C4X013112

Dirección:

10.157.151.29:25

Servidor SMTP

Fecha de envío: 14/05/18

12:05

Horas de envío:

6

Imágenes exploradas:

0

Tamaño:

DOC.pdf

Nombre del archivo adjunto:

PDF de sólo imagen

E-mail cifrado:

No

Opciones del mensaje:

Asunto:

De: centrocopiado.ujio@banecuador.fin.ec

Responder a:

centrocopiado.ujio@banecuador.fin.ec

Para:

- 1. uscon
- 2. Usuno.Centro@banecuador.fin.ec
- 3. Usuno.Centro@banecuador.fin.ec

PICANTERIA "EL MANABÁ"
BAZUKID MENDOZA JUAN CARLOS
R.U.C.: 0917743106001
FACTURA
 Serie-001-001.

Dirección: Hurtado 1174 e/ Guño y Machala
 Caltzar: 098171519 • Guayaquil - Ecuador
 Documento Categorizado: NO
000011596
 Aut. S.R.L. # 1122130704

Fecha: 11/05/2018
 Sr. (es): Daniela Solis
 R.U.C./c.i.: 02021655161
 Teléfono: _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	V.UNITARIO	VALOR TOTAL
	Encebollado		
	Ceviche de Camarón		
	Ceviche de Concha		
	Guatita		
	Cazuela		
	Seco de Pollo		
	Seco de Chivo		
	Jugo de Naranja		
	Almuerzos		
	Bandera		
	Cazuela Mixta		
	Concha y Camarones		
	Encebollado Mixto		
	Guata con Camarón		
	Corvina		
	Chuleta		
	Pollo		
		Sub-Total	
		LVA. 0%	
		LVA. 12%	
		TOTAL	10.00

FORMA DE PAGO: Efectivo C/C Cheque
 SOF: Efectivo Cheque C/C
 RUC. 0918731870001 AUT. 9058
 80 BL. 9022 DEL 00016501 AL 00013500 • Fecha de Elaborado: 17/ENERO/2018 - Caducar: 17/ENERO/2019

Xerox® WorkCentre® 3655S

Informe de transferencia SMTP



Estado del trabajo: FALLO

Error en trabajo. No se envió ningún mensaje. Una o varias direcciones de correo electrónico no son válidas. Compruebe las direcciones de los destinatarios, elimine las que no sean válidas y repita el envi-

Información del trabajo

Nombre del dispositivo: BAN_WC3655_C4X01312

Servidor SMTP

Dirección:

10.157.151.29:25

Fecha de envío: 14/05/18

14:42

Imágenes exploradas: 2

0

Tamaño: Escaneado en impresora multifunción Xerox.pdf

PDF de sólo imagen

Formato: No

E-mail cifrado: No

Opciones del mensaje:

Asunto: Escaneado en impresora multifunción.

De: centrocopiado.uio@banecuator.fin.ec

Responder a: centrocopiado.uio@banecuator.fin.ec

Para: 1. donesabos@bandcuador.fin.ec



CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE LA COMISIÓN

FECHA: 07/05/2018

SUCURSAL ZONAL: QUITO

SUCURSAL PROVINCIAL: QUITO

AGENCIA CANTONAL: MACHACHI

NOMBRE GERENTE / RESPONSABLE: SORAYA AVILA MARTINEZ

En calidad de Gerente / Responsable, certifico que el servidor(a): **DANIEL SALAS**
ha cumplido la comisión de servicios insitucionales programada de acuerdo al siguiente horario:

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
Lunes	07-may-2018	09:00	13:00

SI
Certifico que EL Servidor(a) **NO** ha utilizado vehículo de la Institución durante la comisión.

Soraya Avila Martinez
Gerente / Responsable

Daniel Salas
Servidor

NOMBRE: Soraya Avila Martinez

NOMBRE: Daniel Salas

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal

DELEGADO SERVICIOS Y CANALES
AGENCIA CANTONAL
MACHACHI



CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISIÓN

FECHA: 08/05/2018

NOMBRE DE LA ZONAL/SUCURSAL/AGENCIA: ROCAFUERTE

NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: SANTIAGO FABIAN ABAD GALLARDO

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

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
MARTES	08/05/2018	8H30	18H30

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



Gerente / Responsable
JEFE DE AGENCIA
NOMBRE: SANTIAGO FABIAN ABAD GALLARDO


FUNCIONARIO
NOMBRE: DANIEL SALAS

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal


CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISION


FECHA: 09/05/2018
 NOMBRE DE LA ZONAL /SUCURSAL/AGENCIA: CHONGON
 NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: SARA CAROLA LAM PIZARRO

En calidad de Gerente certifico que el servidor : DANIEL SALAS HAAS
 ha cumplido la comisión programada de acuerdo al siguiente horario:

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
MIERCOLES	09/05/2018	9H00	18H30

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


 Gerente / Responsable
 OFICINA ESPECIAL
 SARA CAROLA LAM PIZARRO


 Servidor
 DANIEL SALAS HAAS

NOMBRE:

NOMBRE:

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal

VERSIÓN:

MAYO 2016

CÓDIGO:



CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISIÓN

FECHA: Guayaquil, 10-05-2018
NOMBRE DE LA ZONAL /SUCURSAL/AGENCIA: Zonal Guayaquil
NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: Katty Gómez García

En calidad de Gerente certifico que el servidor : **DANIEL SALAS HAAS**
cumplido la comisión programada de acuerdo al siguiente horario:

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
JUEVES	10/05/2018	08H30	18H30

Certifico que el servidor

SI
NO

ha utilizado vehículo de la Institución durante la comisión.



Gerente / Responsable
Katty Gómez García

Servidor
DANIEL SALAS HAAS

NOMBRE:

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal




CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISIÓN

FECHA: 11/05/2018
NOMBRE DE LA ZONAL/SUCURSAL/AGENCIA: TARQUI
NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: ING. KATHERINE SALAZAR BRIONES

En calidad de DELEGADO DE SERVICIOS Y CANALES certifico que el servidor: ING. DANIEL SALAS ha cumplido la comisión programada de acuerdo al siguiente horario:

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
VIERNES	11/05/2018	08:30	16:00

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


BanEcuador
Katherine Salazar

Gerente / Responsable

NOMBRE: ING. KATHERINE SALAZAR

Daniel Salas

Servidor

NOMBRE: ING. DANIEL SALAS

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal

