

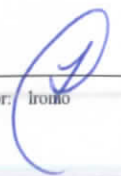
COMPROBANTE CONTABLE

No. Comprobante : 834598
 Oficina Origen : 4050 GUAYAQUIL
 Area Origen : 224 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD
 Descripción : LIQ ANTICIPO VIATICO CARDENAS SONIA 26 - 30 AGOSTO / STA ELENA
 Fecha Trans. : 06/09/2019
 Estado Comprbt. : MAYORIZADO / AUTORIZADO

No	COD/CUENTA	NOMBRE	Aux	NOMBRE	OFI	NOMBRE	Area	Concepto	VALOR M. NACIONAL		TIPO	REF.
									DEBITO	CREDITO		
1	45019027006	VIATICOS Y SUBSISTEN EL P	1711060952	CARDENAS AGUIRRE SONIA EL	4050	GUAYAQUIL	224	VIATICO CARDENAS AGUIRRE SONIA 26 - 30 AGOSTO / STA ELENA	320.00		N	CO - 2380
2	19909009	VIATICOS Y SUBSISTENCIAS	1711060952	CARDENAS AGUIRRE SONIA EL	4050	GUAYAQUIL	224	LIQ ANTICIPO VIATICO CARDENAS SONIA 26 - 30 AGOSTO / STA ELENA		320.00	N	

TOTALES REPORTE :									320.00	320.00		

Elaborado por:  jeromero

Revisado por:  Iromio

Aprobador:  Iromio

Resp. Trans. Int./Ext:

AUTORIZACION DE DEBITO

Yo, CARDENAS AGUIRRE SONIA ELIZABETH identificado con la cédula de ciudadanía No. 1711060952 autorizo expresamente al BANECUADOR B.P., para que realice el descuento de mi Cuenta de Ahorros No. 4010472483 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 de la comisión de servicios.


.....
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

INFORME DEL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD
420-GAGCT-2019

FECHA DE INFORME
03/09/2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR CARDENAS AGUIRRE SONIA ELIZABETH	SECUE. 3456	PUESTO OFICIAL DE NEGOCIO SR.
LUGAR DE LA COMISION Santa Elena	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR GERENCIA DE AGENCIA CANTONAL	

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION

SONIA CARDENAS
CARLOS VERGARA
GLENDA PONCE
XAVIER MAWYIN
JULI GOMEZ
MIGUEL JUSTICIA
MIGUEL DUARTE
JUAN MANJARREZ
JIMMY BONE
JOHN NARANJO
JOHN MENOSCAL

Objetivo del viaje:

APOYO EQUIPO BRIGADISTA EN SANTA ELENA Y SALINAS - EVENTOS ENTREGAS DE CREDITOS

Resultados del viaje:

CREDITOS OTORGADOS

Descripción de actividades:

-APOYO AGENCIA SANTA ELENA Y SALINAS
-REVISION DE CARPETAS DE CREDITOS
-VISITAS A CLIENTES
-INGRESOS DE EXPEDIENTES DE CREDITO

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	REEMBOLSO GASTOS							
			FECHA	MOVILIZ.	T.MARI.FLU	T.TERRESTRE	PEAJE	COMBUST.	IMPREV.	Total
	26/08/2019	30/08/2019								
	08:30	05:30	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	0.00
Hora inicio de labores el día de retorno		08:30	VALOR JUSTIFICADO:		252.97					

TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	BBF D-MAX GEA-2975	GUAYAQUIL-SANTA ELENA / SANTA ELENA-GUAYAQUIL	26/08/2019	08:30	30/08/2019	05:30

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, fluvial o marítimo utilizados, con la respectiva fecha y hora de salida y llegada.

OBSERVACIONES

CREDITOS OTORGADOS EN EVENTO

FIRMA SERVIDOR COMISIONADO



CARDENAS AGUIRRE SONIA ELIZABETH

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: ROMO MITE CARLOS

AUT. GERENTE DE AREA / ZONAL



NOMBRE: FLOR SUAREZ GLORIA

DETALLE QUE JUSTIFICA LOS GASTOS EN COMISIÓN DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

CITUD: 420-GAGCT-2019 FECHA: 23/08/2019 RUTA: TARQUI (AG.)-Santa Elena-TARQUI (AG.) SALIDA: 26/08/2019 08:30 LLEGADA: 30/08/2019 17:30

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:** CARDENAS AGUIRRE SONIA ELIZABETH**Presupuesto:** 3456**Lugar y Fecha de la comisión:** Santa Elena - 26/08/2019**Dependencia:** GERENCIA DE AGENCIA CANTONAL

FECHA	Nº COMPROBANTE VENTA	EMISOR	CONCEPTO / DESCRIPCIÓN	TOTAL
26/08/2019	33011	AGROKAVIT S.A	ALIMENTACION	6.80
26/08/2019	56680	BENDICION DE DIOS	ALIMENTACION	10.00
26/08/2019	577646	TIA S.A.	ALIMENTACION	3.22
27/08/2019	29232	DIORISES LURDES GUILLEN GARCIA	ALIMENTACION	12.00
27/08/2019	449	RANCHO GRANDE	ALIMENTACION	6.75
28/08/2019	43628	COMEDOR Y CEVICHERIA XUXA	ALIMENTACION	5.00
28/08/2019	4682	PICANTERIA JOSELYN	ALIMENTACION	13.20
29/08/2019	471	RANCHO GRANDE	ALIMENTACION	16.00
30/08/2019	399	HOSTAL TERRAMAR	HOSPEDAJE	179.20
VALOR REMBOLSO USD				0.00
Justifica				252.17
Calculo 70%				224.00


FIRMA

**RUTH MARÍA MUÑOZ IÑIGUEZ
HOSTAL TERRAMAR**

R.U.C.: 1703006211001

Av. Carlos Espinoza Larrea s/n.
diagonal a Tv Cable

Telfs.: 2776605 - 2777231 - 0996698047 - 0996500708

José Luis Tamayo - Salinas - Ecuador

FACTURA

002-001-000000399

AUT. SRI.: 1124547002

FECHA: 30 DIA Agosto 2019

Sonia Elizabeth Cárdenas Aguirre

Cliente:

Dirección:

Guayaquil

R.U.C./C.I.: 1711060952

Telf.:

Guayaquil
Ciudad:

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
4	Días/s de Hospedaje:	\$40,00	\$160,00
Periodo: Ingreso: Lunes, 26 de agosto de 2019 Salida: viernes, 30 de agosto de 2019			

Ciento setenta y nueve con 20/100

SON:


 _____ DÓLARES
 RUTH M. MUÑOZ IÑIGUEZ



 RECEBI CONFORME

SUBTOTAL

\$160,00

I.V.A. 0%

\$19,20

I.V.A. 12%

\$179,20

TOTAL

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO:

DINERO ELECTRÓNICO:

TARJETAS DE CRÉDITO/DEBITO:

OTROS:

Luis Francisco Reyes Palacios - Imp. SAN FRANCISCO - Telf.: 2781717 - R.U.C.: 0904742723001 * Aut. N°. 1142 - La Libertad
 F. de Aut. Marzo 30 / 2019 - N°. de Imp. 0351 al 0450 - 1 Block x 3 - Válido para su emisión hasta Marzo 30 / 2020

ORIGINAL: ADQUIRIENTE - COPIA 1: EMISOR - COPIA 2: S.R.I.

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISIÓN

FECHA: 30/08/2019
NOMBRE DE LA ZONAL/SUCURSAL/AGENCIA: SALINAS
NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: EC . WALTER BASTIDAS DIAZ

En calidad de Gerente certifico que el servidor: CARDENAS AGUIRRE SONIA ELIZABETH
ha cumplido la comisión programada de acuerdo al siguiente horario:

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
LUNES	26/08/2019	08:30	17:30
MARTES	27/08/2019	08:30	17:30
MIERCOLES	28/08/2019	08:30	19:15
JUEVES	29/08/2019	08:30	19:15
VIERNES	30/08/2019	08:30	17:30

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



Gerente / Responsable
NOMBRE: EC WALTER BASTIDAS DIAZ
GERENTE PROVINCIAL SANTA ELENA



Servidor
CARDENAS AGUIRRE SONIA ELIZABETH

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal