

**PROBANTE CONTABLE**

Probante : 281891  
 Origen : 4050 GUAYAQUIL  
 Tipo : 224 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD  
 Descripción : GABRIELA ZAMBRANO VIVAS DEL 30JUL AL 1AGO17 QUITO  
 Fecha : 15/08/2017  
 Comprob. : NO MAYORIZADO / NO AUTORIZADO

COD/CUENTA	NOMBRE	Aux	NOMBRE	OFI	NOMBRE	Area	Concepto	VALOR M. NACIONAL		TIPO
								DEBITO	CREDITO	
45019027006	VIATICOS Y SUBSISTEN EL P	2000063103	ZAMBRANO VIVAS GABRIELA R	4050	GUAYAQUIL	224	GABRIELA ZAMBRANO VIVAS DEL 30JUL AL 1AGO17 QUITO	155,26		N
45030506	MOVILIZACION DE PERSONAL			4050	GUAYAQUIL	224	MOV GABRIELA ZAMBRANO VIVAS DEL 30JUL AL 1AGO17 QUITO	13,50		N
29909090021	TRANSF.AUTOMATICA INTERNA	2000100102	SUCURSAL GUAYAQUIL	4050	GUAYAQUIL	224	CR AH 4009944869 ZAMBRANO VIVAS GABRIELA		168,76	N
<b>TOTALES REPORTE:</b>								<b>168,76</b>	<b>168,76</b>	

11

BANEQUADOR 15/08/2017 N-DN  
 5 13:04:50 19 G jrquerrero 1060  
 253 N/C AHORROS SIN LIBRETA 655864386  
 No.Cuenta: 4-00994486-9  
 Nombre: ZAMBRANO VIVAS GABRIELA ROSALI  
 Indicador: 1 EFECTIVO  
 Causa: 259 N/C AHORROS VARIOS  
 Dpto: 113 024112000 DPTO. SERVICIOS BANCARIOS  
 Valor: 168,76  
 Ref BCE: CONT 281891

*(Handwritten signature)*

Aprobacion Superior por

*(Handwritten signature)*

Resp. Unidad:


*(Handwritten signature)*

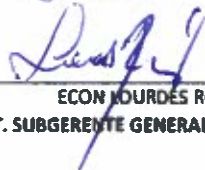
Revisado por:

*(Handwritten signature)*

Elaborado por: dpv

SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA COMISION DE SERVICIOS					
Fecha Solicitud:	28/07/2017	Nro. Solicitud :	2017		
DATOS GENERALES					
Apellidos-Nombres del Servidor:	ZAMBRANO VIVAS GABRIELA				
Puesto:	OFICIAL DE CAPTACIONES				
Secuencial					
Lugar de la Comisión:	QUITO				
Nombre de la Unidad del Servidor:	CAPTACIONES				
Fecha/Salida:	30/07/2017	Hora/Salida:	18H00	Fecha/Llegada:	01/08/2017
			(Lugar habitual de trabajo)	(Lugar habitual de trabajo)	
Descripción de las Actividades a realizarse :	ASISITIR A CAPACITACION				
Servidores que Integran la Comisión:	GABRIELA ZAMBRANO VIVAS				
TRANSPORTE					
Tipo Transporte:	AEREO				
Nombre Transporte:	TAME				
Ruta:	GUAYAQUIL-QUITO				
Fecha Salida:	30/07/2017	Hora Salida:	18H00		
Fecha Retorno:	01/08/2017	Hora Retorno:	18H00		
LIQUIDACION					
SERVIDOR	GRUPO OCUPACIONAL	NIVEL	CEDULA	VIATICO	TOTAL
ZAMBRANO VIVAS GABRIELA			2000063103	-	0.00
DATOS PARA LA TRANSFERENCIA					
Tipo de Cuenta:	AHORROS	Número/ Cuenta:	4009944869	Banco:	BANECUADOR


  
 ZAMBRANO VIVAS GABRIELA  
 COMISIONADO

  
 ECON LOURDES RODRIGUEZ J.  
 AUT. SUBGERENTE GENERAL SERV.CORPORATIVOS

  
 ECON SORAYA BAJAJ  
 JEFE INMEDIATO

NOTA: En un plazo de tres (3) días antes de la salida programada el servidor(a) deberá legalizar la solicitud de Autorización para la comisión de servicios institucionales, la adquisición del pasaje aéreo o la disposición de la utilización del transporte institucional con la designación del conductor.

- 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 laborales de cumplida la Comisión
- los días de descanso obligatorio requiere de la Autorización de la Subgerencia General de Servicios Corporativos

AUTORIZACION DE DEBITO
Yo, Gabriela Zambrano V Identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 2000063103 autorizo expresamente a BANECUADOR B.P., para que realice el descuento de mi Cuenta de Ahorros No.4009944869 y el 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 institucionales.
 FIRMA DE AUTORIZACION

## **Paez Caza Jesip Cecibel**

---

**De:** Aguirre Valdez Martha Gisela  
**Enviado el:** viernes, 04 de agosto de 2017 03:43 p.m.  
**Para:** Paez Caza Jesip Cecibel  
**Asunto:** RV: Autorizacion pasajes y viaticos Fin de Semana

Lo requerido

Gisela Aguirre Valdez  
TECNICO  
GERENCIA COMERCIAL ZONAL 5

Panamá 704 y Roca  
Telf.: (593) 04 3718200 ext. 4221  
[martha.aguirre@banecuador.fin.ec](mailto:martha.aguirre@banecuador.fin.ec)  
Guayaquil – Ecuador

[www.banecuador.fin.ec](http://www.banecuador.fin.ec)

-----Mensaje original-----

**De:** Rodriguez Jaramillo Lourdes Eugenia De La Dolorosa Enviado el: viernes, 28 de julio de 2017 03:47 p.m.  
**Para:** Zuniga Gonzalez Maria Gabriela; Bajana Cottallat Soraya Maria Antonieta  
**CC:** Aguirre Valdez Martha Gisela; Zambrano Cedeno Genesis Rafaela; Guanoliquin Munoz Mayra Viviana  
**Asunto:** RE: Autorizacion pasajes y viaticos Fin de Semana

Mayra, autorizado para desplazamiento de fin de semana. Por favor revisar los valores de los pasajes e informarme.



SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA COMISION DE SERVICIOS							
Fecha Solicitud:	28/07/2017		Nro. Solicitud :		2017		
DATOS GENERALES							
Apellidos-Nombres del Servidor:		ZAMBRANO VIVAS GABRIELA					
Puesto:		OFICIAL DE CAPTACIONES					
Secuencial:							
Lugar de la Comisión:		QUITO					
Nombre de la Unidad del Servidor:		CAPTACIONES					
Fecha/Salida:	30/07/2017	Hora/Salida:	18H00	Fecha/Llegada:	01/08/2017	Hora/Llegada:	18H00
				(Lugar habitual de trabajo)			
Descripción de las Actividades a realizarse :		ASISITIR A CAPACITACION					
Servidores que Integran la Comisión:		GABRIELA ZAMBRANO VIVAS					
TRANSPORTE							
Tipo Transporte:		AEREO					
Nombre Transporte:		TAME					
Ruta:		GUAYAQUIL-QUITO					
Fecha Salida:	30/07/2017	Hora Salida:		18H00			
Fecha Retorno:	01/08/2017	Hora Retorno:		18H00			
LIQUIDACION							
SERVIDOR	GRUPO OCUPACIONAL	NIVEL	CEDULA	VIATICO	TOTAL		
ZAMBRANO VIVAS GABRIELA			2000063103		0.00		
DATOS PARA LA TRANSFERENCIA							
Tipo de Cuenta:	AHORROS		Número/ Cuenta:	4009944869		Banco:	BANECUADOR

ZAMBRANO VIVAS GABRIELA  
 COMISIONADO

ECON SORAYA BAILEZA P  
 JEFETIMEDIATO

ECON LOURDES RODRIGUEZ J.  
 AUT. SUBGERENTE GENERAL SERV.CORPORATIVOS

NOTA: En un plazo de tres (3) días antes de la salida programada el servidor(a) deberá legalizar la solicitud de Autorización para la comisión de servicios institucionales, la adquisición del pasaje aéreo o la disposición de la utilización del transporte institucional con la designación del conductor.

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubstanciadas.
- El informe de las Actividades Realizadas y Productos Alcanzados deberá presentarse dentro del término de 4 días laborables de cumplida la Comisión.
- los días de descanso obligatorio requiere de la Autorización de la Subgerencia General de Servicios Corporativos

AUTORIZACION DE DEBITO	
Yo, Gabriela Zambrano V Identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 2000063103 autorizo expresamente a BANECUADOR B.P., para que realice el descuento de mi Cuenta de Ahorros No.4009944869 y el 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 institucionales.	
 FIRMA DE AUTORIZACION	

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD:	FECHA DE INFORME ( dd-mmm-aaa ) 04/08/2017
-----------------	---

**DATOS GENERALES**

<b>APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR(A)</b> ZAMBRANO VIVAS GABRIELA ROSALINA	<b>PUESTO QUE OCUPA:</b> OFICIAL CAPTACIONES SENIOR 1
<b>LUGAR DE LA COMISION</b> SUCURSAL MAYOR QUITO	<b>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR(A)</b> CAPTACIONES

**SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION : GABRIELA ROSALINA ZAMBRANO VIVAS**

**OBJETIVO DE LA COMISION:**  
FORTALECER AREA DE CAPTACIONES

**RESULTADO DE LA COMISION:**  
ADQUIRIR HABILIDADES COMERCIALES PARA VENDER PRODUCTOS DE LA INSTITUCIÓN

**DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES DE LA COMISION:**  
  
CURSO DE INDUCCION PARA HABILIDADES COMERCIALES PARA PRODUCTOS DEL PASIVO

**CONCLUSIONES:**  
SE CULMINO CON ÉXITO LA AGENDA DE LA CAPACITACIÓN

**RECOMENDACIONES:**  
CAPACITACIÓN CONSTANTE PARA EL FORTALECIMIENTO Y COMPROMISO DEL AREA DE CAPTACIONES


**OBSERVACIONES:**

**TRANSPORTE UTILIZADO**

TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TEO	TAME	GUAYAQUIL-QUITO- GUAYAQUIL	30/07/2017	14:00	01/08/2017	23:00

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	REEMBOLSO DE GASTOS						
			Movilizac	T.Marit.Flu	Terrest.Pub	Combustible	Peaje	Imprevisto	TOTAL
FECHA	30/07/2017	01/08/2017	-	-	-	-	-	-	-
HORA	15H00	24H00	-	-	-	-	-	-	-
Hora inicio de labores del día de retorno:		08H30	VALOR JUSTIFICADO						

**CONTROL Y LIQUIDACIÓN:** La Unidad Financiera, o quien hiciera sus veces realizara el control y la respectiva liquidación de los valores previamente asignados; sobre la base de los informes, pases a bordo, Certificado de Cumplimiento de la comisión por cada Sucursal visitada Avalada por el Gerente Responsable, Detalle del Justificativo (70%) de Gastos realizados en la comisión de hospedaje y alimentacion.

<b>FIRMA DEL SERVIDOR (A)</b>  NOMBRE: ZAMBRANO VIVAS GABRIELA ROSALINA CARGO: OFICIAL DE CAPTACIONES SENIOR 2	<b>Art. 14</b> El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplida la comisión, al Jefe Inmediato y Gerente de Area/Gerente Zonal para su autorización, quien pondrá en conocimiento a la Unidad Financiera, o quien hiciera sus veces.
--	--

**FIRMAS DE APROBACIÓN Y AUTORIZACION**

<b>JEFE INMEDIATO</b>  NOMBRE: ING GUIDO SOLOZRANO POLO CARGO: AUT. GERENTES AREA / ZONAL	<b>GERENTE ZONAL</b>  NOMBRE: ECOR GLORIA FLOR SUAREZ CARGO: AUT. GERENTES AREA / ZONAL
---	---

## CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISION

FECHA: 01/08/2017  
 NOMBRE DE LA ZONAL /SUCURSAL/AGENCIA: SUCURSAL MAYOR QUITO  
 NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: ING. VANESA PLACENCIA

En calidad de Gerente certifico que el servidor : GABRIELA ZAMBRANO

ha cumplido la comisión programada de acuerdo al siguiente horario:

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
LUNES	31/07/2017	08:30	18:00
MARTES	01/08/2017	08:30	18:00

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

  
 Gerente / Responsable

  
 Servidor

NOMBRE:

NOMBRE:

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal

## Zambrano Vivas Gabriela Rosalina

---

**De:** Paez Caza Jesip Cecibel  
**Enviado el:** viernes, 04 de agosto de 2017 04:43 p.m.  
**Para:** Zambrano Vivas Gabriela Rosalina  
**Asunto:** RV: Autorizacion pasajes y viaticos Fin de Semana

psc

-----Mensaje original-----

**De:** Rodriguez Jaramillo Lourdes Eugenia De La Dolorosa **Enviado el:** viernes, 28 de julio de 2017 03:47 p.m.  
**Para:** Zuniga Gonzalez Maria Gabriela; Bajana Cottallat Soraya Maria Antonieta  
**CC:** Aguirre Valdez Martha Gisela; Zambrano Cedeno Genesis Rafaela; Guanoliquin Munoz Mayra Viviana  
**Asunto:** RE: Autorizacion pasajes y viaticos Fin de Semana

Mayra, autorizado para desplazamiento de fin de semana. Por favor revisar los valores de los pasajes e informarme.

Eco. Lourdes Rodríguez Jaramillo  
SUBGERENTE GENERAL  
DE SERVICIOS COORPORATIVOS

Tel.: (593) 02-2946500 ext:2703  
[Lourdes.Rodriguez@banecuador.fin.ec](mailto:Lourdes.Rodriguez@banecuador.fin.ec)  
Quito – Ecuador  
[www.banecuador.fin.ec](http://www.banecuador.fin.ec)

-----Mensaje original-----

**De:** Zuniga Gonzalez Maria Gabriela  
**Enviado el:** viernes, 28 de julio de 2017 03:05 p.m.  
**ra:** Rodriguez Jaramillo Lourdes Eugenia De La Dolorosa; Bajana Cottallat Soraya Maria Antonieta  
**CC:** Aguirre Valdez Martha Gisela; Zambrano Cedeno Genesis Rafaela  
**Asunto:** Autorizacion pasajes y viaticos Fin de Semana

Estimada Lourdes

Le solicito su gentil autorización para la compra de pasajes y viáticos por motivo de capacitación en el área de Captaciones Guayaquil-Quito-Guayaquil. Adjunto formulario con los detalles de la comisión.

En espera de su gentil respuesta.

Saludos Cordiales ,

Gabriela Rosalina Zambrano Vivas  
Oficial Captaciones

MEMO

TO: Mr. Tolson  
FROM: Mr. [Name]  
SUBJECT: [Subject]  
[Faded text follows]

GRACIAS POR SU COMIHA

Date: [Date]  
To: [Name]  
From: [Name]  
Subject: [Subject]  
[Faded text follows]



**HOTEL  
AMA IMPERIAL S.A.**

RUC: 1790553973001  
FACTURA 001-001-00

**0097263**

Telfs.: 2524800 - 2520519 - 2523656  
Casilla Postal: 17-01-3703  
Matriz: Bogotá OE2-27 y Salinas, Larrea  
Quito - Ecuador

AUT. SRI.: 1119636595  
FECHA DE CADUCIDAD: 19/OCTUBRE/2017  
DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

**UMBAVE S.A.**

RUC 1791972120001

Dirección: 18 de Septiembre OE5-04 y Armero  
Quito

Tel: 022522787

Documento Categorizado: NO

FACTURA 0001-001-

**000094684**

AUTORIZACION SRI 1120543018

CADUCA 07/ABRIL/2018

000094684

FECHA: 2017/07/30 RUC: 2000063103

CLIENTE: GABRIELA ZAMBRANO

DIRECCION: CALLE BOGOTA Y SALINAS HOT

TELEFONO: 022520519

1	MEDIO POLLO	7,58	7,58
1	COLA MEDIANA	1,12	1,12
1	YUCA	1,34	1,34

SUBTOTAL	10.04
DESCUENTO	0.00
DOMICILIO	2.00
IVA 12%	1.20
TOTAL	13.24

EFFECTIVO  
ORDEN: 97073

Firma Autorizada

Firma Cliente

FISCALESUR S.A. 172004820001, AUT. SRI 6406, FECHA DE AUTORIZACION: 07/ABRIL/2017  
PT105\_068210 TP - CANT. 10.800 DEL 02.101 AL 102.100

CLIENTE

Documento # 001-001-0097263  
MESA # 11 Pax 0  
Cliente : ZAMBRANO VIVAS GABRI  
ELA ROSALINA  
CI:2000063103 Tel:  
Dirección:  
Cajero: Fanny Paola Riv C # 1  
Fecha/Hora: 01/08/2017 8:11:08  
==== R E I M P R E S I O N =====  
CANT. DESCRIPCION F UNI TOTAL  
1 Hab.210 del 30/ 32,50 32,50  
1 Hab.210 del 31/ 32,50 32,50  
1 ALIMENTACION 11,13 11,13  
=====

Suma	76,13
Descuento	0,00
Subtotal IVA	76,13
IVA 12 %	9,14
Servicio 0 %	0,00
<b>Total</b>	<b>85,27</b>
Recibido Tarjeta de C	85,27
Cambio a dar	0,00

**HOTEL  
AMA IMPERIAL**

**RECEPCION**

*Fanny Paola Riv C*  
Firma Autorizada

*Gabriela Zambrano*  
Firma Cliente

RODRIGUEZ ALVARADO NELSON OCTAVIO - SERGRAFOA - RUC. 1708872387001  
AUT. 1304 - TELF. 2595153  
FECHA DE AUTORIZACION: 19/OCTUBRE/2018 No. 95801 al 97300  
Original: CLIENTE - Q. Colesto: EMISOR



**ALBUJA CARLOS VICENTE**

SERVICIO DE TAXI EJECUTIVO

DIRECCIÓN VENCEDORES DE PICHINCHA S15D 107  
Y OE9M  
TELÉFONO: 023 600 059 / 0984 955 742  
QUITO - ECUADOR

RUC: 1703595593001

FACTURA 001-001-00

No. 0000438


AUT. SRI. 1121015147

Fecha: 30/JUL/2017

Cliente: Gabriela Zambrano Vivas

RUC/CC: 2000063103 Telf.: 0991437585

Dirección: GYE

CANT.	DETALLE	V. UNITARIO	V. TOTAL
	Transporte.		7.00
			

FECHA DE AUTORIZACIÓN 03/JULIO/2017  
FECHA DE CADUCIDAD 03/JULIO/2018

**FORMA DE PAGO**

EFFECTIVO	
DINERO ELECTRÓNICO	
VALORES DE CRÉDITO/DEBITO	
OTROS	

*[Signature]*  
FIRMA AUTORIZADA

*[Signature]*  
RECIBO CONFORME

SUBTOTAL	7.00
DESCUENTO	
SUB-TOTAL	
IVA 12 %	
VALOR TOTAL	7.00

ORIGINAL - ADQUIRIENTE - COPIA - EMISOR - DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO



**La Gran Churrasquería**

Rodríguez Herrera Gloria Dolores

RUC: 1712073954001

Dirección:  
Santa Prisca OE1-20 y Manuel Larrea  
Telf.: 2 286 890 \* Quito - Ecuador  
\*Obligado a Llevar Contabilidad\*  
Documento Categorizado: NO

FACTURA 004-001

0002586


Aut. S.R.I. 1120666611  
Fecha de Aut.: 02 / Mayo / 2017  
Fecha de Cad.: 02 / Mayo / 2018

R.U.C./C.I.: 2000063103

DIA MES AÑO  
Fecha: 01 08 2017

Cliente: Gabriela Zambrano Vivas

Dirección: GYE Telf.: [Blank]

CANT.	DESCRIPCION	V. UNITARIO	V. TOTAL
	Alimentos		5.13
			

ORIGINAL - CLIENTE - COPIA - EMISOR

*[Signature]*  
FIRMA AUTORIZADA

*[Signature]*  
F. CLIENTE

SUBTOTAL	5.13
IVA 0%	
IVA 12%	0.62
TOTAL	5.75

CÓPIA DE EMISOR - EMISOR - DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

© BELCAZAR MOLINA OLGA MARFEL "GRAFICA BELCAZAR" TELF 9942 004 R U C 1717961334961 AUT 9156 DEL 08/09/2011 AL 08/09/21

**RESTAURANT**



GUERRA VEINTIMILLA ROCIO DEL PILAR  
Dir.: Manuel Larrea N13-178  
y Checa  
Quito - Ecuador

RUC. 1707366694001

FACTURA 001-001

0000001

Aut. SRI. 1121048740  
Fecha Aut. 07 JULIO 2017  
Documento Categorizado: NO

Cliente: Gabriela Rosalina Zambrano Vivas

Dirección: Guayaquil

RUC. 2000063103 Telf. [Blank]

DIA MES AÑO  
Fecha: 01 08 2017

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Almuerzo	2.68	2.68

FORMA DE PAGO: Efectivo  Dinero Electrónico   
 Tarj. Credita / Debito  Otros

*[Signature]* *[Signature]*

Subtotal	2.68
IVA 0 %	
IVA 12 %	0.32
TOTAL	3.00

ORIGINAL - CLIENTE / COPIA - Emisor