


## COMPROBANTE CONTABLE

No. Comprobante : 865331  
 Oficina Origen : 1 MATRIZ QUEVEDO  
 Area Origen : 224 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD  
 Descripción : MARINO PATRICIA 28UAC 20-21JUL CAPACTACION MESA ATENC CIUD. BAE  
 Fecha Trans. : 02/08/2017  
 Estado Comprob. : NO MAYORIZADO / No Autorizado:

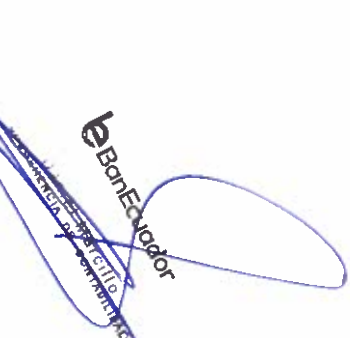
Página: 1


No	COD/CUENTA	NOMBRE	AUX	NOMBRE	OFI	NOMBRE	Area	Concepto	VALOR M. NACIONAL		TIPO
									DEBITO	CREDITO	
1	19909009	VIATICOS Y SUBSISTENCIAS	0918810771	MARINO PAREDES PATRICIA Y	1	MATRIZ QUEVEDO	224	28UAC 20-21JUL CAPACTACION MESA ATENC CIUD. BAEZ		130,00	N
2	45019027006	VIATICOS Y SUBSISTEN EL P	0918810771	MARINO PAREDES PATRICIA Y	1	MATRIZ QUEVEDO	224	28UAC 20-21JUL CAPACTACION MESA ATENC CIUD. BAEZ	105,60		N
3	29909090021	TRANSE AUTOMATICA INTERNA	2000000001	MATRIZ	1	MATRIZ QUEVEDO	224	CTA. 4004807046 MARINO PAREDES PATRICIA YESSENIA	24,40		N
TOTALES REPORTE:									130,00	130,00	

PK07

Elaborado por:   
 Inicial del Elaborador

Revisado por:   
 Inicial del Revisor

Resp. Unidad:   
 Inicial del Responsable

Aprobación Superior por:   
 Inicial del Aprobador

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

Fecha Solicitud:	18/07/2017	Nro. Solicitud :	28-UAC-2017
------------------	------------	------------------	-------------

**DATOS GENERALES**

Apellidos-Nombres del Servidor:	MARIÑO PAREDES PATRICIA YESSENIA
Puesto:	GERENTE DE ATENCION AL CLIENTE
Secuencial	2463
Lugar del Servicio Institucional:	Baeza
Nombre de la Unidad del Servidor:	UNIDAD DE ATENCION AL CLIENTE

Fecha/Salida: 20/07/2017 Hora/Salida: 05:00 Fecha/Llegada: 21/07/2017 Hora/Llegada: 20:00  
(Lugar habitual de trabajo) (Lugar habitual de trabajo)

Descripción de las Actividades a Ejecutarse :	CAPACITACIÓN DEL CORRECTO USO DE LA HERRAMIENTA MESA DE ATENCIÓN CIUDADANA, ADEMAS DE LA REVISIÓN DEL ESTADO DE LA OFICINA A TEMAS DE ATENCIÓN AL CLIENTE
---	---

Servidores que Integran el Servicio Institucional:	PATRICIA MARIÑO PAREDES
--	-------------------------

**TRANSPORTE**

Tipo Transporte:	TERRESTRE BBP		
Nombre Transporte:	PEI-7856-D-MAX CD 4X4 STD AC		
Ruta:	UIO-BAEZA-EL CHACO- EL TENA- CAYAMBE-UIO		
Fecha Salida:	20/07/2017	Hora Salida:	05:00
Fecha Retorno:	21/07/2017	Hora Retorno:	20:00


**VALOR TOTAL DEL VIATICO**


SERVIDOR	GRUPO OCUPACIONAL	NIVEL	CEDULA	VIATICO	SUBSISTENCIA	ALIMENTACION	TOTAL
MARIÑO PAREDES PATRICIA	JERARQUICO SUPERIOR 2	1	0918810771	130.00	0.00	0.00	130.00

**DATOS PARA LA TRANSFERENCIA**

Tipo de Cuenta:	Ahorros	Número/ Cuenta:	4004807046	Banco:	BANECUADOR
-----------------	---------	-----------------	------------	--------	------------

  
 MARIÑO PAREDES PATRICIA YESSENIA  
 FIRMA DEL SERVIDOR

  
 ING. RICARDO ZURITA CASTRO  
 JEFE INMEDIATO

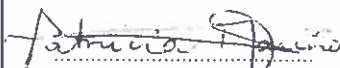
  
 BanEcuador  
 ESTE MÓDULO  
 DEBERÁ SER  
 CANCELADO EN  
 LA OFICINA DE CONTABILIDAD

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 quedaran insubistentes  
 El informe de las Actividades Realizadas y Productos Alcanzados deberá presentarse dentro del término de 4 días laborables de cumplido el Servicio Institucional  
 Esta prohibido conceder Sservicios Institucionales los días de descanso obligatorio.

**AUTORIZACION DE DEBITO**

Yo, MARIÑO PAREDES PATRICIA YESSENIA identificado con la cédula de ciudadanía No. 0918810771 autorizo expresamente al BANECUADOR B.P., para que realice el descuento de mi Cuenta de Ahorros No. 4004807046 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  
28-UAC-2017

FECHA DE INFORME  
24/07/2017

**DATOS GENERALES**

<b>APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR</b>	<b>SECUE.</b>	<b>PUESTO</b>
MARIÑO PAREDES PATRICIA YESSENIA	2463	GERENTE DE ATENCION AL CLIENTE
<b>LUGAR DEL SERVICIO INSTITUCIONAL</b>	<b>NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR</b>	
Baeza	UNIDAD DE ATENCION AL CLIENTE	
<b>SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>		
PATRICIA MARIÑO PAREDES		

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**Objetivo del Servicio Institucional:**

Socializar en territorio sobre el ingreso y atención de Reclamos y Quejas en la Herramienta mesa de Atención Ciudadana BanEcuador B.P.

**Actividades Desarrolladas:**

Revisión de oficinas Baeza, El Chaco, El Tena y Cayambe, en temas relacionados a atención al cliente

**Productos Alcanzados**

Atención de reclamos y quejas de los clientes y usuarios financieros recibidas en las visitas a territorio.

**Observaciones:**

TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE BBP	PEI-7856-D-MAX CD 4X4 STD AC UIO-	BAEZA- EL CHACO- EL TENA- CAYAMBE- UIO	20/07/2017	05:00	21/07/2017	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		
			MOVILIZ.	T.MARI.FLU	T.TERRESTR	PEAJE	COMBUST.	IMPREV.
FECHA	20/07/2017	21/07/2017						
HORA	05:00	20:00	.00	.00	.00	.00	.00	.00
Hora inicio de labores el día de retorno		08:30	<b>VALOR JUSTIFICADO:</b>			64.67		

*31/07/17 15:15*  
BanEcuador  
Esther Mena  
SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

**FIRMA DEL SERVIDOR**

*Patricia Mariño Paredes*  
MARIÑO PAREDES PATRICIA YESSENIA

**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**

*Ricardo Zurita Castro*

NOMBRE: ING. RICARDO ZURITA CASTRO

**AUT. GERENTE DE AREA / ZONAL**

*Ricardo Zurita Castro*

NOMBRE: ING. RICARDO ZURITA CASTRO

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

ITUD: 28-UAC-2017 FECHA: 18/07/2017 RUTA: UIO-BAEZA-EL CHACO- EL TENA- CAYAMBE-UIO SALIDA: 20/07/2017 05:00 LLEGADA: 21/07/2017 20:00

**Nombre del Servidor:** MARIÑO PAREDES PATRICIA YESSENIA

**Secuencial:** 2463

**Lugar y Fecha del Servicio Institucional:** Baeza - 20/07/2017

**Dependencia:** UNIDAD DE ATENCION AL CLIENTE

FECHA	N° COMPROBANTE VENTA	EMISOR	CONCEPTO / DESCRIPCIÓN	TOTAL
20/07/2017	28275	RESTAURANTE PARADERO DOÑA SUSI	ALIMENTACION	15.00
20/07/2017	692	RESTAURANTE CHUQUITOS	ALIMENTACION	9.95
20/07/2017	807	ZAPATA TRUJILLO LUIS	ALIMENTACION	3.25
21/07/2017	128359	LA RIOBAMBEÑITA	ALIMENTACION	15.90
21/07/2017	4675	VERDE CAFE RESTAURANT Y ALGO MAS	ALIMENTACION	4.50
21/07/2017	7850	HOSTAL SUMACO	HOSPEDAJE	16.07

**Valor Movilización y/o Combustible, Peaje USD** **0.00**

<b>Justifica</b>	64.67
<b>Calculo 70%</b>	91.00
<b>Diferencia</b>	-26.33

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

66,60  
 39,00  


---

 105,60



**ZAPATA TRUJILLO LUIS ENRIQUE** RUC: 1710376136001  
 DIRECCIÓN: GIL RAMIREZ DÁVALOS 03 Y REY FELIPE I  
 QUIJOS - NAPO - ECUADOR

**FACTURA**  
 SERIE 002 - 001  
 00 0000807  
 AUTORIZ. SRI: 1121026898

SEÑOR: Patricia Marino  
 DIRECCIÓN: Quito  
 RUC.: 0918810771 TELF. 023443926  
 FECHA: 20/07/2017 G. REMISION:  
 FECHA DE CADUCIDAD: 04/07/2018 ORIGINAL: Adquiriente - COPIA: Emisor

CANT.	DETALLE	V. UNITARIO	V. TOTAL
1	alimentación		3,25
FORMA DE PAGO		SUBTOTAL	
ELECTIVO	RECIBI CONFORME	0% IVA	
DINERO ELECTRÓNICO		% IVA	
TARJETA CRÉDITO/DÉBITO		TOTAL \$	3,25
OTROS			

GAVILANEZ MORETA NORMA ELISA "LIBRERÍA PAPELERÍA E IMPRENTA ROBALINO"  
 RUC: 1600251597001 - AUTORIZ. 3849 FECHA IMP. 2017 - 07 - 04 NUM. 801 AL 850

**CEVALLOS URBINA MARIUXI DHAYAN** RUC: 1500874852001  
**RESTAURANTE CHUQUITOS**  
 DIRECCIÓN: GARCÍA MORENO S/N Y JUÁN LEÓN MERA - TENA - NAPO  
**Rise**  
 HOTELS Y RESTAURANTES HASTA 150,00

**NOTA DE VENTA**  
 SERIE 002 - 001  
 000000692  
 AUTOR. SRI: 1120634427

CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO  
 FECHA: 20-Julio-2017 RUC.: 0918810771  
 CLIENTE: Patricia Marino  
 DIRECCIÓN: Quito  
 FECHA DE CADUCIDAD: 26/04/2018 ORIGINAL: Adquiriente - COPIA: Emisor

CANT.	DETALLE	V. UNITARIO	V. TOTAL
1	Alimentación		9,95
FORMA DE PAGO			
ELECTIVO	RECIBI CONFORME	9,95	
DINERO ELECTRÓNICO			
TARJETA CRÉDITO/DÉBITO		TOTAL \$	9,95
OTROS			

GAVILANEZ MORETA NORMA ELISA "LIBRERÍA PAPELERÍA E IMPRENTA ROBALINO"  
 RUC: 1600251597001 - AUTORIZ. 3849 FECHA IMP. 2017 - 04 - 26 NUM 0001 AL 1800

**TOAPANTA CORCO ANCA SUSANA** RUC: 1500320666001  
**RESTAURANTE PARADERO DOÑA SUSI**  
 DIRECCIÓN: KM 15 VIA PRINCIPAL TENA QUITO 22  
 TELEFONO: 063018206  
 ARCHIDONA - NAPO - ECUADOR

Cliente: Patricia Marino Telf. 023443926  
 CED. ID: 0918810771  
 Dirección: Quito  
 Fecha: 20/07/2017  
 FECHA DE CADUCIDAD: 22/SEPTIEMBRE / 2017 ORIGINAL: Adquiriente - COPIA: Emisor

CANT.	DETALLE	V. UNITARIO	V. TOTAL
	Consumo alimentos		13,39
FORMA DE PAGO		SUBTOTAL	13,39
ELECTIVO	RECIBI CONFORME	0% IVA	
DINERO ELECTRÓNICO		12 % IVA	
TARJETAS DE CRÉDITO/DÉBITO		TOTAL \$	1,61
OTROS			1,61

GAVILANES MORETA NORMA ELISA "LIBRERÍA PAPELERÍA E IMPRENTA ROBALINO"  
 RUC: 1600251597001 - AUTORIZ. 3849 FECHA IMP. 2017 - 06 - 22 NUM. 28001 AL 28300

**FACTURA**  
 Serie: 001 - 001  
 00 0028275  
 Autorización SRI: 1120962451

RESTAURANTE DE ESPECIALIDADES  
**"LA RIOBAMBEÑITA"**  
 ALMACHE PALLARES JORGE ENRIQUE  
 "OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD"  
 Documento Categorizado: NO  
 Simón Bolívar N-1425 y Calle Secundaria • Telf.: 236-8148 • Guayllabamba - Ecuador

**FACTURA** S 001-001-00  
**Nº 9128359**  
 RUC: 1701132274001  
 Aut. 1120737860  
 Fecha de Autorización: 16 Mayo 2017

Fecha: 2017-07-21 Mesa Nº 134  
 Cliente: Patricia Marino  
 Dirección: .....  
 R.U.C./C.I. 0918810771 Telf. 023443926

Cant.	DESCRIPCIÓN	V. Unit.	TOTAL
	LLAPINGACHOS CON FRITADA		
	CHOCLO CON FRITADA		
	MOTE CON FRITADA		
	CHOCLO CON QUESO		
<u>1</u>	LOCRO CON CUERO <input type="checkbox"/> QUESO <input type="checkbox"/>		<u>450</u>
	YAGUARLOCROS		
	PAPAS CON CUERO		
	CALDO DE POLLO		
	SECO DE POLLO		
	SECO DE CHIVO		
	MOTE CON CHICHARRON		
<u>1</u>	CHURRASCO		<u>880</u>
	APANADOS		
	PORCION DE MAIZ TOSTADO		
	CERVEZAS		
	COLAS COLA LIGHT		
	NESTEA		
	LIMONADA VASOS <input type="checkbox"/> JARRA <input type="checkbox"/>		
	JUGOS VASOS <input type="checkbox"/> JARRA <input type="checkbox"/>		
<u>1</u>	AGUA CON GAS <input type="checkbox"/> SIN GAS <input checked="" type="checkbox"/>		<u>090</u>
	PORCION DE ARROZ		
	AGUACATE EXTRA		
	PORCION DE PAPAS FRITAS		
	PORCION DE LLAPINGACHOS		
	PORCION DE MOTE		
	PORCION		

FORMA DE PAGO: Efectivo  Dinero Electrónico  Tarjeta de Crédito / Débito  **GRACIAS POR SU VISITA**  
 Sub-Total \$ 1420  
 % I.V.A. \$ 170  
 TOTAL \$ 1590  
 Firma Cliente: [Firma] La Riobambeñita

Imba Cabescango Pedro Hermán - GRUPO GRAFICO IMBAGRAF - TELF. 2614-742 - R.U.C. 1711000081001 - AUT. # 1604 - Imp. 10 Mayo 2017 del 127801 al 129800 VALIDO PARA SU EMISION HASTA 16 DE MAYO DE 2016 Original CLIENTE / Rosada EMBOR

Segura Ana Sofia  
**VERDE CAFE**  
**Restaurant**  
**Y ALGO MÁS**

Contribuyente Regimen Simplificado  
**RUC: 1706255377001**  
**NOTA DE VENTA**  
 SERIE 001-001  
**000004675**  
 AUT. SRI. 1120763591  
 DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI  
 Monto Autorizado por Transacción: Nota de Venta  
 ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$ 150.0

Dirección: Av. 15 de Noviembre s/n y Tarqui  
 TENA - ECUADOR  
 Cliente: Patricia Marino  
 Dirección: Quito  
 RUC: 0918810771 DIA 21 MES 07 AÑO 2017  
 CADUCA 18 / MAYO / 2018

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	TOTAL
<u>1</u>	<u>alimentación</u>		<u>4,50</u>

FORMA DE PAGO  
 EFECTIVO  DINERO ELECTRONICO  TARJETA DE CREDITO / DEBITO   
 TOTAL \$ 4,50  
 ORIGINAL: Cliente  
 COPIA: Emisor  
 RECIBI CONFORME [Firma] **RISE**

Chimbo Chongo Enrique Lenin  
**Ho Sial Gran Sumaco**  
 Dirección Matriz: Augusto Rosada s/n y 15 de Noviembre  
 Dirección Estable: Bellavista Alta Augusto Rosada s/n y 15 de Noviembre  
 TENA - ECUADOR

R.U.C. 1500075617001  
**FACTURA**  
 No. 003-001-000007850  
 AUT. SRI. 1120689331  
 DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD  
 Cliente: Patricia Marino DIA 21 MES 07 AÑO 2017  
 R.U.C./C.I. 0918810771 Guía de Remisión:  
 Dirección: Quito Telf.: 023443926  
 CADUCA: 08 DE MAYO DEL 2018 ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMISOR

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
	<u>hospedaje</u>		<u>16,07</u>

FORMA DE PAGO  
 SUBTOTAL 16,07  
 DESCUENTO