

## COMPROBANTE CONTABLE

No. Comprobante : 865363  
 Oficina Origen : 1 MATRIZ QUEVEDO  
 Area Origen : 224 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD  
 Descripción : BASANTES DANIEL 19-21JUL PRESENTACION DE PRODUCTOS COCA  
 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	45019027006	VIAJICOS Y SUBSISTEN EL P	1717949968	BASANTES ROBALINO DANIEL	1	MATRIZ QUEVEDO	224	19-21JUL PRESENTACION DE PRODUCTOS COCA	160.00		N
2	45030506	MOVILIZACION DE PERSONAL		MATRIZ QUEVEDO	1	MATRIZ QUEVEDO	224	19-21JUL PRESENTACION DE PRODUCTOS COCA	3.13		N
3	29909090021	TRANSF.AUTOMATICA INTERNA	2000000001	MATRIZ	1	MATRIZ QUEVEDO	224	CTA. 4009205037 BASANTES ROBALINO DANIEL PATRICIO	163.13		N
TOTALES REPORTE:									163.13	163.13	

*Photo*

Elaborado por: *meinelidozal*

**BanEcuador**  
 E. F. BARRERA  
 SUBGERENTE DE CONTABILIDAD

Revisado por:

**BanEcuador**  
 CRISTÓFOL MURADO  
 SUBGERENTE DE CONTABILIDAD

Resp. Unidad:

**BanEcuador**  
 SANDIA PATRICIO  
 SUBGERENTE DE CONTABILIDAD

Aprobación Superior por:

**BanEcuador**  
 BRYAN AVILA  
 SUBGERENTE DE TESORERIA

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

Fecha Solicitud:	27/07/2017	Nro. Solicitud :	567-GCC-2017
------------------	------------	------------------	--------------

**DATOS GENERALES**

Apellidos-Nombres del Servidor:	BASANTES ROBALINO DANIEL PATRICIO
Puesto:	ANALISTA SR. DE CAPTACIONES
Secuencial	2810
Lugar del Servicio Institucional:	Orellana
Nombre de la Unidad del Servidor:	SUBGERENCIA DE CAPTACIONES

Fecha/Salida:	19/07/2017	Hora /Salida:	05:00	Fecha/Llegada:	21/07/2017	Hora/Llegada:	13:00
				<small>(Lugar habitual de trabajo)</small>			

Descripción de las Actividades a Ejecutarse :	DEL 19 AL 21 DE JULIO DE 2017 SE REALIZARA PRESENTACIÓN DE PRODUCTOS Y SERVICIOS DE BANEQUADOR A ASOCIACIONES POR LA UNIDAD DE ATENCIÓN AL CLIENTE, SEGUIMIENTO DE CIFRAS DE CAPTACIONES DE LAS OFICINAS DE ORELLANA, SHUSHUFINDI Y JOYA DE LOS SACHAS
---	--

Servidores que Integran el Servicio Institucional:	N/A
--	-----

**TRANSPORTE**

Tipo Transporte:	AEREO		
Nombre Transporte:	TAME		
Ruta:	QUITO-COCA SHUSHUFINDI-COCA-QUITO		
Fecha Salida:	19/07/2017	Hora Salida:	05:00
Fecha Retorno:	21/07/2017	Hora Retorno:	13:00


**VALOR TOTAL DEL VIATICO**


SERVIDOR	GRUPO OCUPACIONAL	NIVEL	CEDULA	VIATICO	SUBSISTENCIA	ALIMENTACION	TOTAL
BASANTES ROBALINO DANIEL	SERVIDOR PUBLICO 5	3	1717949968	160.00	0.00	0.00	160.00

**DATOS PARA LA TRANSFERENCIA**

Tipo de Cuenta:	Ahorros	Número/ Cuenta:	4009205037	Banco:	BANEQUADOR
-----------------	---------	-----------------	------------	--------	------------

  
 BASANTES ROBALINO DANIEL PATRICIO  
**FIRMA DEL SERVIDOR**

  
 ESTHER J. ...  
 SUBGERENCIA DE ...

  
 VANESSA PLACENCIA VALLEJO  
**DEFE INMEDIATO**

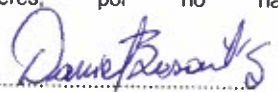
PABLO FABIAN HURTADO TANDAZO  
**AUT. GERENTES AREA / ZONAL**

**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 quedará insubstancial.  
 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, BASANTES ROBALINO DANIEL PATRICIO identificado con la cédula de ciudadanía No. 1717949968 autorizo expresamente al BANEQUADOR B.P. para que realice el descuento de mi Cuenta de Ahorros No. 4009205037 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  
567-GCC-2017

FECHA DE INFORME  
28/07/2017

### DATOS GENERALES

**APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR**  
BASANTES ROBALINO DANIEL PATRICIO

**SECUE.**  
2810

**PUESTO**  
ANALISTA SR. DE CAPTACIONES

**LUGAR DEL SERVICIO INSTITUCIONAL**  
Orellana

**NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR**  
SUBGERENCIA DE CAPTACIONES

**SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES**  
N/A

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

**Objetivo del Servicio Institucional:**

APOYAR EN VISITAS A ASOCIACIONES DE LAS PROVINCIAS DE ORELLANA Y SUCUMBIOS PARA PRESENTACIÓN DE PRODUCTOS DEL PASIVO, CAPACITAR GERENTES O DELEGADOS DE CANALES Y SERVICIOS, GESTIÓN COMERCIAL

**Actividades Desarrolladas:**

DEL 19 AL 21 DE JULIO DE 2017 SE REALIZO PRESENTACIÓN DE PRODUCTOS Y SERVICIOS FINANCIEROS DE BANEQUADOR A ASOCIACIONES, SE DEJAN RECOMENDACIONES PARA MEJORAR LA GESTIÓN DE CAPTACIONES EN LA VISITA A AGENCIAS DE ORELLANA Y SHUSHUFINDI Y JOYA DE LOS SAC

**Productos Alcanzados**

APOYAR EN VISITAS A ASOCIACIONES DE LAS PROVINCIAS DE ORELLANA Y SUCUMBIOS PARA PRESENTACIÓN DE PRODUCTOS DEL PASIVO, CAPACITAR GERENTES O DELEGADOS DE CANALES Y SERVICIOS, GESTIÓN COMERCIAL

**Observaciones:**

#### TRANSPORTE UTILIZADO

TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
AEREO	TAME	QUITO-COCA-SHUSHUFINDI-COCA-QUITO	19/07/2017	05:00	21/07/2017	13:00

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			Total
			MOVILIZ.	T.MARI.FLU	T.TERRESTR	PEAJE	COMBUST.	IMPREV.	
FECHA	19/07/2017	21/07/2017							
HORA	05:00	13:00	3.13	.00	.00	.00	.00	.00	3.13
Hora inicio de labores el día de retorno			VALOR JUSTIFICADO:						
			112.89						

**FIRMA DEL SERVIDOR**



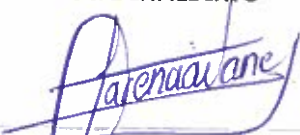
BASANTES ROBALINO DANIEL PATRICIO

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

### FIRMAS DE APROBACIÓN Y AUTORIZACION

**JEFE INMEDIATO**



**NOMBRE:**

VANESSA PLACENCIA VALLEJO

**AUT. GERENTE DE AREA / ZONAL**



**NOMBRE:**

PABLO FABIAN HURTADO TANDAZO

**DETALLE QUE JUSTIFICA LOS GASTOS DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**  
 SOLICITUD: 567-GCC-2017 FECHA: 27/07/2017 RUTA: QUITO-COCA-SHUSHUFINDI-COCA-QUITO

**Nombre del Servidor:** BASANTES ROBALINO DANIEL PATRICIO  
**Secuencial:** 2810  
**Lugar y Fecha del Servicio Institucional:** Orellana - 19/07/2017  
**Dependencia:** SUBGERENCIA DE CAPTACIONES

FECHA	N° COMPROBANTE VENTA	EMISOR	CONCEPTO / DESCRIPCIÓN	TOTAL
19/07/2017	1268	JACOME HADATHY ANDREA	ALIMENTACION	3.00
19/07/2017	14424	RESTAURANT JIREH	ALIMENTACION	18.48
20/07/2017	2113	DUARTE ACEVEDO PIEDAD	ALIMENTACION	6.66
20/07/2017	316	MOREIRA ZAMBRANO KLEBER	ALIMENTACION	10.00
20/07/2017	979	GUILCAPI ALOMOTO SANTIAGO	ALIMENTACION	2.75
21/07/2017	1298	JACOME HADATHY ANDREA	ALIMENTACION	12.00
21/07/2017	6	JAVIER ROBAYO PAEZ	MOVILIZACION	3.13
21/07/2017	6920	CICAME HOTEL	HOSPEDAJE	60.00
<b>Valor Movilización y/o Combustible, Peaje USD</b>				?
<b>Justifica</b>				112.00
<b>Calculo 70%</b>				112.00

*Daniel Basantes R.*

\_\_\_\_\_

**FIRMA DEL SERVIDOR**





# Tarjeta de embarque

Copia para el aeropuerto



NOMBRE  
**BASANTES/DANIEL**

VIAJERO FRECUENTE

SERVICIO ESPECIAL

VUELO  
**EQ0207**

DE  
**QUITO**

A  
**COCA**

FECHA  
**19JUL17**

PUERTA

*D4*

HORA DE EMBARQUE  
**05:30**

ASIENTO  
**5D**

CLASE  
**K**

NÚMERO DE SECUENCIA  
**1**

HORA DE SALIDA  
**06:00**

BOLETO ELECTRÓNICO  
**2692134198310**

RESERVA  
**MQ21Q**

TIER LEVEL

**tame** Boarding pass  
Pase a bordo  
**0146982**  
2692134198310C2

Passenger Name/Nombre del pasajero  
**BASANTES/DANIEL**

From Desde	To Hacia	Flight Number Vuelo N°
<b>QCC</b>	<b>UIO</b>	<b>EQ212</b>
Class Clase	Date Fecha	Departure Time Hora de Salida
<b>Y</b>	<b>21JUL</b>	<b>1155</b>
Boarding Time Hora de Embarque	Gate Puerta	Seat Asiento
<b>1125</b>	<b>????</b>	<b>1D</b>
Pieces Maletas	Weight Peso	Reference N° N° de Referencia
<b>0</b>	<b>0</b>	<b>35</b>

BOARDING PASS COPY

# CICAME HOTEL

GALLARDO MARIA ALBA

Dir.: Matriz: Estefanía Crespo s/n y Los Fundadores y Capuchina  
 Telf.: 06 2899-212 Email: cicamehotel@hotmail.com  
 Dir.: Sucursal: Estefanía Crespo s/n y Los Fundadores y Capuchina

LA JOYA DE LOS SACHAS - ORELLANA - ECUADOR

F. AUTORIZACION:  
27/MAYO/2017

S003-001

DOCUMENTO  
CATEGORIZADO: NO

AUT. SRI.: 1120805387

000006920

RUC: 0700892268001

**FACTURA**

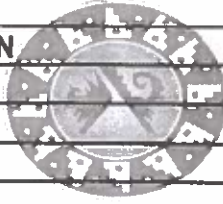
Lugar y Fecha de Emisión: La Joya de los Sachas, 21/07/17

Nombre del Cliente: Daniel Basardas

Dirección: Quito

C.I. o Pasaporte: 171794996-8

Cant.	DETALLE.	PRECIO UNITARIO	V. TOTAL
2	HOSPEDAJE	30.00	60.00
	FRIGO BAR		
	LAVANDERÍA		
	ALIMENTACIÓN		



**CICAME HOTEL**

Referencia de Cobro: Secento 00/100

<b>SUB TOTAL</b>	58.57
10% Servicio	
IVA %	6.43
<b>TOTAL \$</b>	60.00

[Signature] PROPIETARIO  
[Signature] CLIENTE

**OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD**

ORIGINAL CLIENTE - COPIA EMISOR




**Restaurante "COMIO EN CASA"**

JACOME HADATHY ANDREA ALEXANDRA  
 VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN  
 RESTAURANTES PARA SU CONSUMO INMEDIATO  
 Direc.: Quito S/N Y Espejo - Telf: 052860173  
 Cel.: 0991638833 Email: andrea@comioeh@hotmail.com  
 Coca - Orellana - Ecuador

RUC: 1715885362001  
**Factura**  
 Aut. S1.: 1121066512

S. 001 - 001  
**Nº 099001268**

Fecha: 19/07/2017  
 Cliente: David Romero  
 Ruc: 17194968 Telf.: 2348758  
 Dirección: Quito

Cant.	DETALLE	V.UNIT.	V. Total
	Alimentacion		2.68
			
<b>FORMA DE PAGO</b>			
Efectivo	Dinero	Sub - Total	2.68
Electrónico	Tarjeta de Crédito o Débito	Tarifa 0%	—
	Otros	IVA 12 %	0.33
		<b>Total USD</b>	<b>3.00</b>

Barra Vera Justo Alberto - Imp. San Francisco - Aut. 1667 RUC 0901930867001  
 6 B 100m2 del 1201 al 1800 - Emi. 11-07-2017 Valido hasta 11 - JUNIO/2018

**GUILLERMO ALONSO SANTIAGO EFRAIN**

SERVICIOS DE ASISTENCIA EN ELABORACIÓN DE COMIDAS Y PLATOS  
 PREPARADOS A CAMBIO DE UNA RETRIBUCIÓN O POR CONTRATO  
 OTROS TIPOS DE SERVICIOS N.C.P. SERVICIOS DE CATERING  
 VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES, INCLUSO PARA ELLENA  
 Dir.: Central Espejo s/n y Amazonas  
 Email: santosega@hotmail.es  
 Telf.: 09988103900

RUC.: 0603988239001  
**FACTURA**  
 SERIE 001 - 001  
**000000979**

AutORIZACIÓN: 1120687169

FECHA: 19/07/2017  
 CLIENTE: David Romero  
 DIRECCIÓN: Quito  
 RUC.: 17194968  
 TELF.: 2348758

Cant.	DESCRIPCIÓN	V.UNIT.	V.TOTAL
1	Alimentacion		2.75
<b>FORMA DE PAGO</b>			
Efectivo	Dinero	Sub Total	
Dinero Electrónico	Tarjeta de Crédito o Débito	Sub Total 0%	
Otros	Otros	Descuento	
		Sub Total	
		IVA	
		<b>TOTAL \$</b>	<b>2.75</b>

Barra Barra Alonzo Efraim - "LA PAPELERA EL OREO" RUC: 150774204001 TELF.: 066366076  
 COCA - Aut. S.R. | 5634 - fecha 05/05/2017 del 925 al 1225 - CADUCA: 05/05/2018



**Duarte Aceredo Piedad del Rocío**  
VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN

COMEDORES

Direc.: Barrio Central : Eugenio Espejo s/n  
Y Napo - Cel.: 0984902010  
Email: plopa2014@hotmail.com  
Coca - Orellana - Ecuador

RUC: 1500149008001  
**Factura**  
Aut. Sri.: 1120871562  
S. 002 - 001

Fecha: 20/07/2017 N°: 000002113  
Cliente: Duanel Borrero  
Ruc: 1313949968 Tel: 2348758  
Dirección: Quito

Cant.	DETALLE	V. Unit.	V. Total
	Alimentacion		5.95
<b>FORMA DE PAGO</b>			
Electivo	Dinero	Tarjeta de Crédito o Débito	Otros
	Sub - Total	Tarifa 0%	IVA 12 %
			Total USD
			6.66

F. Autorizada Recibi conforme

Ibarra Vera Justo Alberto - Imp. San Francisco - Aut. 1667 RUC: 0901930867001  
6 B 100x2 del 1601 al 2200 - Eml. 07 - 06 - 3017 Valido hasta 07 - SEPTIEMBRE / 2017

CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO  
Monto autorizado por TRANSACCION: 1000000 YESTRATURANTES S 150.00  
**Restaurante/Aceredo EL QUEVEDO**  
MOREIRA ZAMBRANO KIEBER RAUL  
RUC: 1711011104001

Venta de Comidas y bebidas en restaurantes incluso para llevar  
Dr.: Luz de America Masdon Caguchina sin y B  
Cel.: 0994715830  
SAGRA - ORELLANA - ECUADOR  
**NOTA DE VENTA**  
S002-001 00000316  
Fecha Autorizacion: 08/05/2017  
AUT. SRI.: 1120704107

Sr.: Duanel Borrero  
RUC. C.I.: 1313949968 Fecha: 20/07/2017  
Dirección: Quito. Tel.: 2348758

Cant.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Resumen Alimentos		10,00
<b>TOTAL</b> → 10,00			

FECHA DE CADUCIDAD 09 / MAYO / 2018  
PROPIETARIO CLIENTE DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI  
Caceres Altamirano Maria Esperanza "Imprenta CACERES" Tel.: 2699-597 Sacha  
RUC.: 180218985001, AUT. 13715 Emision 226 - 425 Impreso 08052017



### CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISION

FECHA: 19/07/2017

NOMBRE DE LA ZONAL /SUCURSAL/AGENCIA: SUCURSAL PROVINCIAL SUCUMBIOS- SHUSHUFINDI

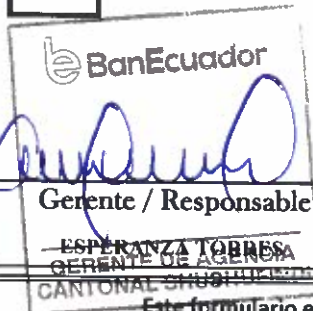
NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: ING. ESPERANZA TORRES B.

En calidad de Gerente certifico que el servidor : DANIEL BASANTES


ha cumplido la comisión programada de acuerdo al siguiente horario:

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
Miercoles	19 de julio del 2017	09:00	18:00

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



Gerente / Responsable  
ESPERANZA TORRES  
GERENTE DE AGENCIA  
CANTONAL SHUSHUFINDI



Servidor  
DANIEL BASANTES

NOMBRE:

NOMBRE:

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal

### CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISION

FECHA: 20/07/2017

NOMBRE DE LA ZONAL /SUCURSAL/AGENCIA:

AGENCIA JOYA DE LOS SACHAS

NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE:

TLGA. KERLY CONTENUTO

En calidad de Servicios y Canales certifico que el servidor :


ING. DANIEL BASANTES

ha cumplido la comisión programada de acuerdo al siguiente horario:

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE
JUEVES	20/07/2017	08h30	18h30

Certifico que el Servidor  SI  NO

ha utilizado vehículo de la Institución durante la comisión de servicios institucionales

  
**BanEcuador**  
Gerente / Responsable  
NOMBRE: TLGA. KERLY CONTENUTO

  
Servidor  
NOMBRE: ING. DANIEL BASANTES





### CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISIÓN

FECHA: 21/07/2017  
NOMBRE DE LA ZONAL/SUCURSAL/AGENCIA: FRANCISCO DE ORELLANA  
NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: Luis Gonzalez

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

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
VIERNES	21/07/2017	08:30	11:30

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

  
  
GERENTE DE SUCURSAL  
Gerente / Responsabil  
FRANCISCO DE ORELLANA

NOMBRE:

Luis Gonzalez



Servidor

NOMBRE:

Daniel Basantes

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal