

# COMPROBANTE CONTABLE

No. Comprobante : 876062

Oficina Origen : 1 MATRIZ QUEVEDO

Area Origen : 224 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

Descripcion : MOREIRA AIDA 24.7JUL AVANZADA ENTREG CREDITOS GYE

Fecha Trans. : 08 08 2017

Estado Comprob. : NO MAYORIZADO / No Acreditado:

Página: 1

No	COD/CUENTA	NOMBRE	Aux	NOVIBRE	OFI	NOVIBRE	Area	Concepto	VALOR M. NACIONAL	TIPO	
									DEBITO	CREDITO	
1	45019027006	VIAICOS Y SUBSISTIN EL P	0924921091	MOREIRA AQUINO AIDA VANES	1	MATRIZ QUEVEDO	224	24.7JUL AVANZADA ENTREG CREDITOS GYE	240.00	N	
2	29909090021	TRANSF.AUTOMATICA INTERNA	20000000001	MATRIZ	1	MATRIZ QUEVEDO	224	CIVA 4009428994 MOREIRA AQUINO AIDA VANESSA	240.00	N	
TOTALES REPORTE:									240.00	240.00	

*PKOK*

**BanEcuador**  
SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

Elaborado por: memendoza

**BanEcuador**  
SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

Revisado por:

**BanEcuador**  
SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

Resp. Unidad:

**BanEcuador**  
SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

Aprobación Superior por:

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

Fecha Solicitud:	21/07/2017	Nro. Solicitud :	317-GCS-2017
------------------	------------	------------------	--------------

**DATOS GENERALES**

Apellidos-Nombres del Servidor:	MOREIRA AQUINO AIDA VANESSA
Puesto:	ANALISTA MR. DE COMUNICACION SOCIAL
Secuencial	3043
Lugar del Servicio Institucional:	Guayaquil
Nombre de la Unidad del Servidor:	GERENCIA DE COMUNICACION SOCIAL

Fecha/Salida:	24/07/2017	Hora/Salida:	07:40	Fecha/Llegada:	27/07/2017	Hora/Llegada:	23:30
		(Lugar habitual de trabajo)		(Lugar habitual de trabajo)			

Descripción de las Actividades a Ejecutarse :	- Avanzada para entrega de créditos con la Presidencia de la República
---	--

Servidores que Integran el Servicio Institucional:	Edison Velarde y Lizbeth Villalba
--	-----------------------------------

**TRANSPORTE**

Tipo Transporte:	TERRESTRE		
Nombre Transporte:	VEHICULO PARTICULAR		
Ruta:	QUEVEDO-GUAYAQUIL-QUEVEDO		
Fecha Salida:	24/07/2017	Hora Salida:	07:40
Fecha Retorno:	27/07/2017	Hora Retorno:	23:30

**VALOR TOTAL DEL VIATICO**


SERVIDOR	GRUPO OCUPACIONAL	NIVEL	CEDULA	VIATICO	SUBSISTENCIA	ALIMENTACION	TOTAL
MOREIRA AQUINO AIDA VAN	SERVIDOR PUBLICO 7	2	0924921091	240.00	0.00	0.00	240.00

**DATOS PARA LA TRANSFERENCIA**

Tipo de Cuenta:	Ahorros	Número/ Cuenta:	4009428994	Banco:	BANECUADOR
-----------------	---------	-----------------	------------	--------	------------

  
 MOREIRA AQUINO AIDA VANESSA  
**FIRMA DEL SERVIDOR**

  
 MGS. EDISON VELARDE TAMAYO  
**AUT. GERENTES AREA / ZONAL**

  
 BanEcuador  
 ESTHER MENDEZ  
 SUBGERENTE DE CONTABILIDAD

  
 MGS. EDISON VELARDE TAMAYO  
**JEFE INMEDIATO**

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 quedarán insubistentes. 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, MOREIRA AQUINO AIDA VANESSA identificado con la cédula de ciudadanía No. 0924921091 autorizo expresamente al BANECUADOR B.P., para que realice el descuento de mi Cuenta de Ahorros No. 4009428994 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  
317-GCS 2017

FECHA DE INFORME  
01/08/2017

### DATOS GENERALES

**APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR**  
MOREIRA AQUINO AIDA VANESSA

**SECUE.**  
3043

**PUESTO**  
ANALISTA MR. DE COMUNICACION SOCIAL

**LUGAR DEL SERVICIO INSTITUCIONAL**  
Guayaquil

**NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR**  
GERENCIA DE COMUNICACION SOCIAL

**SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES**  
Edison Velarde y Lizbeth Villalba

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

#### Objetivo del Servicio Institucional:

- Avanzada para entrega de créditos con la Presidencia de la República

#### Actividades Desarrolladas:

- Reunión con jefe zonal 5 de Secretaría de Gestión de Riesgos
- Reunión con representantes del Min. de Salud Zonal 8
- Reuniones con representantes del ECU 911 del Guayas
- Retiro de permisos en la Intendencia del Guayas
- Gestión para elaboración del plan de contingencia para el evento
- Contactos con medios de comunicación para rueda de prensa

#### Productos Alcanzados

- Rueda de prensa con medios locales de la prov. del Guayas
- Evento de entrega de créditos con el Presidente de la República
- Presentación del Banco del Pueblo

#### Observaciones:

#### TRANSPORTE UTILIZADO

TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	VEHICULO PARTICULAR	QUEVEDO-GUAYAQUIL	24/07/2017	04:00	24/07/2017	08:30
TERRESTRE BBP	PEI-7856-D-MAX CD 4X4 STD AC GUAYAQUIL-QUEVEDO		27/07/2017	10:00	27/07/2017	13:15

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.MAR.FLU	T.TERRESTRE	PEAJE	COMBUST.	IMPREV.	
FECHA	24/07/2017	27/07/2017							
HORA	04:00	13:15	.00	.00	.00	.00	.00	.00	0.00
Hora inicio de labores el día de retorno		13:15	<b>VALOR JUSTIFICADO:</b>		183.45				

#### FIRMA DEL SERVIDOR

MOREIRA AQUINO AIDA VANESSA

#### 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

MGS. EDISON VELARDE TAMAYO

#### AUT. GERENTE DE AREA / ZONAL

MGS. EDISON VELARDE TAMAYO

NOMBRE:

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

SOLICITUD: 317-GCS-2017 FECHA: 21/07/2017 RUTA: QUEVEDO-GUAYAQUIL-QUEVEDO SALIDA: 24/07/2017 07:40 LLEGADA: 27/07/2017 23:30

**Nombre del Servidor:** MOREIRA AQUINO AIDA VANESSA**Secuencial:** 3043**Lugar y Fecha del Servicio Institucional:** Guayaquil - 24/07/2017**Dependencia:** GERENCIA DE COMUNICACION SOCIAL

FECHA	N° COMPROBANTE VENTA	EMISOR	CONCEPTO / DESCRIPCIÓN	TOTAL
24/07/2017	105	SODA CENTRAL	ALIMENTACION	10.00
25/07/2017	26668	EL TORO ASADO	ALIMENTACION	10.90
25/07/2017	9170	RESTAURANT CLARITA	ALIMENTACION	4.80
26/07/2017	1416	GUAYE	ALIMENTACION	15.00
26/07/2017	961	MUNDO CANGREJO	ALIMENTACION	14.00
26/07/2017	984	VERSAILLES INTERNACIONAL HOTEL	HOSPEDAJE	120.00
27/07/2017	1430	GUAYE	ALIMENTACION	3.50
25/08/2017	37747	WENDYS	ALIMENTACION	5.25
<b>Valor Movilización y/o Combustible, Peaje USD</b>				<b>0.00</b>
<b>Justifica</b>				<b>183.45</b>
<b>Calculo 70%</b>				<b>168.00</b>

**FIRMA DEL SERVIDOR**



**VERSAILLES**  
INTERNACIONAL  
HOTEL

ORELLANA ESPINOSA FÁTIMA BEATRIZ  
MATRIZ: Lorenzo de Garaycoa 423 y Padre Solano  
Dirección: Quisquis 100 y Ximena (Junín)  
Telf: 04-2308777 - Cel.: 0939631710  
Guayaquil - Ecuador

R.U.C. 1103982979001  
**FACTURA**  
S-004-001  
**0000984**

AUT. S.R.I. 1120792673  
Documento Categorizado: No

Lugar y Fecha de Emisión: **Guayaquil, 2017/07/28**  
Señor (es): **Moreira Aquino Aida Vanessa**  
Dirección: **QUEVEDO**  
R.U.C./C.I.: **0924921091** Telf: \_\_\_\_\_

3 \*Noches de hospedaje 35.71 107.14  
Habitación Individual  
Desde 2017/07/24  
Hasta 2017/07/27

Son: \_\_\_\_\_ dólares

FORMA DE PAGO:		dólares
EFFECTIVO	TARJ. DE CRED.-DEB.	107.14
DINERO ELECTRONICO	OTROS	0.00
		0.00
		12.86
		120.00

*Luis...*  
Firma Autorizada

*[Signature]*  
Recibi Conforme

SUCALANDA MENDES JOSE MANUEL "IMPRESA ERIKA" Telf: 2-308571 R.U.C. 1104630292001 - AUT. 7213  
3 Bloques 10x2 - No. del 801 Al 1100 - Fecha de Aut.: 24 Mayo 2017 - Válido para su Emisión Hasta: 24 Mayo 2018

ORIGINAL: ADQUIRENTE  
COPIA: EMISOR



# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0992804203001

## FACTURA

No. 002-001-000037747

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2507201701200200100003774709928042033

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 26/07/2017 00:27:31

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2507201701099280420300120020010000377470025775719

Wendys Ecuador

Wendys Ecuador

Dirección Matriz: Av. 9 de Octubre 421, Guayaquil-Ecuador

Dirección Sucursal: Av. 9 de Octubre 421, Guayaquil-Ecuador

OBLIGADO A LLEVAR

SI

Razón Social / Nombres y

ANDA MOREIRA AQUINO

Identificación 0924921091

Fecha Emisión: 25/07/2017

Dirección:

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
cmbpancak e2	cmbpancak e2	1.00	CMB Pancake 2		4.69	0.00	0.00	0.00	4.69

SUBTOTAL 12%	4.69
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4.69
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.56
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	5.25

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	5.25

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00



Asuncion Ruiz Hector Eloy

RUC: 0911170835001

Dirección: Alcedo # 1317 y Los Rios

Tel: 2451378 • Guayaquil - Ecuador

AUT SRI: 1120893792

FECHA DE AUTORIZACION: 12 JUNIO 2017

001-001-000009170

# FACTURA

Día: 25 Mes: 07 Año: 2017

Cliente: Aida Herrera

Guía de Remisión:

Dirección: Queda

RUC/C.I. 0924921091

CANT.	DESCRIPCION	P.UNIT.	VALOR
2	Pollos	400	800
1	Jugo	800	800

FORMA DE PAGO		SUB-TOTAL 12%	SUB-TOTAL IVA 12%	VALOR TOTAL \$
Efectivo				1760
Dinero Electrónico				
Orden de Crédito				
Otros				

MARTIN DELGADO CALLOS FRANCISCO - R.U.C. 09021489001 AUT. S.R.L. 143  
 12 B. 100x2 (0009101 - 0010309) - CAUCA 12 JUNIO 2018  
 IMP. TEL. 0981307543

ORIGINAL: ADQUIRENTE COPIA: EMISOR

# GUAYE

Chavez Toledo Christian Marcelo

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTE

R.U.C. 0604031096001 • Autorización S.R.L. 1120847038

Dirección: Panama # 716 y Rocca - Junin Mz. 21 Solar 5 Edificio Rocca Luján # 3 Local 2

Cajal: 2567928 - 0986567336 • E-mail: chaveztoledo@gmail.com

Guayaquil - Ecuador

8001-001-000001416

DIA: 26 MES: 07 AÑO: 2017

CLIENTE: Aida Herrera

DIRECCION: Queda

RUC/C.I.: 0924921091

TEL: 0986912451

CUIDAD:

CANT.	DESCRIPCION	V.UNIT.	TOTAL
	Pollos Alimulos		1760

FORMA DE PAGO	Efectivo:	Tarjeta Credito/Debito:	Dinero Electrónico:	Subtotal %	Subtotal 0%	Descuento	Subtotal	Subtotal IVA. %	TOTAL US\$
					1760		1760	12%	1987.20

Henry Centeno Freddy William, Imprenta Heraldo - Saucra 1 Mz. F-32 Villa 23 • Telefono: 2266 519 - R.U.C. 0903332001  
 Aut. 1732 • 5 Bloque (100x2) del 0001001 al 0001500 • Fecha Autorización: 02 JUNIO 2017 - CAUCA 02 JUNIO 2018  
 Original Blanco: Cliente - Copia Verde: Emisor





FECHA: **27/07/2017**  
NOMBRE DE LA ZONAL/SUCURSAL/AGENCIA: **Sucursal Provincial Guayaquil**  
NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: **Guido Solorzano Polo**

En calidad de Gerente certifico que el servidor: **AIDA MOREIRA**  
ha cumplido la comisión programada de acuerdo al siguiente horario:

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
LUNES	24/07/2017	08:00	17:30
MARTES	25/07/2017	08:00	17:30
MIÉRCOLES	26/07/2017	08:00	17:30
JUEVES	27/07/2017	08:00	10:00

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

**BanEcuador**  
*Guido Solorzano Polo*  
Gerente / Responsable  
**Guido Solorzano Polo**  
GERENTE DE SUCURSAL  
PROVINCIAL  
GUAYAQUIL

*Aida Moreira*  
Servidor  
**AIDA MOREIRA**

NOMBRE:

NOMBRE:

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal