



# COMPROBANTE CONTABLE

No. Comprobante : 879072  
 Oficina Origen : 1 MATRIZ QUEVEDO  
 Area Origen : 224 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD  
 Descripción : ZAMBRANO MONICA 554GCC 26-28JUL VISITA A OFICINAS IBARRA  
 Fecha Trans. : 09/08/2017  
 Estado Comprh. : NO MAYORIZ/ADO / No Autorizado

Página: 1

No	COD/CUENTA	NOMBRE	Aux	NOMBRE	OFI	NOMBRE	Area	Concepto	VALOR M. NACIONAL	TIPO
									DEBITO	CREDITO
1	19909009	VIAJECOS Y SUBSISTENCIAS	1713983268	ZAMBRANO ACOSTA MONICA MA	1	MATRIZ QUEVEDO	224	554GCC 26-28JUL VISITA A OFICINAS IBARRA	160.00	N
2	45019027006	VIAJECOS Y SUBSISTEN EL P	1713983268	ZAMBRANO ACOSTA MONICA MA	1	MATRIZ QUEVEDO	224	554GCC 26-28JUL VISITA A OFICINAS IBARRA	160.00	N

TOTALES REPORTE: 160.00 160.00

**BANEcuador**  
 E S T A B L I C I M I E N T O  
 S U B G E R E N C I A D E C O N T A B I L I D A D  
 Elaborado por: mtrnmlcozai

**BANEcuador**  
 F E R N A N D O C O N T A B I L I D A D  
 Revisado por:

**BANEcuador**  
 S A N D I A M I C H U E C H O  
 S U B G E R E N C I A D E C O N T A B I L I D A D  
 Resp. Unidad:

**BANEcuador**  
 S I S T E M A D E A U T O R I Z A C I O N E S  
 Aprobación Superior por:

## SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Fecha Solicitud:	24/07/2017	Nro. Solicitud :	554-GCC-2017
------------------	------------	------------------	--------------

### DATOS GENERALES

Apellidos-Nombres del Servidor:	ZAMBRANO ACOSTA MONICA MARITZA
Puesto:	ANALISTA MR. DE RECUPERACION Y COBRANZAS
Secuencial	312
Lugar del Servicio Institucional:	Tulcán
Nombre de la Unidad del Servidor:	SUBGERENCIA DE RECUPERACION Y COBRANZAS

Fecha/Salida: 26/07/2017 Hora/Salida: 08:30 Fecha/Llegada: 28/07/2017 Hora/Llegada: 18:00  
(Lugar habitual de trabajo) (Lugar habitual de trabajo)

Descripción de las Actividades a Ejecutarse :	DEL 26 AL 28 DE JULIO DE JULIO DE 2017 SE REALIZARA VISITÁ A LAS OFICINAS DE TULCAN, IBARRA, OTAVALO, REUNION CON GERENTES Y OFICIALES. DE NEGOCIO DE RECUPERACIÓN, SEGUIMIENTO DE PORTAFOLIOS ENVIADOS, ENVIO DE PORTAFOLIOS, SEGUIMIENTO DE MONTOS ALTOS.
---	---

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

### TRANSPORTE

Tipo Transporte:	TERRESTRE BBP		
Nombre Transporte:	PEI-7855-D-MAX CD 4X4 STD AC		
Ruta:	QUITO-OTAVALO-IBARRA-TULCAN-QUITO		
Fecha Salida:	26/07/2017	Hora Salida:	08:30
Fecha Retorno:	28/07/2017	Hora Retorno:	18:00

### VALOR TOTAL DEL VIATICO

SERVIDOR	GRUPO OCUPACIONAL	NIVEL	CEDULA	VIATICO	SUBSISTENCIA	ALIMENTACION	TOTAL
ZAMBRANO ACOSTA MONICA	SERVIDOR PUBLICO 7	3	1713983268	160.00	0.00	0.00	160.00

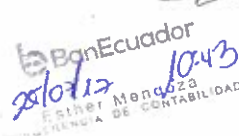
### DATOS PARA LA TRANSFERENCIA

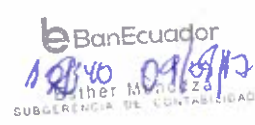
Tipo de Cuenta:	Ahorros	Número/ Cuenta:	4006236893	Banco:	BANECUADOR
-----------------	---------	-----------------	------------	--------	------------

  
 ZAMBRANO ACOSTA MONICA MARITZA  
**FIRMA DEL SERVIDOR**

  
 RICARDO FERNANDEZ SALVADOR  
**JEFE INMEDIATO**

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

  
 BanEcuador  
 Esther Mendoza  
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

  
 BanEcuador  
 Esther Mendoza  
 SUBGERENCIA 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 quedarán insubstentadas.
- 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 Servicios Institucionales los días de descanso obligatorio.

### AUTORIZACION DE DEBITO

Yo, ZAMBRANO ACOSTA MONICA MARITZA identificado con la cédula de ciudadanía No. 1713983268 autorizo expresamente al BANECUADOR B.P., para que realice el descuento de mi Cuenta de Ahorros No. 4006236893 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  
554-GCC-2017

FECHA DE INFORME  
07/08/2017

### DATOS GENERALES

**APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR**  
ZAMBRANO ACOSTA MONICA MARITZA

**SECUE.**  
312

**PUESTO**

ANALISTA MR. DE RECUPERACION Y COBRANZAS

**LUGAR DEL SERVICIO INSTITUCIONAL**  
Tulcán

**NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR**

SUBGERENCIA DE RECUPERACION Y COBRANZAS

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

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

**Objetivo del Servicio Institucional:**

SEGUIMIENTO DE ESTRATEGIAS Y DIRECCIONAMIENTO ZONAL 1 IBARRA

**Actividades Desarrolladas:**

DEL 26 AL 28 DE JULIO DE 2017 SE REALIZO VISITA A LAS OFICINAS DE OTAVALO, IBARRA, TULCAN EN LAS QUE SE CONVOCA A REUNION CON GERENTE ZONAL Y PROVINCIAL, OFICIALES DE NEGOCIO Y RECUPERACION, REVISION DE PORTAFOLIOS.

**Productos Alcanzados**

SEGUIMIENTO DE ESTRATEGIAS Y DIRECCIONAMIENTO ZONAL 1 IBARRA

**Observaciones:**

#### TRANSPORTE UTILIZADO

TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE BBP	PEI-7855-D-MAX CD 4X4 STD AC QUITO-OTAVAO-IBARRA-TULCAN-QUITO		26/07/2017	08:30	28/07/2017	18:00

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	26/07/2017	28/07/2017	.00	.00	.00	.00	.00	.00	0.00
Hora	08:30	18:00							
Hora inicio de labores el día de retorno			VALOR JUSTIFICADO:						
			08:30			119.60			

**FIRMA DEL SERVIDOR**

  
ZAMBRANO ACOSTA MONICA MARITZA

**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**

**AUT. GERENTE DE AREA / ZONAL**

**NOMBRE:**

  
RICARDO FERNANDEZ SALVADOR

**NOMBRE:**

  
PABLO FABIAN HURTADO TANDAZO

**DETALLE QUE JUSTIFICA LOS GASTOS DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**  
 SOLICITUD: 554-GCC-2017 FECHA: 24/07/2017 RUTA: QUITO-OTAVALO-IBARRA-TULCAN-QUITO

**Nombre del Servidor:** ZAMBRANO ACOSTA MONICA MARITZA  
**Secuencial:** 312  
**Lugar y Fecha del Servicio Institucional:** Tulcán - 26/07/2017  
**Dependencia:** SUBGERENCIA DE RECUPERACION Y COBRANZAS

FECHA	N° COMPROBANTE VENTA	EMISOR	CONCEPTO / DESCRIPCIÓN	TOTAL
26/07/2017	341	ESTACIÓN 318	ALIMENTACION	8.50
26/07/2017	7586	VIAJEROS	ALIMENTACION	10.00
27/07/2017	29241	CAFE TULCAN	ALIMENTACION	3.00
27/07/2017	32338	BROSTER HOUSE	ALIMENTACION	12.00
27/07/2017	346	ESTACIÓN 318	ALIMENTACION	4.10
28/07/2017	167	HOTEL SAN MIGUEL DE TULCAN	HOSPEDAJE	70.00
28/07/2017	5562	FRITADAS MAM MICHE	ALIMENTACION	12.00
<b>Valor Movilización y/o Combustible, Peaje USD</b>				<b>0.00</b>
<b>Justifica</b>				<b>119.60</b>
<b>Calculo 70%</b>				<b>11</b>



**FIRMA DEL SERVIDOR**







# ESTACION 318

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN CAFETERIAS  
CHINGAL NAZATE CHRISTIAN PAUL

Email: estacion318@gmail.com

Direc.: Sucre y Junin  
Cel. 0988296139 / TULCAN - ECUADOR

RUC. 0402035315001  
Aut. S.R.I. 1121014768

FECHA  
26/07/17

**FACTURA**  
SERIE 001-001

000000341

SEÑOR (ES): Monica Zambrano  
RUC/C: 1713983268 TELF.:  
DIRECCION: Quito

CANT.	DETALLE	V./Unitario	V./TOTAL
1	Consumo Alimentos		7,60
Subtotal			7,60
IVA 12%			0,90
IVA 0%			
TOTAL			8,50

**FORMA DE PAGO**

EFECTIVO  
 CHEQUE ELECTRONICO  
 BILLETES DE PAGO / CHEQUE  
 OTRO

*[Handwritten signature]*

RECIBIDO POR

Original: ADQUIRENTE / Copia: Emisor

Gráficas "ARIEL" Revelo Cadena Marco Alfredo RUC: 0400794186001 Aut. SRI. 1770 del 000301 al 000600 - IMP. 03 de JULIO del 2017 CADUCA 03 de JULIO del 2018

# VIAJERO'S

DELGADO GUERRÓN JOFFRE JAVIER

Venta de comidas y bebidas en comedores para su consumo inmediato



"Contribuyente Régimen Simplificado"

Dirección: Juan Ramón Arellano y Av. Cevallos

Tel.: 062 988-829 Tulcan - Ecuador

Documento Categorizado: Si Monto autorizado por transacción

Nota de Venta. Actividades de hoteles y restaurantes línea 2300

AUT. SRI. 1120829052  
SERIE 001 - 001

Nº 0007586

NOTA DE VENTA

RUC: 0400883260001

Señor: Monica Zambrano RUC: 1713983268  
Dirección: Quito FECHA: 26/07/17

CANT.	DESCRIPCIÓN	V.UNIT.	V.TOTAL
	Consumo de alimentos		10 =
TOTAL USD.			10 =

F. CLIENTE F. AUTORIZADA

ORIGINAL: ADQUIRENTE  
COPIA: EMISOR

ECUADOR IMPRESORES, Villamil Monto Byron Alfredo RUC: 0401230873001 Aut. SRI 5903  
Tel.: 0991430747 / del 0007201 al 0008250 Fecha de Autorización 21-MAYO-2017 / CADUCA 31-MAYO-2018



Muñoz Betancourt José Julio

DIRECCION: Barrio Centro  
calle Sucre 52-029 y Ayacucho  
Telf. 062 980 388 Tulcán - Ecuador

OBLIGADO A LLEVAR  
CONTABILIDAD

AUT. SRI. 1120766059

RUC. 0400702908001

FACTURA SERIE 003-001 Nº 0029241

CLIENTE: Monica Zambrano

DIRECCION: Quito

RUC: 1713983268

FECHA 27/07/2017 JUE HORA 07:49  
 F I C H A # #25  
 DE LA CASA T1 \$3,00  
 \*AROMATICA  
 HIERBA LUISA  
 B. IVA1 \$2,68  
 IVA 12% \$0,32  
 TOTAL \$3,00  
 EFECTIVO \$3,00

\*TARJETA DE CREDITO/DEBITO  
OTRO

FIRMA VENDEDOR

FIRMA CLIENTE

Imprenta "TULCAN" - Trujillo Tupe Manolo Alfonso - RUC 0400536876001

AUT 7892 - Fecha Aut.: 18/MAYO/2017 \* DEL 0028001 \* AL 0033000

FECHA DE CADUCIDAD 18/MAYO/2018

ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR



# BROSTER HOUSE

CALIFICACION ARTESANAL No. 128375

Cadena Burbano Janneth del Carmen

Matriz y Establecimiento: Sucre 48-043 y Rocafuerte

Teléfono: 2982 393 Tulcán - Ecuador

# FACTURA

Aut. SRI. 1120439307

Serie 001-001-000

Nº 032338

R.U.C. 0401084777001

Fecha: 27-Julio-2017 RUC/C: 1713983268

Sr. (s): Monica Zambrano

Dirección: Quito Telf.: 3340868

CANT.	DETALLE	V./UNITARIO	V./ TOTAL
	Consumo de Alimentos		12
<b>BROSTER HOUSE CANCELADO</b> <i>Gracias por preferirnos</i>			

FORMA DE PAGO		FIRMA AUTORIZADA	Sub Total
<input checked="" type="checkbox"/> EFECTIVO		<i>[Handwritten signature]</i>	TARIFA 0%
<input type="checkbox"/> DINERO ELECTRONICO			TARIFA 14%
<input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO/DEBITO		FIRMA CLIENTE	I.V.A. 14%
<input type="checkbox"/> OTRO		<i>[Handwritten signature]</i>	TOTAL 12

Gráficas "ABC" Guerrón Morillo Alfonso Elraín RUC. 0400058525001 Aut. 1626 del 031301 al 032900 - 20/MARZO/2017 - CADUCA: 20/MARZO/2018

ORIGINAL: CLIENTE  
COPIA: EMISOR

