

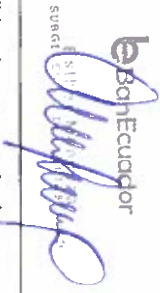
## COMPROBANTE CONTABLE

No. Comprobante : 884031  
 Oficina Origen : 1 MATRIZ QUEVEDO  
 Area Origen : 224 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD  
 Descripción : FOL MICHELLE 25-27JUL ACTIV FUND. SESION DIRECTORIO GYE  
 Fecha Trans. : 14/08/2017  
 Estado Comprob. : NO MAYORIZADO / No Autorizado


Página: 1

No	COD/CUENTA	NOMBRE	Aux	NOMBRE	OFI	NOMBRE	Area	Concepto	DEBITO	CREDITO	TIPO
1	45019027006	VIA TICOS Y SUBSISTEN EL P	1001994605	MUELA RACINES LENNIN VICEN MATRIZ	1	MATRIZ QUEVEDO	224	25-27JUL ACTIV FUND. SESION DIRECTORIO GYE	190.87		N
2	29909090021	TRANSF AUTOMATICA INTERNA	2000000001		1	MATRIZ QUEVEDO	224	CTA. 4009767526 FOL. PUENTE MICHELLE CATHERINE		190.87	N
TOTALES REPORTE:									190.87	190.87	

OK

Elaborado por:  **BanEcuador**  
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

Revisado por:  **BanEcuador**  
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

Resp. Unidad:  **BanEcuador**  
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

Aprobación Superior por:  **BanEcuador**  
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

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

Fecha Solicitud:	28/07/2017	Nro. Solicitud :	60-DIR-2017
------------------	------------	------------------	-------------

**DATOS GENERALES**

Apellidos-Nombres del Servidor:	FIOL PUENTE MICHELLE CATHERINE
Puesto:	ASESOR 2
Secuencial	3224
Lugar del Servicio Institucional:	Guayaquil
Nombre de la Unidad del Servidor:	GERENCIA GENERAL.

Fecha/Salida:	25/07/2017	Hora/Salida:	11:00	Fecha/Llegada:	27/07/2017	Hora/Llegada:	08:30
		(Lugar habitual de trabajo)				(Lugar habitual de trabajo)	

Descripción de las Actividades a Ejecutarse :	25Jul Actividades por Fundación Guayaquil; 26Jul Sesión Directorio; Entrega simbólica créditos, lanzamiento líneas financiamiento con Presidente República
---	--

**Servidores que Integran el Servicio Institucional:**  
 ECO. RUBEN FLORES, ING. PATRICIO PEÑAFIEL, MSC. MICHELLE FIOL, ING. BELEN VIVERO, ECO. SIMON CURCI, ING. LENIN MUELA

**TRANSPORTE**

Tipo Transporte:	AEREO		
Nombre Transporte:	TAME		
Ruta:	QUITO-GUAYAQUIL-QUITO		
Fecha Salida:	25/07/2017	Hora Salida:	11:00
Fecha Retorno:	27/07/2017	Hora Retorno:	08:30

**VALOR TOTAL DEL VIATICO**

SERVIDOR	GRUPO OCUPACIONAL	NIVEL	CEDULA	VIATICO	SUBSISTENCIA	ALIMENTACION	TOTAL
FIOL PUENTE MICHELLE CATI	JERARQUICO SUPERIOR 5	1	1001994605	260.00	0.00	0.00	260.00

**DATOS PARA LA TRANSFERENCIA**

Tipo de Cuenta:	Ahorros	Número/ Cuenta:	4009767526	Banco:	BANECUADOR
-----------------	---------	-----------------	------------	--------	------------

MSC. MICHELLE FIOL PUENTE  
**FIRMA DEL SERVIDOR**

ECO. RUBEN FLORES AGREDA  
**JEFE INMEDIATO**

ECO. DIEGO ANDRADE IZURIETA  
**AUT. GERENTE GENERAL**

16:42 10/08/15

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, FIOL PUENTE MICHELLE CATHERINE identificado con la cédula de ciudadanía No. 1001994605 autorizo expresamente al BANECUADOR B.P., para que realice el descuento de mi Cuenta de Ahorros No. 4009767526 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 manuscrita)*  
 Firma de Autorización

## INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD  
60-DIR-2017

FECHA DE INFORME  
31/07/2017

### DATOS GENERALES

<b>APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR</b>		<b>SECUE.</b>	<b>PUESTO</b>
FIOL PUENTE MICHELLE CATHERINE		3224	ASESOR 2
<b>LUGAR DEL SERVICIO INSTITUCIONAL</b>		<b>NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR</b>	
Guayaquil		GERENCIA GENERAL.	

### SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES

ECO. RUBEN FLORES, ING. PATRICIO PEÑAFIEL, MSC. MICHELLE FIOL, ING. BELEN VIVERO, ECO. SIMON CURCI, ING. LENIN MUELA

## INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

### Objetivo del Servicio Institucional:

25Jul Actividades por Fundación Guayaquil; 26Jul Sesión de Directorio; Entrega simbólica créditos, lanzamiento líneas financiamiento con presencia Presidente República

### Actividades Desarrolladas:

25Jul Actividades por Fundación Guayaquil; 26Jul Sesión de Directorio; Entrega simbólica créditos, lanzamiento líneas financiamiento con presencia Presidente República

### Productos Alcanzados

25Jul Actividades por Fundación Guayaquil; 26Jul Sesión de Directorio; Entrega simbólica créditos, lanzamiento líneas financiamiento con presencia Presidente República

### Observaciones:

#### TRANSPORTE UTILIZADO

TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
AEREO	TAME	QUITO-GUAYAQUIL-QUITO	25/07/2017	11:00	27/07/2017	08:30

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			
FECHA	HORA	25/07/2017	27/07/2017	MOVILIZ.	T.MARI.FLU	T.TERRESTR	PEAJE	COMBUST.	IMPREV.	Total
	09:30		10:30	.00	.00	.00	.00	.00	.00	0.00
Hora inicio de labores el día de retorno			08:30	VALOR JUSTIFICADO:			112.87			

### FIRMA DEL SERVIDOR

  
MSC. MICHELLE FIOL PUENTE

### 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 APROBACION Y AUTORIZACION

JEFE INMEDIATO

AUT. GERENTE DE AREA / ZONAL

NOMBRE:

ECO. RUBEN FLORES AGREDA

NOMBRE:

ECO. DIEGO ANDRADE IZURIETA

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

SOLICITUD: 60-DIR-2017 FECHA: 28/07/2017 RUTA: QUITO-GUAYAQUIL-QUITO SALIDA: 25/07/2017 11:00 LLEGADA: 27/07/2017 08:30

**Nombre del Servidor:** FIOL PUENTE MICHELLE CATHERINE**Secuencial:** 3224**Lugar y Fecha del Servicio Institucional:** Guayaquil - 25/07/2017**Dependencia:** GERENCIA GENERAL.

FECHA	N° COMPROBANTE VENTA	EMISOR	CONCEPTO / DESCRIPCIÓN	TOTAL
25/07/2017	305741	COCOLON RESTAURANTE	ALIMENTACION	9.49
26/07/2017	35810	A LA MAR	ALIMENTACION	14.90
26/07/2017	55430	KARABU TURISMO C.A.	ALIMENTACION	19.31
27/07/2017	24701	HOTEL CITY PLAZA S.A.	HOSPEDAJE	69.17
<b>Valor Movilización y/o Combustible, Peaje USD</b>				<b>0.00</b>
<b>Justifica</b>				<b>112.87</b>
<b>Calculo 70%</b>				<b>182.00</b>
<b>Diferencia</b>				<b>-69.13</b>

  
FIRMA DEL SERVIDOR

112,87  
78,00  

---

190,87



Camba Barahona Karen Patricia  
**FACTURA**

N° 001-001-

**000035810**

R.U.C. 0918076779001

Autorización N° 1119853954

Dirección: Av. Francisco de Orellana s/n C.C. Plaza Orellana Mz. 105 Ofc. 16-17  
Telfs.: 042-634241 - 042634240 - 042634247 - Guayaquil - Ecuador

Orden: 24704 26-jul-2017 14:19  
MESA: 2B LAVAYEN Comp: 36000  
PAX: 1 CAJA: 1 F1-781  
Ruc: 1001994605  
Nombre: MICHELLE FLORES

CANT	DETALLE	PREC	TOTAL
1	*CEVICHE MIXT	13.30	13.30

ICE	0.00
SUBTOT.	13.30
DESCT.	0.00
SUBFIN.	13.30
IVA 12%	1.60
<b>TOTAL</b>	<b>14.90</b>

PAGO EFECTIVO : 15.00  
TOTAL RECIBIDO: 15.00  
CAMBIO : 0.10

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

Firma Autorizada

Recibi Conforme

EFECTIVO  TARJETA CRÉDITO/DÉBITO  DINERO ELECTRÓNICO  OTROS   
Impreso en STILINDGRAF S.A. - R.U.C. 0922528567001 - AUT 8294 - Telfs: 04-8006636 / 04-2374640  
Fecha de Aut. 30/Noviembre/2016 - Válido hasta: 30/Noviembre/2017 - Num. 30201 al 40200 / OPG 36853

**ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: EMISOR**



RISSONNO S.A.  
R.U.C. 0992497262001  
AUT. S.R.I.: 1120235156

**FACTURA**

S.006-001- **000305741**

Matriz: Cda. Entreríos y Av. Principal Solar 34 - Samborombón - Telfs: 6007075 - 6007076 - 0990553011  
Sucursal: Pedro Carbo 531 - 533 y 9 De Octubre Telfs: 2530023 - 2527120 - Cel.: 0989779225  
Sucursal: Av. Fco de Orellana Sojar S.C.C. Paseo Orellana Kennedy Norte  
Telfs: 04343414 - 4485323 Fideicomiso: 2634186

C.C. PLAZA ORELLANA

Guayaquil, Guayas 0901  
5932634181

Mesero: LOPEZ

Estación: 11

# de Orden: 117620

Mesas

Mesa: 24

Nombre del cliente: 1001994605 MICHELLE FLOR

1 GUATITA 7.78

SUB TOTAL: 7.78

IVA 12%: 0.93

TOTAL DE LA ORDEN: 8.71

Servicio 10% #001 0.78

**TOTAL: \$ 9.49**

>> # de cuenta: 28 <<  
25/07/2017 13:53:30

GRACIAS!

VELASQUEZ LOOR MANUEL GEOVANNY - SERVIGRASON - R.U.C. 170098983001 - AUT 1977 - TEL: 2266294  
FECHA DE AUTORIZACIÓN: 09/FEBRERO/2017 - DEL 294601 AL 311680 FECHA DE CADUCIDAD: 09/FEBRERO/2018  
ORIGINAL: CLIENTE - COPIA ROSADA: EMISOR - DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO



☆☆☆☆

# HOTEL CITY PLAZA H.C.P. S. A.

R.U.C. 0992619228001  
 Dirección: Boyacá # 922 y Víctor Manuel Rendón (esq.)  
 Teléfono: (593-4)2 309209  
 www.hotelcityplaza.com.ec  
 Guayaquil - Ecuador

<b>FACTURA</b>
SERIE
001 - 001 - 00 0024701
Autorización <b>SRI</b> 1120473627

24701

Documento Categorizado: NO

jueves, 27 julio 2017 7:18:10 KATHE/I

Cliente: MICHELLE FIOL

Cédula 1001994605 Teléfono: 3818223

Huésped: MARIA BELEN VIVERO2017

Compañía:

Dirección: QUITO

Ref.# 4644

Folio: 1 Hab.: 203TJ  
 Llegada: 25/07/2017 Salida: 27/07/2017

Fecha	Hab.	Ref.	Descripción	Debitos/Créditos	Hora	Id.
25jul2017	203	9573	Cargo Habitación	52.46		KATHE/I
25jul2017	203	7360	Cargo Cafetería	3.00		JOSEL/2
Subtotal				55.46		
Base imponible						
I.V.A. 12.00 %				(55.46)	6.66	
I.V.A. 0%				(0)	0.00	
Propina T.I.P. 10.00 %				(55.46)	5.55	
Total Tasa Municipal pernociación					1.50	
Total \$				69.17		
<b>FORMA DE PAGO</b>						
27jul2017	203	6697	Efectivo.	0.05		KATHE/I
27jul2017	203	6695	TARJETA DE CREDITO/DEBITO Mastercard debito I A.:1155 L.:1155 E	69.12		KATHE/I

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA DEL HUESPED



R.U.C: 0990328307001

**FACTURA**

No. 001-033-000055430

**NÚMERO AUTORIZACIÓN**

2607201701200103300005543009903283070

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN**

2017-08-01 12:29:58-05:00

**AMBIENTE:**

Producción

**EMISIÓN:**

Normal

**CLAVE DE ACCESO**



**KARABU TURISMO C.A.**

**Dir. Matriz:** GUAYAS / GUAYAQUIL / CLEMENTE BALLEN 406 Y CHILE

**Dir. Sucursal:** GUAYAS / GUAYAQUIL / CLEMENTE BALLEN 406 Y CHILE

**Contribuyente Especial Nro. 6925**

**OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI**

**Razón Social / Nombres y Apellidos:** MICHELLE FIOLE

**RUC / CI:** 1001994605

**Fecha Emisión:** 26/07/2017

**Guía de Remisión:**

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant.	Descripción	Detalle Adicional	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
5723	91	1	FileteCorvinaPlan	-	-	\$13.11	\$1.31	\$11.80
5763	10	1	Judo de tamarind	-	-	\$2.87	\$0.29	\$2.58
1931	11	1	Agua Natural	-	-	\$1.61	\$0.16	\$1.45

**Información Adicional**

DIRECCION sauces 7  
 TELEFONO 3818223  
 CLIENTE 1001994605  
 OFICINA guayas guayaquil clemente ballen 406 y chile  
 CAJA 033

SUBTOTAL 12 %	\$15.83
SUBTOTAL 0%	\$0.00
SUBTOTAL NO SUJETO IVA	\$0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	\$15.83
DESCUENTO	\$1.76
ICE	\$0.00
IVA 12%	\$1.90
PROPINA	\$1.58
TASA PERNOCTACIÓN	\$0.00
VALOR TOTAL	\$19.31
(-) Descuento Solidario 2% IVA	\$0.00
VALOR A PAGAR	\$19.31

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
TARJETA DE CRÉDITO	\$19.31	0	días



**PASSENGER ITINERARY / DOCUMENT  
ITINERARIO DE PASAJERO / DOCUMENTO**

EMPRESA PUBLICA TAME LINEA AEREA DEL ECUADOR  
Av. Amazonas N24-260 y Av. Colón

RUC: 1768161550001

ETKT NBR./BOLETO NRO.: 269 2134208222

IATA: EQ 269

DATE OF ISSUE / FECHA EMISION: 20170719

ISSUING AGENT / AGENTE EMISOR:  
22222222 TAME EP

BOOKING REFERENCE / CODIGO RESERVA: MWOHX

BOOKING AGENT / CODIGO AGENTE:

NAME OF PASSENGER / NOMBRE DEL PASAJERO: FIOLE MICHELLE

NAME REF / NRO. IDENTIFICACION DEL PASAJERO: 1001994605

TOUR CODE:

ROUTE / RUTA:

X/O	CK	FROM/TO DE / A	AIRLINE AEROLINEA	CLASS CLASE	FLIGHT VUELO	DATE FECHA	TIME HORA	STATUS ESTADO	FARE BASIS BASE TARIFA	VALID VALIDO	BAGS EQUIPAJE
O	3	QUITO / GUAYAQUIL	EQ	R	307	25jul/17	11:00:00	OK	R	19jul/18	OK
O	0	GUAYAQUIL / QUITO	EQ	R	304	27jul/17	08:30:00	OK	R	19jul/18	OK

FARE CALCULATION / CALCULO DE TARIFA: 19jul17uio eq gye q8.00 58.00rrppd eq uio q8.00 58.00rrppd usd132.00end

FARE / TARIFA : USD 132

FORM OF PAYMENT / FORMA DE PAGO: Flycard

TAX / FEE / CHARGE : USD 44,36  
IMPUESTOS / CARGOS

NRO. TARJETA  
FP2695060256140

TOTAL : USD 176.36

T / F / C: 15,84 EC20,44 OR8,08 WT

FECHA DE NACIMIENTO:

**ENDORSI**

BANECUAI  
EC12PERC

**BOARDING PASS**

NAME  
FIOLE/MICHELLE  
FIRST NAME

**/ RESTRICCIOI**

ETKT269213420822202

FECHA/DATE: 27 JUL

VUELO/FLIGHT **0304**

EL TRANSP  
A LAS COM  
ESTAS COI

FROM  
QUITO  
TO  
GUAYAQUIL

**AVISO**

FIOLE/MICHELLE  
DE/FROM: GUAYAQUIL  
A/TO: QUITO

FLIGHT CLASS DATE TIME  
EQ 0307 R 25 JUL 11:00

DOS POR LA AEROPORADAS POR  
AEROLINEA O EN T

ASIENTO/SEAT: **7C**  
EQUIP/BAGT:

GATE BOARDING TIME SEAT  
D1 10:30 9D NO

**NOTICE**

CARRIAGE  
CONTRACT  
OBTAINED

17

CARRIER ARE SL  
REFERENCE. TH

REFERENCIA: 16

269213420822201

tame