

**COMPROBANTE CONTABLE**

No. Comprobante : 899546  
 Oficina Origen : 1 MATRIZ QUEVEDO  
 Area Origen : 224 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD  
 Descripción : SOTOMAYOR DIEGO 09-10 AGOST VERIFICACION SIT TECNOLÓGICA. QUEVEDO  
 Fecha Trans. : 18/08/2017  
 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	VIATICOS Y SUBSISTEN EL P	0702241001	SOTOMAYOR CORNEJO DIEGO F	1	MATRIZ QUEVEDO	224	09-10AGOST VERIFICACION SIT TECNOLÓGICA. QUEVEDO	130.00		N
2	29909090021	TRANSF. AUTOMÁTICA INTERNA	2000000001	MATRIZ	1	MATRIZ QUEVEDO	224	CTA. 4005005443 SOTOMAYOR CORNEJO DIEGO FERNANDO	130.00		N
<p>TOTALES REPORTE :</p>									130.00	130.00	

*Palolo*

6

BanEcuador  
 BUEG. CONTABILIDAD  
 Elaborado por: *mendoza*

BanEcuador  
 Subgerencia de Contabilidad  
 Revisado por: *Fernanda Castro*

BanEcuador  
 Subgerencia de Contabilidad  
 Resp. Unidad: *Sandra Pacheco*

BanEcuador  
 Subgerencia de Tesorería  
 Aprobación Superior por: *[Signature]*

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

Fecha Solicitud:	07/08/2017	Nro. Solicitud :	60-GTIC-2017
------------------	------------	------------------	--------------

**DATOS GENERALES**

Apellidos-Nombres del Servidor:	SOTOMAYOR CORNEJO DIEGO FERNANDO
Puesto:	GERENTE DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION Y COMUNICACION
Secuencial	664
Lugar del Servicio Institucional:	Quevedo
Nombre de la Unidad del Servidor:	GERENCIA DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION Y COMUNICACION

Fecha/Salida: 09/08/2017 Hora/Salida: 04:00 Fecha/Llegada: 10/08/2017 Hora/Llegada: 20:00  
(Lugar habitual de trabajo) (Lugar habitual de trabajo)

Descripción de las Actividades a Ejecutarse :	Verificación y diagnóstico de la situación Tecnológica a nivel de matriz Quevedo y actividades inherentes a la Gerencia de Tecnologías de la Información y Comunicación.
---	--

Servidores que Integran el Servicio Institucional:  
 N/A

**TRANSPORTE**

Tipo Transporte:	TERRESTRE		
Nombre Transporte:	VEHICULO PARTICULAR		
Ruta:	QUITO-QUEVEDO-QUITO		
Fecha Salida:	09/08/2017	Hora Salida:	04:00
Fecha Retorno:	10/08/2017	Hora Retorno:	20:00

**VALOR TOTAL DEL VIATICO**

SERVIDOR	GRUPO OCUPACIONAL	NIVEL	CEDULA	VIATICO	SUBSISTENCIA	ALIMENTACION	TOTAL
SOTOMAYOR CORNEJO DIEGO	JERARQUICO SUPERIOR 6	1	0702241001	130.00	0.00	0.00	130.00

**DATOS PARA LA TRANSFERENCIA**

Tipo de Cuenta:	Ahorros	Número/ Cuenta:	4005005443	Banco:	BANECUADOR
-----------------	---------	-----------------	------------	--------	------------

MGS. SOTOMAYOR CORNEJO DIEGO  
**FIRMA DEL SERVIDOR**

ECO. BAJANA COTTALLAT SORAYA  
**JEFE INMEDIATO**

ECO. BAJANA COTTALLAT SORAYA  
**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 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, SOTOMAYOR CORNEJO DIEGO FERNANDO identificado con la cédula de ciudadanía No. 0702241001 autorizo expresamente al BANECUADOR B.P., para que realice el descuento de mi Cuenta de Ahorros No. 4005005443 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

ASTRO  
 17/08/2017  
 16:15

## INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

<b>Nro. SOLICITUD</b> 60-GTIC 2017	<b>FECHA DE INFORME</b> 16/08/2017
---------------------------------------	---------------------------------------

### DATOS GENERALES

<b>APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR</b> SOTOMAYOR CORNEJO DIEGO FERNANDO	<b>SECUE.</b> 664	<b>PUESTO</b> GERENTE DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION Y COMUNICACION
<b>LUGAR DEL SERVICIO INSTITUCIONAL</b> Quevedo	<b>NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR</b> SUBGERENCIA DE PRODUCCION Y OPERACIONES	
<b>SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES</b> N/A		

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

#### Objetivo del Servicio Institucional:

1.- Verificación y diagnóstico de la situación Tecnológica a nivel de matriz Quevedo y actividades inherentes a la Gerencia de Tecnología de la información y comunicación

#### Actividades Desarrolladas:

- Atender funciones relacionadas a la Gerencia de Tecnologías de la Información y Comunicación.
- Asistir mediante video conferencia a reunión con Unidad de Cumplimiento el 09 de agosto de 2017, para tratar temas relacionados con el proveedor del Software Lavado de Activos.
- Control y diagnóstico de la situación Tecnológica a nivel en Casa Matriz Quevedo, y temas inherentes al área de Tecnología.

#### Productos Alcanzados

- Contestación a Quipux solicitados por las diferentes áreas del negocio, así como también a las reasignaciones respectivas para las gestiones correspondientes a cada una de las solicitudes.
- Se coordinó la generación del cálculo de riesgo de mes de julio y adicionalmente se solicitara los scrip para el control de avance; el proveedor se comprometido a entregar los resultados a las 12 hrs de día siguiente

#### Observaciones:

Se ha cumplido con parte de los objetivos propuestos, Se debe continuar administrando apoyo tecnológico en dicha zonal

TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	VEHICULO PARTICULAR	QUITO/QUEVEDO/QUITO	09/08/2017	04:00	10/08/2017	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.	Total
FECHA	09/08/2017	10/08/2017							
HORA	04:00	20:00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	0.00
Hora inicio de labores el día de retorno		08:30	<b>VALOR JUSTIFICADO:</b>		131.90				

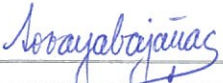
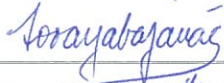
#### FIRMA DEL SERVIDOR

  
MGS. SOTOMAYOR CORNEJO DIEGO

#### 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

<b>JEFE INMEDIATO</b>	<b>AUT. GERENTE DE AREA / ZONAL</b>
	
<b>NOMBRE:</b> ECO. BAJANA COTTALLAT SORAYA	<b>NOMBRE:</b> ECO. BAJANA COTTALLAT SORAYA

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

SOLICITUD: 60-GTIC-2017 FECHA: 07/08/2017 RUTA: QUITO-QUEVEDO-QUITO SALIDA: 09/08/2017 04:00 LLEGADA: 10/08/2017 20:00

**Nombre del Servidor:** SOTOMAYOR CORNEJO DIEGO FERNANDO**Secuencial:** 664**Lugar y Fecha del Servicio Institucional:** Quevedo - 09/08/2017**Dependencia:** SUBGERENCIA DE PRODUCCION Y OPERACIONES

FECHA	N° COMPROBANTE VENTA	EMISOR	CONCEPTO / DESCRIPCIÓN	TOTAL
09/08/2017	1166	BOLÓN CENTRO	ALIMENTACION	10.00
09/08/2017	6850	HOTEL OLIMPICO	HOSPEDAJE	85.00
09/08/2017	6851	HOTEL OLIMPICO	ALIMENTACION	36.90
<b>Valor Movilización y/o Combustible, Peaje USD</b>				<b>0.00</b>
<b>Justifica</b>				<b>131.90</b>
<b>Calculo 70%</b>				<b>91.00</b>

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

Alimentación

# Bolón Centro

RUC: 1207025816001 / AUT. SRI.: 1120984394  
MENUJZA CARRIEL MAYKEL ANTONIO

Dirección: Décima Primera N° 440 y June de Guzmán - Teléfono: 0982907912  
QUEVEDO - LOS RÍOS - ECUADOR \*\*Contribuyente Régimen Simplificado\*\*  
CATEGORIA 1 \* ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$ 150,0

**NOTA DE VENTA 001-001-00 0001166**

Sr. (es) Diego Solomayor Conejo Telf.:  
Dir.: Quito  
R.U.C.: 0702241001 Ciudad: Quito

FECHA		
DIA	MES	AÑO
09	08	2017

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
	Consumo Alimento		10.00

ORIGINAL: CLIENTE - COPIA EMISOR

FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO
	DINERO ELECTRÓNICO	OTROS

TOTAL \$ 10.00

Glenda Foskin  
FIRMA AUTORIZADA

[Firma]  
FIRMA CLIENTE

Lucia Aracely Sánchez Macías Imp. "UNIDAS" RUC.: 1202788830001 \* Aut. N° 2463 Telefax: 2758608 E-mail: impunidas12@hotmail.com  
Fecha de Autorización: 27/Junio/2017 del 000000001 al 000001300 Fecha de Caducidad: 10/Septiembre/2017



HOTEL  
Olimpico

# HOTEL "OLIMPICO"

**CRESFONSA S.A.**  
CIUDADELA SAN JOSE  
Dirección: San José, Décima Novena 107 y Av. Jaime Rodó Aguilera  
Telfs.: 2750210 - 2750539 - 2750965 - 2750455 - 2751832 Fax: 2751314  
E-mail: hotelolimpico@hotmail.com  
QUEVEDO - ECUADOR

Hospedaje  
**FACTURA**  
No. 001-001-000006850  
AUTORIZACION N° .SRI. 1121003695  
R.U.C.: 1291744113001  
Fecha de Autorización: (30/Junio/2017)

Nombre: **DIEGO SOTOMAYOR**

Dirección: **QUITO**

Ciudad: **QUITO**

Fecha: **9 de agosto de 2017**

C.I./R.U.C.:

Forma de pago:

0702241001

TARJETA

DIA	MES	ENTRADA		SALIDA		TARIFA	HABITACION	
		a.m.	P.m.	a.m.	P.m.			
9	8			10	8	85.00	684.50	
					0%		46	
<b>FECHA</b>	<b>HABIT.</b>	<b>TELEF.</b>	<b>LAVADO</b>	<b>RESTAUR.</b>	<b>VARIOS</b>	<b>VALOR</b>	<b>DCTOS.</b>	<b>TOTAL</b>
9	46					75.89		75.89

Señor pasajero, para que Ud. disfrute y cumpla con su cometido, comercial o turístico, nuestra Organización le ofrece:  
**HABITACIONES CON AIRE ACONDICIONADO, TV, AGUA FRIA Y CALIENTE SUITES CON BANO A VAPOR**

SUBTOTAL	%	\$.	75.89
SUBTOTAL	0%	\$.	
DESCUENTO	%	\$.	
SUBTOTAL	%	\$.	75.89
I.V.A.	%	\$.	9.14
<b>VALOR TOTAL</b>		<b>\$.</b>	<b>85.00</b>

FORMA DE PAGO:

ELECTIVO	TARJETA
DINERO	CHEQUE / DEBITO
ELECTRONICO	OTROS:

N°. (68011/7800 - (50x3) - Fecha de Caducidad: (30/Junio/2018)

ORIGINAL: Adquirente - COPIA: Emisor - COPIA 2: SIV Tributario

- \* SALA DE CONFERENCIAS
- \* PISCINA OLIMPICA - TOBOGANES
- \* RESTAURANT
- \* ESTACIONAMIENTO PRIVADO Y GUARDANIA
- \* BANOS SAUNA Y VAPOR

- \* DISCOTECAS
- \* CANCHA DE INDOOR
- \* CANCHA DE TENIS
- \* CANCHA DE VOLLEY BALL
- \* CANCHA DE BASQUET

SHAYENKA

RECEPCIONISTA

CLIENTE



**HOTEL "OLIMPICO"**  
**CRESFONSA S.A.**  
 CIUDADELA SAN JOSE

Dirección: San José, Décima Novena 107 Y Av. Jaime Roldós Aguilera  
 Telfs.: 2750210 - 2750539 - 2750455 - 2751832 Fax: 2751314  
 E-mail: hotelolimpico@hotmail.com  
**QUEVEDO - ECUADOR**

**FACTURA**  
 No. 001-001-000006851

AUTORIZACION N°. SRI: 1121003695  
**R.U.C.: 1291744113001**  
 Fecha de Autorización: (30/Junio/2017)

Nombre: JEGG SOTOMAYOR

Dirección: QUITO

Ciudad: QUITO

C.I./R.U.C.:  
 Forma de pago:

0702241001  
 TARJETA

ENTRADA				SALIDA				TARIFA	HABITACION
DIA	MES	HORA	DIA	MES	HORA	TARJETA			
8	8	10 a.m.	8	0%		85.00	684.50		
							46		
Señor pasajero, para que Ud. disfrute y cumpla con su cometido, comercial o turístico, nuestra Organización le ofrece: <b>HABITACIONES CON AIRE ACONDICIONADO, TV., AGUA FRIA Y CALIENTE SUITES CON BANO A VAPOR</b>									
SUBTOTAL % \$ 32.95 DESCUENTO % \$ - SUBTOTAL % \$ 32.95 I.V.A. % \$ 3.95 <b>VALOR TOTAL \$ 36.90</b>									

N°. (68011) 7800 - (50x3) - Fecha de Caducidad: (30/Junio/2018)  
 ORIGINAL: Adquirente - COPIA 1: Emisor - COPIA 2: SIV - Tributario

- SALA DE CONFERENCIAS
- PISCINA OLIMPICA - TOBOGANES
- RESTAURANT
- ESTACIONAMIENTO PRIVADO Y GUARDIAVIA
- BANOS SAUNA Y VAPOR

- DISCOTECAS
- CANCHA DE INDIOR
- CANCHA DE TENIS
- CANCHA DE VOLLEY BALL
- CANCHA DE BASQUET

**SHAYENKA**

RECEPCIONISTA

CLIENTE

*[Signature]*