

## COMPROBANTE CONTABLE

No. Comprobante : 900657  
 Oficina Origen : 1 MATRIZ QUEVEDO  
 Area Origen : 224 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD  
 Descripción : GANDARA JENNY 148SSCAN 14-16AGOST CONTROL PROCESOS RED OFIC. QUE  
 Fecha Trans. : 18/08/2017  
 Estado Comprt. : NO MAYORIZADO / No Autorizado:

No	COD/CUENTA	NOMBRE	Aux	NOMBRE	OFI	NOMBRE	Area	Concepto	VALOR M. NACIONAL	TIPO
									DEBITO	CREDITO
1	45030506	MOVILIZACION DE PERSONAL			1	MATRIZ QUEVEDO	224	14-16AGOST CONTROL PROCESOS RED OFIC. QUEV	10.00	N
2	19909009	VIATICOS Y SUBSISTENCIAS	1715462998	GANDARA HERNANDEZ JENNY P	1	MATRIZ QUEVEDO	224	148SSCAN 14-16AGOST CONTROL PROCESOS RED OFIC. QUEV	160.00	N
3	45019027006	VIATICOS Y SUBSISTEN EL P	1715462998	GANDARA HERNANDEZ JENNY P	1	MATRIZ QUEVEDO	224	148SSCAN 14-16AGOST CONTROL PROCESOS RED OFIC. QUEV	160.00	N
4	29909090021	TRANSF. AUTOMATICA INTERNA	2000000001	MATRIZ	1	MATRIZ QUEVEDO	224	CTA. 4003541671 GANDARA HERNANDEZ JENNY PAOLA	10.00	N
TOTALES REPORTE :									170.00	170.00

*PKOK*

Página: 1

**BanEcuador**  
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD  
 Elaborado por: *mremendezal*

**BanEcuador**  
 FERNANDA CASTRO  
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD  
 Revisado por:

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

**BanEcuador**  
 SANDRA PICHONCHO AVILA  
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD  
 Aprobación Superior por:

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

Fecha Solicitud:	10/08/2017	Nro. Solicitud :	148-GSCAN-2017
------------------	------------	------------------	----------------

**DATOS GENERALES**

Apellidos-Nombres del Servidor:	GANDARA HERNANDEZ JENNY PAOLA
Puesto:	ANALISTA SR. DE RED DE OFICINAS
Secuencial	279
Lugar del Servicio Institucional:	Quevedo
Nombre de la Unidad del Servidor:	SUBGERENCIA DE RED DE OFICINAS

Fecha/Salida: 14/08/2017 Hora/Salida: 04:00 Fecha/Llegada: 16/08/2017 Hora/Llegada: 19:00  
(Lugar habitual de trabajo) (Lugar habitual de trabajo)

Descripción de las Actividades a Ejecutarse :	CONTROL Y SUPERVISIÓN DE LOS PROCESOS A CARGO DE RED DE OFICINAS
---	--

**Servidores que Integran el Servicio Institucional:**

JENNY GANDARA

**TRANSPORTE**

Tipo Transporte:	TERRESTRE BBP		
Nombre Transporte:	GXI-250-CHEVROLET NQR85L		
Ruta:	QUITO - QUEVEDO - QUITO		
Fecha Salida:	14/08/2017	Hora Salida:	04:00
Fecha Retorno:	16/08/2017	Hora Retorno:	19:00

**VALOR TOTAL DEL VIATICO**

SERVIDOR	GRUPO OCUPACIONAL	NIVEL	CEDULA	VIATICO	SUBSISTENCIA	ALIMENTACION	TOTAL
GANDARA HERNANDEZ JENN'	SERVIDOR PUBLICO 5	2	1715462998	160.00	0.00	0.00	160.00

**DATOS PARA LA TRANSFERENCIA**

Tipo de Cuenta:	Ahorros	Número/ Cuenta:	4003541671	Banco:	BANECUADOR
-----------------	---------	-----------------	------------	--------	------------

GANDARA HERNANDEZ JENNY PAOLA  
**FIRMA DEL SERVIDOR**

BanEcuador  
14/08/2017  
Esther Mendoza  
SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

DAVID SUAREZ  
**JEFE INMEDIATO**

DAVID SUAREZ  
**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, GANDARA HERNANDEZ JENNY PAOLA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1715462998 autorizo expresamente al BANECUADOR B.P., para que realice el descuento de mi Cuenta de Ahorros No. 4003541671 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

<b>Nro. SOLICITUD</b> 148-GSCAN-2017	<b>FECHA DE INFORME</b> 18/08/2017
---	---------------------------------------

### DATOS GENERALES

<b>APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR</b> GANDARA HERNANDEZ JENNY PAOLA	<b>SECUE.</b> 279	<b>PUESTO</b> ANALISTA SR. DE RED DE OFICINAS
<b>LUGAR DEL SERVICIO INSTITUCIONAL</b> Quevedo	<b>NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR</b> SUBGERENCIA DE RED DE OFICINAS	
<b>SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES</b> JENNY GANDARA		

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

**Objetivo del Servicio Institucional:**

CONTROL Y SUPERVISIÓN DE LOS PROCESOS A CARGO DE RED DE OFICINAS EN QUEVEDO Y EL EMPALME

**Actividades Desarrolladas:**

REVISION CUENTAS CONTABLES  
VISITA DE CONTROL EN OFICINA EL EMPALME

**Productos Alcanzados**

REGULARIZACION DE CUENTAS CONTABLES  
REVISION DE PROCESOS DE APERTURA DE CUENTAS EN OFICINA EL EMPALME

**Observaciones:**

TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE BBP	GXI-250-CHEVROLET NQR85L	QUITO - QUEVEDO	14/08/2017	08:30	14/08/2017	18:30
TERRESTRE BBP	GXI-250-CHEVROLET NQR85L	QUEVEDO - EL EMPALME	15/08/2017	15:00	15/08/2017	17:30
TERRESTRE BBP	GXI-250-CHEVROLET NQR85L	EL EMPALME - QUEVEDO - QUITO	16/08/2017	08:00	16/08/2017	19:00

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.TERRESTRE	PEAJE	COMBUST.	IMPREV.	
FECHA	14/08/2017	16/08/2017	10.00	.00	.00	.00	.00	.00	10.00
HORA	04:00	19:00							
Hora inicio de labores el día de retorno		08:00	<b>VALOR JUSTIFICADO:</b>		125.05				

**FIRMA DEL SERVIDOR**

GANDARA HERNANDEZ JENNY PAOLA

**ART.14**

El presente informe se entregará dentro del término máximo de 4 días de cumplimiento del 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> DAVID SUAREZ	<b>NOMBRE:</b> DAVID SUAREZ

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

SOLICITUD: 148-GSCAN-2017 FECHA: 10/08/2017 RUTA: QUITO - QUEVEDO - QUITO SALIDA: 14/08/2017 04:00 LLEGADA: 16/08/2017 19:00

**Nombre del Servidor:** GANDARA HERNANDEZ JENNY PAOLA**Secuencial:** 279**Lugar y Fecha del Servicio Institucional:** Quevedo - 14/08/2017**Dependencia:** SUBGERENCIA DE RED DE OFICINAS

FECHA	N° COMPROBANTE VENTA	EMISOR	CONCEPTO / DESCRIPCIÓN	TOTAL
14/08/2017	144	FRUTIFRESH	ALIMENTACION	4.55
14/08/2017	569	NUEVO SAN ANTONIO	ALIMENTACION	7.50
14/08/2017	601	GASOLINA Y DIESEL	MOVILIZACION	10.00
15/08/2017	2625	HOTEL TAMPA BAY	HOSPEDAJE	80.00
15/08/2017	3925	RESTAURANT COCO BEACH	ALIMENTACION	15.00
15/08/2017	40235	SR. CAMARON	ALIMENTACION	13.00
16/08/2017	576	NUEVO SAN ANTONIO	ALIMENTACION	5.00
<b>Valor Movilización y/o Combustible, Peaje USD</b>				<b>10.00</b>
<b>Justifica</b>				125.05
<b>Calculo 70%</b>				112.00

**FIRMA DEL SERVIDOR**

**Seafood Restaurant "COCO BEACH"**  
**SALTOS ESPINOZA JULIO CESAR**  
 R.U.C.: 1205875097001 - Aut. S.R.I.: 1120674933  
 VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTE  
 Dirección: Cooperativa 19 de Octubre, Principal S/N - Cel.: 0999762503  
 Telf.: 052 950923 / Buena Fe - Los Ríos - Ecuador

**FACTURA No. 001-001-00 0003925**

Sr(es): Jenny GANDARA  
 R.U.C. 1715462998 Guía Remisión:             
 Dirección: Quito  
 Telf: 234246 Fecha, 15-08-2017 del 20

Cant.	DETALLE	V. Unit.	Valor Venta
1	Consumo		

Documento Categorizado: NO ORIGINAL: Adquirente - COPIA 1: Emisor	Sub Total 14 %
<i>[Firma Autorizada]</i> <i>[Firma Cliente]</i>	Sub Total 0%
Imprenta: BUENA FE - Zamora Franco Luis Fernando RUC. 1204152498001 - Aut. SRI. 4049 3601 / 4600 - Fecha de Autorización: (04 / Mayo / 2017) Fecha de Caducidad: (04 / Mayo / 2018)	Descuento
	Sub Total
	IVA. 14 %
	<b>VALOR TOTAL 15,00</b>
Forma de Pago: Efectivo Dinero Electrónico Tarjeta de Crédito/ Débito Otros	

\* - \* GRACIAS POR PREFERIRNOS \* - \*

**MECANICA AUTOMOTRIZ GASOLINA Y DIESEL**  
 ALQUILER DE VEHICULOS CON CONDUCTOR  
 CALIFICACION ARTESANAL MIPRO 2015-  
 Dir.: Eloy Alfaro S/N \* Conocoto - Quito  
 Teléfono: 2349 099 / Celular 0984 954 976

ULLAQUINGA CANCHENNA ROLANDO LEVIN  
 RUC.: 1708228521001  
**FACTURA S001-001**  
 N°: 0000601  
 Aut. SRI. 1121023813  
 Fecha de Aut. 04 Julio 2017  
 DOCUMENTO CATEGORIZADO NO

Cliente: Jenny GANDARA  
 RUC./CI: 1715462998 Telf: 0934416037  
 Dirección: CONOCOTO  
 Día Mes Año: 14/08/2017

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
	Movilidad		10,00

FORMA DE PAGO	VALOR
ELECTIVO	
DINERO ELECTRONICO	
TARJETA CREDITO /DEBITO	
OTROS	

Subtotal	10
Tarifa 0%	-
IVA %	-
<b>TOTAL</b>	<b>10,00</b>

*[Firma Emisor]* *[Firma Cliente]*  
 Entrante Conforme Recibi Conforme  
 \*Print del Vendedor - Salazar Albuja Carlos Paul - R.U.C.: 1714113253001 AUT 13249 Telf: 5130009  
 Impresión del 000001 hasta 000050 - Válido hasta 04/Julio/2018 Adquirente: Original Emisor: Copia

**SR. CAMARON**  
**WALDIVIJO PARDONANEDDY**  
 RUC: 1203092910001 - AUTORIZACION SRI: 112011183  
 Dir: Av. 7 de Octubre 529 y Buzina Cuarta y Decima Quinta  
 Quito - Los Rios - Quevedo  
 CALIFICACION ARTESANAL N. 029618 Fecha autorización: 15-Marzo-2017  
 Efectivo  D. Electrónico  T. Crédito / Débito  Otros   
**FACTURA SERIE 001-001-00 0040235**  
 DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES NI CAMBIOS  
 CLIENTE: Camarón Jhonat  
 Teléfono: 1715462998

DESCRIPCION	PRECIO	TOTAL
QUILAR DE CA	10	10
TARJETA	3	3
<b>SUBTOTAL IVA 0</b>	<b>13,00</b>	
<b>SUBTOTAL IVA 12%</b>		<b>14,56</b>
<b>I.V.A 12%</b>	<b>1,56</b>	
<b>TOTAL</b>		<b>16,12</b>

15/08/2017 14:28:52  
 GRACIAS POR SU PREFERENCIA

FIRMA AUTORIZADA  
 Imp. GARCIGORAF Autorización: 8206 Cacho Ocho David Antonio RUC: 12055463901  
 Telf: 052 151875 11 4012349 1642100  
 CALIFICACION ARTESANAL - COPAC ENSOR  
 FIRMA CLIENTE





## CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA: 16/08/2017

NOMBRE DE LA ZONAL/SUCURSAL/AGENCIA: Casa Matriz Quevedo

GERENCIA O UNIDAD: Subgerencia General de Servicios Corporativos

En calidad de Asistente de Administración del Talento Humano

certifico que el servidor:


Gandara Hernandez Jenny Paola

ha cumplido los Servicios Institucionales programados de acuerdo al siguiente horario:

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
LUNES	14/08/2017	08H00	18H30
MIÉRCOLES	16/08/2017	08H00	14H00

Certifico que el servidor  SI  NO

ha utilizado vehículo de la Institución durante la comisión.

  
Ing. Delgado Chavez Yanina  
Responsable

  
Gandara Hernandez Jenny Paola  
Servidor

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal

### CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISION

FECHA: 15/08/2017

NOMBRE DE LA ZONAL /SUCURSAL/AGENCIA: EL EMPALME

NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: JOHANNA MEZA BAQUE

En calidad de Gerente certifico que el servidor : JENNY GANDARA HERNANDEZ

ha cumplido la comisión programada de acuerdo al siguiente horario:

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
VIERNES	15/08/2017	15H00	17H30

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

  
Gerente / Responsable

  
Servidor

NOMBRE: JOHANNA MEZA BAQUE

NOMBRE: JENNY GANDARA HERNANDEZ

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal

