

COMPROBANTE CONTABLE

No. Comprobante : 905686
 Oficina Origen : 1 MATRIZ QUEVEDO
 Area Origen : 224 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD
 Descripción : HERMOSA PAOLA 25-28JUL VISITA A OFICINAS DE STA LUCIA. GYE
 Fecha Trans. : 22/08/2017
 Estado Comprt. : NO MAYORIZADO / No Autorizado:

Página: 1

No	COD/CUENTA	NOMBRE	Aux	NOMBRE	OFI	NOMBRE	Area	Concepto	DEBITO	CREDITO	TIPO
1	19909009	VIATICOS Y SUBSISTENCIAS	1714556717	HERMOSA ROMAN PAOLA ALEXA	1	MATRIZ QUEVEDO	224	25-28JUL VISITA A OFICINAS DE STA LUCIA. GYE		240.00	N
2	45019027006	VIATICOS Y SUBSISTEN EL.P	1714556717	HERMOSA ROMAN PAOLA ALEXA	1	MATRIZ QUEVEDO	224	25-28JUL VISITA A OFICINAS DE STA LUCIA. GYE	240.00		N
TOTALES REPORTE:									240.00	240.00	


VALOR M. NACIONAL


Elaborado por: memendozal

 BanEcuador
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

Revisado por:

 BanEcuador
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

Resp. Unidad:

 BanEcuador
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

Aprobación Superior por:

 BanEcuador
 DIRECCIÓN SUPERIOR DE TESORERÍA

SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Fecha Solicitud:	24/07/2017	Nro. Solicitud :	553-GCC-2017
------------------	------------	------------------	--------------

DATOS GENERALES

Apellidos-Nombres del Servidor:	HERMOSA ROMAN PAOLA ALEXANDRA
Puesto:	ANALISTA SR. DE RECUPERACION Y COBRANZAS
Secuencial	2749
Lugar del Servicio Institucional:	Guayaquil
Nombre de la Unidad del Servidor:	SUBGERENCIA DE RECUPERACION Y COBRANZAS

Fecha/Salida:	25/07/2017	Hora/Salida:	07:00	Fecha/Llegada:	28/07/2017	Hora/Llegada:	23:30
		(Lugar habitual de trabajo)				(Lugar habitual de trabajo)	

Descripción de las Actividades a Ejecutarse :	DEL 25 AL 28 DE JULIO DE 2017 SE REALIZARA VISITA A LAS OFICINAS DE SANTA LUCIA, DAULE, GUAYAQUIL EN LAS QUE SE REUNIRA CON GERENTES Y OFICIALES DE RECUPERACIÓN, REVISICION DE CIFRAS, POYECCIÓN DE CIERRE.
---	--

Servidores que Integran el Servicio Institucional:

N/A

TRANSPORTE

Tipo Transporte:	TERRESTRE BBP		
Nombre Transporte:	PEI-7829-D-MAX CD 4X4 STD AC		
Ruta:	QUITO-STA. LUCIA-PEDRO CARBO-GUAYAQUIL-DAULE-QUITO		
Fecha Salida:	25/07/2017	Hora Salida:	07:00
Fecha Retorno:	28/07/2017	Hora Retorno:	23:30

VALOR TOTAL DEL VIATICO

SERVIDOR	GRUPO OCUPACIONAL	NIVEL	CEDULA	VIATICO	SUBSISTENCIA	ALIMENTACION	TOTAL
HERMOSA ROMAN PAOLA ALI	SERVIDOR PUBLICO 5	3	1714556717	240.00	0.00	0.00	240.00

DATOS PARA LA TRANSFERENCIA

Tipo de Cuenta:	Ahorros	Número/ Cuenta:	4009055555	Banco:	BANECUADOR
-----------------	---------	-----------------	------------	--------	------------

HERMOSA ROMAN PAOLA ALEXANDRA
FIRMA DEL SERVIDOR

RICARDO FERNANDEZ SALVADOR
JEFE INMEDIATO

PABLO FABIAN HURTADO TANDAZO
AUT. GERENTES AREA / ZONAL

BanEcuador
 25/07/17
 Esther Mendoza
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

BanEcuador
 17.07.2017
 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 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, HERMOSA ROMAN PAOLA ALEXANDRA, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1714556717 autorizo expresamente al BANECUADOR B.P., para que realice el descuento de mi Cuenta de Ahorros No. 4009055555 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 553-GCC-2017	FECHA DE INFORME 09/08/2017
---------------------------------------	---------------------------------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR HERMOSA ROMAN PAOLA ALEXANDRA	SECUE. 2749	PUESTO ANALISTA SR. DE RECUPERACION Y COBRANZAS
LUGAR DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Guayaquil	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:

- ANALIZAR EL PORTAFOLIO ACTUAL CON GERENTES, OFICIALES DE RECUPERACIÓN Y NEGOCIOS
- REVISAR RESULTADOS OBTENIDOS EN LOS ULTIMOS MESES

Actividades Desarrolladas:

DEL 25 AL 27 DE AGOSTO DE 2017 SE REALIZO VISITA A LAS OFICINAS DE STA. LUCIA, PEDRO CARBO, GUAYAQUIL EN LAS QUE SE CONVOCA A REUNION CON GERENTE ZONAL Y PROVINCIAL, OFICIALES DE NEGOCIO Y RECUEPRACIÓN, REVISION DE PORTAFOLIOS.

Productos Alcanzados


- ANALIZAR EL PORTAFOLIO ACTUAL CON GERENTES, OFICIALES DE RECUPERACIÓN Y NEGOCIOS
- REVISAR RESULTADOS OBTENIDOS EN LOS ULTIMOS MESES

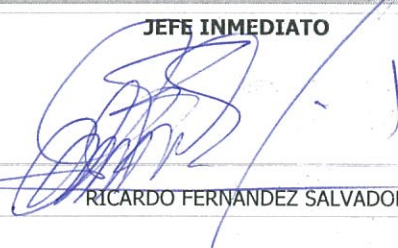

Observaciones:

TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ROTA	FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE BBP	PEI-7829-D-MAX CD 4X4 STD AC QUITO-STA. LUCIA-PEDRO CARBO-GUAYAQUIL-DAULE-C		25/07/2017	07:00	27/07/2017	23:30

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			Total
			MOVILIZ.	T.MARI.FLU	T.TERRESTR	PEAJE	COMBUST.	IMPREV.	
FECHA	25/07/2017	27/07/2017							
HORA	07:00	23:30	.00	.00	.00	.00	.00	.00	0.00
Hora inicio de labores el día de retorno 08:30			VALOR JUSTIFICADO:			169.35			

FIRMA DEL SERVIDOR  HERMOSA ROMAN PAOLA ALEXANDRA	ART.14 El presente informe se entregará dentro del término máximo de 4 días de cuando 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 APROBACIÓN Y AUTORIZACION	
JEFE INMEDIATO  NOMBRE: RICARDO FERNANDEZ SALVADOR	AUT. GERENTE DE AREA / ZONAL  NOMBRE: PABLO FABIAN HURTADO TANDAZO

DETALLE QUE JUSTIFICA LOS GASTOS DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

SOLICITUD: 553-GCC-2017 FECHA: 24/07/2017 RUTA: QUITO-STA. LUCIA-PEDRO CARBO-GUAYAQUIL-DAULE-QUITO

Nombre del Servidor: HERMOSA ROMAN PAOLA ALEXANDRA**Secuencial:** 2749**Lugar y Fecha del Servicio Institucional:** Guayaquil - 25/07/2017**Dependencia:** SUBGERENCIA DE RECUPERACION Y COBRANZAS

FECHA	N° COMPROBANTE VENTA	EMISOR	CONCEPTO / DESCRIPCIÓN	TOTAL
27/06/2017	11292	COMEDOR MI COMIDA	ALIMENTACION	10.00
25/07/2017	7745	ASADERO EL SABROSON	ALIMENTACION	8.10
26/07/2017	6186	CHIFA WAN LI	ALIMENTACION	3.00
26/07/2017	8696	ESTRADA HILDA MARGARITA	ALIMENTACION	15.00
27/07/2017	8333	CONGREJAL MARTHITA	ALIMENTACION	17.25
28/07/2017	12724	RESTAURANT RON	ALIMENTACION	11.00
28/07/2017	22980	INMOBILIARIA CIPRE SESCORP	HOSPEDAJE	105.00
			Valor Movilización y/o Combustible, Peaje USD	0.00
			Justifica	169.35
			Calculo 70%	168.00



FIRMA DEL SERVIDOR

ASADERO RESTAURANT "EL SABROSON"
Alcivar Vera Freddy Agustín
 VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES
 PARA SU CONSUMO INMEDIATO
 R.U.C. 1712002201001
 Cinco de Junio; Bernardo Ruffo Mz. 23
 Solar 43 y Antonio Nuñez * Telf.: 0993333711
 Santa Lucia - Ecuador

Fecha Aut. 25/Noviembre/2016

FACTURA
 S. 001-001-00
0007745
 Aut. S.R.I. 1119825625

LUGAR DIA MES AÑO
 QUITA 25 07 2017

Sr.(es): Paola Hermosa
 R.U.C./C.I.: 1714556717 Guía de Remisión:
 Dirección: Quito Teléfono:

CANT.	DESCRIPCION	V. UNITARIO	VALOR TOTAL
			8.10
	Consumo alimento		
SON: _____ DOLARES		SUBTOTAL 14%	
FORMA DE PAGO: EFFECTIVO <input type="checkbox"/> D. ELECTRONICO <input type="checkbox"/> T. DE CREDITO/DEBITO <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/>		SUBTOTAL 0%	
FIRMA AUTORIZADA <u>[Firma]</u> RECIBI CONFORME <u>[Firma]</u>		SUBTOTAL	
		I.V.A. 14 %	
		VALOR TOTAL	8.10

GOMEZ CANO MIGUEL AGNY * RUC: 0909445611001 * AUT 1656
 BLOCK DE 100X2 DEL 6951 AL 7950 * CAD.: 25/Noviembre/2017

CHIFA WAN LI
SU LIEXIN

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES PARA SU CONSUMO INMEDIATO
 R.U.C. 0930268891001
 DIRECCIÓN:
 19 DE JULIO S/N Y 24 DE MAYO
 Pedro Carbo - Ecuador
 "Contribuyente Régimen Simplificado"
 ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$ 150

NOTA DE VENTA
 SERIE 001-001-
000006186
 AUT. S.R.I. 1119330913
 LUGAR DIA MES AÑO
 PE 26 07 17

Sr.(es): Paola Hermosa
 R.U.C./C.I.: 1714556717 Teléfono:
 Dirección: Quito

CANT.	DESCRIPCION	V. UNITARIO	VALOR TOTAL
	Consumo		3.00
TOTAL \$			3.00

*Gráficas MarCAS*Marín Aguirre Marco Antonio • R.U.C.0919926234001 Aut.11208
 10 BL. 100X2 del 5401 al 6400 Elab. 23/AGOSTO/2016 Cad. 23/AGOSTO/2017

ORIGINAL: ADQUIRENTE
 COPIA: EMISOR

MARGOT

ESTRADA HILDA MARGARITA
 Venta de comidas rápidas y bebidas
 en Restaurante y Cafetería
 Dirección: Manuel Galecio 1225 y
 Av. del Ejercito • Guayaquil - Ecuador
 ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$ 150.0
 CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO Fecha: 26-07-2017

R.U.C. 0909094294001
NOTA DE VENTA
 002 - 001 - 00

0008696

Aut. S.R.I. # 1120294330

Cliente: Paola Hermosa
 Dirección: Quito R.U.C. 1714556717

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	TOTAL
	Alimentación		15.00
TOTAL			15.00

FORMA DE PAGO: EFECTIVO DINERO ELECTRONICO TARJETA DE CREDITO/DEBITO OTROS
 VALERIANO VALERIANO GLENDA MARIA R.U.C. 0920721495001
 COD.: 7692 DEL 8201 AL 9200 • ELAB.: 20/02/2017
 VALIDO HASTA: 20/02/2018

ORIGINAL: ADQUIRENTE • COPIA: EMISOR

COMEDOR MI COMIDA
Véliz Martínez Francisca
FACTURA

Otros establecimientos que expenden
 comidas y bebidas

R.U.C.0911201804001 001-001- **Nº 0011292**

Dirección: Barrio 8 de Diciembre Calle
 Río Amazonas s/n - Teléfono: 2708051 Nº DE AUTORIZACION S.R.I. 1120792408
 Nobol - Ecuador

FECHA: 27/07/2017

CLIENTE: Paola Hermosa
 DIRECCION: Quito
 R.U.C.: 1714556717 Telf.:

Cant.	DESCRIPCION	V. Unitario	VALOR
	Consumo de alimentación		\$10.00

SON: _____ DOLARES.

FORMA DE PAGO:

EFFECTIVO DINERO ELECTRONICO TARJETA DE CREDITO/DEBITO TRANSF./CHEQUES/OTROS

FIRMA AUTORIZADA [Firma] RECIBI CONFORME [Firma]

SUB-TOTAL
 I.V.A. 0 %
 I.V.A. %
TOTAL \$ 10.00

Muñiz Zavala Neptario Francisco • GRAFICA MUÑIZ E HIJOS • R.U.C. 0906507157001 - Autorización 1813 - Telf.: 2473778
 6 B 100 X 2 001101 - 0011700 Fecha de Autorización 24/Mayo/2017 Fecha de Caducidad 24/Mayo/2018
 Original: ADQUIRENTE Copia : EMISOR

Vilaña Ron Martha Cecilia
"CANGREJAL MARTHITA"

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES
PARA SU CONSUMO INMEDIATO



Cdla. Sauces Seis Mz. 259F-20
Sl. 1 * Cel.: 0999464123
Guayaquil - Ecuador
Documento Categorizado: NO
RUC: 0904123114001
Fecha de Autorización: 27/Julio/2017

FACTURA

SERIE 006-001-00

0008333

AUT. S.R.I. # 1121159611

LUGAR	DIA	MES	AÑO
Gus	27	07	17

Cliente: Paola Hermosa
R.U.C./C.I.: 1714556717 Telf.:
Dirección: Quito

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	TOTAL
1	Consumo de Alimento		15.40

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>
DINERO ELECTRÓNICO	<input type="checkbox"/>
TARJETA DE CRÉDITO/DEBITO	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>

Firma Autorizada

Recibo Conforme

Sub-Total 12%	
Sub-Total 0%	
DESCUENTO	
SUB-TOTAL	15.40
I.V.A. 12%	1.85
VALOR TOTAL	17.25

NARCISA ELIZABETH ORRALA PONCE - R.U.C. 0920223377001 - AUT. 13803
3B. 100x2 (0008326 al 0008625) - Válido para su emisión hasta 27/Octubre/2017

Ron Álava Marcos Antonio
Restaurante "RON"

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTE
PARA SU CONSUMO INMEDIATO

Dir.: Rómulo Rendón Solar 1 Y Olmedo Telf.: (04)2030054 // Balzar- Guayas - Ecuador

FACTURA Serie: 001-001- 000012724
R.U.C.: 0907323166001 - Aut. SRI: 1120791510
DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO Fecha: 28/7/17

Señor: Paola Hermosa
RUC.: 1714556717 Telf.:
Dirección: Quito

CANT.	DETALLE	P. Unir.	TOTAL
	Consumo de Alimento		11.00

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>	TARJETA DE CRÉDITO/DEBITO	<input type="checkbox"/>
DINERO ELECTRÓNICO	<input type="checkbox"/>	OTROS	<input type="checkbox"/>

Subtotal
Descuento \$
I.V.A. 0%
I.V.A. %
TOTAL \$ 11.00

Imprenta "CASTILLO" Castillo García Ramón Alfredo - No. Autorización: 13692 - RUC: 0918932450001 - Telefon: (04) 2960785
12626 al 13025 - 4 B. 100x2 Fecha De Autorización: 24/05/2017 - Fecha De Caducidad: 24/05/2018

Inmobiliaria Cipresescorp S.A.



R.U.C. 0991274863001

Baquerizo Moreno #840 y Junín
Telf.: (593-4) 2305796 • Telefax: (593-4) 2311057
E-mail: hotel_andaluz@yahoo.com
Web: www.hotelandaluz-ec.com
Guayaquil-Ecuador

AUT. S.R.I. # 1120800624

Sr.: Paola Hermosa
R.U.C./C.I.: 1714556717
Fecha: Guayaquil, Julio 28. 2017

FACTURA

S. 001-001-00 0022980

RECEPCIÓN

CONTADO CREDITO
INVOICE
LLEGADA ARRIVAL 25-07-17 SALIDA DEPARTURE 28-07-17
REF.

HAB. N° ROOM N°	NOMBRE PAX NAME	A	N	O	CANT.	CONCEPTO DETAILS	IMPORTE AMOUNT
#20					3	Noche de hospedaje	93.75

SON: Ciento cinco con 00/100 DOLARES.

SUB-TOTAL	93.75
POR SERVICIO 10%	
I.V.A. 0%	
I.V.A. 12%	11.25
TOTAL FACTURA	105.00

CODGRAF S.A. • R.U.C. 0992365587001 • AUT. # 4111 • 5B. 100 x 3 • # 22801 - 23300 • ELAB.: 25/MAYO/2017 • VENCE: 25/MAYO/2018

Firma Autorizada

Recibi Conforme

Original: CLIENTE, Copia 1: EMISOR, Copia 2: S.R.I.

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISION


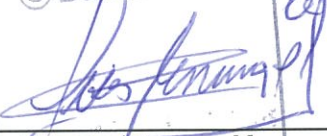
FECHA: 25/07/2017
NOMBRE DE LA ZONAL /SUCURSAL/AGENCIA: SANTA LUCIA
NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: ENRIQUE CEVALLOS

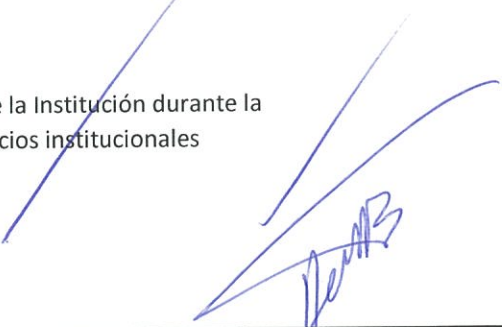
En calidad de Gerente certifico que el servidor : PAOLA HERMOSA

ha cumplido la comisión programada de acuerdo al siguiente horario:

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
MARTES	25/07/2017	13H00	17H45

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



Gerente / Responsable
ENRIQUE CEVALLOS
AGENCIA
CANTONAL SANTA LUCIA


Servidor
PAOLA HERMOSA

NOMBRE: ENRIQUE CEVALLOS NOMBRE: PAOLA HERMOSA

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISION

FECHA: 26/07/2017
NOMBRE DE LA ZONAL /SUCURSAL/AGENCIA: PEDRO CARBO
NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: JHONNY LOPEZ

En calidad de Gerente certifico que el servidor : PAOLA HERMOSA

ha cumplido la comisión programada de acuerdo al siguiente horario:

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
MIERCOLES	26/07/2017	08H30	17H30

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

Jhonny Lopez
Gerente / Responsable
GERENTE DE AGENCIA
JHONNY LOPEZ
CANTONAL PEDRO CARBO

Paola Hermosa
Servidor
NOMBRE: PAOLA HERMOSA

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISION

FECHA: 27/07/2017
NOMBRE DE LA ZONAL /SUCURSAL/AGENCIA: DAULE
NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: EDUARDO DE MARIA

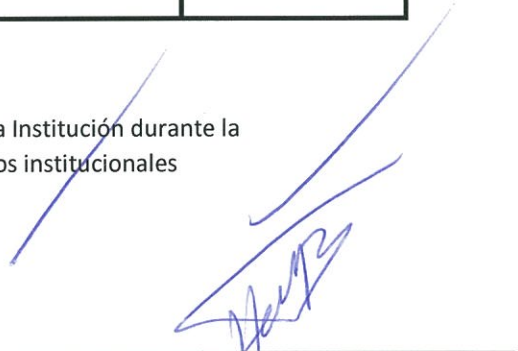
En calidad de Gerente certifico que el servidor : PAOLA HERMOSA

ha cumplido la comisión programada de acuerdo al siguiente horario:

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
MIERCOLES	27/07/2017	08H30	17H30

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


Gerente / Responsable
EDUARDO DE MARIA


Servidor
PAOLA HERMOSA

NOMBRE: EDUARDO DE MARIA

NOMBRE: PAOLA HERMOSA

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISION

FECHA: 28/07/2017
NOMBRE DE LA ZONAL /SUCURSAL/AGENCIA: BALZAR
NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: MAURICIO PARRA

En calidad de Gerente certifico que el servidor : PAOLA HERMOSA

ha cumplido la comisión programada de acuerdo al siguiente horario:

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
VIERNES	28/07/2017	08H30	12H00

Certifico que el Servidor
SI X
NO

ha utilizado vehículo de la Institución durante la comisión de servicios institucionales

Mauricio Parra
Gerente / Responsable

Paola Hermosa
Servidor

NOMBRE: MAURICIO PARRA

NOMBRE: PAOLA HERMOSA

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal
GERENTE DE AGENCIA
CANTONAL BALZAR