

## COMPROBANTE CONTABLE

No. Comprobante : 905740  
 Oficina Origen : 1  
 Area Origen : 224  
 Descripción : ORTEGA ROBERTO 09-10AGOST RECUP ENLACE DEL SIST CCTV. LORETO  
 Fecha Trans. : 22/08/2017  
 Estado Comprt. : NO MAYORIZADO / No Autorizado:

No	COD/CUENTA	NOMBRE	Aux	NOMBRE	OFI	NOMBRE	Area	Concepto	DEBITO	CREDITO	TIPO
1	45019027006	VIATICOS Y SUBSISTEN EL P	1717397150	ORTEGA CASTILLO ROBERTO P	1	MATRIZ QUEVEEDO	224	09-10AGOST RECUP ENLACE DEL SIST CCTV. LORETO	80.00		N
2	29909090021	TRANSF.AUTOMÁTICA INTERNA	2000000001	MATRIZ	1	MATRIZ QUEVEEDO	224	CTA. 4007627356 ORTEGA CASTILLO ROBERTO PAUL		80.00	N
TOTALES REPORTE:									80.00	80.00	

Página: 1

VALOR M. NACIONAL

94012

**BanEcuador**  
 ESTILIA ANDOZE  
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

Elaborado por: memendozal

**BanEcuador**  
 Carlos Hurtado Albadá  
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

Revisado por:

**BanEcuador**  
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

Resp. Unidad:

**BanEcuador**  
 SUBGERENCIA DE TESORERIA

Aprobación Superior por:

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

Fecha Solicitud:	09/08/2017	Nro. Solicitud :	258-SGISI-2017
------------------	------------	------------------	----------------

**DATOS GENERALES**

Apellidos-Nombres del Servidor:	ORTEGA CASTILLO ROBERTO PAUL
Puesto:	AUXILIAR ADMINISTRATIVO 1
Secuencial	492
Lugar del Servicio Institucional:	Loreto
Nombre de la Unidad del Servidor:	SUBGERENCIA DE INFRAESTRUCTURA Y SEGURIDAD INSTITUCIONAL

Fecha/Salida:	09/08/2017	Hora/Salida:	05:00	Fecha/Llegada:	10/08/2017	Hora/Llegada:	15:00
---------------	------------	--------------	-------	----------------	------------	---------------	-------

(Lugar habitual de trabajo) (Lugar habitual de trabajo)

Descripción de las Actividades a Ejecutarse :	Revisión, mantenimiento y recuperación del enlace del sistema CCTV de la agencia LORETO.
-----------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------

**Señores que Integran el Servicio Institucional:**

ROBERTO ORTEGA

**TRANSPORTE**

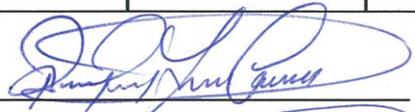
Tipo Transporte:	TERRESTRE		
Nombre Transporte:	TRANSPORTE COMPANIA DE SEGURIDAD		
Ruta:	QUITO LORETO		
Fecha Salida:	09/08/2017	Hora Salida:	05:00
Fecha Retorno:	10/08/2017	Hora Retorno:	15:00

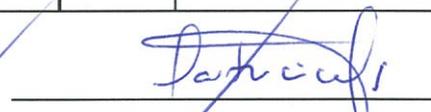
**VALOR TOTAL DEL VIATICO**

SERVIDOR	GRUPO OCUPACIONAL	NIVEL	CEDULA	VIATICO	SUBSISTENCIA	ALIMENTACION	TOTAL
ORTEGA CASTILLO ROBERTO	SERVIDOR PUBLICO DE APOY	2	1717397150	80.00	0.00	0.00	80.00

**DATOS PARA LA TRANSFERENCIA**

Tipo de Cuenta:	Ahorros	Número/ Cuenta:	4007627356	Banco:	BANECUADOR
-----------------	---------	-----------------	------------	--------	------------

  
 ORTEGA CASTILLO-ROBERTO PAUL  
**FIRMA DEL SERVIDOR**

  
 ING. PATRICIO SUNTAXI  
**JEFE INMEDIATO**

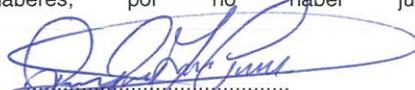
  
 ABG. ANDRES CORAL  
**AUT. GERENTES AREA / ZONAL**

**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, ORTEGA CASTILLO ROBERTO PAUL identificado con la cédula de ciudadanía No. 1717397150 autorizo expresamente al BANECUADOR B.P., para que realice el descuento de mi Cuenta de Ahorros No. 4007627356 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

## Mantilla Andrea Elena

---

**De:** Ortega Castillo Roberto Paul  
**Enviado el:** miércoles, 09 de agosto de 2017 07:33 a.m.  
**Para:** Mantilla Andrea Elena  
**CC:** Ortega Castillo Roberto Paul  
**Asunto:** RV: AGENCIA LORETO AUTORIZACIÓN

**Estimada:**

Señora Andreita favor su ayuda favor su ayuda con la solicitud de la comisión mil gracias.

**Lugar:** LORETO.

**Día Salida:** Miércoles 09 de agosto 08:00am

**Retorno:** Jueves 10 de agosto 15:00 pm

**Movilización:** ARMILED.

**Actividad:** revisión, mantenimiento y recuperación del enlace del sistema CCTV de la agencia LORETO.

SALUDOS CORDIALES,



ROBERTO PAUL ORTEGA C.  
SUBGERENCIA DE INFRAESTRUCTURA Y  
SEGURIDAD.  
GERENCIA ADMINISTRATIVA  
SUBGERENCIA DE SEGURIDAD  
Antonio Ante Oel-15 y Av. 10 de Agosto  
Telf.: (593) 02 2946500 ext.2470/71172  
[Roberto.Ortega@banecuador.fin.ec](mailto:Roberto.Ortega@banecuador.fin.ec)  
Quito – Ecuador

[www.banecuador.fin.ec](http://www.banecuador.fin.ec)

**Advertencia legal:**

La información contenida en este e-mail es confidencial y solo puede ser utilizada por el individuo o la compañía a la cual está dirigido. Esta información no debe ser distribuida ni copiada total o parcialmente por ningún medio sin la autorización de BanEcuador. La organización no asume responsabilidad sobre información, opiniones o criterios contenidos en este mail que no este relacionada con negocios oficiales de nuestra institución.



GOBIERNO NACIONAL DE  
LA REPÚBLICA DEL ECUADOR

---

**De:** Suntaxi Guanotoa Luis Patricio  
**Enviado el:** martes, 08 de agosto de 2017 19:52  
**Para:** Castillo Hinojosa Wilson Gonzalo; Ortega Castillo Roberto Paul  
**CC:** Ortega Castillo Roberto Paul; Jaramillo Montero Monica Lorena; Usuario Consola Monitoreo UIO; Palacios Utreras Alejandro Jair; Paredes Ullauri Christian Giovanny  
**Asunto:** RE: AGENCIA LORETO

---

Estimado Wilson. Por favor proceder con la coordinación pertinente con Roberto Ortega para que asista el día de mañana y brinde el soporte técnico respectivo.

## INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

<b>Nro. SOLICITUD</b> 258-SGISI-2017	<b>FECHA DE INFORME</b> 21/08/2017
-----------------------------------------	---------------------------------------

### DATOS GENERALES

<b>APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR</b> ORTEGA CASTILLO ROBERTO PAUL	<b>SECUE.</b> 492	<b>PUESTO</b> AUXILIAR ADMINISTRATIVO 1
<b>LUGAR DEL SERVICIO INSTITUCIONAL</b> Loreto	<b>NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR</b> SUBGERENCIA DE INFRAESTRUCTURA Y SEGURIDAD INSTITUCIONAL	

### SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES

ROBERTO ORTEGA

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

#### Objetivo del Servicio Institucional:

REVISION, MANTENIMIENTO Y RECUPERACION DEL ENLACE DEL SISTEMA CCTV DE LA AGENCIA LORETO

#### Actividades Desarrolladas:

Revisión del sistema CCTV.  
Limpieza del grabador DVR y área de rack  
Limpieza de cámaras y calibración.  
Cambio de cable de poder.  
Entrega de llaves de la agencia, capacitación en el tema de armado de particiones clave de coacción a la nueva Delegada de Canales y Servicios encargada

#### Productos Alcanzados

Se logró dejar operativo el sistema CCTV mismo que se encontraba fuera de línea.  
Se logró realizar la limpieza y calibración de cámaras.  
Se logró realizar pruebas de funcionamiento de los equipos de seguridad electrónica  
Se capacito al personal sobre las particiones y clave de coacción.

#### Observaciones:

TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	TRANSPORTE COMPANIA DE SEC	QUITO LORETO	09/08/2017	05:00	10/08/2017	15:00

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	09/08/2017	10/08/2017							
HORA	05:00	15:00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	0.00
Hora inicio de labores el día de retorno	08:30		<b>VALOR JUSTIFICADO:</b>		66.00				

#### FIRMA DEL SERVIDOR

ORTEGA CASTILLO ROBERTO PAUL

#### ART.14

El presente informe se entregará dentro del término máximo de 4 días de recibido 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

NOMBRE:

ING. PATRICIO SUNTAXI

#### AUT. GERENTE DE AREA / ZONAL

NOMBRE:

ABG. ANDRES CORAL

BanEcuador  
9:30  
Esther Mendoza  
SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

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

SOLICITUD: 258-SGISI-2017 FECHA: 09/08/2017 RUTA: QUITO LORETO SALIDA: 09/08/2017 05:00 LLEGADA: 10/08/2017 15:00

**Nombre del Servidor:** ORTEGA CASTILLO ROBERTO PAUL**Secuencial:** 492**Lugar y Fecha del Servicio Institucional:** Loreto - 09/08/2017**Dependencia:** SUBGERENCIA DE INFRAESTRUCTURA Y SEGURIDAD INSTITUCIONAL

FECHA	N° COMPROBANTE VENTA	EMISOR	CONCEPTO / DESCRIPCIÓN	TOTAL
09/08/2017	1524	PARRILLADAS CHAPARRITO	ALIMENTACION	6.50
09/08/2017	2128	HOTELES Y RESTAURANTES RISE	ALIMENTACION	8.00
09/08/2017	4869	HOSTAL MONTE AZUL	HOSPEDAJE	40.00
09/08/2017	5386	QUESERA PAPALLACTA	ALIMENTACION	6.00
10/08/2017	5395	QUESERA PAPALLACTA	ALIMENTACION	5.50
<b>Valor Movilización y/o Combustible, Peaje USD</b>				<b>0.00</b>
<b>Justifica</b>				66.00
<b>Calculo 70%</b>				56.00

**FIRMA DEL SERVIDOR**

# QUESERA PAPALLACTA

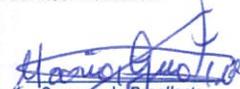
María Clemencia Guatemal Cachipiendo  
 Dirección: Vía Interoceánica s/n  
 Teléfono: 099 968 7920  
 Quijos - Ecuador  
 Válido hasta 30/Agosto/2017

R.U.C. 1705779757001  
**FACTURA** S001-001-00  
**0005386**  
 Aut. S.R.I. 1120825314  
 Fed. Aut. S.R.I. 30/05/2017  
 Documento Categorizado NO

SEÑOR (ES): ROBERTO ORTEGA  
 DIRECCIÓN: QUITO  
 TELÉFONO: \_\_\_\_\_  
 R.U.C.: 171739715-0

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
	Consumo de Alimentación.		

Forma de Pago:  Cheque  Efectivo:  Dinero Electrónico:   
 Tarjeta de Crédito  Débito:  Otros: \_\_\_\_\_  
 FEC. INSC. 14/02/2000

  
 Quesera de Papallacta  
  
 RECIBI CONFORME

SUBTOTAL 5,36  
 I.V.A 0 %  
 I.V.A. 12 % 0,64  
 TOTAL USD. 6.00

CORREA DIAZ LUIS FERNANDO - "GRÁFICAS DAVID" - TELF.: 2903056 - RUC. 1710440254001  
 AUT.SRI. 7003 - 30/05/2017 - DEL 005251 AL 005450 ORIGINAL: CLIENTE \* COPIA: EMISOR

**MENDOZA CALDERON IVAN FLORENTINO** RUC: 1500691090001  
 DIREC.: EL TRIUNFO VIA TENA S/N Y ENTRADA SANTA ROSA - LORETO  
**RISE**  
**NOTA DE VENTA**  
**SERIE 001 - 001**  
**000002128**  
 HOTELES Y RESTAURANTES - HASTA 150.00  
 CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO  
 AUTOR. SRI. 1121179900

CLIENTE: Roberto Ortega  
 DIRECCIÓN: Quito  
 RUC.: 171739715-0 FECHA 09-08-2017

FECHA DE CADUCIDAD: 06/10/2017 ORIGINAL: Adquiriente - COPIA: Emisor

CANT.	DETALLE	V. UNITARIO	V. TOTAL
	Consumo de Alimentación		<u>5,36</u>

**FORMA DE PAGO**  
 EFECTIVO  
 DINERO ELECTRÓNICO  
 TARJETA CREDITO/DÉBITO  
 OTROS

  
 RECIBI CONFORME

TOTAL \$ 5,36

GAVILANEZ MORETA NORMA ELISA "LIBRERÍA PAPELERIA E IMPRENTA ROBALINO"  
 RUC: 1600251597001 - AUTORIZ. 3849 FECHA IMP. 2017 - 07 - 31 NUM. 2001 AL 3000

# QUESERA PAPALLACTA

María Clemencia Guatemal Cachipiendo  
 Dirección: Vía Interoceánica s/n  
 Teléfono: 099 968 7920  
 Quijos - Ecuador  
 Válido hasta 30/Agosto/2017

R.U.C. 1705779757001  
**FACTURA** S001-001-00  
**0005395**  
 Aut. S.R.I. 1120825314  
 Fed. Aut. S.R.I. 30/05/2017  
 Documento Categorizado NO

SEÑOR (ES): ROBERTO ORTEGA  
 DIRECCIÓN: QUITO  
 TELÉFONO: \_\_\_\_\_  
 R.U.C.: 171739715-0

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
	Consumo de Alimentación		<u>4,91</u>

Forma de Pago:  Cheque  Efectivo:  Dinero Electrónico:   
 Tarjeta de Crédito  Débito:  Otros: \_\_\_\_\_  
 FEC. INSC. 14/02/2000

  
 Quesera de Papallacta  
  
 RECIBI CONFORME

SUBTOTAL 4,91  
 I.V.A 0 %  
 I.V.A. 12 % 0,59  
 TOTAL USD. 5,50

CORREA DIAZ LUIS FERNANDO - "GRÁFICAS DAVID" - TELF.: 2903056 - RUC. 1710440254001  
 AUT.SRI. 7003 - 30/05/2017 - DEL 005251 AL 005450 ORIGINAL: CLIENTE \* COPIA: EMISOR

# PARRILLADAS RINCON "CHAPARRITO"

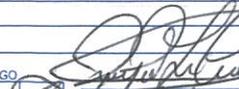
RIVERA AGUILAR JORGE ARTURO  
 SERVICIO DE VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS PREPARADAS  
 Dir. El Cisne Av. Rafael Andrade S/N y Calle B  
 Telf.: 0981665094

RUC: 1500291024001  
**FACTURA**  
 AUT. S.R.I.: 1121135096  
**S-001-001-00**  
**0001524**  
 Documento Categorizado: NO

LORETO - ORELLANA - ECUADOR  
 Cliente: Roberto Ortega  
 Dirección: Quito  
 Fecha: 09/08/17 RUC/C.I.: 171739715-0 Ciudad \_\_\_\_\_

CANT.	DESCRIPCION	V. UNITARIO	V. TOTAL
	Consumo de Alimentación		

Forma de Pago:  Cheque  Efectivo:  Dinero Electrónico:   
 Tarjeta de crédito o Débito  
 Otros

  
 RECIBI CONFORME  
  
 ENTREGUE CONFORME

SUB-TOTAL \_\_\_\_\_  
 IVA 0%  
 IVA 12% \_\_\_\_\_  
 VALOR TOTAL 6,50

AMBULUDI LUNA JOSELITO - RUC: 171082508001 - AUT. 13694. Fecha de Imp.: 21/Julio/2017 del 001507 al 0001600  
 VALIDO SU EMISION HASTA 21/Julio/2018

# HOSTAL MONTE AZUL

**GALORA RAMIREZ RAMONA**

SERVICIOS DE HOSPEDAJE EN HOSTALES  
ACTIVIDADES COMERCIALES A CARGO DE COMISIONISTAS  
VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES  
- SERVICIO DE BAR - HELADERIA

DIREC: PLAYA DEL SUNO JOSE RIVAS S/N Y RAFAEL ANDRADE  
TELEFONO: 062893057 - 0980529814  
LORETO - ORELLANA - ECUADOR

RUC. 1600123903001

**FACTURA**

Aut. SRI. 1121009235

S. 001-001-00

**0004869**

Señor: Roberto Ortega  
Fecha: 09-08-2017  
Dirección: QUITO  
Ruc: 1717397150 Telef: \_\_\_\_\_

CANT.	DESCRIPCION	V.UNITARIO	V.TOTAL
	Hospedaje por 1 noche 09-08-2017.		35.71

FORMA DE PAGO		Original: ADQUIRIENTE - Copia: EMISOR	Subtotal
EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>		35.71
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>		IVA 0 %
TARJETA DE CREDITO O DEBITO	<input type="checkbox"/>		IVA 12 %
OTROS	<input type="checkbox"/>		
Recibi Conforme			TOTAL \$.
			40.00

Ibarra Vera Daniel Emigdio - Imprenta "LORETO" - RUC. 0907360838001 - Aut. 13449  
Impresión 30/Junio/2017 - FACTURA - 04801 - 05200 - Caduca 30/Junio/2018

## CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISION

FECHA: 09/08/2017  
 NOMBRE DE LA ZONAL /SUCURSAL/AGENCIA: AGENCIA LORETO  
 NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: Ing. Liveya Ushiña

En calidad de Gerente certifico que el servidor : Ing. Roberto Ortega Castillo

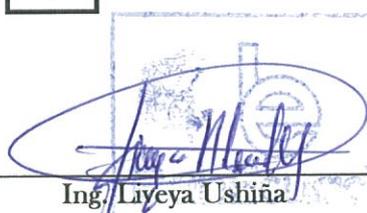
ha cumplido la comisión programada de acuerdo al siguiente horario:

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
Miercoles	09/08/2017	11:00:00 a.m.	06:00:00 p.m.
Jueves	10/08/2017	08:00:00 a.m.	03:00:00 p.m.

Certifico que el Servidor

SI

NO

  
 \_\_\_\_\_  
 Ing. Liveya Ushiña

  
 \_\_\_\_\_  
 Ing. Roberto Ortega Castillo

NOMBRE: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal

