

COMPROBANTE CONTABLE

No. Comprobante : 910967
 Oficina Origen : 1 MATRIZ QUEVEDO
 Area Origen : 224 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD
 Descripción : YAGUANA DIANA 14-16A GOST VISITA AGENCIAS PROV LOS RIOS, QUEVEDO
 Fecha Trans. : 24/08/2017
 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	1716368442	YAGUANA RODRIGUEZ DIANA E	1	MATRIZ QUEVEDO	224	14-16AGOST VISITA AGENCIAS PROV LOS RIOS, QUEVEDO CTA. 4007038719 YAGUANA RODRIGUEZ DIANA ELIZABETH	119.50	N
2	29909090021	TRANSF. AUTOMATICA INTERNA	2000000001	MATRIZ	1	MATRIZ QUEVEDO	224		119.50	N
TOTALES REPORTE :									119.50	119.50

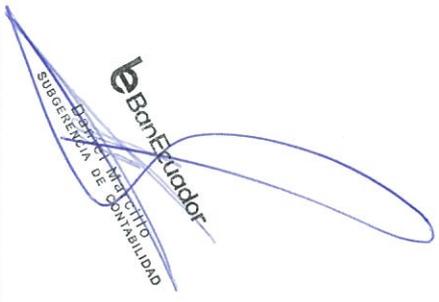
PK012

Elaborado por: mementozal

 SUGERENCIA DE CONTABILIDAD

Revisado por:

 Carlos Pruitado
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

Resp. Unidad:

 Director Inter-Credito
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

Aprobación Superior por:

 Director de Tesoreria

SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Fecha Solicitud:	22/08/2017	Nro. Solicitud :	283-GIDGS-2017
------------------	------------	------------------	----------------

DATOS GENERALES

Apellidos-Nombres del Servidor:	YAGUANA RODRIGUEZ DIANA ELIZABETH
Puesto:	ANALISTA SR. DE INVESTIGACION DE MERCADO Y DESARROLLO DE PRODUCTOS
Secuencial	249
Lugar del Servicio Institucional:	Quevedo
Nombre de la Unidad del Servidor:	SUBGERENCIA DE INVESTIGACION Y DESARROLLO DE PRODUCTOS

Fecha/Salida:	14/08/2017	Hora/Salida:	04:00	Fecha/Llegada:	16/08/2017	Hora/Llegada:	18:00
				(Lugar habitual de trabajo)			

Descripción de las Actividades a Ejecutarse :	Visita agencias de BanEcuador B.P. provincia Los Ríos
---	---

Servidores que Integran el Servicio Institucional:	Yadirav Allan
--	---------------

TRANSPORTE

Tipo Transporte:	TERRESTRE BBP		
Nombre Transporte:	PEI-7856-D-MAX CD 4X4 STD AC		
Ruta:	QUITO-QUEVEDO-LOS RIOS-QUITO		
Fecha Salida:	14/08/2017	Hora Salida:	04:00
Fecha Retorno:	16/08/2017	Hora Retorno:	18:00

VALOR TOTAL DEL VIATICO

SERVIDOR	GRUPO OCUPACIONAL	NIVEL	CEDULA	VIATICO	SUBSISTENCIA	ALIMENTACION	TOTAL
YAGUANA RODRIGUEZ DIANA	SERVIDOR PUBLICO 5	3	1716368442	160.00	0.00	0.00	160.00

DATOS PARA LA TRANSFERENCIA

Tipo de Cuenta:	Ahorros	Número/ Cuenta:	4007038719	Banco:	BANECUADOR
-----------------	---------	-----------------	------------	--------	------------

YAGUANA RODRIGUEZ DIANA ELIZABETH
FIRMA DEL SERVIDOR

ING PATRICIO PEÑAFIEL
AUT. GERENTES AREA / ZONAL

MGS CRISTINA FABARA
JEFE INMEDIATO



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, YAGUANA RODRIGUEZ DIANA ELIZABETH identifico con la cédula de ciudadanía No. 1716368442 autorizo expresamente al BANECUADOR B.P., para que realice el descuento de mi Cuenta de Ahorros No. 4007038719 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
283-GIDGS-2017

FECHA DE INFORME
22/08/2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR YAGUANA RODRIGUEZ DIANA ELIZABETH	SECUE. 249	PUESTO ANALISTA SR. DE INVESTIGACION DE MERCADO Y DESARROLLO DE PRODU
LUGAR DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Quevedo	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR SUBGERENCIA DE INVESTIGACION Y DESARROLLO DE PRODUCTOS	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES Yadirav Allan		

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivo del Servicio Institucional:

Obtener una visión general del estado de las oficinas de la provincia de Los Ríos y conocer la relación entre BanEcuador B.P. y las asociaciones y autoridades de cada Cantón.

Actividades Desarrolladas:

Visita a cada una de las oficinas de la provincia de Los Ríos, entrevista con cada uno de los gerentes de agencia y con clientes (de manera aleatoria)

Productos Alcanzados

Se pudo evidenciar en la mayoría de oficinas las buenas relaciones entre BanEcuador B.P. y las autoridades, asociaciones y clientes del Cantón. Se logró obtener ciertas sugerencias en cuestión de horarios de atención al público.

Observaciones:

TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE BBP	PEI-7856-D-MAX CD 4X4 STD AC	QUITO-QUEVEDO-QUITO	14/08/2017	04:00	16/08/2017	18:00

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	14/08/2017	16/08/2017							
HORA	04:00	18:00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	0.00
Hora inicio de labores el día de retorno		08:30	VALOR JUSTIFICADO:		71.50				

FIRMA DEL SERVIDOR

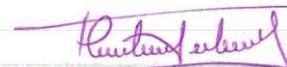

YAGUANA RODRIGUEZ DIANA ELIZABETH

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.

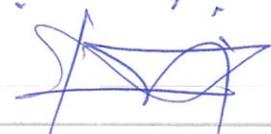
FIRMAS DE APROBACIÓN Y AUTORIZACION

JEFE INMEDIATO



NOMBRE: MGS CRISTINA FABARA

AUT. GERENTE DE AREA / ZONAL



NOMBRE: ING PATRICIO PEÑAFIEL

DETALLE QUE JUSTIFICA LOS GASTOS DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

OLICITUD: 283-GIDGS-2017 FECHA: 22/08/2017 RUTA: QUITO-QUEVEDO-LOS RIOS-QUITO SALIDA: 14/08/2017 04:00 LLEGADA: 16/08/2017 18:00

Nombre del Servidor: YAGUANA RODRIGUEZ DIANA ELIZABETH

Secuencial: 249

Lugar y Fecha del Servicio Institucional: Quevedo - 14/08/2017

Dependencia: SUBGERENCIA DE INVESTIGACION Y DESARROLLO DE PRODUCTOS

FECHA	N° COMPROBANTE VENTA	EMISOR	CONCEPTO / DESCRIPCIÓN	TOTAL
14/08/2017	001-001-000000814	VELEZ QUIJIJE BELLA VICENTA	ALIMENTACION	10.00
14/08/2017	001-001-3082	MACIAS MACIAS FLOR MARÍA	ALIMENTACION	13.00
15/08/2017	001-001-000000007	GUERRERO POSO NANCY LIFANIA	ALIMENTACION	2.50
15/08/2017	002-001-000000029	MACIAS RIVERA ROSA DEL CARMEN	HOSPEDAJE	40.00
16/08/2017	001-001-000010003	ARBOLEDA ACURIO HECTOR SANTIAGO	ALIMENTACION	6.00
Valor Movilización y/o Combustible, Peaje USD				0.00

Justifica	71.50
Calculo 70%	112.00
Diferencia	-40.50

[Handwritten Signature]

FIRMA DEL SERVIDOR

71,50
 48,00

 119,50

RESTAURANTE "LAS CABAÑITAS"
MACIAS MACIAS FLOR MARIA
 RUC. # 1311053209001
 VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTE
 Direc.: Recinto El Laurel s/n Zapotal
 Teléf. 0993871311 * Ventanas - Prov. Los Ríos

FACTURA Serie
 Aut. S.R.I. 1120871777 001-001 N° **3082**
 R.U.C./C.I. 1716368442

Fecha: **14-Ago-2017**
 Cliente: **Diana Yaguana**
 Dirección: **Quito** Teléfono: **242916**

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	V. TOTAL
	Alimentación		13,00
FORMA DE PAGO		SUBTOTAL	13,00
<input checked="" type="checkbox"/> EFECTIVO	<input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO / DEBITO	I.V.A. 0%	
<input type="checkbox"/> DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/> OTROS	I.V.A. 12%	
FIRMA AUTORIZADA: <i>[Signature]</i>		TOTAL \$	13,00
RECIBI CONFORME: <i>[Signature]</i>			

ERAZO CARVAJAL HECTOR AGUSTIN - IMP. OFFSET ALDANI - R.U.C. 1203578164001 - 6910
 10 B. 50x2 * # 2901 al 3400 * Fecha de Autorización: 07/Junio/2017 * Fecha de Caducidad: 07/Junio/2017
 ORIGINAL: ADQUIRENTE * COPIA: EMISOR

ROJO VERDE Y AJO



ARBOLEDA ACURIO HECTOR SANTIAGO
 RUC.: 0502809296001 - AUTORIZACIÓN SRI: 1121023896
 Dir: Velasco Ibarra Av. 19 de Mayo S/N y Jaime Roldós
 Cel: 0982 533053 / La Maná - Cotopaxi - Ecuador
 Fecha de autorización: 04 - 07 - 2017

FACTURA N° 001-001- **000010003**
 Sr. (es): **Diana Yaguana**
 Fecha de emisión: **16-08-2017**
 Direc: **Quito**
 RUC o CI.: **1716368442** Telf.: _____

Cant.	DETALLE	P. Unit.	TOTAL
	Alimentación		5,36
FORMA DE PAGO EFECTIVO <input type="checkbox"/> DINERO ELECTRONICO <input type="checkbox"/> TARJETA DE CRED. / DEB. <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/>			

IMP. EL ARTESANO 2 de Chapman Iriarte Miladis Amelia
 AUTORIZACIÓN 13685 RUC.: 1204211195001 Telf.: 2689689
 10B 100X2 0009601 / 0010600

Subtotal 12 %	
Subtotal 0 %	
Descuento \$	
Subtotal	
IVA 12 %	0,64
Valor Total \$	6,00

FIRMA AUTORIZADA: *[Signature]* RECIBI CONFORME: *[Signature]*

DIVINO CAPRICORNIO

Macías Rivera Rosa del Carmen

SERVICIO DE HOSPEDAJE EN HOSTAL

R.U.C.: 1708690035001 / AUTORIZACIÓN SRI.: 1121086236

Dir.: Parroquia 24 de Mayo, Nueva Patricia F Solar 10 / Cel.: 0989663512

Tel.: 052 763 769 / Quevedo - Los Rios - Ecuador

Fecha de autorización: 13 - 07 - 2017

FACTURA N° 002-001-00 0000029

• Cliente: Diana Yaguana.

• Dirección: Quito

• Telf.: 1716368442

• R.U.C.: 1716368442

FECHA: 15 / 08 / 2017

Cant.	DETALLE	P. Unit.	TOTAL
	Hospedaje Por: 2 noches. no almuerzo		40 ⁰⁰

FORMA DE PAGO		Subtotal 12 %	40 ⁰⁰
EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	Subtotal 0 %	
DINERO ELECTRÓNICO	OTROS	Descuento \$	
ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR		Subtotal	
<u>Cana</u> <u>Diana</u>		IVA 12 %	4.80
FIRMA AUTORIZADA	RECIBÍ CONFORME	Valor Total \$	40 ⁰⁰

IMP. GRÁFICAS GARCÍA de García Ruiz Lilliana Mercedes Autorización 3426 RUC.: 1204926818001 Telf.: 2759787
Documento Categorizado : NO 2 B. 100X2 0000001 / 0000200 / VALIDO SU EMISIÓN HASTA 13 JULIO DE 2018

CONTRIBUYENTE DE RÉGIMEN SIMPLIFICADO

GUERRERO POSO NANCY LIFANIA

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$ 150.00 - CATEGORIA 2
R.U.C. 1724323926001 - Aut. S.R.I. 1120507185
Dirección Matriz: Av. 19 de Mayo solar 8 y Velasco Ibarra
Dirección Establecimiento: Av. 19 de Mayo solar 8 y Velasco Ibarra
LA MANÁ - COTOPAXI

NOTA DE VENTA 001 - 001-00 0000077

Fecha: 15 / 08 / 17

Sr. (Es): Diana Yaguana

RUC.: 1716368442 Telf: 244916

Dirección: _____

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
	Alimentación		2,50

RUTH GUADALUPE JACHO HERNANDEZ IMPRENTA ALMA LOJANA
RUC. 0502606751001 AUT. N° 7045 01 DE ABRIL / 2017
EMISIÓN 000000001 AL 0000000100 VALIDO HASTA 01 DE ABRIL / 2018

TOTAL \$ 2,50
ESTE VALOR INCLUYE IVA

[Firma]
FIRMA AUTORIZADA
ORIGINAL: Cliente - COPIA1 Emisor

[Firma]
FIRMA CLIENTE

Restaurant "EL TOQUE CRIOLLO"

Vélez Quijije Bella Vicenta

RUC.: 1203565690001

Dirección: June Guzmán s/n y Entre
Décima y Onceaba
Quevedo - Los Ríos - Ecuador

FACTURA

001-001-

00 0000814

AUT. SRI: 1121119504

Documento Categorizado: No

* Cliente <u>Diana Yagüez</u>				
* Dirección <u>Quevedo</u>		DÍA	MES	AÑO
* Telf.	* R.U.C. <u>1716368772</u>	FECHA	<u>14</u>	<u>08</u> <u>17</u>

Cant.	DETALLE	P. Unit.	TOTAL
	<u>Desayuno</u>		<u>10.00</u>

FORMA DE PAGO				Original: Adquirente	Subtotal 12 %
EFFECTIVO	DINERO ELECTRONICO	TARJETA DE CREDITO, DEBITO	OTROS	Copia: Emisor	Subtotal 0 %
					Descuento \$
					Subtotal
					IVA 12 %
					Valor Total \$ <u>10.00</u>

GRAF. UNIVERSAL Guanoluisa Pantusin Cesar Augusto RUC. 1302937253001 Aut. S.R.I. # 2665 Teléf.: 2763 633
0000801 / 0000900 1B. 100X2 F. Autorizacion: Julio/19/2017 - F. Caducidad: Julio/19/2018



CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA: 17/08/2017

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:

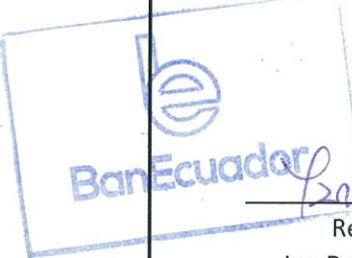
Yaguana Rodriguez Diana Elizabeth

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

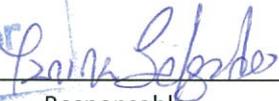
DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
LUNES	14/08/2017	08h00	19h00
MARTES	15/08/2017	08h00	19h00
MIÉRCOLES	16/08/2017	08h00	14H00

Certifico que el servidor SI NO

ha utilizado vehículo de la Institución durante la comisión.



BanEcuador


Responsable
Ing. Delgado Chavez Yanina


Servidor
Yaguana Rodriguez Diana Elizabeth

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal