

**COMPROBANTE CONTABLE**

No. Comprobante : 911018  
 Oficina Origen : 1 MATRIZ QUEVEDO  
 Area Origen : 224 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD  
 Descripción : AGUILAR GRACE 18-19AGOST COBERTURA MINGA NACIONAL. QUEVEDO  
 Fecha Trans. : 24/08/2017  
 Estado Comprob. : NO MAYORIZADO / No Autorizado:

No	COD/CUENTA	NOMBRE	Aux	NOMBRE	OFI	NOMBRE	Area	Concepto	DEBITO	CREDITO	TIPO
1	45019027006	VIATICOS Y SUBSISTEN EL P	1715845598	AGUILAR SANTAMARIA GRACE	1	MATRIZ QUEVEDO	224	18-19AGOST COBERTURA MINGA NACIONAL. QUEVEDO	124.07		N
2	29909090021	TRANSF.AUTOMATICA INTERNA	2000000001	MATRIZ	1	MATRIZ QUEVEDO	224	CTA.4010056554 AGUILAR SANTAMARIA GRACE PAOLA		124.07	N
TOTALES REPORTE :									124.07	124.07	

Página: 1  
 VALOR M. NACIONAL

*BR07*

**BanEcuador**  
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

Elaborado por: memendozal

**BanEcuador**  
 CANTON QUITO  
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

Revisado por:

**BanEcuador**  
 Daniel Maffetto  
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

Resp. Unidad:

**BanEcuador**  
 SUBGERENCIA DE TESORERIA

Aprobacion Superior por:

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

<b>Fecha Solicitud:</b>	17/08/2017	<b>Nro. Solicitud :</b>	325-GCS-2017
-------------------------	------------	-------------------------	--------------

**DATOS GENERALES**

<b>Apellidos-Nombres del Servidor:</b>	AGUILAR SANTAMARIA GRECE PAOLA
<b>Puesto:</b>	GERENTE DE COMUNICACION SOCIAL
<b>Secuencial</b>	3349
<b>Lugar del Servicio Institucional:</b>	Quevedo
<b>Nombre de la Unidad del Servidor:</b>	GERENCIA DE COMUNICACION SOCIAL

**Fecha/Salida:** 18/08/2017 **Hora/Salida:** 08:30 **Fecha/Llegada:** 19/08/2017 **Hora/Llegada:** 23:30  
 (Lugar habitual de trabajo) (Lugar habitual de trabajo)

<b>Descripción de las Actividades a Ejecutarse :</b>	Cobertura de Gran Minga Nacional Agropecuaria
--	---

**Servidores que Integran el Servicio Institucional:**

Adrián Guerrero, Ricardo Rodriguez y Lizbeth Villalba

**TRANSPORTE**

<b>Tipo Transporte:</b>	TERRESTRE BBP		
<b>Nombre Transporte:</b>	PEI-7819-SZ		
<b>Ruta:</b>	QUITO-QUEVEDO-QUITO		
<b>Fecha Salida:</b>	18/08/2017	<b>Hora Salida:</b>	08:30
<b>Fecha Retorno:</b>	19/08/2017	<b>Hora Retorno:</b>	23:30

**VALOR TOTAL DEL VIATICO**

SERVIDOR	GRUPO OCUPACIONAL	NIVEL	CEDULA	VIATICO	SUBSISTENCIA	ALIMENTACION	TOTAL
AGUILAR SANTAMARIA GREC	JERARQUICO SUPERIOR 2	1	1715845598	130.00	0.00	0.00	130.00

**DATOS PARA LA TRANSFERENCIA**

<b>Tipo de Cuenta:</b>	Ahorros	<b>Número/ Cuenta:</b>	4010056554	<b>Banco:</b>	BANECUADOR
------------------------	---------	------------------------	------------	---------------	------------

AGUILAR SANTAMARIA GRECE PAOLA  
**FIRMA DEL SERVIDOR**

ECON. SORAYA BAJAÑA  
**JEFE INMEDIATO**

ECON. SORAYA BAJAÑA  
**AUT. GERENTES AREA / ZONAL**

ABG. ANDRES CORAL  
**AUT. SUBGERENCIA GENERAL DE SERVICIOS COOPERATIVOS**



**NOTA:** Esta Solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento

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, AGUILAR SANTAMARIA GRECE PAOLA identificado con la cédula de ciudadanía No. 1715845598 autorizo expresamente al BANECUADOR B.P., para que realice el descuento de mi Cuenta de Ahorros No. 4010056554 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

BanEcuador  
**RECIBIDO**  
 GERENCIA DE COMUNICACIÓN SOCIAL

Pag. 1 de 2

NOMBRE: Soraya B.

f. impresión: Quito 17/08/2017

## INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

<b>Nro. SOLICITUD</b> 325-GCS-2017	<b>FECHA DE INFORME</b> 22/08/2017
---------------------------------------	---------------------------------------

### DATOS GENERALES

<b>APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR</b> AGUILAR SANTAMARIA GRECE PAOLA	<b>SECUE.</b> 3349	<b>PUESTO</b> GERENTE DE COMUNICACION SOCIAL
<b>LUGAR DEL SERVICIO INSTITUCIONAL</b> Quevedo	<b>NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR</b> GERENCIA DE COMUNICACION SOCIAL	

### SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES

Adrián Guerrero, Ricardo Rodríguez y Lizbeth Villalba

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

#### Objetivo del Servicio Institucional:

- Cobertura "Gran Minga Nacional Agropecuaria"

#### Actividades Desarrolladas:

- Coordinación de agenda
- Coordinación de presencia del presidente del Banco
- Verificación de espacios de difusión
- Reunión con personal de Investigación, Desarrollo y Gestión Social
- Coordinación del equipo de cobertura

#### Productos Alcanzados

- Posicionamiento zonal del presidente
- Productos difundidos en redes sociales

#### Observaciones:

No se presenta certificado de comisión por tratarse de trabajos en territorio

TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE BBP	PEI-7819-SZ	QUITO-QUEVEDO-QUITO	18/08/2017	10:00	19/08/2017	21:00

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		MOVILIZACIONES		REEMBOLSO GASTOS CHOFERES					
FECHA	SALIDA	LLEGADA	MOVILIZ.	T.MARI.FLU	T.TERRESTRE	PEAJE	COMBUST.	IMPREV.	Total
	18/08/2017	19/08/2017	.00	.00	.00	.00	.00	.00	0.00
	HORA	10:00	21:00						
Hora inicio de labores el día de retorno		08:30	<b>VALOR JUSTIFICADO:</b>		85.07				

#### FIRMA DEL SERVIDOR

*AGUILAR*

AGUILAR SANTAMARIA GRECE 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

JEFE INMEDIATO		AUT. GERENTE DE AREA / ZONAL	
<i>Soraya Bajiña</i>		<i>Soraya Bajiña</i>	
<b>NOMBRE:</b>	ECON. SORAYA BAJAÑA	<b>NOMBRE:</b>	ECON. SORAYA BAJAÑA

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

SOLICITUD: 325-GCS-2017 FECHA: 17/08/2017 RUTA: QUITO-QUEVEDO-QUITO SALIDA: 18/08/2017 08:30 LLEGADA: 19/08/2017 23:30

**Nombre del Servidor:** AGUILAR SANTAMARIA GRECE PAOLA  
**Secuencial:** 3349  
**Lugar y Fecha del Servicio Institucional:** Quevedo - 18/08/2017  
**Dependencia:** GERENCIA DE COMUNICACION SOCIAL

FECHA	N° COMPROBANTE VENTA	EMISOR	CONCEPTO / DESCRIPCIÓN	TOTAL
18/08/2017	40516	SR. CAMARON	ALIMENTACION	9.60
18/08/2017	59834	PARRILLADAS TORO SANGRIA	ALIMENTACION	18.97
19/08/2017	47621	MARISQUERIA "LAS REDES"	ALIMENTACION	18.50
19/08/2017	4914	CRISPOTEL	HOSPEDAJE	38.00
<b>Valor Movilización y/o Combustible, Peaje USD</b>				<b>0.00</b>

<b>Justifica</b>	85.07
<b>Calculo 70%</b>	91.00
<b>Diferencia</b>	<b>-5.93</b>

*AGUILAR*

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

95,07  
 301,00  
 -----  
 124,02



**CRESPO FONSECA GABRIEL**  
 DIRECCION:  
 Matriz: Décima Novena S/N y Av. Jaime Roldos Aguilera  
 Suc. San José, Décima Novena S/N y Av. Jaime Roldos Aguilera  
 Telfs.: (05) 2758921 - 2758563 / E-mail: crespotel@gmail.com  
 QUEVEDO - ECUADOR

**FACTURA**  
 No. 003-001-000004914  
 AUTORIZACION N°. SRI. 1120649188  
 R.U.C.: 1203245939001  
 Fecha de Autorización: (28/Abril/2017)

Nombre: GRACE ASUILAR  
 Dirección:  
 Ciudad: QUITO  
 Fecha: 19 DE ABRIL DE 2017

C.I.R.U.C.: 1715845598  
 Forma de pago: EFECTIVO

ENTRADA				SALIDA				HABITACION
DIA	MES	HORA		DIA	MES	HORA		
		a.m.	p.m.			a.m.	p.m.	
18	08			19	08			105

FECHA	HABIT.	TELEF.	LAVADO	CAFETERIA	VARIOS	VALOR	DCTOS.	TOTAL
18	105					33,93		33,93
						<b>SUBTOTAL</b>	<b>%</b>	<b>\$.</b>
						33,93	0%	33,93
						<b>DESCUENTO</b>	<b>%</b>	<b>\$.</b>
						<b>SUBTOTAL</b>	<b>%</b>	<b>\$.</b>
						4,02		4,02
						<b>I.V.A.</b>	<b>%</b>	<b>\$.</b>
						<b>VALOR TOTAL</b>	<b>%</b>	<b>\$.</b>
						38,00		38,00

FORMA DE PAGO:

EFECTIVO:	
DINERO ELECTRONICO	
TARJETA DE CREDITO/DEBITO	
OTROS:	

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

Carlos K.  
 RECEPCIONISTA

Buissonay  
 CLIENTE



**SR. CAMARON**  
**VALDIVIEZO PARDO JUAN EDDY**  
 RUC: 120392018001 - AUTORIZACION SRI: 1120413183  
 Dir.: Av. 7 de Octubre 1428 y Decima Cuarta y Decima Quinta  
 Quevedo - Los Rios - Quevedo  
 Fecha autorizacion: 15-Marzo-2017

FACTURA ARTESANAL N. 0239618  
 Efectivo  D. Electronico  T. Credito / Debito  Otros

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO  
 FACTURA SERIE 001-001-00 **0040516**  
 NO SE ACEPTA DEVOLUCIONES NI CAMBIOS

CLIENTE : AGUILAR GRACE  
 Cedula/Ruc : 1715845598

Descripcion	Precio	Total
CAMARONES AP 1	8.75	8.75
COLAS MEDIAN 1	0.78896	

SUBTOTAL IVA 0 : 8.75  
 SUBTOTAL IVA 12.0: 0.76  
 I.V.A 12% : 0.09  
 TOTAL : 9.60  
 18/08/2017 15:17:08  
 GRACIAS POR SU PREFERENCIA

FIRMA AUTORIZADA

Imp. GARCIGRAF Autorizacion 8435 Garcia Ruiz David Antonio RUC: 103824463001  
 Tel.: 052 751873 N. 003201 - 0042800 Valido hasta 15-Marzo-2018  
 ORIGINAL: ADQUIRENTE - COPIA: EMISOR

FIRMA CLIENTE



**TORO SANGRIA**  
 PARRILLADAS  
 MUNOZ LOOR SANDRA CAROLINA  
 RUC: 1203994460001 - AUTORIZACION SRI: 1119522842

Steak House Tel.: 2750753 - Cal.: 0994 741649 / Quevedo - Los Rios - Ecuador  
 Fecha autorizacion: 27-Septiembre-2016 DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO  
 CALIFICACION ARTESANAL N. 024105  
**FACTURA N° 002-001-00 0059834**

Fecha: 18-08-2017

Cuenta: Grace Aguilar

Ruc: 1715845598

Descripcion:

Consumo de Alimentos



**TORO SANGRIA**  
 Steak House

Monto: 18,91

Iva: 0,00

TOTAL: 18,91



Recibido Conforme



**Marisqueria "LAS REDES"**

Cadena Alcivar Josefa Araceli

RUC: 1201832357001 \* Autorizacion SRI 1120852750  
 Direc: Av. June Guzman 804 y 13ava. Tel.: 2753743  
 Quevedo - Ecuador

**FACTURA** N° 001-001-00 **0047621**

FECHA DE AUTORIZACION: 05/JUNIO/2017

Fecha: 2017-08-19 RUC: 1715845598

Sr. Grace Aguilar

Direc: Quip

Can.	DESCRIPCION	VALOR U.	VALOR T.
1	Steak House		

Forma de Pago: Efectivo  Dinero Electronico   
 Tarjeta de Credito/Debito  Otros:  \$ \_\_\_\_\_

Sub Total 12%   
 Sub Total 0%   
 Descuento   
 SUB TOTAL 16,55  
 IVA 12% 1,98  
 TOTAL US\$ 18,53

Firma Autorizada Original: Adquirente \* Copia NR.: Emisor  
 Firma Cliente  
 Imprenta Graficas "KGV" Josehp Emanuel Velasquez Hara \* RUC: 1204348039001  
 Aut. SRI 2555 \* Tel.: 2756311 \* Serie 46601 al 49200 \* VALIDO HASTA 05/JUNIO/2018