

## COMPROBANTE CONTABLE

No. Comprobante : 913289  
 Oficina Origen : 1 MATRIZ QUEVEDO  
 Area Origen : 224 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD  
 Descripción : SANCHEZ JENNY 21-24AGOST VISITA OFICINAS GYE Y STA ELENA  
 Fecha Trans. : 25/08/2017  
 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	45030506	MOVILIZACION DE PERSONAL			1	MATRIZ QUEVEDO	224	21-24AGOST VISITA OFICINAS GYE Y STA ELENA	5.00		N
2	45019027006	VIATICOS Y SUBSISTEN EL.P	1712718483	SANCHEZ CRIOLLO JENNY PAT MATRIZ	1	MATRIZ QUEVEDO	224	21-24AGOST VISITA OFICINAS GYE Y STA ELENA	240.00		N
3	29909090021	TRANSF AUTOMATICA INTERNA	2000000001	MATRIZ	1	MATRIZ QUEVEDO	224	CTA. 4002485335 SANCHEZ CRIOLLO JENNY PATRICIA	245.00		N
TOTALES REPORTE :									245.00	245.00	

*[Handwritten signature]*

**BanEcuador**  
 Esmeraldas  
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD  
 Elaborado por: memendozal

**BanEcuador**  
 CANTON HUITATO  
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD  
 Revisado por:

**BanEcuador**  
 Dabulí  
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD  
 Resp. Unidad:

**BanEcuador**  
 Esmeraldas  
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD  
 Aprobación Superior por:

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

Fecha Solicitud:	24/08/2017	Nro. Solicitud :	289-GIDGS-2017
------------------	------------	------------------	----------------

**DATOS GENERALES**

Apellidos-Nombres del Servidor:	SANCHEZ CRIOLLO JENNY PATRICIA
Puesto:	ANALISTA MR. DE INVESTIGACION DE MERCADO Y DESARROLLO DE PRODUCTO:
Secuencial	245
Lugar del Servicio Institucional:	Quevedo
Nombre de la Unidad del Servidor:	SUBGERENCIA DE INVESTIGACION Y DESARROLLO DE PRODUCTOS

Fecha/Salida:	21/08/2017	Hora/Salida:	04:00	Fecha/Llegada:	24/08/2017	Hora/Llegada:	10:00
---------------	------------	--------------	-------	----------------	------------	---------------	-------

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

Descripción de las Actividades a Ejecutarse :	Visita oficinas Provincias del Guayas y Santa Elena (Actividades planificadas)
---	--

Servidores que Integran el Servicio Institucional:	XIMENA VILLAMARÍN
--	-------------------

**TRANSPORTE**

Tipo Transporte:	TERRESTRE BBP		
Nombre Transporte:	PEI-7815-SZ		
Ruta:	QUEVEDO, GUAYAQUILSANTA ELENA, SALINAS, ANCONCITO, PLAYAS,NARAI		
Fecha Salida:	21/08/2017	Hora Salida:	04:00
Fecha Retorno:	24/08/2017	Hora Retorno:	10:00

**VALOR TOTAL DEL VIATICO**

SERVIDOR	GRUPO OCUPACIONAL	NIVEL	CEDULA	VIATICO	SUBSISTENCIA	ALIMENTACION	TOTAL
SANCHEZ CRIOLLO JENNY PA	SERVIDOR PUBLICO 7	3	1712718483	240.00	0.00	0.00	240.00

**DATOS PARA LA TRANSFERENCIA**

Tipo de Cuenta:	Ahorros	Número/ Cuenta:	4002485335	Banco:	BANECUADOR
-----------------	---------	-----------------	------------	--------	------------

SANCHEZ CRIOLLO JENNY PATRICIA  
**FIRMA DEL SERVIDOR**

ING PATRICIO PEÑAFIEL  
**AUT. GERENTES AREA / ZONAL**

BanEcuador  
 9:30 24/08/17  
 Esther Mandoza  
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

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, SANCHEZ CRIOLLO JENNY PATRICIA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1712718483 autorizo expresamente al BANECUADOR B.P., para que realice el descuento de mi Cuenta de Ahorros No. 4002485335 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  
289-GIDGS-2017

FECHA DE INFORME  
24/08/2017

### DATOS GENERALES

<b>APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR</b> SANCHEZ CRIOLLO JENNY PATRICIA	<b>SECUE.</b> 245	<b>PUESTO</b> ANALISTA MR. DE INVESTIGACION DE MERCADO Y DESARROLLO DE PRODUCCION
<b>LUGAR DEL SERVICIO INSTITUCIONAL</b> Quevedo	<b>NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR</b> SUBGERENCIA DE INVESTIGACION Y DESARROLLO DE PRODUCTOS	
<b>SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES</b> XIMENA VILLAMARÍN		

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

**Objetivo del Servicio Institucional:**

Levantamiento de información

**Actividades Desarrolladas:**

- 21-08-2017 :  
Levantamiento de información en Quevedo - Guayaquil
- 22-08-2017 :  
Levantamiento de información en Santa Elena, Salinas, Anconcito, Playas
- 23-08-2017 :  
Levantamiento de información en Naranjal, El Triunfo, Milagro, Chongón

**Productos Alcanzados**

Conocimiento sobre requerimientos de oficinas, quejas, sugerencias, revisión infraestructura, entre otros

**Observaciones:**

Su retorno a la ciudad de Quito fue vía aérea Tame

TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE BBP	PEI-7815-SZ	QUITO-QUEVEDOGUAYAQUIL, SANTA ELENA	21/08/2017	04:00	24/08/2017	10:00

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.TERRESTRE	PEAJE	COMBUST.	IMPREV.	Total
FECHA	21/08/2017	24/08/2017							
HORA	04:00	10:00	5.00	.00	.00	.00	.00	.00	5.00
Hora inicio de labores el día de retorno	08:30		<b>VALOR JUSTIFICADO:</b>			172.56			

**FIRMA DEL SERVIDOR**

SANCHEZ CRIOLLO JENNY PATRICIA

**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 Área 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 PEÑAÑIEL

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

A: 24/08/2017 RUTA: QUEVEDO, GUAYAQUILSANTA ELENA, SALINAS, ANCONCITO, PLAYAS,NARANJAL, EL TRIUNFO,MILAGRO SALIDA: 21/08/2017 04:00 I

**Nombre del Servidor:** SANCHEZ CRIOLLO JENNY PATRICIA

**Secuencial:** 245

**Lugar y Fecha del Servicio Institucional:** Quevedo - 21/08/2017

**Dependencia:** SUBGERENCIA DE INVESTIGACION Y DESARROLLO DE PRODUCTOS

FECHA	N° COMPROBANTE VENTA	EMISOR	CONCEPTO / DESCRIPCIÓN	TOTAL
21/08/2017	129603	PIZZA HUT	ALIMENTACION	8.21
21/08/2017	198361	COOPERATIVA INTERPROVINCIAL DE TRANSPORTE VALENCI	MOVILIZACION	5.00
21/08/2017	837	RESTAURANT EL TOQUE CRIOLLO	ALIMENTACION	10.00
21/08/2017	8989	WOWY	ALIMENTACION	3.60
22/08/2017	155591	CEVICHERÍA EL VELERO	ALIMENTACION	8.21
22/08/2017	1821	FUENTE DE SODA BOROJÓ	ALIMENTACION	6.00
22/08/2017	292227	RESACA	ALIMENTACION	19.50
23/08/2017	1136	VERSAILLES INTERNACIONAL HOTEL	HOSPEDAJE	54.00
23/08/2017	158624	LA TABLITA GROUP CIA. LTDA.	ALIMENTACION	8.10
23/08/2017	17064	RESTAURANTE EL COSTEÑITO	ALIMENTACION	9.95
23/08/2017	1769	CANGREJO CERVECERO	ALIMENTACION	5
24/08/2017	1148	VERSAILLES INTERNACIONAL HOTEL	HOSPEDAJE	27.00
24/08/2017	147	AMERICAN DELI	ALIMENTACION	12.99
<b>Valor Movilización y/o Combustible, Peaje USD</b>				<b>5.00</b>
<b>Justifica</b>				172.56
<b>Calculo 70%</b>				168.00

  
**FIRMA DEL SERVIDOR**

i





R.U.C.: 1792072018001

DELI INTERNACIONAL S.A.

Dir. Matriz: COREA 126 Y AV AMAZONAS

Dir Sucursal: GUAYAS / GUAYAQUIL / AV. DE LAS AMERICAS

Contribuyente Especial Resolución Nro.: 1308

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: JENNY SANCHEZ

Fecha Emisión: 24/08/2017

**FACTURA**

No. 019-050-000000147

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2408201701179207201800120190500000001474126153314

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2408201701179207201800120190500000001474126153314

RUC / CI: 1712718483

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Precio Total	
443		1.0000	OMELET DE CAMARON		11.5982	0.00	11.60	
Información Adicional								
CORREO 1		JENNY.PAT07@HOTMAIL.COM						
SUBTOTAL 12%							11.60	
SUBTOTAL 0%							0.00	
SUBTOTAL Exento de IVA							0.00	
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS							11.60	
TOTAL DESCUENTO							0.00	
ICE							0.00	
IVA 12%							1.39	
PROPINA							0.00	
VALOR TOTAL							12.99	

Forma de Pago: SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Valor: 12.99

Plazo: 0  
Tiempo: DÍAS

**LEÓN PINCAY ONOFRE BERNABÉ**  
FUENTE DE SODA "BOROJÓ"  
R.U.C. 0912147410001  
AUT. SRI. 1120711263  
DOC. CATEGORIZADO. MONTO AUTORIZADO HASTA \$ 150,00  
DIR. 9 DE OCTUBRE S/N Y GUAYAQUIL - SANTA ELENA  
TELF. 0997385037

**NOTA DE VENTA**  
SERIE 001 - 001  
**000001821**  
CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO  
DÍA 22 MES 08 AÑO 2017

Sr. (Es) **Jenny Sánchez**  
Dirección: **Urb. Caminos del Sur**  
R.U.C./C.I. 1712718483 Teléfono: 2630619

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	P. TOTAL
1	<i>Desayuno</i>		6,00

SON: *[Signature]* DOLARES  
 FIRMA AUTORIZADA *[Signature]* CLIENTE *[Signature]*  
**TOTAL \$ 6,00**

**CANGREJO CERVECERO**  
LARA NAVARRETE FANNY FERNANDA  
VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTE  
Dir.: Panamericana s/n y Zaenz  
Telf.: 0984 461 900  
NARANJAL - ECUADOR

R.U.C. 0704539352001  
FACTURA  
001-001-00 **0001769**  
AUT. SRI. 1120126634  
FECHA DE AUTORIZACIÓN 20 - 01 - 2017

Sr.(es): **Jenny Sánchez Eriollo**  
DIRC: **Quito** FOND: 2630619  
F. EMISIÓN: 23/08/2017 R.U.C./C.I. 1712718483

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	V. TOTAL
	<i>Consumo Almuerzo</i>		5,00

**VÁLIDO PARA SU EMISIÓN HASTA 20 ENERO 2018.**

FORMA DE PAGO: EFECTIVO  
 Son: \_\_\_\_\_  
 MONEDERO ELECTRONICO \_\_\_\_\_  
 TARJ. CREDITICIAS \_\_\_\_\_  
 OTROS: \_\_\_\_\_

FIRMA AUTORIZADA *[Signature]* RECIBI CONFORME *[Signature]*  
 GRAFICAS GARZON Y YELA MAGALY GARZON MURILLO / R.U.C.: 0702438060001  
 AUT. 6538 / Telf. 2750315 / Dir.: Av. Olmedo sin y 15 de Octubre - Naranjal  
 6B. 100X2 DEL 001501 - 002100. DOCUMENTO NO CATEGORIZADO ORIGINAL: CLIENTE  
 COPIA : EMISOR

(P)





R.U.C 1790646483001

**FACTURA**

No. 034-002-000129603

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN  
2108201701179064648300120340020001296030001296010

FECHA DE AUTORIZACIÓN  
22/08/2017 05:29 PM

CLAVE DE ACCESO



2108201701179064648300120340020001296030001296010

**SOCIEDAD DE TURISMO SODETUR S.A.**

Dirección: FINLANDIA N35-99 Y SUECIA. Teléfono: 023822400. Correo: pizzahuteccomprobantes@gmail.com. Web: www.pizzahut.com.ec.

**Pizza Hut "Terminal Terrestre"**

Dirección: De las Américas S/N y Benjamín Rosales. Teléfono: 047041784.

**SISTEMA DE RENTAS INTERNAS**

Contribuyente especial No. 328  
Obligado a llevar contabilidad SI

Fecha de emisión 21/08/2017

Cliente: JENNY SANCHEZ SANCHEZ  
Correo: jennypat07@yahoo.com  
Dirección: NA

RUC o CC: 1712718483  
Teléfono:

Guía de remisión

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	8.21	-	-

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO	DESCUENTO	IMPORTE
BE022	COLA GRANDE	1.00	0.44	0.00	0.44
CX110C	COMBO SUPREM EXTRA	1.00	5.85	0.00	5.85
EX008	EXTRA SALSA QUESO	1.00	0.68	0.00	0.68
VA015	PAPA GRANDE	1.00	0.36	0.00	0.36
<b>SUBTOTAL</b>				<b>0.00</b>	<b>7.33</b>

IMPUESTO	TARIFA	BASE IMPONIBLE	IMPORTE
IVA 12%	12.00	7.33	0.88
<b>SUBTOTAL</b>		<b>7.33</b>	<b>0.88</b>
<b>TOTAL</b>			<b>8.21</b>

**CEVICHERIA EL VILERO**  
 En comidas de siempre... ¡¡a excelencia!  
 R.U.C. 1102630546001  
 CHIPPE 10 S/N Y AV. 6 Y 7  
 TELF.: 2771379  
 SALINAS - ECUADOR  
 AUT. S.R.L.# 1120760059  
 FECH. DE AUT. 13/MAYO/2017  
 CALIFICACION: APTA (CON CONTINUIDAD)  
**FACTURA N° 001-001-00 0155591**  
 DOCUMENTO AUTORIZADO NO

FECHA: 22-ago-2017  
 CLIENTE: JENNY SANCHEZ CRIOLLO  
 CEDULA: 1712718483  
 DIREC:  
 TELF:  
 CANT DESCRIPCION V/U TOTAL  
 1.00 BANDERA DE MAR 10,7142 10,7142  
 1.00 COLA PERSONAL 0,8035 0,8035

SUBTOTAL: 11,518  
 IVA 12% 1,382  
 TOTAL: 12,90

Doce mil y 100 Dólares Americanos  
**GRANAR SU COMPRA RECIBI CONFORME**  
 IMPRESOS POR SIGMAGRAF. LA LIBERTAD TELF. 4510614 RUC. 0912887986001  
 AUTORIZACION 3407 (162301 AL 157000) CADUCA 18/MAYO/2018  
 ORIGINAL : Adquiriente COPIA : Emisor



**LaTABLITAgroup**  
cia. lttda.

R.U.C.: 1791952359001  
FACTURA N°:  
029-011-000158624  
AMBIENTE: PRODUCCIÓN  
EMISIÓN: NORMAL

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN / CLAVE DE ACCESO:

2308201701179195235900120290110001586240015862413



LA TABLITA GROUP CIA. LTDA.  
DIR. MATRIZ: MANUEL AMBROSI LOTE 10, TRAS LA UNIDAD DE VIGILANCIA NORTE

DIR. SUCURSAL: AV. 9 DE OCTUBRE 406 Y CORDOVA

CONTRIBUYENTE ESPECIAL NRO.: 677  
OBLIGADO A LLEVAR SI

RAZÓN SOCIAL / NOMBRES Y JENNY SANCHEZ

IDENTIFICACIÓN 1712718483 FECHA 23/08/2017 GUIA REMISIÓN:

Cod. Principal	Cod.	Cantidad	Descripción	Precio	Descuento	Precio Total
03CS	03CS	1	COCA 22 Onzas	1.65	0	1.65
01S	01S	1	Lomo al Carbon	5.58	0	5.58

Información

DIRECCIÓN COMPRADOR:  
UBS CAMINOS DEL SUR

FORMAS DE PAGO:  
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO: 8.1

SUBTOTAL 12% :	7.23
SUBTOTAL 0%:	0
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA:	0
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS:	7.23
SUBTOTAL EXENTO DE IVA:	0
DESCUENTO:	0
ICE:	0
IVA 12% :	0.87
(-) COMPENSACIÓN SOLIDARIDAD	0
IRBPNR:	0
PROPINA:	0
VALOR TOTAL:	8.1

**Lewit S.A.**  
R.U.C. 0992167580001  
FACTURA  
001-001-

**292227**

**0**  
Dir.: Malecón Simón Bolívar s/n y Junín  
C.C. MALECON 2000 TEL BARCO  
Guayaquil - Ecuador  
Aut. SRI: 1121115926

Factura No.: 001 - 001 - 000292227

Mesa: 29

NoPers: 1 Saloner: Orlando Balza

Cliente: JENNY SANCHEZ.

Ci#/RUC: 1712718483

2017-08-22 20:53:59

Cant Descripción	Precio Total
1 BOTELLA COCAC	2.99
1 NACHOS MACHO	12.99
Sub-Total:	15.98
Serv. 10%	1.60
IVA 12%	1.92
Total:	19.50

Resaca Bar-Restaurante  
Recibi Conforme  
Firma Autorizada  
FORMA DE PAGO  
ELECTRONICO  DINERO  TARJETA DE CREDITO/DÉBITO  OTROS   
CLARENSA S.A. - R.U.C. 09933395001 - Mapache y Eloy Ayala #238 • Tel. 2009082 • Autoriz. N° 13613  
Fecha de Autorización: 19/07/2017 y Vigencia hasta: 19/10/2017. Dni 02900251 al 0295250 • CP # 83317  
ORIGINAL: CLIENTE - 1COPIA-EMISOR - 2COPIA: SIN DERECHO A CREDITO TRIBUTARIO



R.U.C.: 1290028287001

## FACTURA

### No. 006-005-000198361

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:**  
2108201701129002828700120060050001983618765432114

**FECHA DE AUTORIZACIÓN:** 2017-08-21 11:42:24

**AMBIENTE:** PRODUCCIÓN

**EMISIÓN:** NORMAL

**CLAVE DE ACCESO**



2108201701129002828700120060050001983618765432114

COOPERATIVA INTERPROVINCIAL DE TRANSPORTE VALENCIA

**COOPERATIVA INTERPROVINCIAL DE TRANSPORTE VALENCIA**

**Dirección Matriz**  
AV. WALTER ANDRADE FAJARDO

**Dirección Sucursal**  
QUEVEDO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social: SANCHEZCRIOLLOJENNYPATRICIA      RUC / CI: 1712718483  
Dirección: -      Fecha Emisión: 21/08/2017

Codigo	Descripción	Cantidad	Precio	Total
PRO001	Quevedo - Guayaquil	1	5.00	5.00

E-mail cliente: -	SUBTOTAL CON IVA	0.00
Teléfono cliente: -	SUBTOTAL SIN IVA	5.00
Forma de Pago: SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	IVA	0.00
Usuario: LUIS CASANOVA	DESCUENTO	0.00
	<b>TOTAL</b>	<b>5.00</b>

**Restaurante \* EL COSTEÑITO\***  
*Chiriguay Ruiz Rosa Jacqueline*  
R.U.C. 0913440129001  
Dirección: Vía Durán - Tambo Km. 27 Recinto  
Virgen de Fátima Av. Principal s/n  
San Jacinto de Yaguachi - Ecuador

**FECHA DE EMISION**

DIA	MES	AÑO
23	08	2017

**FACTURA** No. 001-001-000017064  
AUT. SRI. 1120521113

Sr (s): Jenny Sánchez  
R.U.C./C.I.: 1712718483      Guía/Rem.: \_\_\_\_\_  
Dirección: Quito

Cant.	DESCRIPCION	P. Unit.	Valor de Venta
	<i>Carne</i>		<i>2.50</i>
	<i>Arroz</i>		

Fecha de Autorización 04/Abril/2017  
Válido para su emisión hasta 04/Abril/2018

FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	OTROS

Son: \_\_\_\_\_

Sub-total %  
Sub-total 0%  
Descuento  
Sub-total  
I.V.A. %  
**VALOR TOTAL** *5.00*

FIRMA AUTORIZADA      RECIBI CONFORME  
ORIGINAL: ADQUIRENTE      COPIA: EMISOR      DOC. CAT.: NO

\* Guamán Salinas Miguel Angel \*Imprenta Junior\* RUC. 0905683215001 \*Autorización 1592\* 15 B 100x2 000015901-000017400





**ORELLANA ESPINOSA FÁTIMA BEATRIZ**  
 MATRIZ: Lorenzo de Garaycoa 423 y Padre Solano  
 Dirección: Quisquis 100 y Ximena (Junín)  
 Telf: 04-2308777 - Cel.: 0939631710  
 Guayaquil - Ecuador

R.U.C. 1103982979001

**FACTURA**  
S-004-001

**0001136**

AUT. S.R.I. 1121198131  
Documento Categorizado: No

Lugar y Fecha de Emisión:

Guayaquil, 20/07/2017  
Sanchez Criollo Jenny Patricia

Señor (es):

quito

Dirección:

R.U.C./C.I.: 1712718483

Telf.:

2	*Noches de hospedaje	24.11	48.21
	Habitación Individual		
	Desde 2017/08/21		
	Hasta 2017/08/23		

Son: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ dólares 48.21

FORMA DE PAGO:

EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>	TARJ. DE CRED.-DEB.	<input type="checkbox"/>
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>	OTROS	<input type="checkbox"/>

0.00

0.00

5.79

54.00

*Lewington*  
Firma Autorizada

*Jenny Patricia Sanchez*  
Recibi Conforme

SUQUILANDA MENDES JOSE MANUEL "IMPRESA ERIKA" Telf: 2-308571 R.U.C. 1101638292001 - AUT. 7213  
3 Blocks 100x2 • No. del: 1101 Al: 1400 • Fecha de Aut.: 2/Agosto/2017 • Válido para su Emisión Hasta: 2/Agosto/2018

ORIGINAL: ADQUIRENTE  
COPIA: EMISOR



**ORELLANA ESPINOSA FÁTIMA BEATRIZ**  
 MATRIZ: Lorenzo de Garaycoa 423 y Padre Solano  
 Dirección: Quisquis 100 y Ximena (Junín)  
 Telf: 04-2308777 - Cel.: 0939631710  
 Guayaquil - Ecuador

R.U.C. 1103982979001

**FACTURA**  
S-004-001

**0001148**

AUT. S.R.I. 1121198131  
Documento Categorizado: No

Lugar y Fecha de Emisión:

Guayaquil, 20/07/2017  
Sanchez Criollo Jenny Patricia

Señor (es):

quito

Dirección:

R.U.C./C.I.: 1712718483

Telf.:

1	*Noches de hospedaje	24.11	24.11
	Habitación Individual		
	Desde 2017/08/23		
	Hasta 2017/08/24		

Son: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ dólares 24.11

FORMA DE PAGO:

EFFECTIVO	<input type="checkbox"/>	TARJ. DE CRED.-DEB.	<input type="checkbox"/>
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>	OTROS	<input type="checkbox"/>

0.00

0.00

2.89

27.00

*Lewington*  
Firma Autorizada

*Jenny Patricia Sanchez*  
Recibi Conforme

SUQUILANDA MENDES JOSE MANUEL "IMPRESA ERIKA" Telf: 2-308571 R.U.C. 1101638292001 - AUT. 7213  
3 Blocks 100x2 • No. del: 1101 Al: 1400 • Fecha de Aut.: 2/Agosto/2017 • Válido para su Emisión Hasta: 2/Agosto/2018

ORIGINAL: ADQUIRENTE  
COPIA: EMISOR

**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 0000837**

AUT. S.R.I.: 1121119504

Documento Categorizado: No

* Cliente	Jenny Sanchez		
* Dirección	Orb. Pavinosa del Sur		
* Telf.	2630619	* R.U.C.	1712718483
	FECHA	DÍA	MES AÑO
		21	08/17

Cant.	DETALLE	P. Unit.	TOTAL
	Alimentación		10.00

FORMA DE PAGO			
EFFECTIVO	DINERO ELECTRONICO	TARJETA DE CREDITO, DEBITO	OTROS
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Original: Adquirente  
Copia: Emisor

Subtotal 12 %

Subtotal 0 %

Descuento \$

Subtotal

IVA 12 %

Valor Total \$

10.00

*Lewington*  
Firma Autorizada

*Jenny Patricia Sanchez*  
Recibe Conforme

GRAF. UNIVERSAL Guanuluisa Pantusin Cesar Augusto RUC. 1302937253001 Aut. S.R.I. # 2665 Telf.: 2763 633



WOWIE C.Ltda.  
Dir: Nueve de Octubre 113 y Malecón Simón Bolívar  
Telf: 0992741389 • Email: c\_y\_h\_m@hotmail.com  
Guayaquil - Ecuador  
DCMTO. CATEGORIZADO: NO  
AUT. S.R.I.: 1120562548

R.U.C.: 0993014028001  
**FACTURA**  
S.001-001-00

**000008987**

3338/77 001 HARA 20/07/17

FECHA: 21/08/2017

CLIENTE: JENNY SANCHEZ

C.I.: 1712718483

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO	IMPORTE
1	TARJUNA MED	3.00	3.00
% IMPORTE IVA B. IMPONIBLE			

FORMA DE PAGO: EFFECTIVO

ENTREGADO: 20.00

CAMBIO: 16.00

TOTAL A PAGAR: 3.00

IVA INCLUIDO

*Lewington*  
Firma Autorizada

*Jenny Patricia Sanchez*  
Recibi Conforme

ORIGINAL: ADQUIRENTE - COPIA: EMISOR

triz Quevedo:  
N° 216. (Esq)  
3) 5 275 0449  
mayor Quito:  
10 de Agosto  
3) 2-294 6500  
Ecuador



# Tarjeta de embarque

Copia para el pasajero



**NOMBRE** **VIAJERO FRECUENTE** **SERVICIO ESPECIAL**  
**SANCHEZ/JENNY**

<b>VUELO</b> EQ0304	<b>DE</b> GUAYAQUIL	<b>A</b> QUITO	<b>FECHA</b> 24AUG17
<b>PUERTA</b>	<b>HORA DE EMBARQUE</b> 08:00	<b>ASIENTO</b> 8D	<b>CLASE</b> R
<b>NÚMERO DE SECUENCIA</b> 6	<b>HORA DE SALIDA</b> 08:30	<b>BOLETO ELECTRÓNICO</b> 2692134251441	<b>RESERVA</b> M0HNT
<b>TIER LEVEL</b>			

## EQUIPAJE



### Equipaje facturado

Su franquicia de equipaje permitido será: 23 KG para vuelos nacionales y 2 maletas de no mas de 23 KG cada una para vuelos internacionales por pasajero. Si dispone de equipaje para registrar, en vuelos nacionales preséntese en el aeropuerto mínimo 45 minutos antes y para vuelos internacionales 2 horas antes de la salida de su vuelo a nuestros counters asignados para Web Check-in.



### Equipaje de mano

Usted tiene derecho a portar una pieza de equipaje de mano con un peso máximo de 8 KG, tanto en vuelos nacionales como en vuelos internacionales. El tamaño del equipaje debe permitir su ubicación en los racks o bajo su asiento.

## DOCUMENTOS DE VIAJE

En vuelos nacionales los únicos documentos válidos para viajar son: Cédula de Identidad, Licencia, Pasaporte o Carnet Diplomático ORIGINAL y VIGENTES. En vuelos internacionales dependiendo de su destino es indispensable su Pasaporte y Visa requerida. Recuerde que para viajar a cualquier destino internacional deberá presentar en nuestros counters su boleto confirmado de salida de su país de destino ya sea vía aérea, marítima o terrestre. Usted es responsable de tener en regla todos los documentos necesarios para su viaje. Para obtener más información, consulte nuestra pagina web [www.tame.com.ec](http://www.tame.com.ec)

## INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Para vuelos Nacionales Usted debe presentarse en la sala de embarque máximo 40 minutos antes de la hora itinerario. Para vuelos Internacionales Usted deberá presentarse en los counters asignados para Web Check-in con 2 horas de anticipación a la hora itinerario de su vuelo, para realizar revisión de documentos de viaje y requisitos migratorios. No olvide llevar con usted una copia de este documento.

**Gracias por volar con nosotros. Le deseamos un buen viaje y le esperamos en un futuro cercano.**





### CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA: 21/08/2017

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

GERENCIA O UNIDAD: Subgerencia General de Servicios Corporativos

En calidad de Analista senior de Administración del Talento Humano

certifico que el servidor:

Sanchez Criollo Jenny Patricia


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

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
LUNES	21/08/2017	08H30	12h00

Certifico que el servidor  SI  NO

ha utilizado vehículo de la Institución durante la comisión.

  
Responsable  
Psc. Ind. Carranco Soto Fabricio Paul

  
Servidor  
Sanchez Criollo Jenny Patricia

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal



### CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISIÓN

FECHA: 22 DE AGOSTO DEL 2017  
NOMBRE DE LA ZONAL/SUCURSAL/AGENCIA: SANTA ELENA  
NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: ANDREA LOOR VELÁSQUEZ

En calidad de Gerente certifico que el servidor: SANCHEZ CRIOLLO JENNY  
ha cumplido la comisión programada de acuerdo al siguiente horario:

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
MARTES	22/08/2017	09:00 a.m.	11:00 a.m.

Certifico que el servidor  SI  NO ha utilizado vehículo de la Institución durante la comisión.

  
Gerente / Responsable  
NOMBRE: ANDREA LOOR V.

  
Servidor  
NOMBRE: JENNY SANCHEZ CRIOLLO

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal

②






### CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISIÓN

FECHA: 22 DE AGOSTO DEL 2017  
NOMBRE DE LA ZONAL/SUCURSAL/AGENCIA: SALINAS  
NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: POUL HERMENEJILDO T

En calidad de Delegado certifico que el servidor: JENNY SANCHEZ  
ha cumplido la comisión programada de acuerdo al siguiente horario:

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
MARTES	08/22/2017	11:00 a.m.	13:00:00 p.m.

SI  x  
Certifico que el servidor NO ha utilizado vehículo de la Institución durante la comisión.

  
Gerente / Responsable: POUL HERMENEJILDO T  
Servidor: JENNY SANCHEZ

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal

①



### CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISIÓN

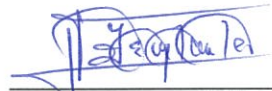
FECHA: 22 DE AGOSTO DEL 2017  
NOMBRE DE LA ZONAL/SUCURSAL/AGENCIA: ANCONCITO  
NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: ANDREA LOOR VELÁSQUEZ

En calidad de Gerente certifico que el servidor: JENNY SANCHEZ CRIOLLO  
ha cumplido la comisión programada de acuerdo al siguiente horario:

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
MARTES	22/08/2017	13:00:00 PM	14:00:00 PM

Certifico que el servidor  SI  NO ha utilizado vehículo de la Institución durante la comisión.

  
Gerente / Responsable  
NOMBRE: ANDREA LOOR V.

  
Servidor  
NOMBRE: JENNY SANCHEZ CRIOLLO

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal





### CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISIÓN

FECHA: 22/08/2017  
 NOMBRE DE LA ZONAL /SUCURSAL/AGENCIA: PLAYAS  
 NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: ING. GEORGE CHALEN FLORES

En calidad de Gerente certifico que el servidor : JENNY SANCHEZ CRIOLLO  
 ha cumplido la comisión programada de acuerdo al siguiente horario:

DÍA	FECHA	HORA DE	HORA DE
MARTES	22/08/2017	16 H 20	17 H 00

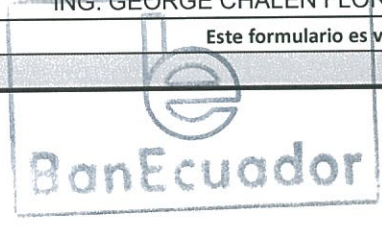
Certifico que el servidor SI  NO  ha utilizado vehículo de la Institución durante la comisión.

  
 Gerente / Responsable

  
 Servidor

NOMBRE: ING. GEORGE CHALEN FLORES NOMBRE: JENNY SANCHEZ CRIOLLO

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal



*(Handwritten mark)*

**CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISION**

FECHA: 23/08/2017

NOMBRE DE LA ZONAL /SUCURSAL/AGENCIA: AGENCIA NARANJAL

NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: Ing. Sully Soto Muñoz

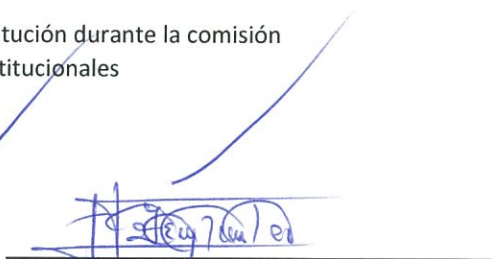
En calidad de Gerente certifico que el servidor : JENNY SANCHEZ

ha cumplido la comisión programada de acuerdo al siguiente horario:

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
MIERCOLES	23/08/2017	9:00	10:30

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





Gerente / Responsable  
NOMBRE: Ing. Sully Soto Muñoz

Servidor  
NOMBRE: JENNY SANCHEZ

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal





### CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISIÓN

FECHA: 23/08/2017  
NOMBRE DE LA ZONAL/SUCURSAL/AGENCIA: EL TRIUNFO  
NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: TNLGA. RUTH E. LOYOLA VASQUEZ


En calidad de Gerente certifico que el servidor: ING. JENNY SANCHEZ CRIOLLO  
ha cumplido la comisión programada de acuerdo al siguiente horario:

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
MIÉRCOLES	23/08/2017	12:00	12:30

SI  NO   
Certifico que el servidor ha utilizado vehículo de la Institución durante la comisión.

  
Gerente / Responsable



  
Servidor

NOMBRE: TNLGA. RUTH E. LOYOLA VASQUEZ NOMBRE: ING. JENNY SANCHEZ CRIOLLO

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal



### CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISIÓN

FECHA: 23/08/2017

NOMBRE DE LA ZONAL/SUCURSAL/AGENCIA: MILAGRO

NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: ING. DANILO CANDO GABELA

En calidad de Gerente certifico que el servido ING. JENNY SANCHEZ ha cumplido la comisión programada de acuerdo al siguiente horario:

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
MIERCOLES	23/08/2017	13:00	14:00

SI  ha utilizado vehículo de la Institución durante la comisión.  
Certifico que el servidor NO

Gerente / Responsable

NOMBRE: ING. DANILO CANDO GABELA

Servidor

NOMBRE: ING. JENNY SANCHEZ

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal

P



**CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISIÓN**

Número 1

FECHA: 23/08/2017

NOMBRE DE ZONAL /SUCURSAL/AGENCIA O.E. CHONGON

NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE TNLGA. CAROLA LAM

En calidad de Gerente o Responsable de O.E. CHONGON  
 certifico que el sr/sra/srta SANCHEZ CRIOLLO JENNY PATRICIA ha cumplido la comisión programada de acuerdo al siguiente horario:

DIA	FECHA	HORAS DE ENTRADA	HORAS DE SALIDA
MIERCOLES	23-ago-17	16H30	17H30

Certifico que el comisionado  SI  NO ha utilizado vehículo de la institución durante la comisión.



Gerente / Responsable  
 NOMBRE: TNLG CAROLA LAM SPECIAL CHONGON

*[Signature]*  
 Funcionario/Empleado  
 Nombre: SANCHEZ CRIOLLO JENNY PATRICIA

LEVANTAMIENTO DE INFORMACIÓN OFICINAS PROVINCIAS DE GUAYAS Y SANTA ELENA

Provincia	Oficina	Descripción de la imagen corporativa de la agencia bancaria en la visita in situ	Opinión / comentarios de los clientes durante la visita in situ		Relación con autoridades del campo	Requerimientos de la gerencia de la agencia bancaria	Observaciones
			Opinión / comentarios	Sugerencia F-D-GS			
GUAYAS	SUCURSAL PROVINCIAL GUAYAQUIL	Edificio propio, sistema de aire acondicionado obsoleto, techos en mal estado visible a los clientes. Pintura de fachada en mal estado. Señalética adecuada. No cuentan con permiso de funcionamiento emitido por los Bomberos. Sistema de turno manual. Cuenta con un cajero automático.	Malestar por la climatización de la oficina.	Se recomienda el servicio de turno diferenciado por servicio.	Mantienen buena relación con las autoridades de la provincia (Comendador). Agradece no es de la línea de trabajo. Siempre se mantiene una buena relación.	Al momento cuenta con los siguientes funcionarios: 2 ventanillas. Función de servicios. Gerente y personal de banca para toda la provincia. Se está desdoblando el trabajo de la sucursal, ya que al momento estaban prestados oficiales para Atarazana y Milagro. Solicita aumento en el dimensionamiento.	Gerente Provincial solicita lo siguiente: OF: Duran: cambiar psicóloga por transaccionalidad. Agencia Guayaquil: tiene problema de señalética, no dispone de manifiesto de cuenta con 2 ventanillas, 3 oficiales de atención al cliente. Agencia: 1 cajero, 1 cajero de billete de servicio. cuentas sumarias de clientes por la fachada del local, mala imagen institucional, cuenta con 2 oficiales de negocios, 3 ventanillas y 3 cajeros de servicios. OF: Salazar: solicita aumento de personal por transaccionalidad y mejoramiento de fachada por imagen para atención al público, cuenta con 1 oficial de negocios.
SANTA ELENA	SUCURSAL PROVINCIAL SANTA ELENA	Edificio arrendado, instalaciones no brindan comodidad al cliente, los billetes de trabajo no brindan las facilidades para que los funcionarios desarrollen sus actividades. No cuenta con ATM. Área de cajas no tiene seguridad. Existe solo un guardia y la cantidad de atención de clientes es alta. El ingreso a la oficina tiene un borbido que impide el acceso a personas con discapacidad e incluso para las otras personas que se tropiezan. Low tech de tecnología está a la vista de los clientes, provocando mala imagen. Utilizan turneros manual. Se cumple con el protocolo de atención al público.	Malestar por falta de funcionarios, generando tiempos largos de espera para acceder al servicio. Existe alta expectativa sobre los ofrecimientos de campaña del señor Presidente de la República.	Se recomienda el servicio de turno diferenciado por servicio.	Mantienen buena relación con las autoridades de la provincia. Aunque no hay acuerdos con los actores sociales, ya existe acercamiento.	Existe gran demanda de créditos, pero se encuentran laborando solo 2 oficiales de menor crédito. Para créditos nuevos necesitan del apoyo de funcionarios de Guayaquil. Existe gran demanda de créditos, pero se encuentran laborando solo 2 oficiales de menor crédito. Para créditos nuevos necesitan del apoyo de funcionarios de Guayaquil. Se requiere revisar el dimensionamiento de acuerdo a la transaccionalidad. Existe incremento de cobro de BDIH, ya que los billetes de banco del sector ya no proporcionan este servicio.	Existe demora de al menos 3 meses en la otorgación de créditos con garantías reales. Cuentan con personal nuevo y requieren de capacitación sobre los productos y servicios del banco. Gerente informa que necesita más apoyo en temas de Programa de Educación Financiera.
SANTA ELENA	AGENCIA CANTONAL SALINAS	Infraestructura necesita pintura interna. Instalaciones brindan las facilidades necesarias para la atención a los clientes. Cuentan con turneros manual. No disponen de movilización para desarrollo de actividades en campo.	Malestar por falta de funcionarios, generando tiempos largos de espera para acceder al servicio. Existe alta expectativa sobre los ofrecimientos de campaña del señor Presidente de la República.	Se recomienda el servicio de turno diferenciado por servicio.	No existe relación directa con autoridades locales. Jefe de agencia tiene contacto con actores sociales de gobierno anterior.	Al momento cuenta: 1 ventanilla. 1 servicio bancario. 1 oficial de negocios. 1 delegado operativo. 1 jefe de agencia. Solicita apoyo de gestor territorial con temas de asociaciones y Programa de Educación Financiera. Solicita aumento de dimensionamiento: 1 billete de servicios, debido a que existe incremento de cobro de BDIH, ya que los billetes de banco del sector ya no proporcionan este servicio.	Falta de comunicación y coordinación en actividades con la Gerente Provincial. Otorgamiento de créditos quinquenales se demoran un tiempo aproximado de 2 a 3 semanas.
SANTA ELENA	AGENCIA CANTONAL ANCONITO	Agencia arrendada en horario diferido de 6:30 a 15:00 de lunes a viernes y sábados de 06:30 a 15:30. Problemas de implementación de energía eléctrica a nivel de la P. de Salinas. Mala ubicación de señalética informativa de tarifas de servicios. Mantener la pintura interna, ya que existen fisuras en las paredes.	En el tiempo de permanencia no existieron clientes que insistían a la agencia.	Es conveniente que un oficial de negocios de la jurisdicción realice un trabajo planificado para mapeo de asociaciones, ya que solo existe un solo funcionario laborando en la agencia y no puede salir a realizar actividades de campo.	No existe.	Revisar el horario de atención de fin de semana ya que no existe atención de clientes. Existe incremento de cobro de BDIH, ya que los billetes de banco del sector ya no proporcionan este servicio.	No cuenta con máquina contadora de billetes. Impresora dañada. No cuentan con stock de chequeros.

2