

**COMPROBANTE CONTABLE**

No. Comprobante : 913384  
 Oficina Origen : 1 MATRIZ QUEVEDO  
 Area Origen : 224 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD  
 Descripción : VILLAMARIN XIMENA 21-24AGOST VISITA A OFICINAS GUAYAS, STA ELENA  
 Fecha Trans. : 25/08/2017  
 Estado Comprbt. : NO MAYORIZADO / No Autorizado:

No	COD/CUENTA	NOMBRE	Aux	NOMBRE	OFI	NOMBRE	Area	Concepto	VALOR M. NACIONAL		TIPO
									DEBITO	CREDITO	
1	45019027006	VIATICOS Y SUBSISTEN EL P	1716951221	VILLAMARIN AREVALO XIMENA	1	MATRIZ QUEVEDO	224	21-24AGOST VISITA A OFICINAS GUAYAS, STA ELENA	240.00		N
2	45030506	MOVILIZACION DE PERSONAL			1	MATRIZ QUEVEDO	224	21-24AGOST VISITA A OFICINAS GUAYAS, STA ELENA	5.00		N
3	29909090021	TRANSF.AUTOMATICA INTERNA	2000000001	MATRIZ	1	MATRIZ QUEVEDO	224	CTA. 4005781049 VILLAMARIN AREVALO XIMENA ALEXANDRA	245.00		N

TOTALES REPORTE : 245.00

Página: 1

CAROLINA BALBUENA  
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

Elaborado por: memendozal

CARLOS HUÍTALO  
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

Revisado por:

SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

Résp. Unidad:

PATRICIA AVILA  
 SUBGERENCIA DE TEBORERIA

Aprobación Superior por:

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

Fecha Solicitud:	24/08/2017	Nro. Solicitud :	191-SGDGS-2017
------------------	------------	------------------	----------------

**DATOS GENERALES**

Apellidos-Nombres del Servidor:	VILLAMARIN AREVALO XIMENA ALEXANDRA
Puesto:	ANALISTA SR. DE GESTION SOCIAL Y ARTICULACION TERRITORIAL
Secuencial	696
Lugar del Servicio Institucional:	Guayaquil
Nombre de la Unidad del Servidor:	SUBGERENCIA DE GESTION SOCIAL Y ARTICULACION TERRITORIAL

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 Prov. Guayas y Santa Elena (Actividades planificadas)
-----------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

Servidores que Integran el Servicio Institucional:  
 Jenny Sanchez

**TRANSPORTE**

Tipo Transporte:	TERRESTRE BBP		
Nombre Transporte:	PEI-7815-SZ		
Ruta:	QUITO-QUEVEDO-GUAYAQUIL-SANTA ELENA-SALINAS-ANCONCITO-PLAYAS-		
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
VILLAMARIN AREVALO XIMEN	SERVIDOR PUBLICO 5	3	1716951221	240.00	0.00	0.00	240.00

**DATOS PARA LA TRANSFERENCIA**

Tipo de Cuenta:	Ahorros	Número/ Cuenta:	4005781049	Banco:	BANECUADOR
-----------------	---------	-----------------	------------	--------	------------

VILLAMARIN AREVALO XIMENA ALEXANDRA  
**FIRMA DEL SERVIDOR**

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

ING. SUAREZ MONCAYO GABRIEL ANTONIO  
**JEFE INMEDIATO**

BanEcuador  
 amb 25/08/17  
 Estibor 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, VILLAMARIN AREVALO XIMENA ALEXANDRA identificado con la cédula de ciudadanía No. 1716951221 autorizo expresamente al BANECUADOR B.P., para que realice el descuento de mi Cuenta de Ahorros No. 4005781049 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  
191-SGDGS-2017

FECHA DE INFORME  
24/08/2017

### DATOS GENERALES

<b>APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR</b> VILLAMARIN AREVALO XIMENA ALEXANDRA	<b>SECUE.</b> 696	<b>PUESTO</b> ANALISTA SR. DE GESTION SOCIAL Y ARTICULACION TERRITORIAL
<b>LUGAR DEL SERVICIO INSTITUCIONAL</b> Guayaquil	<b>NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR</b> SUBGERENCIA DE GESTION SOCIAL Y ARTICULACION TERRITORIAL	
<b>SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES</b> Jenny Sanchez		

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

#### Objetivo del Servicio Institucional:

Visita oficinas prov. Guayas y Santa Elena (actividades planificadas)

#### Actividades Desarrolladas:

21-08-2017 Levantamiento de información Oficina Quevedo, Guayaquil  
22-08-2017 Levantamiento de información Oficinas: Santa Elena, Salinas. Anconcito  
23-08-2017 Levantamiento de información Oficinas: Naranjal, El Triunfo, Milagro, Chongón  
24-08-2017 Retorno Quito

#### Productos Alcanzados

21-08-2017 Levantamiento de información Oficina Quevedo, Guayaquil  
22-08-2017 Levantamiento de información Oficinas: Santa Elena, Salinas. Anconcito  
23-08-2017 Levantamiento de información Oficinas: Naranjal, El Triunfo, Milagro, Chongón  
24-08-2017 Retorno Quito

#### Observaciones:

Se cumplieron con las actividades planificadas en cada oficina, de acuerdo a la planificación realizada.  
El retorno a la ciudad de Quito se realizó a través de transporte aéreo y se utilizó transporte terrestre de cooperativa interprovincial

TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE BBP	PEI-7815-SZ	QUITO-QUEVEDO-GUAYAQUIL-SANTA ELENA-SALINAS	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						
			FECHA	FECHA	FECHA	MOVILIZ.	T.MARI.FLU	T.TERRESTR	PEAJE	COMBUST.	IMPREV.	Total
	21/08/2017	24/08/2017				5.00	.00	.00	.00	.00	.00	5.00
Hora inicio de labores el día de retorno		07:30	VALOR JUSTIFICADO:		175.64							

#### FIRMA DEL SERVIDOR

VILLAMARIN AREVALO XIMENA ALEXANDRA

#### 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

AUT. GERENTE DE AREA / ZONAL

NOMBRE:

ING.SUAREZ MONCAYO GABRIEL ANTONIO

NOMBRE:

ING. PEÑAFIEL ACOSTA PATRICIO

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

24/08/2017 RUTA: QUITO-QUEVEDO-GUAYAQUIL-SANTA ELENA-SALINAS-ANCONCITO-PLAYAS-NARANJAL-EL TRIUNFO-MILAGRO SALIDA: 21/08/2017 04:00

**Nombre del Servidor:** VILLAMARIN AREVALO XIMENA ALEXANDRA

**Secuencial:** 696

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

**Dependencia:** SUBGERENCIA DE GESTION SOCIAL Y ARTICULACION TERRITORIAL

FECHA	Nº COMPROBANTE VENTA	EMISOR	CONCEPTO / DESCRIPCIÓN	TOTAL
21/08/2017	006-005-00198360	COOPERATIVA INTERPROVINCIAL DE TRANSPORTE VALENCIA	MÓVILIZACIÓN	5.00
21/08/2017	032-050-000067994	MENESTRAS DEL NEGRO	ALIMENTACION	4.98
21/08/2017	1052	BOLON CENTRO	ALIMENTACION	4.50
21/08/2017	838	RESTAURANT EL TOQUE CRIOLLO	ALIMENTACION	10.00
21/08/2017	8988	WOWY	ALIMENTACION	3.60
22/08/2017	155590	CEVICHERIA EL VELERO	ALIMENTACION	19.80
22/08/2017	1822	LEON PINCAY ONOFRE BERNABE	ALIMENTACION	6.00
22/08/2017	292226	RESACA	ALIMENTACION	13.41
23/08/2017	029-011-000158625	LA TABLITA GROUP	ALIMENTACION	5.50
23/08/2017	1138	VERSAILLES INTERNACIONAL HOTEL	HOSPEDAJE	54.00
23/08/2017	17065	RESTAURANTE EL COSTEÑITO	ALIMENTACION	9.00
23/08/2017	1770	CANCREJO CERVECERO	ALIMENTACION	5.00
24/08/2017	019-050-000000148	AMERICAN DELI	ALIMENTACION	11.90
24/08/2017	1147	VERSAILLES INTERNACIONAL HOTEL	HOSPEDAJE	27.00
<b>Valor Movilización y/o Combustible, Peaje USD</b>				<b>5.00</b>
<b>Justifica</b>				175.64
<b>Calculo 70%</b>				168.00



**FIRMA DEL SERVIDOR**

# 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 0000838**  
AUT. SRI: 1121119504  
Documento Categorizado: No

\* Cliente: Ximena Villamaron  
\* Dirección: Quito  
\* Tel.: 0993385486 R.U.C.: 1716951221 FECHA: 21 08 2018

Cant.	DETALLE	P. Unit.	TOTAL
	Alimentación	10.00	10.00

**FORMA DE PAGO**  
EFFECTIVO:  TARJETA DE CREDITO / DEBITO:  OTROS:   
Efectivo

Firma Autorizada: [Firma] [Firma]  
Original: Adquirente Copia: Emisor

Subtotal 12%  
Subtotal 0%  
Descuento \$  
Subtotal IVA 12%  
Valor Total \$ 10.00

GRAE: UNIVERSAL Guanajuata Pantosif Cesar Augusto RUC. 1302937253001 Aut. S.R.L. # 2665 Teléf.: 2763 633  
0000801 / 0000900.18. 100X2 F. Autorización: Julio/19/2017 - F. Caducidad: Julio/19/2018

# Bolán Centra

RUC: 1207025816001 / AUT. SRI.: 1120984394  
MENDOZA CARRIEL MAYKEL ANTONIO  
Dirección: Décima Primera N° 440 y June de Guzmán - Teléfono: 0982907912  
QUEVEDO - LOS RÍOS - ECUADOR "Contribuyente Régimen Simplificado"  
CATEGORIA 1 \* ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$ 150,0

## NOTA DE VENTA 001-001-00 0001052

Sr. (es) Ximena Villamaron Tel.:  
Dni: Quito  
R.U.C.: 1716951221 Ciudad: Quito - Ecuador

FECHA: 21 08 2018

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
	Desayuno		4.50

FORMA DE PAGO: EFFECTIVO  DINERO ELECTRONICO  TARJETA DE CREDITO / DEBITO  OTROS   
TOTAL \$ 4.50

Firma Autorizada: [Firma]  
FIRMA CLIENTE: [Firma]

Lucha Aracely Sánchez Macías Imp. "UNIDAS" RUC.: 120278930001 \* Aut. N° 2463 Teléfono: 2768608 E-mail: impunidas@bolanmail.com  
Fecha de Autorización: 27/Junio/2017 del 000008011 a 000001300 Fecha de Caducidad: 10/Septiembre/2017

Sra. Ing. Silvana Janeth Guaman Armijos  
Gerente de Sucursal Zonal  
ASUNTO: Adquisición de kits publicitarios para eventos

Matriz Quevedo: Av 7 de Octubre 218 y Quinta  
Tel: (05) 2751037 / PBX: (05) 2751038  
Quito - Ecuador  
Sucursal Mayor Quito: Av 7 de Octubre 218 y Quinta  
Tel: (593) 2 294 6500  
Quito - Ecuador

### Anexo 3



**WOWY**  
**WOWIE C.Ltda.**  
 Dir.: Nueve de Octubre 113 y Malecón Simón Bolívar  
 Tel.: 0992741388 \* Email: c\_y\_h\_m@hotmail.com  
 Guayaquil - Ecuador

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

000008988

BENAVENDES ORTIZ CARDONA JAZMIN • R.U.C. 09156262001 • AUT. 9498 • Cui. A4. 038971 • 00000001 • Fecha Aut. 12/04/2017 • 12/04/2018

TEL: \_\_\_\_\_

CIF: \_\_\_\_\_

FACTURA N°: 83727/001  
 FECHA: 21/08/2017

VENDEDOR: 2  
 HORA: 20:08:32

CLIENTE: XIMENA VILLAMARIN  
 CIF: 1716951221

LIND.	DESCRIPCION	PRECIO	IMPORTE
1	TARTINA MED	3.21	3.21
IMPORTE IVA 12.00		0.39	12.39

FORMA DE PAGO EFECTIVO

ENTREGADO: 10.00

CAMBIO: \_\_\_\_\_

TOTAL A PAGAR: 12.39

Firma Autorizada: \_\_\_\_\_ Recibi Conforme: \_\_\_\_\_

ORIGINAL: ADQUIRENTE - COPIA: EMISOR

LE ATENDE FERNANDA DELGADO

**SHEMLON SA**  
**RUC: 1792049504001**  
**CONTRIBUYENTE ESPECIAL**  
 RESOL. N°: 214  
 MATRIZ: COREA 126 Y AV AMAZONAS  
 SUCURSAL: AV. BEJAMIN ROSALES SN Y JAIME ROLDOS  
 AGUILERA  
 Obligado a llevar contabilidad: SI

N° Autorización / Clave de Acceso:  
 21082017011792049504001203205000006  
 79944126153319  
 LOCAL: 021 TRANS: 000198927  
 FECHA: 21/08/2017 3:09PM  
 N° COMPROBANTE: 032-050-000067994  
**ORDEN #: 27 FAC: M021F000198927**  
 AMBIENTE: PRODUCCION  
 EMISIÓN: EMISION NORMAL  
 CLIENTE: XIMENA VILLAMARIN  
 RUC/CI: 1716951221 TEL: 5151091  
 DIR: QUITO  
 E-MAIL: XAVA\_SOMA@HOTMAIL.COM  
 CAJERO/A: gezambrano

CNT	DESCRIPCION	P.UNI	VALOR
1	CB. CASA CARNE FRE	2.669	2.669
1	JUGO DE GUANABANA	1.776	1.776

Subtotal Sin Impuestos: \$ 4.450  
 Subtotal 12%: \$ 4.450  
 Iva 12%: \$ 0.530  
**VALOR TOTAL: \$ 4.980**

Forma de pago: EFECTIVO - SIN S.F.: \$ 4.98

Estimado cliente: Por favor verifique los datos de su factura, unicamente se aceptarán cambios el mismo día de emisión.

Para obtener su factura electrónica Ingrese a:  
<http://facturasrestaurantes.com>  
 (Usuario: CI/RUC, Clave: CI/RUC) o a la página web del SRI con la Clave de Acceso:  
 21082017011792049504001203205000006  
 79944126153319

CUENTANOS TU EXPERIENCIA Y  
 GANA SORPRESAS. LLENA LA  
 ENCUESTA EN [www.encuestasmenstrras.com](http://www.encuestasmenstrras.com)  
 INGRESA TU CODIGO AQUI: \_\_\_\_\_  
 Válido hasta 8 días después de haber  
 realizado la encuesta.



FACTURA

No. 032-050-000067994

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2108201701179204950400120320500000679944126153319

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 22/08/2017 05:42:18

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2108201701179204950400120320500000679944126153319

R.U.C.: 1792049504001

SHEMLON SA

Dir. Matriz: COREA 126 Y AV AMAZONAS

Dir Sucursal: AV. BEJAMIN ROSALES SN Y JAIME ROLDOS AGUILERA

Contribuyente Especial Resolución Nro.: 214

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: XIMENA VILLAMARIN

RUC / CI: 1716951221

Fecha Emisión: 21/08/2017

Guía Remisión:

Dirección del Comprador:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
65		1.0000	CB. CASA CARNE FREJOL		2.6696	0.00	2.67
820		1.0000	JUGO DE GUANABANA		1.7767	0.00	1.78

Información Adicional

CORREO 1 XAVA\_SOMA@HOTMAIL.COM  
VENDEDOR GENNESIS ZAMBRANO

SUBTOTAL 12%	4.45
SUBTOTAL 0%	
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4.45
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.53
PROPINA	0.00
IRBPNR	0.00
VALOR TOTAL	4.98

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	4.98	0	DÍAS

**Resaca**  
Bar-Restaurante

Dir.: Malecón Simón Bolívar s/n y Junín  
C.C. MALECÓN 2000 "EL BARCO"  
Guayaquil - Ecuador  
Aut. SRI.: 1121115926

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

**000292226**

Factura No. 001 - 001 - 000292226

Mesa: 25

NoPers: 1 Salero: Orlando Balza

Cliente: XIMENA VILLAMARIN  
CI#/RUC: 1716951221

2017-08-22 20:52:49

Cant	Descripcion	Precio	Total
1	CEVICHE CAMAR	10.99	10.99
Sub-Total:		10.99	
Serv. 10%:		1.10	
IVA 12%:		1.32	
Total:			13.41

**Resaca**  
Bar-Restaurante

**LEÓN PINCAY ONFRE BERNABÉ**  
FUENTE DE SODA "BOROJÓ"  
R.U.C. 0912147410001  
AUT. SRI. 1120711283  
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

**000001822**

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO  
DIA: 22 MES: 08 AÑO: 2017

Sr. (Es) *Ximena Villamarin*  
Dirección: *Quito*  
R.U.C./CI. *1716951221* Teléfono: *0983385486*

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

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

GELLIBERT VILLAO JORGE WALTER - TELF.: 2940704 - SANTA ELENA - RUC. 0916150873001  
AUT. 4430 - BLOCKS X2 DEL 1701 AL 1900 - IMPRESO: 10-05-2017 - CADUCA: 10-05-2018  
ORIGINAL: ADQUIRIENTE 1RA. COPIA: SRI

Recibí Conforme \_\_\_\_\_ Firma Autorizada \_\_\_\_\_

FORMA DE PAGO  
EFECTIVO  DINERO ELECTRONICO  TARJETA DE CREDITO/DEBITO  OTROS

CLARENSA S.A. • R.U.C. 0992933882001 • Mapasingue Este Av Segunda #226 • Telf.: 2005082 • Autoriz. N° 13613  
Fecha de Autorización 19/07/2017 Válido para su emisión hasta 19/10/2017 • Del 0290251 al 0295250 • OP # 83517  
ORIGINAL: CLIENTE - 1COPIA: EMISOR - 2COPIA: SIN DERECHO A CREDITO TRIBUTARIO

**OJA**





En comidas del mar... ¡la excelencia!  
ALVAREZ CARCELE! ELDA GERMANIA  
**FACTURA** N° 001-001-00  
DOCUMENTO CATEGORIZADO NO

R.U.C. 1102630546001  
CHIMPE 18 S/N Y AV. 6 Y 7  
TELF.: 2771379  
SALINAS - ECUADOR

AUT. S.R.L. # 1120780059  
FECHA DE AUT. 13/MAYO/2017  
DELEGADO AL SEVAR CONTABILIDAD

**0155590**

FECHA: 22-ago-2017  
CLIENTE: XIMENA VILLAMARIN  
CEDULA: 1716951221  
DIREC:  
TELF: - -

CANT	DESCRIPCION	V/U	TOTAL
1.00	ENSALADA MIXTA	8,0357	8,0357
1.00	ARROZ CON CAMA	8,0357	8,0357
2.00	COLA PERSONAL	0,8035	1,6070

SUBTOTAL:	17,678
IVA 12 %	2,121
TOTAL:	19,80

Diecinueve 80/100 Dolares Americanos  
ORIGINAL : Adquiriente COPIA : Emisor

Memorando Nro. BANECUADOR-GZ-2017-0296-M

Riobamba, 22 de agosto de 2017



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  
**0001138**

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

Lugar y Fecha de Emisión:  
Guayaquil, 22/08/2017  
Villamarin Arevalo Ximena Alexandra

Señor (es):  
quito

Dirección:

R.U.C./C.I.: 1716951221

Telf:

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

Son: 48.21 dólares

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

Firma Autorizada: *Levinston*  
Recibi Conforme

SUQUILANDA MENDES JOSE MANUEL "IMPRENTA ERIKA" Telf: 2-305711 R.U.C. 1101638292001 - AUT. 7213  
3 Bloques 100x2 • No. del: 1101 Al: 1400 • Fecha de Aut.: 21/Agosto/2017 • Válido para su Emisión Hasta: 21/Agosto/2018

ORIGINAL: ADQUIRENTE  
COPIA: EMISOR

- Tapa en la parte superior del poste
- Cinta de nylon retráctil de 160 cm con tejidos de alta resistencia
- Color negro llano

Bajo el contexto antes señalado se informa que la Gerencia de Investigación, Desarrollo y Gestión Social continuará realizando visitas de evaluación de forma aleatoria".

Por lo señalado solicito se realice un análisis de necesidad en todas las oficinas de la Zonal y se

Matriz Quevedo: Av 7 de Octubre 216 y Quinta Telf.: (05) 2751037 / PBX: (05) 2750449 Quevedo - Ecuador  
Sucursal mayor Quito: Antonio Ante Oe 1-15 y Av. 10 de Agosto Telf.: (593) 2 294 6500 Quito - Ecuador



Memorando Nro. BANECUADOR-GZ-2017-0296-M

Riobamba, 22 de agosto de 2017

<b>CANGREJO CERVECERO</b> LARA NAVARRETE FANNY FERNANDA VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTE Dirc.: Panamericana s/n y Zaenz Telf.: 0984 461 900 NARANJAL - ECUADOR		R.U.C. 0704539352001 <b>FACTURA</b> 001-001-00 0001770 AUT. SRI. 1120126634 FECHA DE AUTORIZACIÓN 20 - 01 - 2017	
Sr(es): <u>Ximena Villamarín Salgado</u>		FONO: <u>0983383186</u>	
DIRC: <u>Quito</u>		F. EMISIÓN: <u>23-08-2017</u>	
R.U.C./C.I. <u>1716951221</u>		R.U.C./C.I.: <u>1716951221</u>	
CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	V. TOTAL
	<u>Compuero Almuerzo</u>		<u>5.00</u>
VÁLIDO PARA SU EMISIÓN HASTA 20 ENERO 2018. FORMA DE PAGO: <input checked="" type="checkbox"/> EFECTIVO Son: _____ <input type="checkbox"/> DINERO ELECTRÓNICO <input type="checkbox"/> TARJ. CRED./DEB. <input type="checkbox"/> OTROS		SUB TOTAL 1 % \$ _____ SUB TOTAL 0 % \$ _____ DESCUENTO \$ _____ SUB TOTAL \$ _____ IMP. I.V.A. 1 % \$ _____ VALOR TOTAL \$ <u>5.00</u>	
FIRMA AUTORIZADA: <u>[Firma]</u> RECIBI CONFORME: <u>[Firma]</u> ORIGINAL: CLIENTE COPIA: EMISOR		Fecha de Autorización 04/Abril/2017 Válido para su emisión hasta 04/Abril/2018	

<b>Restaurante * EL COSTEÑITO*</b> 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 DÍA MES AÑO <u>23 08 2017</u> AUT. SRI. 1120521113	
<b>FACTURA</b> No 001-001-000017065 Sr (s): <u>Ximena Villamarín Salgado</u> R.U.C./C.I.: <u>1716951221</u>		Guía/Rem.: _____	
Dirección: <u>Quito</u>			
Cant.	DESCRIPCIÓN	P. Unit.	Valor de Venta
	<u>Compuero</u>		<u>9.90</u>
	<u>Almuerzo</u>		
Fecha de Autorización 04/Abril/2017 Válido para su emisión hasta 04/Abril/2018		Sub-total % _____ Sub-total 0% _____ Descuento _____ Sub-total _____ I.V.A. % _____ VALOR TOTAL <u>9.90</u>	
Son: _____ FIRMA AUTORIZADA: <u>[Firma]</u> RECIBI CONFORME: <u>[Firma]</u> ORIGINAL: ADQUIRENTE COPIA: EMISOR DOC. CAT.: NO			

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



**LaTABLITAgroup**  
cia. ltda.

R.U.C.: 1791952359001  
FACTURA N°:  
029-011-000158625  
AMBIENTE: PRODUCCIÓN  
EMISIÓN: NORMAL

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN / CLAVE DE ACCESO:

2308201701179195235900120290110001586250015862516



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

ØBLIGADO A LLEVAR SI

RAZÓN SOCIAL / NOMBRES Y XIMENA VILLAMARIN

IDENTIFICACIÓN 1716951221

FECHA 23/08/2017

GUJA REMISIÓN:

Cod. Principal	Cod.	Cantidad	Descripción	Precio	Descuento	Precio Total
191S	191S	1	COMBO FILETE MEDIANO + BEBIDA 12ONZ SOLO	4.91	0	4.91
179X	179X	1	PAPAS VASO 12 ONZ COMBO LIMONADA NARANJILLA	.00	0	0

Información

DIRECCIÓN COMPRADOR:  
G

FORMAS DE PAGO:  
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO: 5.5

SUBTOTAL 12% :	4.91
SUBTOTAL 0%:	0
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA:	0
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS:	4.91
SUBTOTAL EXENTO DE IVA:	0
DESCUENTO:	0
ICE:	0
IVA 12% :	0.59
(-) COMPENSACIÓN SOLIDARIDAD	0
IRBPNR:	0
PROPINA:	0
VALOR TOTAL:	5.5

LA TABLITA GROUP CIA. LTDA.  
LA TABLITA DEL TARTARO  
Matriz: MANUEL AMBROSI LOTE 10, TRAS L  
A UNIDAD DE VIGILANCIA NORTE  
R.U.C. 1791952359001  
Sucursal: AV. 9 DE OCTUBRE 406 Y CORDOVA

TELEF: 2560902

ORDEN 20

CLIENTE: XIMENA VILLAMARIN  
CI/RUC: 1716951221 TEL: 1

e-mail:

XIMENA VILLAMARIN

DIR: G

DESER:

Factura N.: 029-011-000158625

FECHA: 23/08/2017 18:56:30

Ambiente: PRODUCCION

Emisión: NORMAL



**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  
**0001147**

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

Lugar y Fecha de Emisión:  
 Villamarín Arevalo Ximena Alejandra

Señor (es):  
 QUITO

Dirección:

R.U.C./C.I.: 1716951221

Telf:

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

Son: \_\_\_\_\_ dólares

FORMA DE PAGO:

EFFECTIVO	TARJ. DE CRED.-DEB.
DINERO ELECTRONICO	OTROS

*Levenata*  
 Firma Autorizada

*Jose*  
 Recibí Conforme

24.11  
 0.00  
 0.00  
 2.99  
 27.00

SUQUILANDA MENDES JOSE MANUEL "IMPRENTA ERIKA" Telf.: 2-306571 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

**PRIORIDAD: Media**

**NORMATIVO: No**

**ENTE DE CONTROL: N/A**

**Fecha Acordada con Ente de Control: N/A**

**Evidencia: N/A**

ADO

AS  
 CAI

RE

1612

CAI  
 Ser  
 RMAL

ADO

**DELI INTERNACIONAL S.A.**  
**RUC: 1792072010001**

**CONTRIBUYENTE ESPECIAL**  
**RESOL. Nº: 1308**

**MATRIZ: COREA 126 Y AV AMAZONAS**  
**SUCURSAL: GUAYAS / GUAYAQUIL / AV. DE LAS AMERICAS**  
**Obligado a llevar contabilidad: SI**  
**FACTURA**

Nº Autorización / Clave de Acceso:

24082017011792072018001201905000000  
 01484126153311

LOCAL: 001 TRANS: 000000455

FECHA: 24/08/2017 7:47AM

Nº COMPROBANTE: 019-050-000000148

ORDEN #: 55 FAC: F001F000000455

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: EMISION NORMAL

CLIENTE: XIMENA VILLAMARIN

RUC/C.I: 1716951221 TEL: 5151091

DIR: QUITO

E-MAIL: XAVA\_SOMA@HOTMAIL.COM

CAJERO/A: chdavid

CNT	DESCRIPCION	P.UNI	VALOR
1	DESAYUNO AMERICANO	10.6250	10.6250

Subtotal Sin Impuestos \$ 10.6300

Descuento : \$ 0.0000

Subtotal 12% \$ 10.6200

Iva 12% : \$ 1.2800

**VALOR TOTAL \$ 11.9000**

Forma de pago:

EFFECTIVO - SIN S.F. : \$ 11.90

Estimado cliente: Por favor verifique los datos de su factura, únicamente se aceptarán cambios el mismo día de emisión.

Para obtener su factura electrónica ingrese a:

<http://facturasrestaurantes.com>

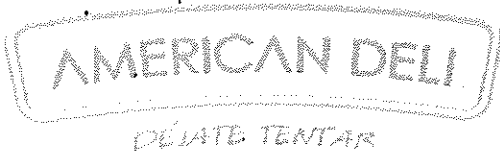
(Usuario: CI/RUC, Clave: CI/RUC) o a la página

web del SRI con la Clave de Acceso:

24082017011792072018001201905000000

01484126153311

Quito, 11 de Julio del 2017



**FACTURA**

No. 019-050-000000148

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

240820170117920720180012019050000001484126153311

R.U.C.: 1792072018001

DELI INTERNACIONAL S.A.

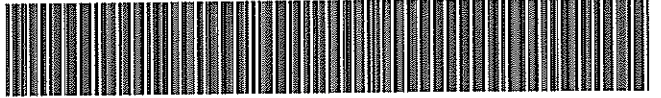
Dir. Matriz: COREA 126 Y AV AMAZONAS

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

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



240820170117920720180012019050000001484126153311

Contribuyente Especial Resolución Nro.: 1308

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: XIMENA VILLAMARIN

Fecha Emisión: 24/08/2017

RUC / CI: 1716951221

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
188		1.0000	DESAYUNO AMERICANO		10.6250	0.00	10.62

Información Adicional

CORREO 1 XAVA\_SOMA@HOTMAIL.COM

SUBTOTAL 12%	10.63
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	10.63
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	1.27
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	11.90

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	11.90	0	DÍAS

R.U.C.: 1290028287001

## FACTURA

### No. 006-005-000198360

COOPERATIVA INTERPROVINCIAL DE TRANSPORTE VALENCIA

#### COOPERATIVA INTERPROVINCIAL DE TRANSPORTE VALENCIA

Dirección Matriz  
AV. WALTER ANDRADE FAJARDO

Dirección Sucursal  
QUEVEDO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

## NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2108201701129002828700120060050001983608765432119

FECHA DE AUTORIZACIÓN: 2017-08-21 11:41:13

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

## CLAVE DE ACCESO



2108201701129002828700120060050001983608765432119

Razón Social: VILLAMARINAREVALOXIMENA ALEXANDRA

RUC / CI: 1716951221

Dirección: -

Fecha Emisión: 21/08/2017

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

E-mail cliente: -  
Teléfono cliente: -  
Forma de Pago: SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO  
Usuario: LUIS CASANOVA

SUBTOTAL CON IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IVA	5.00
IVA	0.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL	5.00

[Imprimir](#) | [Descargar XML](#) | [Volver](#)

COOPERATIVA INTERPROVINCIAL DE TRANSPORTE VALENCIA

RUC: 1290028287001

Direc.: AV. WALTER ANDRADE FAJARDO

Información del viaje

Oficina: QUEVEDO

Destino: **Guayaquil**

Fecha: 2017-08-21 12:00

BUS: **031**

Anden: 015

Asientos: 15

Oficinista: LCASANOVA

Información tributaria

C.A.: 210820170112900282870012006005000198360876

5432119

Fecha: 2017/08/21 11:41:13

Serie: 006-005

Factura: 000198360

DNI/RUC: 1716951221

Razón:

VILLAMARIN AREVALO XIMENA ALEXANDRA

Detalle de facturación

Cant.	Descripción	Asien.	Total
1	NORMAL	15	5.00
	<b>VALOR TOTAL</b>		<b>5.00</b>

Descargue su factura en <http://valencia.derpacif.com/opcion/FacturaElectronica>, usuario número de DNI o RUC Software desarrollado por Derpacif S.A.

# Tarjeta de embarque

Copia para el pasajero



**NOMBRE** **VIAJERO FRECUENTE** **SERVICIO ESPECIAL**  
**VILLAMARIN/XIMENA**

<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> 8C	<b>CLASE</b> R
<b>NÚMERO DE SECUENCIA</b> 7	<b>HORA DE SALIDA</b> 08:30	<b>BOLETO ELECTRÓNICO</b> 2692134251442	<b>RESERVA</b> MOHNT

**TIER LEVEL**

## 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.**

Provincia	Oficina	Descripción de la imagen corporativa de la agencia bancaria en la visita in situ	Opinión / comentario de los clientes durante la visita in situ		Relacionamiento del Banco con organizaciones sociales y alertas	Relación con autoridades del cantón	Requerimientos de la gerencia de la agencia bancaria	Observaciones
			Opinión / comentarios	Sugerencia I+D+GS				
GUAYAS	SUCURSAL PROVINCIAL GUAYAQUIL	Edificio propio, sistema de aires acondicionados obsoletos, 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.	Molestar por la climatización de la oficina.  Se recomienda el servicio de turno diferenciado por servicio	Se recomienda el servicio de turno diferenciado por servicio	Mantiene un mapeo de asociaciones y actores sociales. Al momento están otorgando créditos sin problema de recuperación. Gestor Territorial mantiene trabajo planificado y coordinado con la Gerencia	Mantienen buena relación con las autoridades de la provincia (Gobernador), Alcalde no es de la línea política. Sin embargo se mantiene una buena relación	Al momento cuenta con los siguientes funcionarios: 2 oficiales de negocios 2 balcón de servicios 1 Gerente Provincial Este personal sirve de backup para toda la provincia, generando descoordinación en el trabajo de la sucursal, ya que al momento estaban prestados oficiales para Atarazca y Milagro Solicitud aumento en el dimensionamiento	Gerente Provincial solicita lo siguiente: OE Dúain: cambiar tipología por transaccionalidad Agencia: tiene problema de reservas billetes por desvío de transmisor, cuenta con 3 ventanillas, 3 oficiales de negocios, 1 jefe de agencia, 1 balcón de servicios Agencia Jaruar: no dispone de sillas para atención al cliente, quiere pumales de clientes por la fachada del local, mala imagen institucional, cuenta con 2 oficiales de negocios, 3 ventanillas y 3 balcón de servicios OE San Jacinto: solicitud aumento de personal por transaccionalidad y mejoramiento de fichada por impago para atención al público, cuenta con 1 oficial de negocios.
SANTA ELENA	SUCURSAL PROVINCIAL SANTA ELENA	Edificio arrendado, instalaciones no brindan servicio adecuado al cliente, los módulos 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 ausencia de diligencia de clientes es alta El ingreso a la oficina tiene un bordillo que imposibilita el acceso a personas con discapacidad e incluso para las otras personas que se tropiezan. Los rack de tecnología están a la vista de los clientes, provocando mala imagen Utilizan turnos caracol Se cumple con el protocolo de atención al público	Molestar 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 cuentan con mapeo de asociaciones y actores sociales (el 97% del territorio es rural y predominan comunas) Se actúa de acuerdo a la demanda en oficina	Mantienen buena relación con las autoridades de la provincia Prefectura, con Alcalde no hay acercamiento, el Gobernador es nuevo en sus funciones y no existe acercamiento	Existe gran demanda de créditos, los créditos están liberados solo 2 oficiales de misma categoría Para créditos pymes necesitan del apoyo de funcionarios de Guayaquil Existe gran demanda de crédito, pero se encuentran liberando solo 2 oficiales de la provincia Prefectura, para créditos pymes necesitan del apoyo de funcionarios de Guayaquil Se requiere revisar el dimensionamiento de acuerdo a la transaccionalidad Existe incremento de cobro de BDH, ya que los banquitos de barro del sector ya no proporcionan este servicio	Existe demanda 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 turnos caracol No disponen de movilización para desarrollo de actividades en campo	Molestar 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 cuentan con mapeo de asociaciones y actores sociales. Se actúa de acuerdo a la demanda en oficina  Existen representantes de comunas que cobran USD 50,00 para ayudarlos con trámites para el otorgamiento de crédito (trámite de los representantes de Cooperativa Pesquera Santa Rosa para imponer otorgamiento de créditos.	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 balcón de servicios, debido a que existe un aumento de cobro de BDH ya que los banquitos de barro del sector ya no proporcionan este servicio	Falta de comunicación y coordinación en actividades con la Gerente Provincial Otorgamiento de créditos que no se demoran un tiempo aproximado de 2 a 3 semanas
SANTA ELENA	AGENCIA CANTONAL ANCONITO	Agencia atendida en horario diferido de 6:30 a 15:00 de lunes a viernes y sábados de 06:30 a 15:30 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.	En el tiempo de permanencia no existieron clientes que asistan a la agencia  Mala ubicación de pizarra informativa de tarifas de servicios Mejorar la pintura interna, ya que existen fisuras en las paredes.	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 afluencia de clientes Existe incremento de cobro de BDH, ya que los banquitos de barro del sector ya no proporcionan este servicio	No cuenta con máquina contadora de billetes Impresora dañada No cuentan con stock de chequeras	





### 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: Villamarin Arevalo Ximena Alexandra  
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  
Villamarin Arevalo Ximena Alexandra

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: VILLAMARIN AREVALO XIMENA  
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.

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

  
Gerente / Responsable  
NOMBRE: ANDREA LOOR V.

  
Servidor  
NOMBRE: XIMENA VILLAMARIN AREVALO

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: SALINAS  
NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: POUL HERMENEJILDO T

En calidad de Delegado certifico que el servidor: XIMENA VILLAMARIN  
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 ha utilizado vehículo de la Institución durante la comisión.  
Certifico que el servidor NO

  
Gerente / Responsable  
NOMBRE: POUL HERMENEJILDO T

  
  
Servidor  
NOMBRE: XIMENA VILLAMARIN

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: ANCONCITO  
NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: ANDREA LOOR VELÁSQUEZ

En calidad de Gerente certifico que el servidor: VILLAMARIN AREVALO XIMENA  
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

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

  
Gerente / Responsable  
NOMBRE: ANDREA LOOR V. 

  
Servidor  
NOMBRE: XIMENA VILLAMARIN AREVALO

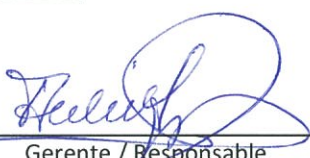
Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal

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 : XIMENA VILLAMARIN AREVALO  
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.



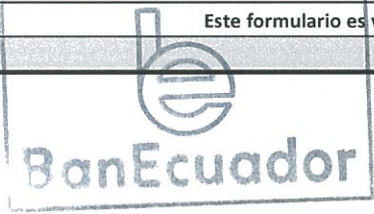
Gerente / Responsable



Servidor

NOMBRE: ING. GEORGE CHALEN FLORES NOMBRE: XIMENA VILLAMARIN AREVALO

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal



### 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 : XIMENA VILLAMARIN

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: XIMENA VILLAMARIN

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. XIMENA VILLAMARIN  
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  X ha utilizado vehículo de la Institución durante la comisión.  
Certifico que el servidor NO







NOMBRE: TNLGA. RUTH E. LOYOLA VASQUEZ NOMBRE: ING. XIMENA VILLAMARIN

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. XIMENA VILLAMARIN ha cumplido la comisión programada de acuerdo al siguiente horario:

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

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

Gerente / Responsable

Servidor

NOMBRE: ING. DANILO CANDO GABELA      NOMBRE: ING. XIMENA VILLAMARIN

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal



**CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISION**

Número 1

FECHA: 23/08/2017

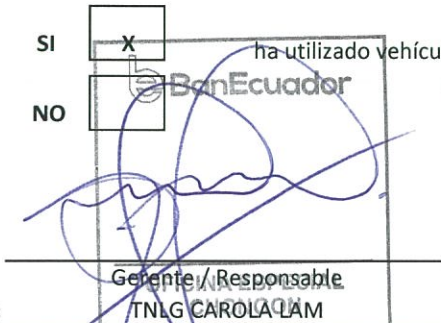
NOMBRE DE ZONAL /SUCURSAL/AGENCIA O.E. CHONGON

NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE TNLGA. CAROLA LAM

En calidad de Gerente o Responsable de O.E. CHONGON  
 certifico que el sr/sra/srta VILLAMARIN AREVALO XIMENA 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

  
 Funcionario/Empleado  
 Nombre: VILLAMARIN AREVALO XIMENA