

## COMPROBANTE CONTABLE

No. Comprobante : 921528  
 Oficina Origen : MATRIZ QUEVEDO  
 Area Origen : 224 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD  
 Descripción : LASSO RICARDO 15-16AGOST PRUEBAS ELECT Y ELECTRONICAS. SHUSHUFIN  
 Fecha Trans. : 30/08/2017  
 Estado Comprt. : NO MAYORIZADO / No Autorizado.

Página: 1

No	COD/CUENTA	NOMBRE	Aux	NOMBRE	OFI	NOMBRE	Area	Concepto	DEBITO	CREDITO	TIPO
1	45019027006	VIATICOS Y SUBSISTEN EL P	1716841125	LASSO VASQUEZ RICARDO LEO	1	MATRIZ QUEVEDO	224	15-16AGOST PRUEBAS ELECT Y ELECTRONICAS. SHUSHUFIND	80.00		N
2	45030506	MOVILIZACION DE PERSONAL			1	MATRIZ QUEVEDO	224	15-16AGOST PRUEBAS ELECT Y ELECTRONICAS. SHUSHUFIND	12.50		N
3	29909090021	TRANSE. AUTOMATICA INTERNA	2000000001	MATRIZ	1	MATRIZ QUEVEDO	224	CTA. 4002903862 LASSO VASQUEZ RICARDO LEONARDO		92.50	N

TOTALES REPORTE : 92.50 92.50

*PKK*

**BanEcuador**  
 Est. de Gerencia  
 Subgerencia de Contabilidad  
 Elaborado por: menendezal

**BanEcuador**  
 Gerente General  
 Carlos Hurtado  
 Subgerencia de Contabilidad  
 Revisado por:

**BanEcuador**  
 Gerente Pichucho  
 Subgerencia de Contabilidad  
 Resp. Unidad:

**BanEcuador**  
 Gerente Pichucho  
 Subgerencia de Contabilidad  
 Aprobación Superior por:

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

Fecha Solicitud:	21/08/2017	Nro. Solicitud :	265-SGISI-2017
------------------	------------	------------------	----------------

**DATOS GENERALES**

Apellidos-Nombres del Servidor:	LASSO VASQUEZ RICARDO LEONARDO
Puesto:	AUXILIAR ADMINISTRATIVO 1
Secuencial	494
Lugar del Servicio Institucional:	Shushufindi
Nombre de la Unidad del Servidor:	SUBGERENCIA DE INFRAESTRUCTURA Y SEGURIDAD INSTITUCIONAL

Fecha/Salida: 15/08/2017 Hora/Salida: 04:00 Fecha/Llegada: 16/08/2017 Hora/Llegada: 23:30  
(Lugar habitual de trabajo) (Lugar habitual de trabajo)

Descripción de las Actividades a Ejecutarse :	REALIZAR PRUEBAS ELECTRICAS Y ELECTRONICAS DE LOS DISPOSITIVOS DE LA AGENCIA
---	--

Servidores que Integran el Servicio Institucional:	RICARDO LASSO
--	---------------

**TRANSPORTE**

Tipo Transporte:	TERRESTRE		
Nombre Transporte:	TRANSPORTE COMPANIA DE SEGURIDAD		
Ruta:	QUITO SHUSHUFINDI		
Fecha Salida:	15/08/2017	Hora Salida:	04:00
Fecha Retorno:	16/08/2017	Hora Retorno:	23:30

**VALOR TOTAL DEL VIATICO**

SERVIDOR	GRUPO OCUPACIONAL	NIVEL	CEDULA	VIATICO	SUBSISTENCIA	ALIMENTACION	TOTAL
LASSO VASQUEZ RICARDO LE	SERVIDOR PUBLICO DE APOY	4	1716841125	80.00	0.00	0.00	80.00

**DATOS PARA LA TRANSFERENCIA**

Tipo de Cuenta:	Ahorros	Número/ Cuenta:	4002903862	Banco:	BANECUADOR
-----------------	---------	-----------------	------------	--------	------------

LASSO VASQUEZ RICARDO LEONARDO  
**FIRMA DEL SERVIDOR**

ING. PATRICIO SUNTAXI  
**JEFE INMEDIATO**

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

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

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubistentes
- El informe de las Actividades Realizadas y Productos Alcanzados deberá presentarse dentro del término de 4 días laborables de cumplido el Servicio Institucional
- Está prohibido conceder Sservicios Institucionales los días de descanso obligatorio.

**AUTORIZACION DE DEBITO**

Yo, LASSO VASQUEZ RICARDO LEONARDO identificado con la oédula de ciudadanía No. 1716841125 autorizo expresamente al BANECUADOR B.P., para que realice el descuento de mi Cuenta de Ahorros No. 4002903862 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

## Usuario Consola Monitoreo UIO

---

**De:** Lasso Vasquez Ricardo Leonardo  
**Enviado el:** lunes, 21 de agosto de 2017 09:15 a.m.  
**Para:** Usuario Consola Monitoreo UIO  
**Asunto:** RV: Shushufindi

---

**De:** Suntaxi Guanotoa Luis Patricio  
**Enviado el:** martes, 15 de agosto de 2017 10:19 p.m.  
**Para:** Lasso Vasquez Ricardo Leonardo; Olmedo Noriega Cesar Fabian  
**CC:** Cevallos Enriquez Wilson Hernan; Gutierrez Tipan Patricio Heriberto; Paredes Ullauri Christian Giovanny; Palacios Utreras Alejandro Jair  
**Asunto:** Re: Shushufindi

Estimado Ricardo: De acuerdo, está autorizado, favor acompañar a César con las gestiones para analizar las soluciones a estas novedades con el voltaje alterno de energía eléctrica que esta afectando a las tarjetas de seguridad electrónica.

Saludos.  
patricio Suntaxi.

---

**De:** Lasso Vasquez Ricardo Leonardo  
**Enviado:** martes, 15 de agosto de 2017 22:12  
**Para:** Suntaxi Guanotoa Luis Patricio  
**Cc:** Cevallos Enriquez Wilson Hernan; Gutierrez Tipan Patricio Heriberto; Paredes Ullauri Christian Giovanny; Palacios Utreras Alejandro Jair  
**Asunto:** Shushufindi

Estimado Ingeniero.

Por este medio le comunicó que se procedió a la instalación de un UPS en la agencia Shushufindi y a realizar pruebas de las fuentes con el soporte vía telefónica de los Ingenieros Christian Paredes y Alejandro Palacios, sin obtener resultados favorables. Se cambio las fuentes pero el problema persiste, al ingreso del Ingeniero César Olmedo se realizan nuevas pruebas confirmando que en la oficina existen dos problemas uno es la variación de voltaje y dos que el voltaje de la zona es muy elevado. En las tomas reguladas el voltaje varía entre 124 y 125v, mientras que en las tomas normales la variación va desde los 116 a los 138v. El día de mañana el Ingeniero Olmedo se dirigirá a la empresa eléctrica a fin de consultar la posibilidad de modificar el voltaje de la oficina caso contrario el recomienda la instalación de un transformador de aislamiento y la conexión directa de los equipos de seguridad electrónica al UPS de la oficina.

Solicito autorización para extender la comisión hasta el día de mañana a fin de conocer el pronunciamiento de la empresa eléctrica y levantar la información sobre el material que se necesitaría para la conexión recomendada.

---

Estimado Ingeniero Cevallos.

Favor su ayuda gestionando con quien corresponda la movilización para retornar el día de mañana a Quito.

## INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

<b>Nro. SOLICITUD</b> 265-SGISI-2017	<b>FECHA DE INFORME</b> 23/08/2017
---	---------------------------------------

### DATOS GENERALES

<b>APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR</b> LASSO VASQUEZ RICARDO LEONARDO	<b>SECUE.</b> 494	<b>PUESTO</b> AUXILIAR ADMINISTRATIVO 1
<b>LUGAR DEL SERVICIO INSTITUCIONAL</b> Shushufindi	<b>NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR</b> SUBGERENCIA DE INFRAESTRUCTURA Y SEGURIDAD INSTITUCIONAL	
<b>SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES</b> RICARDO LASSO		

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

#### Objetivo del Servicio Institucional:

REALIZAR PRUEBAS ELECTRICAS Y ELECTRONICAS DE LOS DISPOSITIVOS DE LA AGENCIA SHUSHUFINDI

#### Actividades Desarrolladas:

Revisión del sistema integrado de seguridad en las agencias.  
Revisión de dispositivos de seguridad electrónica.  
Limpieza y mantenimiento del sistema CCTV.

#### Productos Alcanzados

Limpieza y calibración de cámaras.  
Se logró realizar pruebas de funcionamiento de los equipos de seguridad electrónica  
Se capacito al personal sobre las particiones y clave de coacción.

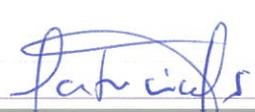
#### Observaciones:

TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ROTA	FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	BAÑOS	QUITO LORETO	15/08/2017	04:00	16/08/2017	18:05

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	15/08/2017	16/08/2017	MOVILIZ.	T.MARI.FLU	T.TERRESTRE	PEAJE	COMBUST.	IMPREV.	Total
HORA	04:00	18:05	12.50	.00	.00	.00	.00	.00	12.50
Hora inicio de labores el día de retorno		08:30	<b>VALOR JUSTIFICADO:</b>		66.68				

<b>FIRMA DEL SERVIDOR</b>  LASSO VASQUEZ RICARDO LEONARDO	<b>ART.14</b> 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 autorizacion 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. PATRICIO SUNTAXI	 NOMBRE: AB. ANDRES CORAL

BanEcuador  
23/08/2017  
Esther Mendoza  
SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

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

SOLICITUD: 265-SGISI-2017 FECHA: 21/08/2017 RUTA: QUITO SHUSHUFINDI SALIDA: 15/08/2017 04:00 LLEGADA: 16/08/2017 23:30

**Nombre del Servidor:** LASSO VASQUEZ RICARDO LEONARDO**Secuencial:** 494**Lugar y Fecha del Servicio Institucional:** Shushufindi - 15/08/2017**Dependencia:** SUBGERENCIA DE INFRAESTRUCTURA Y SEGURIDAD INSTITUCIONAL

FECHA	N° COMPROBANTE VENTA	EMISOR	CONCEPTO / DESCRIPCIÓN	TOTAL
15/08/2017	0046	BROASTER BURGER	ALIMENTACION	10.00
15/08/2017	10371	JIA HONG	ALIMENTACION	5.20
15/08/2017	125	POLLOS A LA BRASA MAYITA	ALIMENTACION	7.00
16/08/2017	011003000198541	COOPERATIVA DE TRANSPORTES BAÑOS	MOVILIZACION	12.50
16/08/2017	21068	HOTEL BAR RESTAURANTE PATRICIA	ALIMENTACION	4.48
16/08/2017	725	CASA GRANDE	HOSPEDAJE	40.00
<b>Valor Movilización y/o Combustible, Peaje USD</b>				<b>12.50</b>
<b>Justifica</b>				66.68
<b>Calculo 70%</b>				56.00

**FIRMA DEL SERVIDOR**

**"JIA HONG" FACTURA**  
**SERVICIOS DE VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS PREPARADAS**  
**JIA ZHIJUN**  
 Número de Aut.: 1120173298

CEL. 0988-329-229  
 RUC: 0925634529001 \*SERIE 001-001  
 Documento Categorizado: NO  
 Dirección de la Matriz: Av. Rafael Andrade s/n y Rosalino Olalla / Loreto  
 Dirección del establ.: 7 de Agosto s/n y Av. Unidad Nacional Shushufindi - Ecuador

**000010371**

Cliente: Ricardo L. Lasso Visquez  
 Dirección: QUITO  
 R.U.C.: 171684112-5 Telef.:  
 Fecha: 15-08-2017 G. REM:

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
	ALIMENTACION		5.20

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	
DINERO ELECTRONICO	
TARJETA DE CREDITO / DEBITO	
OTROS	

USD

SUBTOTAL: 5.20  
 I.V.A. 0%  
 I.V.A. %  
**TOTAL 5.20**

F.) Autorizada Recibí conforme Original: Adquirente Copia: Emisor

Fecha de Autorización: 30/Enero/2017 - Fecha de Caducidad: 30/Enero/2018

IMPRESA "LA NUEVA GENERACION" Tel: 2839 - 312 - Compoivade Jimenez Darwin Noe Aut: 6759 RUC: 2100165832001 N° 9651 al 10650

**POLLOS A LA BRASA MAYITA**  
 Montero Fiallos Marcia Cutelia  
 VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES  
 Dir.: Calle Unidad Nacional y Av. De la Policía  
 Cel.: 0987-445-786 Telf.: 062-839-504  
 Email: marcia196269@hotmail.com  
 Shushufindi - Sucumbios - Ecuador

**FACTURA**  
**000000125**  
**013 - 001**

RUC: 1707290290001 AUT. SRI.: 1121087986

Señor (es): Ricardo L. Lasso Visquez  
 RUC: 171684112-5 Teléfono: 0998936656  
 Dirección: QUITO  
 Lugar y Fecha: SHUSHUFINDI 15-08-17 Rem:

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT	V. TOTAL
	ALIMENTACION		6.16

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	
DINERO ELECTRONICO	
TARJETA DE CREDITO/DEBITO	
OTROS	

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

F.) Autorizada  
 F.) Cliente

SUB TOTAL: 6.16  
 I.V.A. 12%: 0.84  
 I.V.A. 0%  
**DESCUENTO**  
**TOTAL \$ 2.00**

Angel Francisco Alverca Salazar IMPRESA Nueva Loja. Tel: 2830-300.  
 RUC. 1706284096001. Autorización: 1356 E-mail: sulimpresa\_1706@yahoo.es  
 Emisión 001-300 Impreso: Julio/14/2017 Caduca: Octubre/14/2017  
 Original Adquirente 1° Copia Emisor DOCUMENTO CATEGORIZADO NO

**"BROASTER BURGUER"**

Bailon Arboleda Vidian Annabel  
 VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTE  
 INCLUSO PARA LLEVAR.  
 Dir. Matriz Establ.: ELOY ALFARO AV. UNIDAD NACIONAL  
 SHUSHUFINDI - SUCUMBIOS - ECUADOR

RUC.: 0801485012001 NOTA DE SERIE  
 AUT. SRI 1120864426 VENTA 001-001  
 Cliente: Ricardo L. Lasso Visquez  
 Dirección: QUITO Telfn.: 0998936656  
 Fecha: 15-08-17 Guia Rem. No.:  
 CI. RUC: 171684112-5

Monto Autorizado por Transacción: - ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTE hasta \$ 150.0

CANT	DESCRIPCION	V. UNIT	V. TOTAL
	ALIMENTACION		10.00

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	
DINERO ELECTRONICO	
TARJETAS DE CREDITO/DEBITO	
OTROS	

**TOTALS 10.00**

TUBAY PIBAQUE VICTOR DANIEL "Imprenta a Tubay"  
 -RUC. 1718042540001 Aut. 13528 N°- 001 al 100  
 Fecha de Autorización 06 / Junio / 2017  
 Fecha de caducidad: 06 / Junio / 2018  
 ORIGINAL: Adquirente • COPIA: Emisor

Firma Autorizada Firma Cliente

# HOTEL BAR RESTAURANTE PATRICIA

Figueroa Montalvan Olga Beatriz

Dirección: Matriz y Estal.: Central Av. Unidad Nacional s/n y Av. De la Policía Nacional

Telf: 062 839 - 188 SHUSHUFINDI - SUCUMBIOS - ECUADOR

**FACTURA** SERIE: 001-001

R.U.C.: 0906566583001

AUT: S.R.I. 1120958932

Documento Categoría: **000021068**

"OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD"

Fecha: 16/08/17 R.U.C.: 1716841125  
 Cliente: Ricardo Lasso Vasquez  
 Dirección: QUITO Telf: \_\_\_\_\_

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Alimentación.	4,00	4,00

Son: Cuatro con 481100

SUBTOTAL	4,00
IVA 0%	0,00
IVA 12%	0,48
PROPINA	0,00
<b>TOTAL \$</b>	<b>4,48</b>

F. Cliente: \_\_\_\_\_ F. Autorizada: \_\_\_\_\_

# Casa Grande FACTURA

SERIE: 002-001  
**000000725**  
 Valdivieso Burneo Beatriz Lucrecia  
 Número de Aut.: 1121105755  
 Shushufindi - Ecuador  
 Documento Categorizado: NO

SERVICIOS DE HOSPEDAJE EN HOSTERIAS.  
 VENTA DE BEBIDAS, CERVEZA Y TRAGOS AL PASO PARA SU CONSUMO INMEDIATO (BARES, CANTINAS).  
 SERVICIO DE VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS PREPARADAS  
 E-mail: casagrande\_hosteria@hotmail.com / Telf: 062-839-648 / 2839-117 / 099 226 8349  
 Dirección de la Matriz y Establ.: EL CISNE VENEZUELA SN Y 10 DE AGOSTO  
 RUC: 1704791290001

Cliente: **RICARDO LASSO VASQUEZ**

Dirección: **QUITO**

Fecha: **16/08/2017** Telf: \_\_\_\_\_

C.I. RUC: **1716841125** Guía Rem. No. \_\_\_\_\_

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
1	SERVICIO DE HOSPEDAJE HAB :A1	35,71	35,71



Son: CUARENTA DOLARES 40/USD

FORMA DE PAGO: EFECTIVO, DINERO ELECTRÓNICO, TARJETA DE CREDITO / DEBITO, OTROS

IMPRESIONADO: "OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD"

Fecha de Autorización: 18 Julio 2017  
 Fecha de Caducidad: 18 Julio 2018

SUB TOTAL 12 %: \_\_\_\_\_  
 SUB TOTAL 0%: \_\_\_\_\_  
 DESCUENTO: \_\_\_\_\_  
 SUB TOTAL: **35,71**  
 I.V.A. 12%: **4,29**  
 VALOR TOTAL: **40,00**

Firma Autorizada: \_\_\_\_\_ F. Cliente: \_\_\_\_\_



COOPERATIVA DE TRANSPORTES Y TURISMO BANOS  
COOPERATIVA DE TRANSPORTES Y TURISMO BANOS  
Matriz: AMBATO Y THOMAS HALFLANTS  
Sucursal: Payamino y 6 de Diciembre Nuevo Terminal  
Obligado a llevar Contabilidad SI  
Contribuyente Especial Nro 745

R.U.C. 1890020085001  
FACTURA Nro 011-003-000198541  
Numero Autorización  
1608201701201100300019854118900200854  
Fecha Autorización 16/08/2017 18:05:33.000  
Ambiente PRODUCCION  
Emision ONLINE

CLAVE DE ACCESO



1608201701189002008500120110030001985411234567812

Razón Social RICARDO LASSO VASQUEZ

Identificación 1716841125

Fecha Emisión 16/08/2017 18:05:26

Codigo	Cant	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unit	Subtotal
QUI01	1	QUITO X LORE	BOLETO A QUITO X LORETO	12.50	12.50

Forma Pago 01 SIN USO DEL SISTEMA FINANCIERO

Telefono

E-mail

PARA DESCARGAR FACTURA

[www.cooperativabanos.com.ec](http://www.cooperativabanos.com.ec)

Usuario 1716841125

Clave 1716841125

Subtotal 0% \$12.50

Subtotal 12% \$0.00

IVA \$0.00

Otros \$0.00

TOTAL \$12.50



### CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISIÓN

FECHA: 16/08/2017  
NOMBRE DE LA ZONAL/SUCURSAL/AGENCIA: SHUSHUFINDI  
NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: PAOLA JIMENA RIOS

En calidad de Gerente certifico que el servidor: RICARDO LASSO  
ha cumplido la comisión programada de acuerdo al siguiente horario:

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
MARTES	15-ago-17	11:27	20:00
MIÉRCOLES	16/08/2017	08:00	13:00

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



Delegado de Servicios y Canales "E"

NOMBRE: PAOLA JIMENA RIOS



Servidor

NOMBRE: RICARDO LASSO

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal



### CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISIÓN

FECHA: 15/08/2017  
NOMBRE DE LA ZONAL/SUCURSAL/AGENCIA: SHUSHUFINDI  
NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: PAOLA JIMENA RIOS

En calidad de Gerente certifico que el servidor: RICARDO LASSO  
ha cumplido la comisión programada de acuerdo al siguiente horario:

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
MARTES	15-ago-17	11:27	20:00

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



Delegado de Servicios y Canales "E"  
NOMBRE: PAOLA JIMENA RIOS



Servidor  
NOMBRE: RICARDO LASSO

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal