

**COMPROBANTE CONTABLE**

No. Comprobante : 208137  
 Oficina Origen : 2050 CUENCA  
 Área Origen : 224 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD  
 Descripción : FERNANDEZ LUISA AL 5 DIC ANALIS METAS COLOCA-CAP-RECUP-CUENCA  
 Fecha Trans. : 19/12/2017  
 Estado Comprbt. : NO MAYORIZADO / No Autorizado

No	COD/CUENTA	NOMBRE	Aux	NOMBRE	OFI	NOMBRE	Área	Concepto	VALOR M. NACIONAL		TIPO
									DEBITO	CREDITO	
1	45019027006	VIATICOS Y SUBSISTEN EL P	140028400	FERNANDEZ AVILES	5100	LIMON INDANZA	224	GERENT AGENCIA 4 AL 5 DIC/ANALIS METAS	113,00		N
2	2999990021	TRANSF AUTOMATICA INTERNA	2000050101	SUCURSAL CUENCA	2050	CUENCA	224	COLOCA-CAP-RECUP-CUENCA NIC CTA	113,00		N
3	19089880046	TRANSF INTERNAS LIMON IND			2050	CUENCA	224	0320056597 FERNANDEZ AVILES LUISA JANETH	113,00		N
4	29099880041	TRANSF INTERNAS CUENCA			5100	LIMON INDANZA	224	ASIENTO AUTOMATICO TRANSFERENCIAS INTERNAS ASIENTO AUTOMATICO TRANSFERENCIAS INTERNAS	113,00		N
TOTALS REPORTE:									226,00	226,00	

Página: 1

EGRECUADOR E.P. 19/12/2017 H-04  
 2 32#22#39 41 0 josalvarado 4132  
 253 N/C AHORROS SIR LIBRET 374044156  
 No. Cuenta 0-32005659-7  
 Nombre FERNANDEZ AVILEZ LUISA JIRETH  
 Indicador 1 EFECTIVO  
 Causas 259 N/C AHORROS VARIOS  
 Motor 115 024112000 DPTO. SERVICIOS BANCARIOS  
 Valores 113,00  
 Ref BCE#

Elaborado por cpanca

Revisada por

Resp. Unidad

Aprobación Superior por

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

Fecha Solicitud:	01/12/2017	Nro. Solicitud :	01-GCC-2017		
<b>DATOS GENERALES</b>					
Apellidos-Nombres del Servidor:	FERNANDEZ AVILES LUISA JANETH				
Puesto:	GERENTE DE AGENCIA LIMON INDANZA ( E )				
Secuencial	1384				
Lugar del Servicio Institucional:	CUENCA				
Nombre de la Unidad del Servidor:	GERENCIA LIMON INDANZA				
Fecha/Salida:	04/12/2017	Hora/Salida:	5h00	Fecha/Llegada:	05/12/2017
			(Lugar habitual de trabajo)		Hora/Llegada: 11h30 (Lugar habitual de trabajo)
Descripción de las Actividades a realizarse :	REUNION DE TRABAJO, ANALISIS DE COLOCACION, RECUPERACION Y CAPTACIONES , CONTROLES DE INVERSION				
Servidores que Integran el Servicio Institucional:					
<b>TRANSPORTE</b>					
Tipo Transporte:	TERRESTRE VEHÍCULO DE BANEQUADOR				
Nombre Transporte:	VEHÍCULO DE BANEQUADOR				
Ruta:	LIMON- MENDEZ - GUARUMALES - CUENCA				
Fecha Salida:	04/12/2017	Hora Salida:	5h00		
Fecha Retorno:	05/12/2017	Hora Retorno:	11H30		
<b>VALOR TOTAL DEL VIATICO</b>					
SERVIDOR	GRUPO OCUPACIONAL	NIVEL	CEDULA	VIATICO	TOTAL
FERNANDEZ AVILES LUISA JANETH	JERARQUICO SUPERIOR		1400782965	130 00	130.00
<b>DATOS PARA LA TRANSFERENCIA</b>					
Tipo de Cuenta:	AHORROS	Número/ Cuenta:	0320056597	Banco:	BANEQUADOR
 FERNANDEZ AVILES LUISA JANETH <b>FIRMA DEL SERVIDOR</b>  ING. XIMENA MEZA ORELLANA <b>JEFE INMEDIATO</b>			 		
<small>NOTA: Dentro de los (3) días plazo previos a la salida programada se deberá legalizar la solicitud de Autorización para el cumplimiento de Servicios Institucionales, la adquisición del pasaje aéreo y/o la elección del transporte institucional con la designación del conductor.</small>					
<ul style="list-style-type: none"> <li>* De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubstancial</li> <li>* El informe de las Actividades Realizadas y Productos Alcanzados deberá presentarse dentro del término de 4 días posteriores del Servicio Institucional</li> <li>* 00 dias de descanso obligatorio requiere de la Autorización de la Subgerencia General de Servicios Corporativos</li> </ul>					
<b>AUTORIZACION DE DEBITO</b>					
<p>Yo, Fernández Avilés Luisa Janeth identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1400284400, autorizo expresamente a BANEQUADOR B.P., para que realice el descuento de mi Cuenta de Ahorros No. 0320056597; y, el 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 de la comisión de servicios institucionales.</p>					
 <b>FIRMA DE AUTORIZACION</b>					

Recibido 13-DIC-2017



AS

## INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD:	FECHA DE INFORME ( dd-mmm-aaa )
01-GCC-2017	07/12/2017
<b>DATOS GENERALES</b>	
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR(A)	PUESTO
FERNANDEZ AVILES LUISA JANETH	GERENTE DE AGENCIA LIMÓN INDANZA €
LUGAR DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR
CUENCA	GERENCIA LIMON INDANZA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL :

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVO DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:

ANALIZAR LAS METAS DE COLOCACION, RECUPERACION Y CAPTACION

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

REUNION DE TRABAJO, ANALISIS DE RECUPERACION, COLOCACION Y CAPTACIONES

PRODUCTOS ALCANZADOS:

CUMPLIMIENTO DE METAS DE COLOCACION, RECUPERACION Y CAPTACION.

OBSERVACIONES: AUTORIZAR VIATICOS

### TRANSPORTE UTILIZADO

TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
VEHICULO BANEQUADOR B.P		LIMÓN-MENDEZ-GUARUMALES-CUENCA	04/12/2017	05h00	05/12/2017	11h30
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	MOVILIZACIONES		REEMBOLSO GASTOS CHOFERES	
FECHA	04/12/2017	05/12/2017	Movilizac	T.Marit.Flu	Pub	Combustible
HORA	05H00	11h30				Peaje
<i>Hora inicio de labores del dia de retorno:</i>	<i>13H00</i>	<i>TOTAL:</i>			Imprevisto	
					TOTAL	

CONTROL Y LIQUIDACIÓN: La Unidad Financiera, o quien hiciera sus veces realizara el control y la respectiva liquidación de los valores previamente asignados; sobre la base de los informes, pases a bordo, Certificado de Cumplimiento de la comisión por cada Sucursal visitada Avalada por el Gerente Responsable, Detalle del Justificativo (70%) de Gastos realizados en la comisión de hospedaje y alimentacion.

### FIRMA DEL SERVIDOR (A)

Art. 14

NOMBRE: LUISA JANEETH FERNANDEZ AVILES  
CARGO: GERENTE DE AGENCIA LIMON INDANZA €

El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplida la comisión, al Jefe Inmediato y Gerente de Area/Gerente Zonal para su autorización, quien pondrá en conocimiento a la Unidad Financiera, o quien hiciera sus veces.

### FIRMAS DE APROBACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Jefe Inmediato

JEFE INMEDIATO

NOMBRE: ING. XIMENA MEZA ORELLANA  
CARGO: GERENTE SUCURSAL PROVINCIAL

Gerente Zonal

NOMBRE: JESÚS CARLOS ESTEBAN LOZADA LEÓN  
CARGO: GERENTE ZONAL

VERSION	MARZO. 2014	CODIGO:																																
<b>CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISIÓN</b>																																		
FECHA:	Cuenca, 04 de diciembre de 2017																																	
NOMBRE DE LA ZONAL/SUCURSAL/AGENCIA:	Zonal 6 Cuenca																																	
NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE:	Econ. Carlos Lozada León																																	
En calidad de Gerente certifico que el servidor <u>Ing. Luisa Janeth Fernández Avilés</u> ha cumplido la comisión programada de acuerdo al siguiente horario:																																		
<table border="1"> <thead> <tr> <th>DIA</th> <th>FECHA</th> <th>HORA DE ENTRADA</th> <th>HORA DE SALIDA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Lunes</td> <td>04/12/2017</td> <td>14:00</td> <td>19:00</td> </tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>			DIA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	Lunes	04/12/2017	14:00	19:00																								
DIA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA																															
Lunes	04/12/2017	14:00	19:00																															
Certifico que el servidor		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	ha utilizado vehículo de la Institución durante la comisión																															
		 <b>Gerente / Responsable</b>																																
		 <b>Servidor</b>																																
Nombre: Econ. Carlos Lozada León Gerente Zonal Cuenca		Nombre: Ing. Luisa Janeth Fernández Avilés Gerente de Agencia Cantonal																																
Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal																																		



## DETALLE QUE JUSTIFICA LOS GASTOS DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

### SOLICITUD:

Nombre del Servidor: Luisa Janeth Fernandez Aviles  
Secuencial: 1384  
Lugar y fecha del Servicio Institucional: Cuenca 04 de diciembre de 2017  
Dependencia: GERENCIA DE TALENTO HUMANO

FECHA	No. COMP. VENTA	EMISOR	CONCEPTO / DESCRIPCION	TOTAL
04/12/2017	001-002-0000334	PLASENCIA LLANOS ZOILA ROSA	ALIMENTACIÓN	19.50
04/12/2017	001-001-000160551	ESTRELLA AGUILAR MARÍA LORENA	JUGO DE FRUTA Y CREPE DE POLLO	9.50
04/12/2017	002-001-000001821	GONZALEZ SARMIENTO PABLO ERIC	HOSPEDAJE	45.00
formato: 15/03/2017				74.00
Movilización y/o combustible, peaje USD				
Justifica				
Cálculo 70%				

FIRMA DEL SERVIDOR

$150 \times 70\% = 91$  | JUSTIF. 74 + 39 = 113 OK ✓ ULAT/10F

**G & S** HOSTAL GONZALEZ Y GONZALEZ  
GONZALEZ SARMIENTO PABLO ERIC

Dirección: Nicanor Merchan 2-87 y Av de las Américas • Telf. Dom.: 2847382  
Dir. Establecimiento: Av. Paseo de los Cañaris 5-30 y Fratique Gil Gilbert  
Telf. Trabajo: 07 2869432 Cel.: 0995376126 Cuenca

R.U.C.: 0102506508001  
doc. CATEGORIZADO: NO

Nº 002-001-00 AUT. S.R.I. 1121835132 FACTURA  
Nº 0001821

Fecha: 4 Diciembre 2017  
Cliente: Janeth Fernández R.U.C. 1400284400  
Dirección: Limon Tel:

CANT.	DESCRIPCION	V. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Noche hospedaje	40,18	40,18
	Hab. Individual		

Original: Adquirente / Copia: Emisor

Pedir Plaza Camino Peñuelas GRATICAS DEL SUR L.L.C. 01021242270001 AUT. 13382 Telf. 28011603 Cuenca  
NP 000001001 al 000002100 • 27/10/2017 al 07/11/2017 • 27/10/2018 al 27/11/2018



**RECUERDO DE LA**  
**REMIGIO**

PLASENCIA LLANOS ZOILA ROSA  
R.U.C. 0104567227001 Autorización S.R.I. N°1121572184

SERVICIO A DOMICILIO FACTURA No 001-002- Telf.: 2869538 Obligado a llevar Contabilidad N° 0000334

Cliente: Janeth Fernández R.U.C. 01400284400  
Dirección: Limon Teléfono: 2730040

FACTURA N° 001-001-000160551  
Cliente: JANETH FERNANDEZ  
C.I:1400284400 Telf. 0  
Dir: CDLA.ALVAREZ  
Fecha: 04/12/2017 Hora: 21:27:54

Cant.	Descripción	P. Unit.	P. Total
1	Alimentación	19.50	19.50

Original CLIENTE / COPIA: EMISOR

GRATICAS DEL SUR L.L.C. Misiones Selva Negra, Cuenca R.U.C. 01021242270001 AUT. 13382 Fecha: 04/12/2017 Cuenca 18-12-2018 N° 051 - 340 Tel: 410534 Cuenca Doc. Categorizado: NO	SUB-TOTAL: 17.41
<b>FORMA DE PAGO</b>	
Efectivo	I.V.A. 0%
DINERO ELECTRÓNICO	I.V.A. 12%
TARJETA DE CRÉDITO/DEBITO	2.08
OTROS	TOTAL \$ 19.50
<b>RECIBIR CONFORME</b>	

SubTotal: 18.48  
I.V.A. 12% 2.08  
Total: 19.50

FIRMA AUTORIZADA  
FELIX BAPTISTA DEDO OFRAN - CONTROL - RUC 0104567227001 AUT. 13382 Telf. 07 2869432  
Nº 0004567227001 - Peticion de Autorización 10/Nov/2017 Fecha de Cambio 10/Nov/2018

ORIGINAL: Adquirente 1º COPIA: Emisor



## **DESGLOSE DE UTILIZACION DE FONDOS**

## Sucursal / Agencia

LIMON INDANZA

Firma: **Responsable de Canales y Servicios**



## **Fernandez Batallas Monica Jakeline**

**Asunto:** RV: REUNION MENSUAL Y PLANIFICACION DE CIERRE DE AÑO

**De:** Lozada Leon Carlos Arturo

**Enviado el:** miércoles, 29 de noviembre de 2017 10:45 a.m.

**Para:** Meza Orellana Ximena Patricia; Carrasco Vicuna Byron Miguel; Penafiel Luna Pablo Esteban; Garcia Parra Jose Enrique; Cardenas Pesantez Ruth Eulalia; Solis Pillaga Sandra Catalina; Arias Abad Diego Manolo; Echeverria Cabanilla Mercedes Moraima; Astudillo Carrion Azucena Ofelia; Astudillo Zuniga Augusto Vladimir; Riera Vallejo Gina Elizabeth; Fernandez Aviles Luisa Janeth; Verdugo Gonzalez Wilmer Lenin; Ochoa Vicuna Sandra Maribel; Robalino Villarreal Wilfrido Roberto; Jara Zuniga Jorge Xavier; Clavijo Araujo Edgar Rodrigo; Jaya Maza Giovanny Patricia; Puwainchir Jua Pablo Nataniel

**CC:** Figueroa Rodas Dayana Jackeline; Calle Yunga Ana Gabriela; Quito Parra Katty Mariuxi; Nieves Chasi Juan Carlos; Barnuevo Romero Herman Adrian; Barbecho Mora Federico Anselmo; Fernandez Batallas Monica Jakeline; Hurtado Tandazo Pablo Fabian; Palma Portilla Erika Mariela; Ron Cabrera Monica Dolores

**Asunto:** REUNION MENSUAL Y PLANIFICACION DE CIERRE DE AÑO

Estimadas y estimados,

Por medio del presente se convoca a reunión Gerencial (se incluye a Oficinas especiales) para el día lunes 04 de Diciembre del presente en la sala de capacitaciones de la Zonal a partir de las 14:00

Orden del día:

1. Análisis de resultados de colocación, captación, y recuperación del mes de noviembre (Carlos Lozada).
2. Evaluación de cumplimiento de metas en colocación de tarjetas de débito (Federico Barbecho).
3. Planificación para el mes de diciembre y cierre de año 2017 (Todos).
4. Presentación del anteproyecto del POA Zonal - Servicios Corporativos(juan Carlos Nieves).
5. Plan Toda una Vida - competencias de BanEcuador(Todos).
6. Varios

Favor sus observaciones al respecto tanto en el horario como en la Agenda.

Saludos.

**Parra Argudo Carmita Azucena**

**Asunto:** RV: informando

**De:** Fernandez Aviles Luisa Janeth  
**Enviado el:** martes, 19 de diciembre de 2017 11:48 a.m.  
**Para:** Parra Argudo Carmita Azucena  
**Asunto:** informando

Estimada Carmita:

Solicito de la manera más comedida el pago de la comisión del día 4 y 5 de diciembre, el mismo que existe un error involuntario en el número de la cedula, del formulario de autorización de comisión, siendo el número correcto 1400284400.

Gracias

*Saludos cordiales*

Janeth Fernández A.  
GERENTE (E) AGENCIA CANTONAL  
LIMÓN INDANZA  
28 de Mayo y Simón Bolívar  
Telf: (593) 07 2770125  
[Luisa.Fernandez@banecuador.fin.ec](mailto:Luisa.Fernandez@banecuador.fin.ec)  
Limón Indanza – Ecuador

[www.banecuador.fin.ec](http://www.banecuador.fin.ec)

ADVERTENCIA: Esta es una información confidencial y solo puede ser utilizada por el destinatario o su representante. Si es informe público, no debe ser distribuido ni copiado total o parcialmente sin ningún medio. Una autorización de BanEcuador. La organización no asume responsabilidad alguna por información, opiniones o tristes contenidos en este mail que no sea respondida con motivo de oficinas de su número 122 institución



**GOBIERNO NACIONAL DE  
LA REPÚBLICA DEL ECUADOR**