

COMPROBANTE CONTABLE

No. Comprobante : 126528
 Oficina Origen : 1400 IBARRA
 Area Origen : 224 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD
 Descripción : VR VIATICO SOLEDAD ZURITA DE 10-13 7 2017 ESMERALDAS PROC. RECLU
 Fecha Trans. : 04 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	450190270/6	VIATICOS Y SUBSISTEN EL P	1002544284	ZURITA PINTO GABRIELA SOL	1400	IBARRA	224	VIATICO SOLEDAD ZURITA DE 10-13 7 2017 ESMERALDAS PROC RECLU-SEL	240.00		N
2	29909090021	TRANSF AUTOMATICA INTERNA	20000010101	SUCURSAL IBARRA	1400	IBARRA	224	N C CUENTA AHORROS # 4008694194 SOLEDAD ZURITA		240.00	N
<p>TOTALES REPORTE :</p>									240.00	240.00	

Página: 1


 Elaborado por: amaya


 Revisado por:

Resp. Unidad:


 Aprobado Superior por:

AP \$ 240,00

31

SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA COMISION DE SERVICIOS							
Fecha Solicitud:	05/07/2017		Nro. Solicitud:	06-GSZ-2017			
DATOS GENERALES							
Apellidos-Nombres del Servidor:			ZURITA PINTO GABRIELA SOLEDAD				
Puesto:			ANALISTA DE TALENTO HUMANO				
Secuencial			2425				
Lugar de la Comisión:			PROVINCIA DE ESMERALDAS				
Nombre de la Unidad del Servidor:			UNIDAD DE SERVICIOS CORPORATIVOS				
Fecha/Salida:	10/07/2017	Hora/Salida:	06:00	Fecha/Llegada:	13/07/2017	Hora/Llegada:	20:00
Descripción de las Actividades a realizarse:			Proceso de Reclutamiento y Selección; Entrega de Suministros de Salud Ocupacional; Control de Asistencias; Verificación y control del procedimiento de solicitudes de permiso; Firmas de contratos (nuevos ingresos - cambios de contrato); Control de Horas Extras				
Servidores que integran la Comisión:		ZURITA PINTO GABRIELA SOLEDA; ANDRADE VALVERDE JAIME GEOVANNI, GUTIERREZ TIPAN PATRICIO HERIBERTO, AMAYA MARTINEZ ANA CRISTINA; ESPARZA CLARITA BELEN; PROAÑO SALAS EDUARDO VINICIO; RIVERA ONOFRE LUIS					
TRANSPORTE							
Tipo Transporte:							
Nombre Transporte:			BAECUADOR				
Ruta:			IBARRA - SAN LORENZO - ESMERALDAS - MUISNE - ESMERALDAS - QUININDE - QUITO - IBARRA				
Fecha Salida:	10/07/2017	Hora Salida:	06:00				
Fecha Retorno:	13/07/2017	Hora Retorno:	20:00				
LIQUIDACION							
SERVIDOR	GRUPO OCUPACIONAL	NIVEL	CEDULA	VIATICO	TOTAL		
ZURITA PINTO GABRIELA SOLEDAD	SERVIDOR PUBLICO	6	1002544284	160.00	240.00		
DATOS PARA LA TRANSFERENCIA							
Tipo de Cuenta:	AHORROS	Número/ Cuenta:	4008694194	Banco:	BANECUADOR		

ZURITA PINTO GABRIELA SOLEDAD
COMISIONADO

ING. VINICIO PROAÑO
RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE SER. CORPORATIVOS

ING. NORMAN CASTILLO
AUTORIZA GERENTE ZONAL (E.)

AL T. SUPERVISOR GENERAL SERV. CORPORATIVOS

NOTA: En un plazo de tres (3) días antes de la salida programada el servidor(a) deberá legalizar la solicitud de Autorización para la comisión de servicios institucionales, la adquisición del pasaje aéreo o la disposición de la utilización del transporte institucional con la designación del conductor.

- 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 cumplida la Comisión
- Los días de descanso obligatorio requiere de la Autorización de la Subgerencia General de Servicios Corporativos

AUTORIZACION DE DEBITO

Yo, ZURITA PINTO GABRIELA SOLEDAD identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1002544 284 autorizo expresamente a BANECUADOR B.P., para que realice el descuento de mi Cuenta de Ahorros No.400869 4194 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.

FIRMA DE AUTORIZACION

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES									
Nro. SOLICITUD: 06-GSZ-2017				FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaa) 18/07/2017					
DATOS GENERALES									
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR(A) ZURITA PINTO GABRIELA SOLEDAD				PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE TALENTO HUMANO					
LUGAR DE LA COMISION PROVINCIAL DE ESMERALDAS				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR(A) UNIDAD DE SERVICIOS CORPORATIVOS					
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION :									
OBJETIVO DE LA COMISION: REALIZAR VARIOS PROCESOS DE TALENTO HUMANO (Reclutamiento y Selección, Horas Extras, Control de Asistencias, Solicitudes de Permisos, Salud Ocupacional)									
RESULTADO DE LA COMISION: EVALUACION Y CONTROL DE VARIOS PROCESOS DE TALENTO HUMANO (Reclutamiento y Selección, Horas Extras, Control de Asistencias, Solicitudes de Permisos, Salud Ocupacional)									
DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES DE LA COMISION: Proceso de Reclutamiento y Selección; Entrega de Suministros de Salud Ocupacional ; Control de Asistencias; Verificación y control del procedimiento de solicitudes de permiso; Firmas de contratos (nuevos ingresos - cambios de contrato); Control de Horas Extras									
CONCLUSIONES: Se encontro inconsistencias en el control de asistencias del CAC y San Lorenzo									
RECOMENDACIONES: Se recomendo a los Jefes de Agencia estar pendientes sobre este proceso y dar ejemplo ya que son quienes no estan registrando la firma en la vitacora									
OBSERVACIONES:									
TRANSPORTE UTILIZADO									
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA		SALIDA		LLEGADA			
TRANSPORTE TERRESTE	AUTO BANEQUADOR	IBARRA - SAN LORENZO - ESMERALDAS - MUISNE - ESMERALDAS - QUININDE - QUITO - IBARRA		FECHA	HORA	FECHA	HORA		
				10/07/2017	06:00	13/07/2017	20:00		
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	REEMBOLSO DE GASTOS						
FECHA	10/07/2017	13/07/2017	Movilizac	T.Marít.Flu	Terrest.Pub	Combustible	Peaje	Imprevisto	TOTAL
HORA	06:00:00 a.m.	08:00:00 p.m.							-
Hora inicio de labores del día de retorno:		08:30	VALOR JUSTIFICADO						
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:	ZURITA PINTO GABRIELA SOLEDAD			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.					
CARGO:	ANALISTA DE TALENTO HUMANO ZONAL								
FIRMAS DE APROBACIÓN Y AUTORIZACION									
JEFE INMEDIATO					GERENTE ZONAL				
NOMBRE:	ING. VINICIO PROAÑO SALAS				ING. NORMAN CASTILLO				
CARGO:	RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE SERV. CORPORATIVOS				GERENTE ZONAL IBARRA (E.)				



CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISIÓN

FECHA: 10/07/2017

NOMBRE DE LA ZONAL/SUCURSAL/AGENCIA:

SUCURSAL SAN LORENZO

NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE:

Ab. Edda Ruiz Contreras

En calidad de Gerente certifico que el servidor:

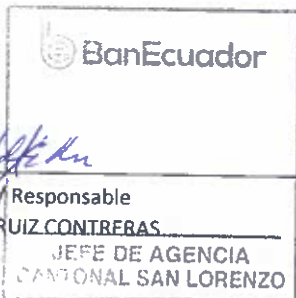
Ing. Soledad Zurita

ha cumplido la comisión programada de acuerdo al siguiente horario:

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
LUNES	10/07/2017	09:00:00.A.M	17:30:PM

SI
Certifico que el servidor NO

ha utilizado vehículo de la Institución durante la comisión.



Servidor
NOMBRE: Ing. Soledad Zurita

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISION

FECHA: 13/07/2017

NOMBRE DE LA ZONAL /SUCURSAL/AGENCIA: SUCURSAL PROVINCIAL ESMERALDAS

NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: ING. VERONICA CASTILLO

En calidad de Gerente certifico que el servidor : GABRIELA SOLEDAD ZURITA PINTO

ha cumplido la comisión programada de acuerdo al siguiente horario:

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
MARTES	11/07/2017	08:30	17:30
MIERCOLES	12/07/2017	08:30	17:30
JUEVES	13/07/2017	08:30	12:00

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

Gerente / Responsable

NOMBRE: VERONICA CASTILLO



Servidor

NOMBRE: SOLEDAD ZURITA

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal

DETALLE QUE JUSTIFICA LOS GASTOS DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

SOLICITUD:

Apellidos Nombre del Servidor: ZURITA PINTO GABRIELA SOLEDAD
 C.C. 1002544284
 Lugar y fecha de la comisión: ESMERALDAS 10/07/2017
 Dependencia: GERENCIA DE TALENTO HUMANO

FECHA	No. COMP. VENTA	EMISOR	CONCEPTO / DESCRIPCION	TOTAL
10/07/2017	52590	PIZZERIA & RESTAURANTE DE LYLY	ALIMENTACION	15.00
11/07/2017	1590	COMEDOR SANTA MARTHA	ALIMENTACION	15.00
11/07/2017	10536	RESTAURANTE ANITA	ALIMENTACION	7.00
11/07/2017	40269	PIZZERIA VIÑA AZUL	ALIMENTACION	9.53
12/07/2017	6911	CAFETERIA Y BOLONES BOLIVAR	ALIMENTACION	10.00
12/07/2017	52622	PIZZERIA & RESTAURANTE DE LYLY	ALIMENTACION	20.00
13/07/2017	7415	HOTEL ELICIO'S	HOSPEDAJE 3 NOCHES	134.40

formato: 09/03/2017

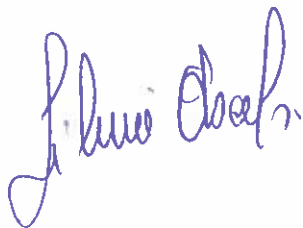


FIRMA DEL COMISIONADO

Movilización	-
Valor Total del Viático	240.00
Valor Justificado	210.93
Calculo 70%	168.00

87,88%

Liquidación viáticos \approx 87,88% \equiv \$ 240,00



PIZZERIA VIÑA AZUL

PAREDES CALERO JANNET PAULINA

"OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD"

Dirección: TONSUPA ENTRADA A PLAYA ALMENDRO

Teléfono: 2467-108

ATACAMES-ESMERALDAS-ECUADOR / Documento Categorizado: NO



Aut. **SRI** 1119785695 R.U.C. 0602461485001

FACTURA
 001-001-00 **0040269**
 SR: (es) Soledad Zurita
 RUC: 1002144284 Teléfono: 282246
 Direcc: Davae
 Fecha de Emisión: 11/07/2017

Cant.		DETALLE		V. Unit.	TOTAL
	1	Consumo de Alambres		8.51	8.51
					8.51
					6.03
					9.53

Forma De Pago	ELECTIVO	Original Adquiriente Copia Emisor	SUB TOTAL 14%	8.51
	MONERO ELECTRONICO		SUB TOTAL 0%	
	Tarjetas de Crédito / Débito		DESCUENTO	
	OTROS		SUB TOTAL IVA 14%	8.51
VALOR TOTAL				6.03
VALOR PAGADO				9.53

Recibi Conforme
 Ruth Elizabeth Vallejo Franco / Talleres Quivall /
 Ruc 0800670653001 Aut. 1722/2452-170
 F. Impres. 18/11/2016 V. Hasta 18/11/2017 del 36701 al 40700

RESTAURANTE ANITA

OLIVES ERAZO CARMEN DANIELE

Dirección: Bamo LUZ DE AMERICA C.S.U. 3 Y 118 (a media cuadra de la Playa)

Teléfono: 2 734-113 Cel. 0985 624781

ATACAMES - ESMERALDAS - ECUADOR / Documento Categorizado: NO

Aut. **SRI** 1120697169 R.U.C. 0803459999001

FACTURA
 001-001-00 **0010536**
 SR: (es) Soledad Zurita
 RUC: 1002144284 Teléfono: 282246
 Direcc: Ibarra
 Fecha de Emisión: 11/07/2017

Cant.		DETALLE		V. Unit.	TOTAL
	1	desayuno		6.25	6.25
					6.25
					0.77
					7.1 =

Forma De Pago	ELECTIVO	Original Adquiriente Copia Emisor	SUB TOTAL 12%	6.25
	MONERO ELECTRONICO		SUB TOTAL 0%	
	Tarjetas de Crédito / Débito		DESCUENTO	
	OTROS		SUB TOTAL IVA 12%	0.77
VALOR TOTAL				7.1 =

Recibi Conforme
 Ruth Elizabeth Vallejo Franco / Talleres Quivall /
 Ruc 0800670653001 Aut. 1722/2452-170
 F. Impres. 08/05/2017 V. Hasta 08/05/2018 del 9601 al 10800

PIZZERIA & RESTAURANTE DE "LYLY"
 VENTA AL POR MENOR DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTE
Yanes Lilia Hermelinda
 Dirección: Vía Principal calle los Oñites Malecón de la Playa
 Telf: 0885460218 / ATACAMES - ESMERALDAS

RUC. 1801387307001 Documento Categorizado (n°)
FACTURA 0052622
 AUT: **SRI** 1121020972.001 - 001/00

Cliete: **Soledad Zurita-**
 Fecha: **12-07-2017** Telf: **1002544084**
 RUC: **1002544084** Direc: **-IBARRA-**

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	TOTAL
	ALIMENTACION		20.00

FORMA DE PAGO

ELECTIVO DIBERNO ELECTRONICO TARJETA DE CREDITO / DEBITO OTROS

Sub Total 12% Sub Total 0% Descuento Sub Total IVA 12% Valor Total **20.00**

"IMPRESA SARIITA" Solo Casanova Daniel Ricardo
 RUC. 0902661009001 Aut. 8232 F. Imp. 04 de Julio del
 2017. Val. H. 04 de Octubre del 2017. Imp. 52.45/Val. 12.650
 Original Adquirente Copia Emisor Telf: 2700-1164 / Atacames

CAFETERIA Y BOLONES
"BOLIVAR"
 VERA NAZARENO HUGO ALEXANDER
 Matríz: BOLIVAR Y SALINAS
 Telf: 082 454-801
 ESMERALDAS - ECUADOR

RUC. 0803719285001
FACTURA
 001 - 001 - 00
N° 0006911
 NO Obligado a llevar Contabilidad

Autorización No. 1120308887
 Sr. **Soledad Zurita**
 Fecha **12/07/2017** RUC. **1002544284**
 Dirección: **IBARRA**

CANT.	DESCRIPCION	V.UNIT	V TOTAL
	Alimentacion		

CATEGORIZADO: NO

FORMA DE PAGO

ELECTIVO DIBERNO ELECTRONICO TARJETA DE CREDITO / DEBITO OTROS

Sub-Total% Sub-Total 0 % Sub-Total IVA% TOTAL A PAGAR **10.00**

Imprenta "OLAYA", Manuel Olaya Valencia, Telf. 2712-376 RUC. 0801163445001. Aut. 4530 F. Imp. 22-02-2017 Valido 22-02-2018 del 6451 al 7450 / O. Adquiriente C. Embor

205



HOTEL ELICIO'S
Buitron Carvajal Carlos Elicio
RUC: 1709222309001

Establ.: Nueva Granada
Telf.: (06)273 1777 Telefax.: (06) 273 1258
Cel.: 099 994 7393
E-mail: hotelelicios@andinanet.net
ATACAMES - ECUADOR

FACTURA
001-001
0007415
Aut. # 1120953558

Cliente: *Soledad Zurita*

Fecha: *13/07/2017*

C.I./N° RUC: *1002544284*

Dirección: *Ibarra*

Teléfono:

Convenio empresarial:

Efectivo: T/C:

DESCRIPCION	CANTIDAD	V. UNITARIO	TOTAL USD
<i>Aspetaje</i>	<i>3</i>	<i>40,00</i>	<i>120,00</i>

FORMA DE PAGO

Efectivo	
Ginero Electrónico	
Carta de Crédito/ Débito	
Otros	

[Signature]
Recibí Conforme

[Signature]
Firma Autorizada

Obligado a llevar contabilidad / Doc. Categorizado: No

Valle Santos José Luis / SEMP&IMP Telf: 06-2711985 / RUC 171284384001 / Aut. 2131 / Fecha Aut. 21/06/2017 / Fecha Cda. 21/06/2018 / Imp. del 7401 al 7800 Original Blanco - Cliente / Copia Color - Emisor

Sub total 12%	<i>120,00</i>
Sub total 0%	<i>14,40</i>
Descuento	
Sub total	<i>134,40</i>
IVA 12%	
TOTAL \$	<i>134,40</i>