

COMPROBANTE CONTABLE

No. Comprobante : 130751
 Oficina Origen : 1400 IBARRA
 Area Origen : 224 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD
 Descripción : VR VIATICO JOEL OLMEDO DE 19-20/7/2017 GOLONDRINAS ACOMPAÑAMIENTO
 Fecha Trans. : 18/08/2017
 Estado Comprbt. : NO MAYORIZADO / No Autorizado:

Página: 1

No	COD/CUENTA	NOMBRE	Aux	NOMBRE	OFI	NOMBRE	Area	Concepto	VALOR M. NACIONAL		TIPO
									DEBITO	CREDITO	
1	19089880015	TRANSF INTERNAS OTAVALO			1400	IBARRA	224	ASIENTO AUTOMATICO TRANSFERENCIAS INTERNAS	119.00		N
2	45019027006	VIATICOS Y SUBSISTEN EL P	1002509519	OLMEDO GORDILLO EDGAR JOE	1450	OTAVALO	224	VR VIATICO JOEL OLMEDO DE 19-20/7/2017 GOLONDRINAS ACOMPAÑAMIENTO	119.00		N
3	29909090021	TRANSF AUTOMATICA INTERNA	2000010101	SUCURSAL IBARRA	1400	IBARRA	224	N/C CUENTA AHORROS # 4007285683 JOEL OLMEDO		119.00	N
4	29089880012	TRANSF INTERNAS IBARRA			1450	OTAVALO	224	ASIENTO AUTOMATICO TRANSFERENCIAS INTERNAS		119.00	N
TOTALES REPORTE :									238.00	238.00	


 Elaborado por: almayra


 Revisado por:

Resp. Unidad:


 Aprobación Superior por:



354

SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA COMISION DE SERVICIOS					
Fecha Solicitud:	14/07/2017	Nro. Solicitud :	01-EJO-2017		
DATOS GENERALES					
Apellidos-Nombres del Servidor:	OLMEDO GORDILLO EDGAR JOEL				
Puesto:	GERENTE DE AGENCIA				
Secuencial	117				
Lugar de la Comisión:	OTAVALO - GOLONDRINAS				
Nombre de la Unidad del Servidor:	AREA COMERCIAL				
Fecha/Salida:	19/07/2017	Hora/Salida:	05H00	Fecha/Llegada:	20/07/2017
				Hora/Llegada:	19H00
Descripción de las Actividades a realizarse :		Acompañamiento ON, retroalimentación metodológica, recolección de documentos para el otorgamiento de microcréditos, verificaciones de las unidades productivas , revisión de documentos. Ejecución de Controles de Inversion.			
Servidores que Integran la Comisión:	ALEX JAVIER TORRES GUEVARA / EDGAR JOEL OLMEDO GORDILLO				
TRANSPORTE					
Tipo Transporte:	TERRESTRE				
Nombre Transporte:	VEHÍCULO BANEQUADOR				
Ruta:	OTAVALO - GOLONDRINAS Y VICEVERSA				
Fecha Salida:	19/07/2017	Hora Salida:	05H00		
Fecha Retorno:	20/07/2017	Hora Retorno:	19H00		
LIQUIDACION					
SERVIDOR	GRUPO OCUPACIONAL	NIVEL	CEDULA	VIATICO	TOTAL
OLMEDO GORDILLO EDGAR JOEL	NIVEL JERARQUICO SUPERIOR	JR	1002509519	119.00	119.00
DATOS PARA LA TRANSFERENCIA					
Tipo de Cuenta:	AHORROS	Número/ Cuenta:	4007285683	Banco:	BANEQUADOR

OLMEDO GORDILLO EDGAR JOEL
COMISIONADO

ING. MARÍA MONTENEGRO
JEFE INMEDIATO

ING. NORMAN CASTILLO
AUTORIZA GERENTE ZONAL

AUT. SUBGERENTE 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, **Olmedo Gordillo Edgar Joel** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **1002509519** autorizo expresamente a **BANEQUADOR B.P.** , para que realice el descuento de mi Cuenta de Ahorros No. **4007285683** 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: 01-EJO-2017					FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaa) 24/07/2017				
DATOS GENERALES									
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR(A) OLMEDO GORDILLO EDGAR JOEL					PUESTO QUE OCUPA: GERENTE DE AGENCIA				
LUGAR DE LA COMISION OTAVALO - GOLONDRINAS					NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR(A) AREA COMERCIAL OTAVALO				
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION : OLMEDO GORDILLO EDGAR JOEL/ALEX JAVIER TORRES GUEVARA									
OBJETIVO DE LA COMISION: OTORGAMIENTO DE MICROCREDITOS EN EL SECTOR LAS GOLONDRINAS. CONTROLES DE INVERSION									
RESULTADO DE LA COMISION: RECEPCION DE 6 EXPEDIENTES DE CREDITO PARA ANALISIS Y APROBACION. REALIZACION DE CONTROLES DE INVERSION.									
DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES DE LA COMISION: Acompañamiento ON, retroalimentación metodológica, recolección de documentos para el otorgamiento de microcréditos, verificaciones de las unidades productivas , revisión de documentos. Ejecución de Controles de Inversion.									
CONCLUSIONES: SE CUMPLIO CON EL OBJETIVO DE LA COMISION. HUBO ACOGIDA DE LAS PERSONAS DEL SECTOR.									
RECOMENDACIONES: NINGUNA									
OBSERVACIONES: NINGUNA									
TRANSPORTE UTILIZADO									
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA				SALIDA		LLEGADA	
TERRESTRE. CAMIONETA CHEVROLET D-MAX	PLACA CEI-1105	OTAVALO - GOLONDRINAS Y VICEVERSA				FECHA	HORA	FECHA	HORA
					19/07/2017	5H00	20/07/2017	19H00	
ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	REEMBOLSO DE GASTOS					
FECHA	19/07/2017	20/07/2017	Movilizac	T.Marit.Flu	Terrest.Pub	Combustible	Peaje	Imprevisto	TOTAL
HORA	5H00	19H00			119.00				119.00
Hora inicio de labores del día de retorno:			08:00	VALOR JUSTIFICADO			80		
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 alimentación.									
FIRMA DEL SERVIDOR (A)					Art. 14				
NOMBRE: OLMEDO GORDILLO EDGAR JOEL					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: GERENTE DE AGENCIA									
FIRMAS DE APROBACIÓN Y AUTORIZACION									
JEFE INMEDIATO					GERENTE ZONAL				
NOMBRE: ING. MARIA MONTENEGRO					NOMBRE: ING. NORMAN CASTILLO				
CARGO: GERENTE COMERCIAL					CARGO: GERENTE ZONAL				

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISION

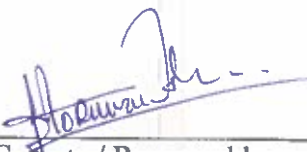
FECHA: 18/07/2017
NOMBRE DE LA ZONAL /SUCURSAL/AGENCIA: AGENCIA CANTONAL OTAVALO
NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: ING. NORMAN CASTILLO


En calidad de Gerente certifico que el servidor : OLMEDO GORDILLO EDGAR JOEL

ha cumplido la comisión programada de acuerdo al siguiente horario:

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
MIERCOLES	19/07/2017	05h00	21h30
JUEVES	20/07/2017	07h00	19h00

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


 Gerente / Responsable


 Servidor

NOMBRE: ING. NORMAN CASTILLO

NOMBRE: OLMEDO GORDILLO EDGAR JOEL

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal

