

COMPROBANTE CONTABLE

No. Comprobante : 130752
 Oficina Origen : 1400 IBARRA
 Area Origen : 224 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD
 Descripción : VR VIATICO JACKSON ALCIVAR DE 13-14/6/2017 IBARRA. CAPACITACION
 Fecha Trans. : 18/08/2017
 Estado Comprob. : NO MAYORIZADO / No Autorizado.

No	COD/CUENTA	NOMBRE	Aux	NOMBRE	OFI	NOMBRE	Area	Concepto	VALOR M. NACIONAL		TIPO
									DEBITO	CREDITO	
1	19089880071	TRANSF INTERNAS ESMERALDA			1400	IBARRA	224	ASIENTO AUTOMATICO	76.45		N
2	45019027006	VIATICOS Y SUBSISTEN EL P	0801382540	ALCIVAR ZAMBRANO JACKSON SUCURSAL IBARRA	3150	ESMERALDAS	224	VR VIATICO JACKSON ALCIVAR DE 13-14/6/2017	76.45		N
3	29909090021	TRANSF AUTOMATICA INTERNA	2000010101		1400	IBARRA	224	IBARRA. CAPACITACION N/C CUENTA AHORROS # 0090140664 JACKSON ALCIVAR		76.45	N
4	29089880012	TRANSF INTERNAS IBARRA			3150	ESMERALDAS	224	ASIENTO AUTOMATICO TRANSFERENCIAS INTERNAS		76.45	N

TOTALES REPORTE : 152.90 152.90

Página: 1

Elaborado por: 


Revisado por: 


Resp. Unidad:

Aprobación Superior por: 

335

SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA COMISION DE SERVICIOS							
Fecha Solicitud:	12-jun-17	Nro. Solicitud :			01-JAZ-2017		
DATOS GENERALES							
Apellidos-Nombres del Servidor:		ALCIVAR ZAMBRANO JACKSON RUBEN					
Puesto:		PROFESIONAL DE SUCURSAL					
Secuencial		1135					
Lugar de la Comisión:		ZONAL IBARRA					
Nombre de la Unidad del Servidor:		ESMERALDAS			AREA DE NEGOCIOS		
Fecha/Salida:	13-jun-17	Hora/Salida:	04 H 00	Fecha/Llegada:	14-jun-17	Hora/Llegada:	20 H 00
Descripción de las Actividades a realizarse :		CAPACITACION EN ZONAL DE IBARRA PARA EL MANEJO DE LAS TABLES PARA INGRESO DE SOLICITUDES DE CREDITO.					
Servidores que integran la Comisión:		ING JAVIER CHICA, ING KAROL ROSALES , ING FLAVIO QUINTANA					
TRANSPORTE							
Tipo Transporte:		TERRESTRE					
Nombre Transporte:		VEHICULO BANEQUADOR					
Ruta:		ESMERALDAS - IBARRA - ESMERALDAS					
Fecha Salida:	13-jun-17	Hora Salida:	04 H 00				
Fecha Retorno:	14-jun-17	Hora Retorno:	20 H 00				
LIQUIDACION							
SERVIDOR	GRUPO OCUPACIONAL	NIVEL	CEDULA	VIATICO	TOTAL		
ALCIVAR ZAMBRANO JACKSON RUBEN	PROFESIONAL DE SUCURSAL	1	0801382540	80.00	80.00		
DATOS PARA LA TRANSFERENCIA							
Tipo de Cuenta:	AHORROS	Número/ Cuenta:	0090140664	Banco:	BANEQUADOR		


 ALCIVAR ZAMBRANO JACKSON RUBEN
 COMISIONADO


 ING. VERONICA CASTILLO VERA
 JEFE INMEDIATO


 ING. NORMAN CASTILLO ORTEGA
 AUTORIZA GERENTE ZONAL


AUT. SUBGERENTE GENERAL SERV. CORPORATIVOS



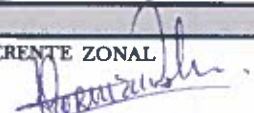
NOTA: En un plazo de tres (3) días antes de la salida programada el servidor(a) deberá legalizar la solicitud de Autorización para la comisión de servicios institucionales, la adquisición del pasaje aéreo o la disposición de la utilización del transporte institucional con la designación del conductor.

- 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, Jackson Ruben Alcivar Zambrano identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 080138254-0 autorizo expresamente a BANEQUADOR B.P., para que realice el descuento de mi Cuenta de Ahorros No. 0090140664 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 Autorización

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES									
Nro. SOLICITUD:					FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaa)				
01-JAZ-2017					17/06/2017				
DATOS GENERALES									
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR(A) ALCIVAR ZAMBRANO JACKSON RUBEN					PUESTO QUE OCUPA: PROFESIONAL DE SUCURSAL				
LUGAR DE LA COMISION ZONAL IBARRA					NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR(A) ESMERALDAS / AREA DE NEGOCIOS				
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION :									
OBJETIVO DE LA COMISION: RECIBIR INSTRUCCIONES Y APRENDER A INGRESAR TRAMITES POR LA TABLET PARA USO EN TERRITORIO									
RESULTADO DE LA COMISION: APRENDIZAJE CAPTADO Y PARA EJECUTAR									
DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES DE LA COMISION: DOS DIAS EN ZONAL IBARRA EN AREA DE CAPACITACION DOCNDE RECIBIMOS INTRUCCIONES Y FORMAS DE CÓMO INGRESAR LOS TRAMTES EN ESTE ARTEFACTO TECNOLOGICO									
CONCLUSIONES: MUY PROVECHOSO EL CUROS.									
RECOMENDACIONES: SER MAS SEGUIDOS Y ASI TENER AL PAERSONAL CAPACITADO									
OBSERVACIONES: QUE AVISEN CON MAS ANTICIPACION PARA ASI ROGRMAR SALIDAS Y NO ANDAR CORRIENDO EN CARRETERAS.									
TRANSPORTE UTILIZADO									
TIPO DE TRANSPORTE		NOMBRE DE TRANSPORTE		RUTA		SALIDA		LLEGADA	
BANECUADOR BP		PLACA EEI-1293		ESMERALDAS - IBARRA - ESMERALDAS		FECHA	HORA	FECHA	HORA
						13-jun-17	04 H 00	14-jun-17	20 H 00
ITINERARIO		SALIDA		LLEGADA		REEMBOLSO DE GASTOS			
FECHA	13-jun-17	14-jun-17	Movilizac	T.Marit.Flu	Terrest.Pub	Combustible	Peaje	Imprevisto	TOTAL
HORA	04 H 00	20 H 00							
Hora inicio de labores del dia de retorno:		15-jun-17		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 comision de hospedaje y alimentacion.									
FIRMA DEL SERVIDOR(A) 					Art. 14 El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 dias 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.				
NOMBRE:		ALCIVAR ZAMBRANO JACKSON RUBEN							
CARGO:		PROFESIONAL DE SUCURSAL							
FIRMAS DE APROBACIÓN Y AUTORIZACION									
JEFE INMEDIATO 					GERENTE ZONAL 				
NOMBRE:		Ing. VERONICA CASTILLO VERA			NOMBRE:		ING. NORMAN CASTILLO ORTEGA		
CARGO:		GFRENTE PROVINCIAL ESMERALDAS			CARGO:		GERENTE ZONAL IBARRA		

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISIÓN

FECHA: 14 DE JUNIO DE 2017


NOMBRE DE LA ZONAL/SUCURSAL/AGENCIA: Zonal 1 Ibarra

NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: ING. NORMAN CASTILLO

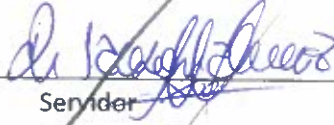
En calidad de Gerente certifico que el servidor: **JACKSON ALCIVAR**
ha cumplido la comisión programada de acuerdo al siguiente horario:

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
MARTES	13/06/2017	07:00	18:30
MIÉRCOLES	14/06/2017	08:30	14:00

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


Gerente / Responsable
NOMBRE: ING. NORMAN CASTILLO




Servidor
NOMBRE: JACKSON ALCIVAR

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal


DETALLE QUE JUSTIFICA LOS GASTOS DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

SOLICITUD:

Apellidos Nombre del Servidor: ALCIVAR ZAMBRANO JACKSON RUBEN
C.C. 0801382540
Lugar y fecha de la comisión: ZONAL IBARRA 17-jun-17
Dependencia: ESMERALDAS AREA DE NEGOCIOS

FECHA	No. COMP. VENTA	EMISOR	CONCEPTO / DESCRIPCION	TOTAL
13-jun-17	0017624	EL BARBARO	MERIENDA	11.25
14-jun-17	0004751	REST INESITA	DESAYUNO	10.00
13-jun-17	004754	REST INESITA	ALMUERZO	10.00
14-jun-17	0024935	RESIDENCIAL MADRID	HOSPEDAJE	11.20
18-06-20017	0004753	REST INESITA	MERIENDA	10.00
				52.45

formato: 09/03/2017


 ALCIVAR ZAMBRANO JACKSON RUBEN
 FIRMA DEL COMISIONADO

Movilización	
Valor Total del Viático	80.00
Valor Justificado	52.45
Calculo 70%	56.00

65,56%

$$\text{Viáticos} = (\$80,00 \times 30\%) = \$24,00 + 52,45 = \$76,45.$$





EL BARBARO

Trujillo García Edison Marcelo
Dir.: Obando Luna 2-83 y Maldonado Sector La Giralda
Cel: 0958978760 Ibarra - Ecuador
Calif. Artesanal N° 021939

RUC: 1003142880001

AUT.SRI: 1120615329

FACTURA 001-001- N° 0017624

Cliente: JACKSON ALDIVAR

R.U.C./C.I: 1001582540

Telf.: 0999734745

Dirección: ESMERALDAS

Fecha: 13/06/2017

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	LOMO DE BIFE	10,00	10,00
	ARROZ BLANCO	1,25	1,25
		SUBTOTAL \$	11,25
		0% IVA	,25
		LVA. %	0,00
		TOTAL \$	11,25

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

ENTREGUE CONFORME RECIBI CONFORME

¡OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

Suárez Santillán Diego Germán - "EL BARBARO" - Ibarra - Telfs.: 06 2606 416 - RUC: 1002497566001
AUT.: 9015 del 16601 al 19600 / Fecha de Imp: 24 de Abril del 2017, Caduca 24/Abril/2018

COMEDOR INESITA LOPEZ PANTOJA NELDA INES

Dirección: El Mirador de Lita Principal
Lita - Imbabura - Ecuador

RUC: 1706081682001

AUT.SRI: 1119745454

FACTURA 001-001- 0004753

Cliente: Jackson Aldivar
RUC: 080138254-0 Fecha: 13-06-2017
Dirección: Esmeraldas Telf.:

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	V. TOTAL
1	Desayuno		
		SUBTOTAL \$	8,92
		0% IVA	
		% IVA	1,08
		TOTAL \$	10,00

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

ENTREGUE CONFORME RECIBI CONFORME

Montoya Arevalo Carlos Alberto / Imprenta "Nova Print" Telf: 2606 840 Cel: 098593143 Ibarra /RUC: 1002518056001
Aut. SRI N 7650 /Fecha de Autorización: Noviembre 11 del 2016 / Caduca Noviembre 11 del 2017 / Del 3951 - 5150
Original ADQUIRIENTE - Copia EMISOR

COMEDOR INESITA LOPEZ PANTOJA NELDA INES

Dirección: El Mirador de Lita Principal
Lita - Imbabura - Ecuador

RUC: 1706081682001

AUT.SRI: 1119745454

FACTURA 001-001- 0004751

Cliente: Jackson Aldivar
RUC: 080138254-0 Fecha: 14-06-2017
Dirección: Esmeraldas Telf.:

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	V. TOTAL
1	Almuerzo		
		SUBTOTAL \$	8,92
		0% IVA	
		% IVA	1,08
		TOTAL \$	10,00

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

ENTREGUE CONFORME RECIBI CONFORME

Montoya Arevalo Carlos Alberto / Imprenta "Nova Print" Telf: 2606 840 Cel: 098593143 Ibarra /RUC: 1002518056001
Aut. SRI N 7650 /Fecha de Autorización: Noviembre 11 del 2016 / Caduca Noviembre 11 del 2017 / Del 3951 - 5150
Original ADQUIRIENTE - Copia EMISOR

HOSTAL RESIDENCIAL MADRID CEVALLOS CEDENO CLEMENCIA ISABEL

Dir.: Olmedo 869 y Pedro Moncayo
Telf.: 2 644 918 Ibarra - Ecuador

RUC: 1300639075001

AUT.SRI: 1120854579

FACTURA 001-001- 0024935

Cliente: Jackson Aldivar
RUC: 080138254-0 Fecha: 14-06-2017
Dirección: Esmeraldas Telf.:

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	V. TOTAL
1	Hostal		10,00
		SUBTOTAL \$	10,00
		0% IVA	
		% IVA	1,20
		TOTAL \$	11,20

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

ENTREGUE CONFORME RECIBI CONFORME

Montoya Arevalo Carlos Alberto / Imprenta "Nova Print" Telf: 2606 840 Cel: 098593143 Ibarra /RUC: 1002518056001
Aut. SRI N 7650 /Fecha de Autorización: Junio 5 del 2017 / Caduca Junio 5 del 2018 / Del 24901 - 25900
Original ADQUIRIENTE - Copia EMISOR

COMEDOR INESITA

LOPEZ PANTOJA NELDA INES

Dirección: El Mirador de Lita Principal
Lita - Imbabura- Ecuador

RUC: 1706081682001

AUT.SRI: 1119745454

FACTURA 001-001- 0004754 ✓

Cliente: Sauleen Alcega ✓

RUC: 080138214-0 Fecha: 13-06-2017

Dirección: Imbabura Telf. _____

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	V. TOTAL
1	Alcega		

FORMA DE PAGO <input checked="" type="checkbox"/> EFECTIVO <input type="checkbox"/> DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO/ DEBITO <input type="checkbox"/> OTROS	SUBTOTAL \$ 8,92 ✓ 0% IVA \$ % IVA \$ 1,02 ✓ TOTAL \$ 10,00 ✓
En Regue Conforme 	Recibi Conforme 	

Montoya Arévalo Carlos Alberto / Imprenta "Nova Print" Tel: 2606 840 Cel: 098593143 - Ibarra /RUC: 1002518056001
Aut. SRI N 7630 /Fecha de Autorización: Noviembre 11 del 2016 / Caduca Noviembre 11 del 2017 / Cel 3951 - 5196
Original ADQUIRENTE - Copia EMISOR