

COMPROBANTE CONTABLE

No. Comprobante : 130757
 Oficina Origen : 1400 IBARRA
 Area Origen : 224 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD
 Descripción : VR VIATICO EDGAR SANCHEZ DE 28-29/6/2017 LAGO AGRIO TALLER CAPAC
 Fecha Trans. : 18/08/2017
 Estado Comprbt. : NO MAYORIZADO / No Autorizado

| No | COD/CUENTA | NOMBRE | Aux | NOMBRE | OFI | NOMBRE | Area | Concepto | VALOR M. NACIONAL | | TIPO |
|----|-------------|---------------------------|------------|---------------------------|------|-------------|------|---|-------------------|---------|------|
| | | | | | | | | | DEBITO | CREDITO | |
| 1 | 19089880011 | TRANSF INTERNAS SHUSHUFIN | | | 1400 | IBARRA | 224 | ASIENTO AUTOMATICO | 77.50 | | N |
| 2 | 45019027006 | VIATICOS Y SUBSISTEN ELP | 2100345673 | SANCHEZ YEPEZ EDGAR BYRON | 5450 | SHUSHUFINDI | 224 | TRANSFERENCIAS INTERNAS VR VIATICO EDGAR SANCHEZ DE 28-29/6/2017 LAGO AGRIO | 77.50 | | N |
| 3 | 29909090021 | TRANSF AUTOMATICA INTERNA | 2000010101 | SUCURSAL IBARRA | 1400 | IBARRA | 224 | TALLER CAPAC N/C CUENTA AHORROS # 1000036883 EDGAR SANCHEZ | | 77.50 | N |
| 4 | 29089880012 | TRANSF INTERNAS IBARRA | | | 5450 | SHUSHUFINDI | 224 | ASIENTO AUTOMATICO TRANSFERENCIAS INTERNAS | | 77.50 | N |

TOTALES REPORTE : 155.00 155.00

Página: 1

Elaborado por:  amaya

Revisado por: 

Resp. Unidad:


 Aprobacion Superior por:



SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA COMISION DE SERVICIOS

| | | | |
|------------------|------------|------------------|--------------|
| Fecha Solicitud: | 27/06/2017 | Nro. Solicitud : | 01-SYBE-2017 |
|------------------|------------|------------------|--------------|

DATOS GENERALES

| | | | |
|-----------------------------------|---------------------------|---------------|-------|
| Apellidos-Nombres del Servidor: | SANCHEZ YEPEZ EDGAR BYRON | | |
| Puesto: | OFICIAL DE NEGOCIOS | | |
| Secuencial | 1936 | | |
| Lugar de la Comisión: | TENA | | |
| Nombre de la Unidad del Servidor: | NEGOCIOS | | |
| Fecha/Salida: | 28/06/2017 | Hora/Salida: | 04H00 |
| Fecha/Llegada: | 29/06/2017 | Hora/Llegada: | 21H00 |

| | | | |
|---|---|--|--|
| Descripción de las Actividades a realizarse : | Taller Capacitación Uso de Tablets y Fichas de producción Agrícolas | | |
|---|---|--|--|

| | | | |
|--------------------------------------|--|--|--|
| Servidores que Integran la Comisión: | MINA ORTIZ OLGA GABRIELA - MEDINA CAMPOVERDE MARIANA-TAIBE QUISHPE EDWIN - BYRON SANCHEZ YEPEZ - MORALES BASURTO DANNY-TORRES BARROS ESPERANZA - ALQUINGA CATAGÑA TATIANA - LOPEZ GARCIA NORMA - | | |
|--------------------------------------|--|--|--|

TRANSPORTE


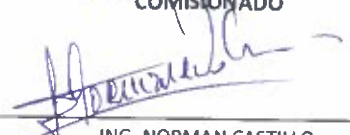
| | | | |
|--------------------|------------------------------|---------------|-------|
| Tipo Transporte: | TERRESTRE | | |
| Nombre Transporte: | VEHÍCULO BANEQUADOR | | |
| Ruta: | SHUSHUFINDI-TENA-SHUSHUFINDI | | |
| Fecha Salida: | 28/06/2017 | Hora Salida: | 04H00 |
| Fecha Retorno: | 29/06/2017 | Hora Retorno: | 21H00 |

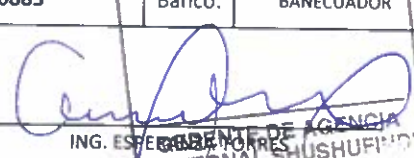
LIQUIDACION

| SERVIDOR | GRUPO OCUPACIONAL | NIVEL | CEDULA | VIATICO | TOTAL |
|---------------------------|-------------------|-------|------------|---------|-------|
| SANCHEZ YEPEZ EDGAR BYRON | SERVIDOR PUBLICO | 5 | 2100345673 | 80.00 | 80.00 |

DATOS PARA LA TRANSFERENCIA

| | | | | | |
|-----------------|---------|-----------------|------------|--------|------------|
| Tipo de Cuenta: | AHORROS | Número/ Cuenta: | 1000036883 | Banco: | BANEQUADOR |
|-----------------|---------|-----------------|------------|--------|------------|



 SANCHEZ YEPEZ EDGAR BYRON
 COMISIONADO

 ING. NORMAN CASTILLO
 AUTORIZA GERENTE ZONAL


 ING. ESPERANZA TORRES
 JEFE COMISIONADO
 ZONAL SHUSHUFINDI
 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, **Byron Sanchez Yopez** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **2100345673**, autorizo expresamente a BANEQUADOR B.P., para que realice el descuento de mi Cuenta de Ahorros No. **1000036883**, 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-SYBE-2017 | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaa) 25/07/2017 |
|--|--|

DATOS GENERALES

| | |
|---|--|
| APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR(A) SANCHEZ YEPEZ EDGAR BYRON | PUESTO QUE OCUPA: OFICIAL DE NEGOCIOS |
| LUGAR DE LA COMISION TENA | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR(A) GERENCIA COMERCIAL |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION : MINA ORTIZ OLGA GABRIELA - MEDINA CAMPOVERDE MARIANA-TAIPE QUISHPE EDWIN - BYRON SANCHEZ YEPEZ -MORALES BASURTO DANNY-TORRES BARROS ESPERANZA - ALQUINGA CATAGÑA TATIANA - LOPEZ GARCIA NORMA - MATUTE AYALA VERONICA -

OBJETIVO DE LA COMISION:

TALLER CAPACITACIÓN USO DE TABLETS Y FICHAS DE PRODUCCIÓN AGRÍCOLA

RESULTADO DE LA COMISION:

SATISFACTORIA

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES DE LA COMISION:

CAPACITACIÓN USO DE TABLETS Y FICHAS DE PRODUCCIÓN AGRÍCOLA EN LA CIUDAD DEL TENA

CONCLUSIONES:

FUE UNA CAPACITACION DE GRAN AYUDA PARA PODER TRABAJAR EN CAMPO AL 100%

RECOMENDACIONES:

QUE EXISTAN CAPACITACIONES FRECUENTES


OBSERVACIONES:

TRANSPORTE UTILIZADO

| TIPO DE TRANSPORTE | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
|------------------------|--|------------------------------|------------|-------|------------|-------|
| | | | FECHA | HORA | FECHA | HORA |
| TERRESTRE BBP AEREO | TRANSPORTE BANECUADOR PLACAS: KEB 1520 | SHUSHUFINDI-TENA-SHUSHUFINDI | 28/06/2017 | 04H00 | 29/06/2017 | 21H00 |

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | REEMBOLSO DE GASTOS | | | | | | |
|--|------------|------------|---------------------|-------------|-------------|-------------|-------|------------|-------|
| | | | Movilizac | T.Marit.Flu | Terrest.Pub | Combustible | Peaje | Imprevisto | TOTAL |
| FECHA | 28/06/2017 | 29/06/2017 | | | | | | | |
| HORA | 04H00 | 21H00 | | | | | | | |
| Hora inicio de labores del día de retorno: | | | 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 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. |
| NOMBRE: ING. SANCHEZ YEPEZ BYRON | |
| CARGO: OFICIAL DE NEGOCIOS | |

| | |
|--|---|
| FIRMAS DE APROBACIÓN Y AUTORIZACION | |
| JEFE INMEDIATO  | GERENTE ZONAL  |
| NOMBRE: ING. TORRES ESPERANZA | NOMBRE: ING. NORMAN CASTILLO |
| CARGO: GERENTE DE AGENCIA | CARGO: GERENTE ZONAL |



CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISIÓN

FECHA: 29/06/2017

NOMBRE DE LA ZONAL/SUCURSAL/AGENCIA: Sucursal Tena

NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: Ing. Danny Guerrero F.

En calidad de Gerente certifico que el servidor: Lopez Garcia Norma Marlene
ha cumplido la comisión programada de acuerdo al siguiente horario:

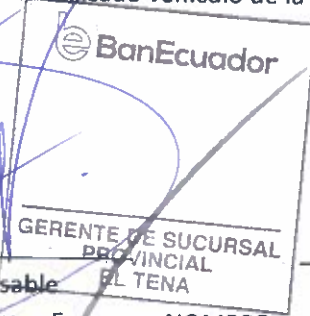
| DÍA | FECHA | HORA DE ENTRADA | HORA DE SALIDA |
|-----------|------------|-----------------|----------------|
| MIÉRCOLES | 28/06/2017 | 09:30 | 18:30 |
| JUEVES | 29/06/2017 | 08:30 | 15:00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

SI

Certifico que el servidor

NO

ha utilizado vehículo de la Institución durante la comisión.



Gerente / Responsable
Ing. Danny Guerrero F.

NOMBRE:

Servidor
Lopez Garcia Norma

NOMBRE:

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal



CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISIÓN

FECHA: 29/06/2017

NOMBRE DE LA ZONAL/SUCURSAL/AGENCIA: Sucursal Tena

NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: Ing. Danny Guerrero F.

En calidad de Gerente certifico que el servidor: Sanchez Yopez Edgar Byron
ha cumplido la comisión programada de acuerdo al siguiente horario:

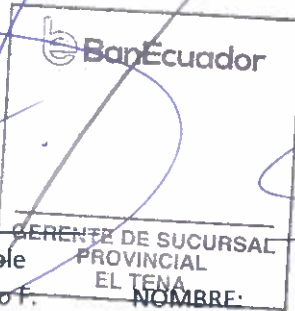
| DÍA | FECHA | HORA DE ENTRADA | HORA DE SALIDA |
|-----------|------------|-----------------|----------------|
| MIÉRCOLES | 28/06/2017 | 09:30 | 18:30 |
| JUEVES | 29/06/2017 | 08:30 | 15:00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

SI

Certifico que el servidor

NO

ha utilizado vehículo de la Institución durante la comisión.



Gerente / Responsable

Ing. Danny Guerrero F.

Servidor

Edgar Sanchez Yopez

NOMBRE:

NOMBRE:

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal

DETALLE QUE JUSTIFICA LOS GASTOS DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

SOLICITUD:

Apellidos Nombre del Servidor: SANCHEZ YEPEZ EDGAR BYRON
 C.C. 2100345673
 Lugar y fecha de la comisión: TENA, 28 Y 29 DE JUNIO DE L2017
 Dependencia: AGENCIA CANTONAL SHUSHUFINDI

| FECHA | No. COMP. VENTA | EMISOR | CONCEPTO / DESCRIPCION | TOTAL |
|------------|-----------------|--------------------|------------------------|-------|
| 28/06/2017 | 11349 | CARDENAS ANGEL | ALIMENTACION | 10.00 |
| 28/06/2017 | 2007 | MAYORGA NURY | ALIMENTACION | 10.00 |
| 28/06/2017 | 7196 | PROAÑO CLAUDIA | ALIMENTACION | 5.00 |
| 28/06/2017 | 1996 | MAYORGA NURY | ALIMENTACION | 10.00 |
| 29/06/2017 | 3378 | VILLAMARIN GUSTAVO | ALIMENTACION | 3.50 |
| 29/06/2017 | 720 | GUEVARA CARLOS | HOSPEDAJE | 15.00 |
| | | | | |
| | | | | |

formato: 09/03/2017

Movilización
 Valor Total del Viático
 Valor Justificado
 Calculo 70%

| | |
|--|-------|
| | |
| | |
| | 53.50 |
| | |

FIRMA DEL COMISIONADO

66,87%

Liquidación de Viáticos = 66,87%

$$(80 \times 30\%) = \$ 24,00 + 53,50 = \$ 77,50$$

J. Luis Obando

GARDENAS ECHEVERRIA ANGEL EDUARDO
 RESTAURANTE PARRILLADAS
 EL "TORO ASADO 2"
 DIR.: AV. 15 DE NOVIEMBRE S/N Y CHONTAYACU - TENA
 TELF.: 0983806264 - 0992502377
 HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$150.00
 RISE: CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO

RUC: 1500714322001
NOTA DE VENTA
 SERIE 001 - 001
 00 **0011349**
 AUTOR. SRI. 1120378081

FECHA: 28/06/2017 RUC.: 210034567-3
 CLIENTE: Byron Sánchez
 DIRECCIÓN: Shushi Kinde
 FECHA DE CADUCIDAD: 08/03/2018 ORIGINAL: Adquiriente - COPIA: Emisor

| CANT. | DETALLE | V. UNITARIO | V. TOTAL |
|------------------------|-------------------|-------------|----------|
| 1 | Almorzón de carne | | 10 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| FORMA DE PAGO | | | |
| EFFECTIVO | 10 | | |
| DINERO ELECTRÓNICO | | | |
| TARJETA CREDITO/DÉBITO | | | |
| OTROS | | | |
| ELECTRÓNICO CONFORME | | TOTAL \$ | 10 |

GAVILANEZ MORETA NORMA ELISA *LIBRERÍA PAPELERÍA E IMPRENTA ROBALINO
 RUC: 1600251597001 - AUTORIZ. 3849 FECHA IMP. 2017-03-08 NUM. 10851 AL 11350

Mayorga Campuzano Nury Dalila
COMIDAS TÍPICAS
AITAKA
 JUNTA NACIONAL DEL ARTESANO Nº 026044
 Dirección: Simón Bolívar s/n y Sucre
 Teléfono: 2888-987
 TENA, ECUADOR

R.U.C. 1203628795001
FACTURA
 No. 001-001-000002007
AUT. SRI. 1120993768
 DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Cliente: Byron Sánchez
 R.U.C./C.I.: 210034567-3
 Dirección: Shushi Kinde
 CADUCA: 28 DE JUNIO DEL 2018
 Guía de Remisión:
 Telf.:
 ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMISOR

| DÍA | MES | AÑO |
|-----|-----|------|
| 29 | 06 | 2017 |

| CANT. | DETALLE | V. UNIT. | V. TOTAL |
|-------|-------------------|----------|----------|
| | Almorzón de carne | | 10.00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| FORMA DE PAGO | | SUBTOTAL | |
|------------------------|-------|-----------|-------|
| EFFECTIVO | 10.00 | | 10.00 |
| DINERO ELECTRÓNICO | | | |
| TARJETA CREDITO/DÉBITO | | | |
| OTROS | | | |
| | | DESCUENTO | |
| | | 0% I.V.A. | |
| | | % I.V.A. | |
| | | TOTAL \$ | 10.00 |

RAMOS PANTOSIN ROMEL FERNANDO • IMPRENTA - LIBRERÍA Y PAPELERÍA "RAMOS" • RUC: 1711888634001 • AUT. SRI. 2097
 TELFS.: 2888-033 • 2886-845 • FECHA DE AUT.: 28-06-2017 DEL 002001 AL 003000

Mayorga Campuzano Nury Dalila

COMIDAS TÍPICAS
AITAKA

JUNTA NACIONAL DEL ARTESANO N° 026044

Dirección: Simón Bolívar s/n y Sucre

Teléfono: 2888-987

TENA - ECUADOR

Cliente: Byron Sanchez

R.U.C. /C.I. 2100345673

Dirección: Shushu feali

CADUCA: 14 DE FEBRERO DEL 2018

R.U.C. 1203628795001

FACTURA

No 001-001-00001996

AUT. SRI. 1120260716

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

| DÍA | MES | AÑO |
|-----|-----|------|
| 28 | 06 | 2017 |

Guía de Remisión:

Tel.:

ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMSOR

| CANT. | DETALLE | V. UNIT. | V. TOTAL |
|-------|--------------|----------|----------|
| | Alimentación | | 10,00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| FORMA DE PAGO | | SUBTOTAL | |
|-----------------------------|-------|-----------|-------|
| EFFECTIVO | 10,00 | | 10,00 |
| DINERO ELECTRÓNICO | | DESCUENTO | |
| TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO | | 0% I.V.A. | |
| OTROS | | % I.V.A. | |
| | | TOTAL \$ | 10,00 |

[Handwritten Signature]
Recibo Conforme

RAMOS PANTOSIN ROMEL FERNANDO • IMPRENTA • LIBRERÍA Y PAPELERÍA "RAMOS" • RUC: 171188824001 • AUT. SRI. 2097
TELF.: 2888-033 • 2886-845 • FECHA DE AUT.: 14-02-2017 DEL 001501 AL 002000



Restaurant "Safari"
Villamarín Carrillo Gustavo Paúl
MATERIA: AV. 15 DE NOVIEMBRE S/N Y EDWIN ENRIQUEZ
TENA - NAPO
TELF.: 062-846-116
CEL.: 0998 946 905

R.U.C. 1500807381001
FACTURA
SERIE 001-001-
000003378
AUTORIZACIÓN S.R.I.
1120844165

Sr. Byron Sanchez
Dirección: Shushu feali
C.I./R.U.C. 210034567-3 DÍA 29 MES 06 AÑO 2017
Guía de Remisión: _____ Telf.: _____

EMISIÓN VALIDA HASTA EL 04 DE AGOSTO DEL 2017

| CANT. | DETALLE | V/UNIT. | TOTAL |
|-------|--------------|---------|-------|
| 1 | Alimentación | 1 | 3,12 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| FORMA DE PAGO | | Subtotal | |
|---------------------------|------|-----------|------|
| EFFECTIVO | 3,50 | % | 3,12 |
| DINERO ELECTRÓNICO | | I.V.A. 0% | |
| TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO | | Descuento | |
| OTROS | | Subtotal | |
| | | I.V.A. % | 0,38 |
| | | TOTAL \$ | 3,50 |

DOCUMENTO NO CATEGORIZADO

Original: Cliente * Copia: Emisor

HOTEL "CARIBE"

COMODIDAD Y CONFORT EN LA CIUDAD DE TENA

☎ 0998 528 692 - E-mail: alonscar@hotmail.com

Guevara Barrera Carlos Alonso

MATRIZ AV. 15 DE NOVIEMBRE S/N
TENA - NAPO

FACTURA

R.U.C. 1500375876001

005-001-

000000720

AUTORIZACION S.R.L.
1120014829

FECHA: 29 - Junio 2017

Sr. Byron Sanchez

Institución o Empresa:

Dirección: Shwshufindi

C.I./R.U.C. 2100345673

| CANT. | DETALLE | V./UNIT. | V./TOTAL |
|-------|--------------------|----------|----------|
| | HOSPEDAJE | | 13.40 |
| | SERV. ALIMENTACIÓN | | |
| | GARAGE | | |
| | OTROS SERVICIOS | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

MORE TA PEÑA LUIS FABIAN IMPRENTA F.M. 062-888-200 - R.U.C. 1600193443001 - AUTORIZACIÓN S.R.L. 2908
FECHA DE AUTORIZACIÓN 03-01-2017 - NUMERADO DEL 061 AL 1060

| FORMA DE PAGO | |
|---------------------------|----|
| EFFECTIVO | 15 |
| DINERO ELECTRONICO | |
| TARJETA DE CREDITO/DEBITO | |
| OTROS | - |

EMISIÓN VALIDA HASTA EL 03 DE ENERO DEL 2018
DOCUMENTO NO CATEGORIZADO

 FIRMA EMISOR

 FIRMA CLIENTE

| | | |
|------------|---|-------|
| Subtotal | % | 13.40 |
| I.V.A. 0% | | |
| 10 % Serv. | | |
| Subtotal | | 60 |
| I.V.A. % | | 1 |
| TOTAL \$ | | 15 |

Original: Cliente - Copia: Emisor