

COMPROBANTE CONTABLE

No. Comprobante : 131264
 Oficina Origen : 1400 IBARRA
 Area Origen : 224 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD
 Descripción : VR VIATICO ANGEL POSLIGUA DE 14-12-6-2017 IBARRA CAPACITACION TABLETS
 Fecha Trans. : 21-08-2017
 Estado Comprt. : NO MAYORIZADO / No Autentizado

Página: 1

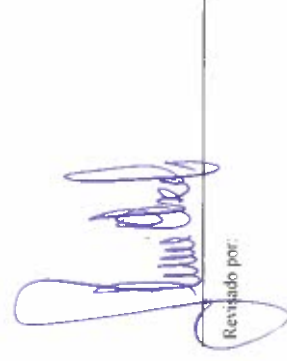
No	COD/CUENTA	NOMBRE	Aux	NOMBRE	OFI	NOMBRE	Area	Concepto	VALOR M. NACIONAL		TIPO
									DEBITO	CREDITO	
1	45019027006	VIATICOS Y SUBSISTEN EL P	0802882670	POSLIGUA INTR/AGO ANGEL W	3250	QUININDE	224	VIATICO ANGEL POSLIGUA DE 14-12-6-2017 IBARRA	139.13		N
2	29909090021	TRANSF AUTOMATICA INTERNA	2000010101	SUCURSAL IBARRA	1400	IBARRA	224	CAPACITACION TABLET		139.13	N
3	19089880079	TRANSF INTERNAS QUININDE		IBARRA	1400	IBARRA	224	N/C CUENTA AHORROS # 0510163049 ANGEL POSLIGUA	139.13		N
4	29089880012	TRANSF INTERNAS IBARRA		QUININDE	3250	QUININDE	224	ASIENTO AUTOMATICO TRANSFERENCIAS INTERNAS ASIENTO AUTOMATICO TRANSFERENCIAS INTERNAS		139.13	N

TOTALES REPORTE : 278.26 278.26

Elaborado por: samayra



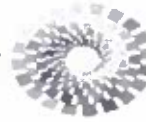
Revisado por:



Resp. Unidad:

Aprobación Superior por:





SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA COMISION DE SERVICIOS

Fecha Solicitud:	12/06/2017	Nro. Solicitud :	01-AWPI-2017
------------------	------------	------------------	--------------

DATOS GENERALES

Apellidos-Nombres del Servidor:	POSLIGUA INTRIAGO ANGEL WELLINGTON
Puesto:	OFICIAL DE NEGOCIOS SR2
Secuencial	1727
Lugar de la Comisión:	IBARRA
Nombre de la Unidad del Servidor:	GERENCIA DE COLOCACIONES Y CAPTACIONES

Fecha/Salida:	12/06/2017	Hora/Salida:	19H00	Fecha/Llegada:	14/06/2017	Hora/Llegada:	21H00
				(Lugar habitual de trabajo)		(Lugar habitual de trabajo)	

Descripción de las Actividades a realizarse :	CAPACITACION USO DE LA TABLET Y USO DE LAS FICHAS COSTOS DE PRODUCCION
---	--

Servidores que Integran la Comisión:	Posligua Intriago Angel Wellington
--------------------------------------	------------------------------------

TRANSPORTE

Tipo Transporte:	Terrestre		
Nombre Transporte:	BANECUADOR		
Ruta:	Quininde - Ibarra- Ibarra - Quinindé -		
Fecha Salida:	12/06/2017	Hora Salida:	19H00
Fecha Retorno:	14/06/2017	Hora Retorno:	21H00

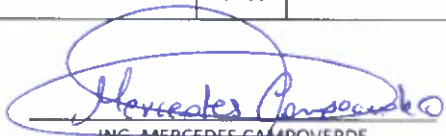
LIQUIDACION


SERVIDOR	GRUPO OCUPACIONAL	NIVEL	CEDULA	VIATICO	TOTAL
POSLIGUA INTRIAGO ANGEL WELLINGTON	SERVIDOR PUBLICO	5	0802882670	160.00	160.00

DATOS PARA LA TRANSFERENCIA

Tipo de Cuenta:	AHORROS	Número/ Cuenta:	0510163049	Banco:	BANECUADOR
-----------------	---------	-----------------	------------	--------	------------


 POSLIGUA INTRIAGO ANGEL WELLINGTON
 COMISIONADO


 ING. MERCEDES CAMPOVERDE
 JEFE INMEDIATO


 ING. NORMAN CASTILLO
 AUTORIZA GERENTE ZONAL

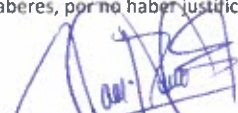
AUT. SUBGERENTE GENERAL SERV. CORPORATIVOS

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, Angel Wellington Posligua Intriago identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 0802882670 autorizo expresamente a BANECUADOR B.P., para que realice el descuento de mi Cuenta de Ahorros No.0510163049 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-AWPI-2017	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaa) 15/06/2017
--	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR(A) POSLIGUA INTRIAGO ANGEL WELLINGTON	PUESTO QUE OCUPA: OFICIAL DE NEGOCIOS SR 2
LUGAR DE LA COMISION IBARRA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR(A) GERENCIA DE COLOCACIONES Y CAPTACIONES

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION : ANGEL WELLINGTON POSLIGUA INTRIAGO

OBJETIVO DE LA COMISION:

CAPACITACION USO DE LA TABLET Y USO DE LAS FICHAS COSTOS DE PRODUCCION

RESULTADO DE LA COMISION:

CONOCIMIENTO PARA EL USO DE LAS TABLETS Y USO DE LAS FICHAS DE COSTOS DE PRODUCCION

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES DE LA COMISION:

TEMAS ACERCA DE LA TABLET Y FICHAS COSTOS DE PRODUCCION AGRCIOLA

CONCLUSIONES: En esta visita se adquirio los conocimientos necesarios para el ingreso de tramites mediante la tablet y asi mismo se dio a conocer las fichas de produccion para ser usada en las evaluaciones agricolas

RECOMENDACIONES: .


OBSERVACIONES:

TRANSPORTE UTILIZADO

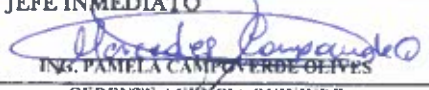

TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE		QUININDE -IBARRA - IBARRA - QUININDE	12/06/2017	19h00	14/06/2017	21h00

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	REEMBOLSO DE GASTOS								
			Fecha	Salida	Llegada	Movilizac	T.Marit.Flu	Terrest.Pub	Combustible	Peaje	Imprevisto
	12/06/2017	14/06/2017									
	19h00	21h00									
<i>Hora inicio de labores del dia de retorno:</i>		8h30	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: ANGEL POSLIGUA INTRIAGO CARGO: OFICIAL DE NEGOCIOS SR2	

FIRMAS DE APROBACIÓN Y AUTORIZACION

JEFE INMEDIATO 	GERENTE ZONAL 
NOMBRE: ING. PAMELA CAMPO VERDE OLIVES CARGO: GERENTE AGENCIA QUININDE	NOMBRE: ING. NORMAN CASTILLO CARGO: GERENTE ZONAL

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: ANGEL POSLIGUA INTRIAGO ha cumplido la comisión programada de acuerdo al siguiente horario:

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
MARTES	13/06/2017	09:00	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: ANGEL POSLIGUA

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal

Nota. La llegada a la ciudad de Ibarra fue el día 12 de junio de 2017 a las 23:30.

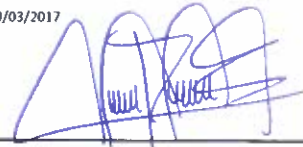
DETALLE QUE JUSTIFICA LOS GASTOS DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

SOLICITUD:

Apellidos Nombre del Servidor: ANGEL WELLINGTON POSLIGUA INTRIAGO
C.C. 0802882670
Lugar y fecha de la comisión: Ibarra 13/06/2017
Dependencia: Gerencia de Colocaciones y Captaciones

FECHA	No. COMP. VENTA	EMISOR	CONCEPTO / DESCRIPCION	TOTAL
13/06/2017	001-001N°000000576	LA BROCHETA	ALIMENTACION	6.49
13/06/2017	001-001N°0017623	EL BARBARO	ALIMENTACION	16.90
13/06/2017	001-001 N°000001764	CHAUPI ESTANCIA	ALIMENTACION	10.00
13/06/2017	001-001 N°000421	HOSTAL YACUCALLE	HOSPEDAJE	30.00
14/06/2017	002-001 N°00002174	SABOR DE LIZ	ALIMENTACION <i>↓ No valida</i>	36.50
14/06/2017	070-050-00013182	SHEMLON SA	ALIMENTACION	7.74
14/06/2017	001-001 N°0016469	HOSTAL IMPERIO	HOSPEDAJE	20.00

formato: 09/03/2017



FIRMA DEL COMISIONADO

Movilización	-
Valor Total del Viático	160.00
Valor Justificado	91.13
Calculo 70%	112.00

91.13
ff.

56,95%

Liquidación viáticos

Reintegrar por: (160,00 x 30%) = \$ 48,00 + 91,13 = \$ 139,13.

Jilma Obaf.

*Autorizado por: Ing. Vinicio Proano
Responsable de Servicios Corporativos.*



CARRERA 1000 ESPECIAL
 RESOL. N° 114
 MATRIZ: COPA 126 Y AV. AMAZONAS
 SUCURSAL: IRRABARA 7 IRRABARA 7 AV. MARIANO
 ACCOCHA S/N Y LAZAR VALDES GALINDO
 Obligado a llevar contabilidad : SI
 FACTURA

No Autorización / Clave de Acceso:
 14062017011792049504001207005000001
 31824120153311

ORDEN #: 79
 FECHA: 14/06/2017 1:27PM
 No COMPROBANTE: 070-050-000013182
 TRANS: M0481000013679
 AMBIENTE: PRODUCCION
 EMISION: EMISION NORMAL
 CLIENTE: ANGEL POSIQUA IRRABARA
 RUC/CI: 0802682870 Telf: 0999630055
 DIR: QUININDE
 E-MAIL:
 CAJERO/A: sdel

CANT	DESCRIPCION	P. UNI	VALOR
1	CHURRASCO FREJOL	4,24	4,24
1	JUGO DE GUANABANA	1,73	1,73
1	LIMONADA GRATIS	0,00	0,00
1	LITRA ARROZ 4000	0,83	0,83

Subtotal 12% : \$ 6,91
 Subtotal Sin Impuestos : \$ 6,91
 Iva 12% : \$ 0,83
 VALOR TOTAL : \$ 7,74

Forma de pago:

EFFECTIVO - SIN S.I. : \$ 7,74

Estimado cliente: Por favor verifique los
 datos de su factura, por que si se aceptan
 sin cambios el mismo día de emisión.
 Para obtener su factura electrónico ingrese
 a: <http://facturasestaurantes.com>
 (Usuario: CI/RUC, Clave: CI/RUC) o a la pa-
 gina web del SRI con la Clave de Acceso:
 14062017011792049504001207005000001
 31824120153311

CONTADOR DE EXPEDIENTES
 GANA SUBSIDIO EN LA
 INCUESTA EN www.sri.gub.ek
 INGRESA al SISTEMA
 Valido hasta 8 días de haber
 realizado la compra



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 001-001-00 N° **0017623**



Cliente: ANGEL POSIQUA

R.U.C./C.I.: 0802682870

Telf.: 0999630055

Dirección: QUININDE

Fecha: 13/06/2017

CANT.	DESCRIPCION	V. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	BROCHETA BARBARO	7,50	7,50
1	HAMBURGUESA ESPECI	3,50	3,50
1	LIMONADA TAZO	0,90	0,90
OBIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD			
FORMA DE PAGO: <input type="radio"/> EFECTIVO <input type="radio"/> DINERO ELECTRONICO <input type="radio"/> TARJETA DE CREDITO/DIBITO <input type="radio"/> OTRO			SUBTOTAL \$ 16,90
 			0% I.V.A. 16,90
			I.V.A. 0% 0,00
			TOTAL \$ 16,90

ENTREGUE CONFORME RECIBI CONFORME
 Suárez Santillán Diego Germán - CODIGO I - 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

Original, Adquirente / Copia: Emisor DOCUMENTO AUTENTICADO N°

GUERRERO YANEZ CARLOS ENRIQUE



RUC: 1709258394001

DIRECCIÓN: Calle: Garcia Moreno S/N y Olmedo
Telf: 062606921 - 0982754086 / Ibarra - Ecuador

FACTURA		AUT.SRI 1120541698001-001N'000000576	
FECHA DE AUTORIZACION: 07-04-2017			
Cliente:	ANGEL POSUEDA INTRIAGO		
RUC / C.I.:	080288267-0	Fecha:	13/06/2017
Dirección:	QUININDE	Telf:	0999630055
CANT	DESCRIPCION	P. UNIT.	TOTAL
1	CONSUMO ALIMENTOS		5.80
FORMA DE PAGO: EFECTIVO			SUBTOTALS \$ 5.80
IMPRESION: 0000401 00000600 VALIDO HASTA: 07-07-2017			IVA 0% 0.00
RECIBI CONFORME			IVA 12% 0.69
ENTREGUE CONFORME			TOTALS \$ 6.49

LENIN DAVID ROSERO NUÑEZ - METROGRAFICA - TELF - 052 722 05 IBARRA RUC 1001899530001 AUT 13547
Original: CLIENTE - Copia: EMISOR - Documento Categorizado No

Contribuyente Régimen Simplificado

HOSTAL YACUCALLE SALAZAR QUEJAL EUSTELIA

SERVICIO DE HOSPEDAJE EN HOTEL

Documento Categorizado: Si
Actividades de Hospedaje y Restaurantes hasta \$ 180

Dir: Av Teodoro Gomez de la Torre 15-36 y Julio
Andrade y Eugenio Espejo Telf. 2600334 Ibarra -Ecuador

NOTA DE VENTA - RISE

RUC: 1000499481001
AUT. SRI.: 1120618562 001-001

Nº 000421

CLIENTE:	Angel Posigua		
FECHA:	13-06-2017		
DIRECCIÓN:	Quininde		
RUC:	080288267-0	TELF:	0999630055
CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Hospedaje		30.00
FORMA DE PAGO: EFECTIVO			TOTAL \$ 30.00
IMPRESION: 0000401 00000600 VALIDO HASTA: 07-07-2017			
RECIBI CONFORME			
ENTREGUE CONFORME			

QUINZO ORTEGA RAMIRO / IMP. "JEFFERSON" S.A.S. / RUC: 040072506001
AUT SRI: 1430 / Fecha Imp 24-04-2017 / Fecha Cad. 24-04-2018 / Tel 351-430

ORIGINAL - ACCIONANTE / COPIA - CLIENTE



SABOR DE LIZ RUC: 1002212874001
 DELGADO ACOSTA FREDDY HERNAN AUT. SRI: 1120419751
 Venta de Comidas y bebidas en Restaurantes
 Dir.: Olmedo 8-26 y Oviedo
 Telf. 0985640975 Ibarra - Ecuador

FACTURA S. 002-001

No 000002174

Documento Categorizado No

CLIENTE: <u>Posliqua Angel</u>			
FECHA: <u>14-06-2017</u>			
DIRECCIÓN: <u>Quiminde</u>			
RUC: <u>0802882670</u>		TELF.:	
CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
1	comensal alimentos		
SUBTOTAL			32,12
0% IVA			
% IVA			4,38
TOTAL \$			36,50

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

Entregué Conforme Cliente

Ilus Alcaf.
 No valida no cumple lo señalado LRTI

HOSTAL IMPERIO

MYRIAM ELENA GONZALEZ RUALES

Dir.: Olmedo 8-50 entre Oviedo y Pedro Moncayo
 Telf.: 2952 929 / 2959 664 Ibarra - Ecuador

AUT. SRI.: 1120480217 RUC: 1000576767001
 Fecha Aut.: 28-03-2017
 Documento Categorizado: NO

No 0016469

FACTURA 001-081

Señor: Angel Posliqua Telf. 099630055
 RUC/C.I. 080288267-0 Fecha: 14-06-2017
 Dir.: Quiminde

Cant.	DESCRIPCION	P. Unit.	TOTAL
	<u>Hospedaje</u>		<u>17.86</u>
FORMA DE PAGO			
Efectivo <input checked="" type="checkbox"/>	Tarjeta Crédito/Débito <input type="checkbox"/>	Subtotal %	<u>17.86</u>
Dinero Electrónico <input type="checkbox"/>	Otros <input type="checkbox"/>	Subtotal 0%	
Subtotal			
I.V.A. 12%			<u>2.14</u>
VALOR TOTAL			<u>20.00</u>

FORMA AUTORIZADA RECEBI CONFORME