

COMPROBANTE CONTABLE

No. Comprobante : 131267
 Oficina Origen : 1400 IBARRA
 Area Origen : 224 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD
 Descripción : VR VIATICO MARIANA MEDINA DEL 28-29/6/2017 TENA CAPACITACION TABLETS
 Fecha Trans. : 21/08/2017
 Estado Comprbt. : NO MAYORIZADO / No Autorizado

					Página: 1	
					VALOR M. NACIONAL	
					DEBITO	CREDITO
No	COD/CUENTA	NOMBRE	Aux	OFI	NOMBRE	Area
1	45019027006	VIATICOS Y SUBSISTEN EL P	2100512421	5450	SHUSHUFINDI	224
2	29909900021	TRANSF AUTOMATICA INTERNA	2000010101	1400	IBARRA	224
3	19089880011	TRANSF INTERNAS SHUSHUFIN		1400	IBARRA	224
4	29089880012	TRANSF INTERNAS IBARRA		5450	SHUSHUFINDI	224
					TOTAL REPORTE	
					160.00	160.00

Concepto
 VIATICO MARIANA MEDINA
 DE 28-29/6/2017 TENA
 CAPACITACION TABLETS
 N/C CUENTA AHORROS #
 1000127595 MARIANA MEDINA
 ASIENTO AUTOMATICO
 TRANSFERENCIAS INTERNAS
 ASIENTO AUTOMATICO
 TRANSFERENCIAS INTERNAS

Elaborado por: samaya

Revisado por:

Aprobación Superior por:

Resp. Unidad:



348

SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA COMISION DE SERVICIOS

Fecha Solicitud:	27/06/2017	Nro. Solicitud :	01-MEMC
DATOS GENERALES			
Apellidos-Nombres del Servidor:	MARIANA ELIZABETH MEDINA CAMPOVERDE		
Puesto:	AUXILIAR OPERATIVO DE NEGOCIOS		
Secuencial	1938		
Lugar de la Comisión:	TENA		
Nombre de la Unidad del Servidor:	NEGOCIOS/AGENCIA SHUSHUFINID		
Fecha/Salida:	28/06/2017	Hora/Salida:	04:00
		Fecha/Llegada:	29/06/2017
		Hora/Llegada:	21:00

(Lugar habitual de trabajo)

(Lugar habitual de trabajo)

Descripción de las Actividades a realizarse :	TALLER CAPACITACION USO DE LA TABLETS Y FICHAS DE PRODUCCION AGRICOLA
Servidores que Integran la Comisión:	MEDINA CAMPOVERDE MARIANA, TAPE QUISHPE EDWIN, SANCHEZ YEPEZ BYRON, MORALES BASURTO DANNY, TORRES BARROS ESPERANZA, ALQUINGA CATAGÑA TATIANA, MATUTE AYALA VERONICA, MINA OLGIA

TRANSPORTE

Tipo Transporte:	TERRESTRE		
Nombre Transporte:	VEHÍCULO BANEQUADOR		
Ruta:	SHUSHUFINDI-TENA		
Fecha Salida:	28/06/2017	Hora Salida:	04:00
Fecha Retorno:	29/06/2017	Hora Retorno:	21:00

LIQUIDACION

SERVIDOR	GRUPO OCUPACIONAL	NIVEL	CEDULA	VIATICO	TOTAL
MARIANA ELIZABETH MEDINA CAMPOVERDE	SERVIDOR PUBLICO DE APOYO	4	2100512421		

DATOS PARA LA TRANSFERENCIA

Tipo de Cuenta:	AHORROS	Número/ Cuenta:	1000127595	Banco:	BANEQUADOR
-----------------	---------	-----------------	------------	--------	------------

MARIANA ELIZABETH MEDINA CAMPOVERDE
COMISIONADO

AUTORIZA GERENTE ZONAL

AUT. SUBGERENTE GENERAL SERV.CORPORATIVOS

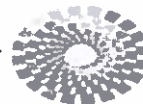
NOTA: En un plazo de tres (3) días antes de la salida programada el servidor(a) deberá legalizar la solicitud de Autorización para la comisión de servicios institucionales, la adquisición del pasaje aéreo o la disposición de la utilización del transporte institucional con la designación del conductor.

- 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, MEDINA CAMPOVERDE MARIANA ELIZABETH Identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 2100512421 autorizo expresamente a BANEQUADOR B.P., para que realice el descuento de mi Cuenta de Ahorros No.1000127595 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:					FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaa)				
01-MEMC-2017					30/06/2017				
DATOS GENERALES									
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR(A)					PUESTO QUE OCUPA:				
MARIANA ELIZABETH MEDINA CAMPOVERDE					AUXILIAR OPERATIVO DE NEGOCIOS				
LUGAR DE LA COMISION					NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR(A)				
TENA					NEGOCIOS/ AGENCIA SHUSHUFINID				
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION : MEDINA CAMPOVERDE MARIANA, TAPE QUISHPE EDWIN, SANCHEZ YEPES BYRON, MORALES BASURTO DANNY, TORRES BARROS ESPERANZA, ALQUINGA CATAGÑA TATIANA, MATUTE AYALA VERONICA, MINA OLGA									
OBJETIVO DE LA COMISION:									
CAPACITACION DE LA RUTA 23 CON EL USO DE LA TABLETS Y FICHAS DE PRODUCCION AGRICOLA									
RESULTADO DE LA COMISION:									
SATISFACTORIA									
DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES DE LA COMISION:									
TALLER DE CAPACITACION USO DE LA TABLETS Y FICHAS DE PRODUCCION AGRICOLA									
CONCLUSIONES:									
SE ADQUIRIO CONOCIMIENTOS BASICOS DE COMO ESTA ESTRUCTURADA LA RUTA 23 CON EL USO DE LA TABLETS									
RECOMENDACIONES:									
SE RECOMIENDA QUE NOS CAPACITEN EN TEMAS IMPORTANTES PARA ALCANZAR LA EFICIENCIA EN NUESTRO TRABAJO									
OBSERVACIONES:									
NINGUNA									
TRANSPORTE UTILIZADO									
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA				SALIDA		LLEGADA	
						FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	PLACA KEI-1520	SHUSHUFINID TENA				28/06/2017	04H00	29/06/2017	21H00
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	REEMBOLSO DE GASTOS						
FECHA	28/06/2017	29/06/2017	Movilizac	T.Marit.Flu	Terrest.Pub	Combustible	Peaje	Imprevisto	TOTAL
HORA	04H00	21H00							
Hora inicio de labores del dia de retorno:		08H00	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 alimentación.									
FIRMA DEL SERVIDOR(A)					Art. 14				
 NOMBRE: MARIANA ELIZABETH MEDINA CAMPOVERDE CARGO: SUBGERENTE DE MICROCREDITO					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.				
FIRMAS DE APROBACIÓN Y AUTORIZACION									
JEFE INMEDIATO					GERENTE ZONAL				
 NOMBRE: ING. ENRIQUE AYALA CARGO: GERENTE DE ASESORIA CANTONAL SHUSHUFINID					 NOMBRE: ING. NORMAN CASTILLO CARGO:				

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: Medina Campoverde Mariana
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	09:00	16:00

SI

☒Certifico que
el servidor

NO

ha utilizado vehículo de la Institución durante la comisión.

 **BanEcuador**

Gerente / Responsable

NOMBRE:

Ing. Danny Guerrero F.

GERENTE DE SUCURSAL
PROVINCIAL
EL TENA

NOMBRE:

Servidor

Medina Campoverde Mariana

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal

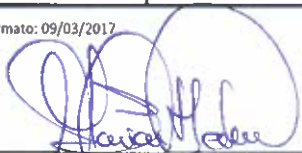
DETALLE QUE JUSTIFICA LOS GASTOS DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

SOLICITUD:

Apellidos Nombre del Servidor: MARIANA ELIZABETH MEDINA CAMPOVERDE
 C.C. 210051242-1
 Lugar y fecha de la comisión: TENA, 28 DE JUNIO DEL 2017
 Dependencia: AGENCIA SHUSHUFINDI

FECHA	No. COMP. VENTA	EMISOR	CONCEPTO / DESCRIPCION	TOTAL
28/06/2017	7189 (7191)	PROAÑO CLAUDIA	ALIMENTACION	5.00
28/06/2017	11342 (11346)	CARDENAS ANGEL	ALIMENTACION	10.00
28/06/2017	1994 (1993)	MAYORGA NURY	ALIMENTACION	10.00
29/06/2017	726 (726)	GUEVARA CARLOS	HOSPEDAJE	25.00
29/06/2017	3377 (3376)	GUSTAVO VILLAMARIN	ALIMENTACION	3.50
29/06/2017	4807 (4808)	DANIEL MARIN	ALIMENTACION	15.00
29/06/2017	2010	MAYORGA NURY	ALIMENTACION	10.00

formato: 09/03/2017



FIRMA DEL COMISIONADO

Movilización

Valor Total del Viático

Valor Justificado

Calculo 70%

78.50

98,12%

Liquidación viáticos = $98,12\% \cong \$80,00$



sin grasas
se abasco
la impresora



AUTORIZACIÓN S.R.L.
1120844165

Telf -

DÍA	MES	AÑO
29	06	2017

EMISIÓN VALIDA HASTA EL 04 DE AGOSTO DEL 2017

Moreta Peña Luis Fabián - Imprenta F.M. 062-888-200 - R.U.C. 1600193443001
Autorización S.R.I 2908 - Fecha de Autorización 02-06-2017 - Nº 3201 AL 3400

Subtotal	%	3.12
I.V.A. 0%		
Descuento		
Subtotal		
I.V.A. %		0.38
TOTAL \$		3.80

DOCUMENTO NO CATEGORIZADO

Original: Cliente * Cópia: Emissor

RAMOS PANTOSIN ROMEL FERNANDO • IMPRENTA - LIBRERÍA Y PAPELERÍA "RAMOS" • RUC: 1711888634001 • AUT. SRI. 2097
TELFs.: 2888-033 • 2886-845 • FECHA DE AUT.: 14-02-2017 DEL 001501 AL 002000

RESTAURANTE PARADERO DOÑA SUSI N° 2

DIRECCION: KM 4 VIA 10 DE AGOSTO S/N

TELÉFONO : 063018362

ARCHIDONA - NAPO - ECUADOR

RUC: 1500613110001

FACTURA

Serie: 001 - 001

00 0007191

Autorización SRI: 1120771882

Cliente: Mantova Merlino

CED. ID. 20051242-1

Telf. 09890267 60

Dirección: 8423/10621

Fecha: 28-06-2017

FECHA DE CADUCIDAD: 19/ AGOSTO / 2017

ORIGINAL: Adquiriente - COPIA: Emisor

[illegible]

GAVILANES MORETA NORMA ELISA "LIBRERIA PAPELERIA E IMPRENTA ROBALINO
RUC: 1600251597001 - AUTORIZ 3849 FECHA AUTORIZ 2017 - 05 - 19 NUM. 6701 AL 7200