

COMPROBANTE CONTABLE

No. Comprobante : 131268
 Oficina Origen : 1400 IBARRA
 Area Origen : 224 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD
 Descripción : VR VIATICO JENIFFER ALVAREZ DE 17-19 72017 QUITO CAPACITACION CAJEROS
 Fecha Trans. : 21/08/2017
 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	45019027006	VIATICOS Y SUBSISTEN EL P	1721370615	ALVAREZ ZAMBRANO JENIFFER	5450	SHUSHUFINDI	224	VIATICO JENIFFER ALVAREZ DE 17-19/7/2017 QUITO CAPAC CAJER AUTOM	80.00		N
2	29909090021	TRANSF AUTOMATICA INTERNA	2000010101	SUCURSAL IBARRA	1400	IBARRA	224	N/C CUENTA AHORROS # 1000078348 JENIFFER ALVAREZ		80.00	N
3	19089880011	TRANSF INTERNAS SHUSHUFIN		IBARRA	1400	IBARRA	224	ASIENTO AUTOMATICO	80.00		N
4	29089880012	TRANSF INTERNAS IBARRA		IBARRA	5450	SHUSHUFINDI	224	TRANSFERENCIAS INTERNAS ASIENTO AUTOMATICO		80.00	N

TOTALES REPORTE : 160.00 160.00

Elaborado por:

Revisado por:

Resp. Unidad:

Aprobación Superior por:



3415

SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA COMISION DE SERVICIOS

Fecha Solicitud:	17/07/2017	Nro. Solicitud :	01-JEAZ-2017
------------------	------------	------------------	--------------

DATOS GENERALES

Apellidos-Nombres del Servidor:	ALVAREZ ZAMBRANO JENIFFER ELIZABETH		
Puesto:	DELEGADO DE SERVICIOS Y CANALES		
Secuencial	1937		
Lugar de la Comisión:	QUITO		
Nombre de la Unidad del Servidor:	JENIFFER ALVAREZ ZAMBRANO		
Fecha/Salida:	17/07/2017	Hora/Salida:	16H30
		Fecha/Llegada:	19/07/2017
		Hora/Llegada:	03H:30 a.m.

(Lugar habitual de trabajo)

(Lugar habitual de trabajo)

Descripción de las Actividades a realizarse :	CAPACITACION JULIO 2017 CJEROS AUTOMATICOS Y OTROS PROCESOS
---	---

Servidores que Integran la Comisión:	
--------------------------------------	--

TRANSPORTE

Tipo Transporte:	TERRESTRE		
Nombre Transporte:	PARTICULAR		
Ruta:	SHUSHUFINDI-QUITO		
Fecha Salida:	17/07/2017	Hora Salida:	16H30
Fecha Retorno:	19/07/2017	Hora Retorno:	03H30

LIQUIDACION

SERVIDOR	GRUPO OCUPACIONAL	NIVEL	CEDULA	VIATICO	TOTAL
ALVAREZ ZAMBRANO JENIFFER ELIZABETH	SERVIDOR PUBLICO	6	1721370615	80.00	80.00

DATOS PARA LA TRANSFERENCIA

Tipo de Cuenta:	AHORROS	Número/ Cuenta:	1000078348	Banco:	BANECUADOR
-----------------	---------	-----------------	------------	--------	------------

[Signature]
 ALVAREZ ZAMBRANO JENIFFER ELIZABETH
 COMISIONADO

[Signature]
 ING NORMAN CASTILLO
 AUTORIZA GERENTE ZONAL

[Signature]
 ING. ESPERANZA TORRES
 GERENTE DE AGENCIA
 CANTONAL 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, **Jeniffer Elizabeth Alvarez Zambrano** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **1721370615** autorizo expresamente a BANECUADOR B.P., para que realice el descuento de mi Cuenta de Ahorros No. **1000078348** 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.

[Signature]
 FIRMA DE AUTORIZACION

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD: 01-JEAZ-2017	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaa) 19/07/2017
--	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR(A) ALVAREZ ZAMBRANO JENIFFER ELIZABETH	PUESTO QUE OCUPA: DELEGADO DE SERVICIOS Y CANALES
LUGAR DE LA COMISION QUITO	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR(A) OPERATIVO - SERVICIOS Y CANALES

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION : **JENIFFER ALVAREZ**

OBJETIVO DE LA COMISION:
CAPACITACION DE CAJEROS AUTOMATICOS Y OTROS PROCESOS OPERATIVOS

RESULTADO DE LA COMISION:
CONOCIMEINTO ADQUIDOS PARA EL DESARROLLO DE CUADRES Y MANEJO DE ATMS Y PROCESOS OPERATIVOS

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES DE LA COMISION:
DURANTE LA PRIMERA JORNADA DE CAPACITACION CUADRES Y PROCESOS PRACTICOS DE ATM Y LUEGO PROCESOS OPERATIVOS DIARIOS

CONCLUSIONES:
CONOCIMIENTO ADQUIRIDOS PARA MANEJO Y CONTROL ADECUADO DE LOS ATMS Y LOS PROCESOS DIARIOS EN LA OFICINA

RECOMENDACIONES:

OBSERVACIONES:
CAPACITACION DESARROLLADA SIN NOVEDAD ALGUNA

TRANSPORTE UTILIZADO

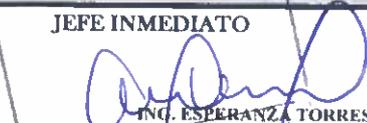
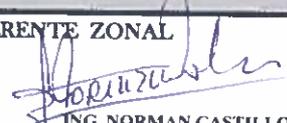
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	PARTICULAR	QUITO- SHUSHUFINDI/SHUSHUFINDI-QUITO	17/07/2017	16H30	19/07/2017	03H30

ITINERARIO			REEMBOLSO DE GASTOS						
FECHA	SALIDA	LLEGADA	Movilizac	T.Marit.Flu	Terrest.Pub	Combustible	Peaje	Imprevisto	TOTAL
	17/07/2017	19/07/2017		61.25					61.25
Hora inicio de labores del día de retorno:		09H00	VALOR JUSTIFICADO				61.25		

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.

<p>FIRMA DEL SERVIDOR(A)</p>  <p>NOMBRE: JENIFFER ALVAREZ ZAMBRANO CARGO: DELEGADO DE SERVICIOS Y CANALES</p>	<p>Art. 14</p> <p>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.</p>
---	---

FIRMAS DE APROBACIÓN Y AUTORIZACION

<p>JEFE INMEDIATO</p>  <p>NOMBRE: ING. ESPERANZA TORRES CARGO: GERENTE DE AGENCIA CANTONAL</p>	<p>GERENTE ZONAL</p>  <p>NOMBRE: ING. NORMAN CASTILLO CARGO: GERENTE ZONAL I</p>
--	--

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISION

FECHA: 19 DE JULIO DEL 2017
NOMBRE DE LA ZONAL /SUCURSAL/AGENCIA: SUCURSAL MAYOR QUITO
NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: ING. RUBEN DARIO CARRERA

En calidad de Gerente certifico que el servidor : JENIFFER ALVAREZ ZAMBRANO

ha cumplido la comisión programada de acuerdo al siguiente horario:

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
MARTES	18/07/2017	09:00AM	18:30PM

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


 Gerente / Responsable
 NOMBRE: ING. RUBEN DARIO CARRERA


 Servidor
 NOMBRE: JENIFFER ALVAREZ ZAMBRANO

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal

DETALLE QUE JUSTIFICA LOS GASTOS DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

SOLICITUD:

Apellidos Nombre del Servidor: ALVAREZ ZAMBRANO JENIFFER ELIZABETH
C.C. 1721370615
Lugar y fecha de la comisión: Quito, 19 de julio del 2017
Dependencia: GERENCIA ZONAL 1 IBARRA

FECHA	No. COMP. VENTA	EMISOR	CONCEPTO / DESCRIPCION	TOTAL
17/07/2017	86	PICANTERIA DULCE	ALIMENTACION	10.00
18/07/2017	2804	HOSTAL MI PARQUEADERO	HOSPEDAJE	25.00
18/07/2017	2481	LA GRAN CHURRASQUERIA	ALIMENTACION	13.75
18/07/2017	419	SABOR MANABITA	ALIMENTACION	12.50

formato: 09/03/2017


FIRMA DEL COMISIONADO

Movilización	
Valor Total del Viático	80.00
Valor Justificado	61.25
Calculo 70%	

76,56%

Liquidación de viáticos = 76,56% \approx \$ 80,00



