

**COMPROBANTE CONTABLE**

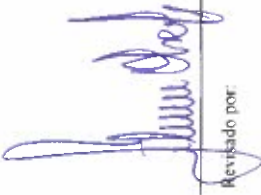
No. Comprobante : 131268  
 Oficina Origen : 1400 IBARRA  
 Area Origen : 224 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD  
 Descripción : VR VIATICO JENIFFER ALVAREZ DE 17-19 72017 QUITO CAPACITACION CAJEROS  
 Fecha Trans. : 21/08/2017  
 Estado Comprbt. : NO MAYORIZADO / No Autorizado

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 17-19/72017 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.

FIRMA DEL SERVIDOR(A)

NOMBRE:  
CARGO:

JENIFFER ALVAREZ ZAMBRANO  
DELEGADO DE SERVICIOS Y CANALES

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.

**FIRMAS DE APROBACIÓN Y AUTORIZACION**

JEFE INMEDIATO

NOMBRE:  
CARGO:

ING. ESPERANZA TORRES  
GERENTE DE AGENCIA CANTONAL

GERENTE ZONAL

NOMBRE:  
CARGO:

ING. NORMAN CASTILLO  
GERENTE ZONAL I

## 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





**PICANTERÍA "DULCE"**  
 Caisaguano Aimagaña Victor Hugo  
 RUC: 0501936470001  
 DIREC. MATRIZ - ESTAB.:  
 Guaguayacu Vía Lago Agrio s/n  
 Cel.: 0993898449  
 Quijos - Napo - Ecuador

**NOTA DE VENTA SIMPLIFICADA**  
 AUT. SRI. 1120274212  
  
 SERIE: 002 - 001  
 000000086

Cliente: *Jennifer Alvarez*  
 Dirección: *Shushufudi*  
 RUC: *A2137-06 15*

FECHA: *17/02/2017*  
 Telf: *0999419380*

Original: Adquirente - Copia: Emisor

IMPRESO 15/FEBRERO/2017 \*CADUCA 15/FEBRERO/2018

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	<i>Alimentación</i>		<i>10.00</i>


Documento Categorizado: SI  
 Monto autorizado por transacción: NOTA DE VENTA  
 ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES: \$50.00

Firma Autorizada: *[Signature]* Firma Cliente: *[Signature]*

VELIZ MACIAS CARMEN IRLEY "Gráficas Veliz" RUC: 091525129001 AUT. - 9456 1 BLOCK 100X2  
 \*N° del 000000001 al 000000100

*10.00*  
 Total \$

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO

  
**La Gran Churrasquería**  
 Rodríguez Herrera Gloria Dolores  
 RUC.: 1712073954001  
 Dirección:  
 Santa Prisca OE1-20 y Manuel Larrea  
 Telf.: 2 286 890 \* Quito - Ecuador  
 "Obligado a Llevar Contabilidad"  
 Documento Categorizado: NO

**FACTURA 004-001**  
 0002481  
 Aut. S.R.I. 1120656511  
 Fecha de Aut.: 02 / Mayo / 2017  
 Fecha de Cad.: 02 / Mayo / 2018

R.U.C./C.I. *A2137-06 15* Fecha: *17/02/2017*  
 Cliente: *Jennifer Alvarez*  
 Dirección: *Shushufudi* Telf: *0999419380*

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	V. TOTAL
	<i>Alimentación</i>		<i>12.10</i>

ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: EMISOR

FIRMA AUTORIZADA: *[Signature]* FIRMA CLIENTE: *[Signature]*

SUBTOTAL *12.10*  
 IVA 0%  
 IVA 12% *1.65*  
 TOTAL \$ *13.75*

CACUANGO MURANGO DIEGO FERNANDO R.U.C. 1712073954001 AUT. S.R.I. 12043 IMPRESO EL 02 DE MAYO 2017 - DEL 0022001 AL 0026000

generales)	17.00
	409.01

170.00

204.51

### SABOR MANABITA

HÉCTOR LEONIDAS CERÓN ZAMBRANO  
 Dir.: MANUEL LARREA N12-61 Y ANTONIO ANTE  
 Telf.: 0993 361 483 / 34 700 302

VALIDO HASTA 31 MAYO 2018

RUC. 1308345683001

**FACTURA 002-001**

**Nº 0000419**

FECHA AUT. 31 MAYO 2017  
 AUT SRI 1120830770

Cliente: JENNIFER ALVAREZ RUC/C.I. 1721370615  
 Dirección: SHUSHUFINDI Telf.: 062 841 541  
 Fecha: 18/08/2018

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	V. TOTAL
<u>1</u>	<u>CONSOMO DE ALIMENTO</u>		<u>12.50</u>

FORMA DE PAGO: EFECTIVO..... DINERO ELECTRÓNICO.....	Subtotal \$ <u>12.50</u>
TARJETA DE CRÉDITO /BÉBITO..... OTROS.....	tarifa 0% <u>—</u>
	IVA.....% <u>—</u>
	TOTAL \$ <u>12.50</u>

J  
 EL CLIENTE

[Firma]  
 FIRMA AUTORIZADA

JORGE EDUARDO GUERRERO MARCAVATA RUC 1707754931001 AUT SRI. 5873 DEL 0000356 AL 000455 ORIGINAL: cliente COPIA: Emisor DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO



**PARQUEADERO**

Hidalgo Criollo Danny Mauricio

ACTIVIDADES DE ALQUILER DE PARQUEADERO  
ALQUILER DE BIENES INMUEBLES

MANUEL LARREA 1153 Y ASUNCION

Tel.: 2 522743 \* Quito - Ecuador

RUC 1711513877001

**FACTURA** S 001-001

**0002804**

**AUT.SRI. 1119831349**

VALIDA SU EMISION HASTA  
28/Noviembre/2017

Documento Categorizado: NO

Fecha: 18 Julio 2017

Cliente: Jenniffer Alvarez

Dirección: 0 Shuepha Simi

Telf.: 06 2841541 RUC/CI 1722530618

Cant.	DESCRIPCION	V. Unit.	Valor Total
1	Hospedaje		22,32
F. Pago Efec. _____ D. Elec. _____		Subtotal 12%	
Tarj. CD _____ Otros _____		22.32	
		Subtotal 0%	
		I.V.A. 12%	
		2.68	
		<b>TOTAL \$ 25,00</b>	

\*IMPRESA CopyG® PABLO NICOLAS MADERO GUERRON / RUC. 1707214944001 AUTO SRI 8472  
DEL 002501 AL 00000 F AUTORIZACION 28/Noviembre/2016 \* Q: ORIGINAL-ADQUIRENTE COPIA- EMISOR