

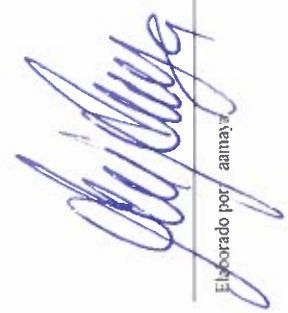
COMPROBANTE CONTABLE

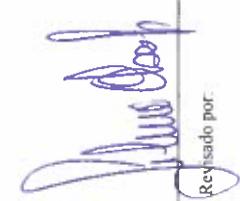
No. Comprobante : 131270
 Oficina Origen : 1400 IBARRA
 Area Origen : 224 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD
 Descripción : VR VIATICO CHULDE JOSE DE 2-3-8 2017 OTAVALO REALIZAR AVALUOS
 Fecha Trans. : 21-08-2017
 Estado Comprbt. : NO MAYORIZADO / No Autorizado:

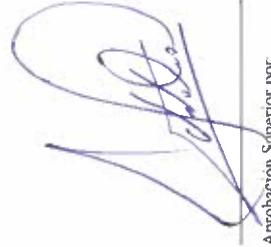
Página: 1

No	COD/CUENTA	NOMBRE	Aux	NOMBRE	OFI	NOMBRE	Area	Concepto	VALOR M. NACIONAL		TIPO
									DEBITO	REDITO	
1	45019027006	VIATICOS Y SUBSISTEN EL P	0400878914	CHULDE LAFUENTE JOSE FELI	1300	SAN GABRIEL	224	VR VIATICO CHULDE JOSE DE 2-3-8 2017 OTAVALO REALIZAR AVALUOS	90.00		N
2	29009090021	TRANSF AUTOMATICA INTERNA	2000010101	SUCURSAL IBARRA	1400	IBARRA	224	N/C CUENTA AHORROS # 0280064377 JOSE CHULDE		90.00	N
3	19089880016	TRANSF INTERNAS SAN GABRI			1400	IBARRA	224	ASIENTO AUTOMATICO TRANSFERENCIAS INTERNAS	90.00		N
4	29089880012	TRANSF INTERNAS IBARRA			1300	SAN GABRIEL	224	ASIENTO AUTOMATICO TRANSFERENCIAS INTERNAS		90.00	N

TOTALES REPORTE: 180.00 180.00

Elaborado por: 

Revisado por: 

Aprobación Superior por: 

Resp. Unidad:

Aprobación Superior por:



SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA COMISION DE SERVICIOS

Fecha Solicitud:	01/08/2017	Nro. Solicitud :	06-CLIF-2017
------------------	------------	------------------	--------------

DATOS GENERALES

Apellidos-Nombres del Servidor:	CHULDE LAFUENTE JOSE FELIX		
Puesto:	PROFESIONAL DE SUCURSAL		
Secuencial	401		
Lugar de la Comisión:	AGENCIA OTAVALO.		
Nombre de la Unidad del Servidor:	AREA COMERCIAL		
Fecha/Salida:	02/08/2017	Hora/Salida:	06H00
Fecha/Llegada:	03/08/2017	Hora/Llegada:	20H00

(Lugar habitual de trabajo)

(Lugar habitual de trabajo)

Descripción de las Actividades a realizarse :	REALIZAR AVALUOS PARA GARANTIAS HIPOTECARIAS EN LA AGENCIA OTAVALO.
---	---

Servidores que Integran la Comisión:	JOSE FELIX CHULDE LAFUENTE
--------------------------------------	----------------------------

TRANSPORTE

Tipo Transporte:	TERRESTRE		
Nombre Transporte:	COOPERATIVA DE TRANSPORTES "CIUDAD DE SAN GABRIEL".		
Ruta:	SAN GABRIEL - OTAVALO		
Fecha Salida:	02/08/2017	Hora Salida:	06H00
Fecha Retorno:	03/08/2017	Hora Retorno:	20H00

LIQUIDACION

SERVIDOR	GRUPO OCUPACIONAL	NIVEL	CEDULA	VIATICO	TOTAL
CHULDE LAFUENTE JOSE FELIX	NOMBRAMIENTO REGULAR		0400878914	80.00	80.00

DATOS PARA LA TRANSFERENCIA

Tipo de Cuenta:	AHORROS	Número/ Cuenta:	0280064377	Banco:	BANECUADOR
-----------------	---------	-----------------	------------	--------	------------

CHULDE LAFUENTE JOSE FELIX
COMISIONADO

LIC. YEPE REALES DIEGO FERNANDO
JEFE INMEDIATO

ING. CASTILLO ORTEGA NORMAN VICENTE
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, **Chulde Lafuente José Félix** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **0400878914** autorizo expresamente a BANECUADOR B.P., para que realice el descuento de mi Cuenta de Ahorros No. **0280064377** 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: 06-CLJF-2017	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaa) 08/08/2017
--	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR(A) CHULDE LAFUENTE JOSE FELIX	PUESTO QUE OCUPA: PROFESIONAL DE SUCURSAL
LUGAR DE LA COMISION REALIZAR AVALUOS PARA GARANTIAS HIPOTECARIAS EN LA AGENCIA OTAVALO.	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR(A) AREA COMERCIAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION : **CHULDE LAFUENTE JOSE FELIX**

OBJETIVO DE LA COMISION: **REALIZAR AVALUOS PARA GARANTÍAS HIPOTECARIAS EN LA AGENCIA OTAVALO**

RESULTADO DE LA COMISION: **SE REALIZÓ AVALUOS DE GARANTÍAS HIPOTECARIAS DE LOS TRÁMITES 2100570, 2100584, 2100588, 2103481**

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES DE LA COMISION: **Se realizó la revisión de la documentación legal para cada trámite, visita de predios urbanos y rurales, determinación de ubicación georeferencial, estudio de mercado.**

CONCLUSIONES: **Se elaboró los informes de avalúo para cada predio visitado.**

RECOMENDACIONES: **Continuar con el proceso.**

OBSERVACIONES: **GARANTIAS ACEPTABLES.**

TRANSPORTE UTILIZADO

TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	"CIUDAD DE SAN GABRIEL" Y "PULLMAN CARCHI"	SAN GABRIEL - OTAVALO; OTAVALO - SAN GABRIEL	02/08/2017	06H00	03/08/2017	20H00

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	REEMBOLSO DE GASTOS									
			Fecha	Salida	Llegada	Movilizac	T.Marit.Flu	Terrest.Pub	Combustible	Peaje	Imprevisto	TOTAL
	02/08/2017	03/08/2017				10.00	-	-	-	-	-	10.00
Hora inicio de labores del dia de retorno:		08H30	VALOR JUSTIFICADO			56						

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
 NOMBRE: CHULDE LAFUENTE JOSE FELIX CARGO: PROFESIONAL DE SUCURSAL	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. DIEGO REASCO DIEGO FERNANDO CARGO: GERENTE ZONAL SAN GABRIEL	 NOMBRE: ING. CASTILLO ORTEGA NORMAN VICENTE CARGO: GERENCIA ZONAL I IBARRA (E)

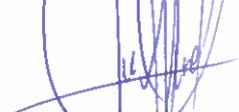
CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISIÓN

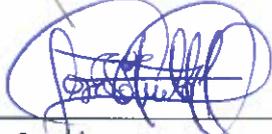
FECHA: 03/08/2017
NOMBRE DE LA ZONAL/SUCURSAL/AGENCIA: OTAVALO
NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: ING. JOEL OLMEDO

En calidad de Gerente certifico que el servidor: DR. FELIX CHULDE LAFUENTE
ha cumplido la comisión programada de acuerdo al siguiente horario:

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
1	02/08/2017	08H30	17H30
2	03/08/2017	08H30	17H30

Certifico que el servidor SI NO ha utilizado vehículo de la Institución durante la comisión.



Gerente / Responsable
NOMBRE: ING. JOEL OLMEDO
CANTONAL OTAVALO


Servidor
NOMBRE: DR. FELIX CHULDE LAFUENTE

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal

DETALLE QUE JUSTIFICA LOS GASTOS DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

SOLICITUD:

Apellidos Nombre del Servidor: CHULDE LAFUENTE JOSE FELIX
C.C. 0400878914
Lugar y fecha de la comisión: Otavalo, del 2 al 3 de Agosto de 2017
Dependencia: AGENCIA SAN GABRIEL

FECHA	No. COMP. VENTA	EMISOR	CONCEPTO / DESCRIPCION	TOTAL
03/08/2017	001-001-00764	Hector Mauricio Arias Cifuentes	Alimentación	15.00
02/08/2017	001-001-0034855	Sonnia Marlene Palacios Morillo	Alimentación	16.00
03/08/2017	003-001-001617	Empresa Pública de Energía	Alojamiento	25.00
02/08/2017		Pasaje trans ciudad de San Gabriel		5.00
03/08/2017		Pasaje Pullman Carchi		5.00
			Movilización	10.00
			Valor Total del Viático	
			Valor Justificado	56.00
			Calculo 70%	70%

formato: 09/03/2017


 Jose Felix Chulde

FIRMA DEL COMISIONADO

Liquidación viáticos = 70% ≈ \$ 80,00



TRANS "Ciudad de San Gabriel"

SAN GABRIEL TELF.: 2230-185 QUITO: 4803988

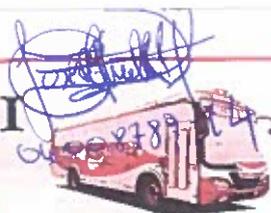
Nombre: Jose Felix Chulde Lizarbe
Unidad: 30 Destino: OTAVALO
Asiento: 22
Hora de Salida: 06 H00 Fecha: 02-08-2017

Nota: Válido para la hora y fecha indicada.
El pasajero debe estar 15 minutos antes de salir. Por pérdida de equipaje no declarado se reconocerá 8 USD.

	Pasaje	USD.	5,00
	qq.	USD.	—
f). Agente	TOTAL	USD.	5,00

PULLMAN CARCHI

TULCÁN TELF: 2980380 FAX: 2980020 - QUITO: 3500418
IBARRA: 2608870 - SAN LORENZO: 2780878



Nombre: Jose Felix Chulde Lizarbe
Destino: San Gabriel
Carro N°: 12 Hora de salida: 18 H00
Fecha: 03-08-2017

VALOR 5,00

Asiento N°: 15

ADVERTENCIAS

- 1.- Este boleto vale únicamente para la hora y fecha indicada.
- 2.- Por pérdida de equipaje, cuyo contenido no fuere previamente declarado, la Empresa reconocerá el valor máximo de 30 usd.

EL AGENTE

