

COMPROBANTE CONTABLE

No. Comprobante : 135304
 Oficina Origen : 1400 IBARRA
 Area Origen : 224 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD
 Descripción : VR LIQUIDACION ANT VIATICO JOEL OLMEDO CC84304 DE 18/08/2017
 Fecha Trans. : 31/08/2017
 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	19909009	VIATICOS Y SUBSISTENCIAS	1002509519	OLMEDO GORDILLO EDGAR JOE	1450	OTAVALO	224	VR LIQUIDACION ANT VIATICO JOEL OLMEDO. CC84304 DE 18/08/2017	130.00		N
2	45019027006	VIATICOS Y SUBSISTEN EL P	1002509519	OLMEDO GORDILLO EDGAR JOE	1450	OTAVALO	224	VIATICO JOEL OLMEDO DE 23-24/08/2017 A GOLONDRINAS ACOMP ON	120.00		N
3	29909090021	TRANSF AUTOMATICA INTERNA	2000010101	SUCURSAL IBARRA	1400	IBARRA	224	N/D CUENTA AHORROS # 4007285683 JOEL OLMEDO	10.00		N
4	29089880015	TRANSF INTERNAS OTAVALO			1400	IBARRA	224	ASIENTO AUTOMATICO TRANSFERENCIAS INTERNAS		130.00	N
5	19089880012	TRANSF INTERNAS IBARRA			1450	OTAVALO	224	ASIENTO AUTOMATICO TRANSFERENCIAS INTERNAS	130.00		N
6	19089880015	TRANSF INTERNAS OTAVALO			1400	IBARRA	224	ASIENTO AUTOMATICO TRANSFERENCIAS INTERNAS	120.00		N
7	29089880012	TRANSF INTERNAS IBARRA			1450	OTAVALO	224	ASIENTO AUTOMATICO TRANSFERENCIAS INTERNAS		120.00	N

TOTALES REPORTE : 380.00 380.00

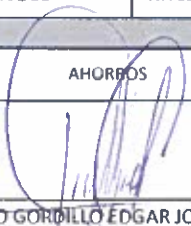
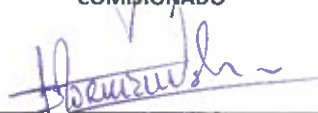

 Elaborado por: aahmca


 Revisado por:

Resp. Unidad

Aprobación Superior por:

SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA COMISION DE SERVICIOS							
Fecha Solicitud:	16/08/2017		Nro. Solicitud :		02-EJO-2017		
DATOS GENERALES							
Apellidos-Nombres del Servidor:		OLMEDO GORDILLO EDGAR JOEL					
Puesto:		GERENTE DE AGENCIA					
Secuencial		117					
Lugar de la Comisión:		OTAVALO - GOLONDRINAS					
Nombre de la Unidad del Servidor:		AREA COMERCIAL					
Fecha/Salida:	23/08/2017	Hora/Salida:	05H00	Fecha/Llegada:	24/08/2017	Hora/Llegada:	20H00
		(Lugar habitual de trabajo)			(Lugar habitual de trabajo)		
Descripción de las Actividades a realizarse :	Acompañamiento ON, retroalimentación metodológica, recolección de documentos para el otorgamiento de microcréditos, verificaciones de las unidades productivas , revisión de documentos. Ejecución de Controles de Inversion.						
Servidores que Integran la Comisión:	ALEX JAVIER TORRES GUEVARA / EDGAR JOEL OLMEDO GORDILLO						
TRANSPORTE							
Tipo Transporte:		TERRESTRE					
Nombre Transporte:		VEHÍCULO BANEQUADOR					
Ruta:		OTAVALO - GOLONDRINAS Y VICEVERSA					
Fecha Salida:	23/08/2017	Hora Salida:		05H00			
Fecha Retorno:	24/08/2017	Hora Retorno:		20H00			
LIQUIDACION							
SERVIDOR	GRUPO OCUPACIONAL	NIVEL	CEDULA	VIATICO	TOTAL		
OLMEDO GORDILLO EDGAR JOEL	NIVEL JERARQUICO SUPERIOR	JR	1002509519	130.00	130.00		
DATOS PARA LA TRANSFERENCIA							
Tipo de Cuenta:	AHORROS	Número/ Cuenta:	4007285683	Banco:	BANEQUADOR		


 OLMEDO GORDILLO EDGAR JOEL
 COMISIONADO

 ING. NORMAN CASTILLO
 AUTORIZA GERENTE ZONAL

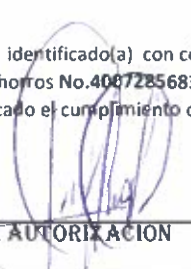

 ING. MARIA MONTENEGRO
 JEFE INMEDIATO
 AUT. SUBGERENTE GENERAL SERV. CORPORATIVOS

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, Olmedo Gordillo Edgar Joel identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1002509519 autorizo expresamente a BANEQUADOR B.P., para que realice el descuento de mi Cuenta de Ahorros No. 4007285683 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: 02-EJO-2017				FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaa) 28/08/2017					
DATOS GENERALES									
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR(A) OLMEDO GORDILLO EDGAR JOEL				PUESTO QUE OCUPA: GERENTE DE AGENCIA					
LUGAR DE LA COMISION OTAVALO - GOLONDRINAS				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR(A) AREA COMERCIAL OTAVALO					
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION : OLMEDO GORDILLO EDGAR JOEL/ALEX JAVIER TORRES GUEVARA									
OBJETIVO DE LA COMISION: OTORGAMIENTO DE MICROCREDITOS EN EL SECTOR LAS GOLONDRINAS. CONTROLES DE INVERSION									
RESULTADO DE LA COMISION: RECEPCION DE 6 EXPEDIENTES DE CREDITO PARA ANALISIS Y APROBACION. REALIZACION DE CONTROLES DE INVERSION.									
DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES DE LA COMISION: Acompañamiento ON, retroalimentación metodológica, recolección de documentos para el otorgamiento de microcréditos, verificaciones de las unidades productivas , revisión de documentos. Ejecución de Controles de Inversion.									
CONCLUSIONES: SE CUMPLIO CON EL OBJETIVO DE LA COMISION. HUBO ACOGIDA DE LAS PERSONAS DEL SECTOR.									
RECOMENDACIONES: NINGUNA									
OBSERVACIONES: NINGUNA									
TRANSPORTE UTILIZADO									
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA				
			FECHA	HORA	FECHA	HORA			
TERRESTRE. CAMIONETA CHEVROLET D-MAX	PLACA CEI-1105	OTAVALO - GOLONDRINAS Y VICEVERSA	23/08/2017	5H00	24/08/2017	19H00			
ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	REEMBOLSO DE GASTOS					
FECHA	23/08/2017	24/08/2017	Movilizac	T.Marit.Flu	Terrest.Pub	Combustible	Peaje	Imprevisto	TOTAL
HORA	5H00	19H00			127.00		2.60		129.60
<i>Hora inicio de labores del día de retorno:</i>			08:00	VALOR JUSTIFICADO			88.00		
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: OLMEDO GORDILLO EDGAR JOEL				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.					
CARGO: GERENTE DE AGENCIA									
FIRMAS DE APROBACIÓN Y AUTORIZACION									
JEFE INMEDIATO					GERENTE ZONAL				
NOMBRE: ING. MARIA MONTENEGRO					NOMBRE: ING. NORMAN CASTILLO				
CARGO: GERENTE COMERCIAL					CARGO: GERENTE ZONAL				

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISION

FECHA: 28/08/2017
NOMBRE DE LA ZONAL /SUCURSAL/AGENCIA: AGENCIA CANTONAL OTAVALO
NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: ING. NORMAN CASTILLO

En calidad de Gerente certifico que el servidor : OLMEDO GORDILLO EDGAR JOEL

ha cumplido la comisión programada de acuerdo al siguiente horario:

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
MIERCOLES	23/08/2017	05h00	21h30
JUEVES	24/08/2017	07h00	19h00

Certifico que el Servidor

SI

NO

ha utilizado vehículo de la Institución durante la comisión de servicios institucionales


Gerente / Responsable


Servidor

NOMBRE: ING. NORMAN CASTILLO

NOMBRE: OLMEDO GORDILLO EDGAR JOEL

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal



Ruales Ruales
Nora Maribel

Dirección: Quito 1
y Secundaria

Tel: 0980 979 911 / (02) 2116 289

NANEGALITO QUITO-ECUADOR

R.U.C. 171250998001

FACTURA

S 001-001-

0037995

Fecha de Autorización: 25/10/2016

AUT. S.R.I.: 1119667496

Fecha de Emisión: 23/08/2017
Día / Mes / Año

Cliente: Joel Omedo

Dirección: Cotoacachi

R.U.C.: 1002509519 Telf: 2914101 Guía de R.:

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	P. TOTAL
	Alimentación		

FORMA DE PAGO	VALOR	SUBTOTAL	%
EFFECTIVO			
DINERO ELECTRONICO			
TARJETA DE CREDITO/DEBITO			
OTROS			
SUBTOTAL		0%	
DESCUENTO			
SUBTOTAL			
IVA			%
TOTAL		17.5	

FIRMA AUTORIZADA RECIBI CONFORME

**RODRIGUEZ CEVALLOS
JESSICA MAGDALENA**

Actividades De Alquiler De Bienes Inmuebles Para Vivienda.

Dirección: Imbabura y Mariana De

Jesus *Teléfono: 0997 890 488

Quininde - Ecuador

RUG1722980586001

FACTURA

SERIE 001-001

00 0000312

Fecha de Aut.: 28/04/2017

Aut. SRI N° 1120647831

Documento Categorizado: NO

Cliente: Joel Omedo

Dirección: Cotoacachi

Tel: 2017 08 24

R.U.C.: 1002509519

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	P. TOTAL
	Hospedaje y alimentación		60

FORMA DE PAGO	VALOR	SUBTOTAL	%
EFFECTIVO			
DINERO ELECTRONICO			
TARJETA DE CREDITO / DEBITO			
OTROS			
SUB-TOTAL		12%	
SUB-TOTAL		0%	
DESCUENTO		\$	
SUB-TOTAL			
I.V.A.		12%	
VALOR TOTAL		60	

VALIDO PARA SU EMISION: 28/04/2016

AMALI DEL CARMEN SANTA FE MORETA - R.U.C. 1718823706001 AUT. 11106

Impresora IMP. FONOS: 2746-289 1 LIB 100X2 0000301 - 0000400

SAZON ESMERALDEÑO "DON QUIÑO"

RUC. 0801606245001 002-001-00 0000344

QUIÑONEZ ZAMBRANO HUGO SALOMON

Direc. Av. Arias Guerrero y Otavalo

Quininde - Ecuador

Aut. SRI N° 1121132459

FECHA DE AUT.: 21-07-2017

DIA MES AÑO 24 08 2017

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	P. TOTAL
1	Desayunos Completos		6.16

FORMA DE PAGO	VALOR	SUBTOTAL	%
EFFECTIVO			
DINERO ELECTRONICO			
TARJETA DE CREDITO / DEBITO			
OTROS			
SUB TOTAL			
IVA 12%			
VALOR TOTAL		6.94	

TOTAL USD \$ 6.94

ESTE VALOR INCLUYE I.V.A.

FIRMA AUTORIZADA FIRMA CLIENTE

NO OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

COMEDOR "EL SOL"

Venta al por menor por comisionistas

Venta al por menor de comidas y bebidas en comedor

RIOFRIO TORRES MARIA ESMERALDA

Metr: Barrio La Primavera, Calle 10 de Agosto s/n / Tel: 0995332579

QUININDE - ESMERALDAS

AUT. S.R.I. N° 1120845981

Fecha de Autorización: 28/JUNIO/2017

Documento Categorizado: IVA

FACTURA

R.U.C. 0701830028001

S 001-001-

000000117

Cliente: Joel Omedo

Dirección: Cotoacachi

R.U.C./C.I. 1002509519

Fecha de Emisión: 24/8/2017

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Desayunos Completos		6.16

FORMA DE PAGO	VALOR	SUB TOTAL	%
EFFECTIVO			
DINERO ELECTRONICO			
TARJETA DE CREDITO / DEBITO			
OTROS			
SUB TOTAL			
IVA 12%			
VALOR TOTAL		6.94	

ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR

Hal amfidi
J. Luna Omedo

do v
nisió

álidc

BLANCO: CLIENTE / COPIA EMISOR

FORMA DE PAGO	VALOR
EFFECTIVO	
DINERO ELECTRONICO	
TARJETA DE CREDITO / DEBITO	
OTROS	

TOTAL USD \$ 6.94

1 Block del 0000301-0000400

Caduca 21 de Julio del 2018

SOSA OBANDO MERCEDES LOURDES Imprenta Offset "Atalaya" R.U.C. 1709946766001 / N° Autorización 10420 - Tel: 3705 384