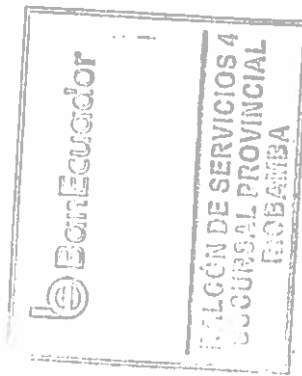


**COMPROBANTE CONTABLE**

No. Comprobante : 163177  
 Oficina Origen : 1550 RIOBAMBA  
 Area Origen : 224 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD  
 Descripción : 02 - 04 AGO 17 VERIFICACION BIENES AG.BAÑOS Y PUYO JUAN SILVA A  
 Fecha Trans. : 09/08/2017  
 Estado Comprimi. : NO MAYORIZADO No Autorizado:

No	COD/CUENTA	NOMBRE	Aux	NOMBRE	OFI	NOMBRE	Arca	Concepto	VALOR M. NACIONAL		TIPO
									DEBITO	CREDITO	
1	45019027006	VIATICOS Y SUBSISTEN EL P	0601985849	SILVA MORAN JUAN FRANCISC	1550	RIOBAMBA	224	02 - 04 AGO 17 VERIFICACION BIENES AG.BAÑOS Y PUYO JUAN SILVA A	160.00		N
2	29909090021	TRANSE.AUTOMATICA INTERNA	2000040101	SUCURSAL RIOBAMBA	1550	RIOBAMBA	224	ACRECTA.4008435508 02 - 04 AGO 17 VERIFICACION BIENES AG.BAÑOS	160.00		N

TOTALES REPORTE : 160.00 160.00

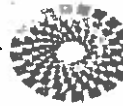


Elaborado por: *apazmay*

Revisado por: *[Signature]*

Resp. Unidad: *[Signature]*

Aprobación Superior por: *[Signature]*  
 Página: 1



SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA COMISION DE SERVICIOS					
Fecha Solicitud:	01/07/2017	Nro. Solicitud :	12-ASZ-2017		
DATOS GENERALES					
Apellidos-Nombres del Servidor:	SILVA MORAN JUAN FRANCISCO				
Puesto:	ANALISTA DE SEGURIDAD INSTITUCIONAL Y BANCARIA				
Secuencial	2253				
Lugar de la Comisión:	OFICINA ESPECIAL BAÑOS Y SUCURSAL PUYO				
Nombre de la Unidad del Servidor:	SUBGERENCIA DE INFRAESTRUCTURA Y SEGURIDAD				
Fecha/Salida:	02/08/2017	Hora/Salida:	07H35	Fecha/Llegada:	04/08/2017
				Hora/Llegada:	19H30
Descripción de las Actividades a realizarse :		Verificación de bienes de Seguridad Electronica, transferencia de bienes al usuario final cumpliendo la circular 170161, y Estudio de Seguridad de la Oficina Especial Baños cumpliendo el Memorandum BANEQUADOR-GIDG-2017-0618-MEM			
Servidores que Integran la Comisión:	SILVA MORAN JUAN FRANCISCO				
TRANSPORTE					
Tipo Transporte:	TERRESTRE				
Nombre Transporte:	ARMILED				
Ruta:	Riobamba-Baños, Puyo, Baños, Riobamba				
Fecha Salida:	02/08/2017	Hora Salida:	07H35		
Fecha Retorno:	04/08/2017	Hora Retorno:	19H30		
LIQUIDACION					
SERVIDOR	GRUPO OCUPACIONAL	NIVEL	CEDULA	VIATICO	TOTAL
SILVA MORAN JUAN FRANCISCO	SP6	1	0601985849		0.00
DATOS PARA LA TRANSFERENCIA					
Tipo de Cuenta:	AHORROS	Número/ Cuenta:	4008435508	Banco:	BANEQUADOR

SILVA MORAN JUAN FRANCISCO  
COMISIONADO

ING. DANIEL NOBOA  
JEFE INMEDIATO

ING. EDGAR VILASTEGUI  
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 requieren de la Autorización de la Subgerencia General de Servicios Corporativos

**AUTORIZACION DE DEBITO**

Yo, SILVAMORAN JUAN FRANCISCO (identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 0601985849 autorizo expresamente a BANEQUADOR B.P., para que realice el descuento de mi Cuenta de Ahorros No.4008435508 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: <b>12-ASZ-2017</b>					FECHA DE INFORME ( dd-mmm-aaa ) <b>07/08/2017</b>				
DATOS GENERALES									
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR(A) <b>SILVA MORAN JUAN FRANCISCO</b>					PUESTO QUE OCUPA: <b>ANALISTA DE SEGURIDAD INSTITUCIONAL Y BANCARIA</b>				
LUGAR DE LA COMISION <b>OFICINA ESPECIAL BAÑOS-SUCURSAL PUYO</b>					NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR(A) <b>SUBGERENCIA DE INFRAESTRUCTURA Y SEGURIDAD</b>				
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION :									
OBJETIVO DE LA COMISION: <b>ESTUDIO MEDIDAS DE SEGURIDAD OF.BANOS Y TRANSFERENCIA DE BIENES A USUARIO FINAL SUCURSAL PUYO</b>									
RESULTADO DE LA COMISION: <b>Informe de Seguridad Oficina Baños y Verificación de Bienes y transferencia de Bienes</b>									
DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES DE LA COMISION: <b>Estudio de Seguridad Oficina Especial Baños/Verificación y constatación de Bienes de Seguridad Electronica, y transferencia de Bienes a Usuario Final (Delegados de Bienes y Servicios Baños y Sucursal Puyo)</b>									
CONCLUSIONES: <b>INORME DE SEGURIDAD Y TRANSFERENCIA DE BIENES A USUARIO FINAL</b>									
RECOMENDACIONES:									
OBSERVACIONES:									
TRANSPORTE UTILIZADO									
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA				
			FECHA	HORA	FECHA	HORA			
TERRESTRE	PARTICULAR	Riobamba, Baños,Puyo,Baños,Riobamba	02/08/2017	07H35	04/08/2017	19H30			
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	REEMBOLSO DE GASTOS						
FECHA	02/08/2017	04/08/2017	Movilizac	T.Marit.Flu	Terrest.Pub	Combustible	Peaje	Imprevisto	TOTAL
HORA	07H35	19H30							
Hora Inicio de labores del día de retorno:		07H30	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: <b>JUAN FRANCISCO SILVA</b>					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: <b>ANALISTA DE SEGURIDAD INSTITUCIONAL</b>									
FIRMAS DE APROBACIÓN Y AUTORIZACION									
JEFE INMEDIATO					GERENTE ZONAL				
NOMBRE: <b>ING. DANIEL NOBOA</b>					NOMBRE: <b>ING. EUGEN VELASTEGUI</b>				
CARGO: <b>RESPONSABLE DE SERVICIOS CORPORATIVOS</b>					CARGO: <b>GERENTE ZONAL</b>				

### CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISION

FECHA: 04/08/2017  
NOMBRE DE LA ZONAL /SUCURSAL/AGENCIA: SUCURSAL PUYO  
NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: ANDRES COELLO

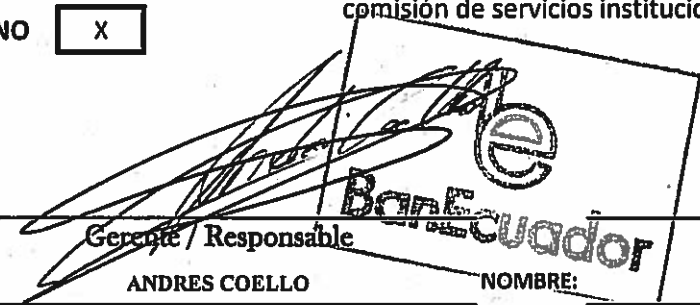
En calidad de Gerente certifico que el servidor : JUAN SILVA

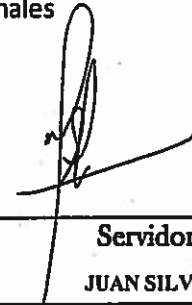
ha cumplido la comisión programada de acuerdo al siguiente horario:

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
MIERCOLES	02/08/2017	16H30	19H00
JUEVES	03/08/2017	08H00	19H00
VIERNES	04/08/2017	08H00	16H00

Certifico que el Servidor SI   
NO

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

  
Gerente / Responsable  
NOMBRE: ANDRES COELLO

  
Servidor  
NOMBRE: JUAN SILVA

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal

### CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISION

FECHA: 02/08/2017  
NOMBRE DE LA ZONAL /SUCURSAL/AGENCIA: O.E BAÑOS  
NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: ADA GUEVARA A.

En calidad de Gerente certifico que el servidor : JUAN FRANCISCO SILVA


ha cumplido la comisión programada de acuerdo al siguiente horario:

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
MIERCOLES	02/08/2017	09:00:00 a.m.	15:00:00 p.m

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

  
Gerente/ Responsable



  
Servidor

NOMBRE: ADA GUEVARA A. NOMBRE: JUAN FRANCISCO SILVA

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal

**DETALLE QUE JUSTIFICA LOS GASTOS DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

**SOLICITUD:**

Apellidos Nombre del Servidor: **SILVA MORAN JUAN FRANCISCO**  
 C.C. **0601985849**  
 Lugar y fecha de la comisión: **Baños-Puyo,02,03,04 de Agosto del 2017**  
 Dependencia: **SUBGERENCIA DE INFRAESTRUCTURA Y SEGURIDAD**

FECHA	No. COMP. VENTA	EMISOR	CONCEPTO / DESCRIPCION	TOTAL
02/08/2017	9234	Pineda Luna Luis	Alimentacion	10.00
02/08/2017	296	Fuentes Tamayo Cristian	Alimentacion	8.00
02/08/2017	3946	Vejar Cardenas Elaine	Hospedaje	28.00
03/08/2017	6247	Umaña Arevalo Sussen	Alimentacion	8.00
03/08/2017	6250	Umaña Arevalo Sussen	Alimentacion	6.00
03/08/2017	21798	Flores Martinez Teodoro	Alimentacion	5.00
03/08/2017	3949	Vejar Cardenas Elaine	Hospedaje	28.00
04/08/2017	2534	Ballesteros Lara Flavio	Alimentacion	6.00
04/08/2017	9251	Pineda Luna Luis	Alimentacion	13.00
Movilización				
Valor Total del Viático				160.00
Valor Justificado				112.00
Calculo 70%				112.00

formato: 09/03/2017



FIRMA DEL COMISIONADO

**Asadero**  
**Asadero Lara Flavio Wilmer**  
**La Mochahua**  
 Venta de comidas y bebidas en  
 restaurante incluso para llevar  
 Dir. Sector La Mochahua,  
 Ceslao Marín s/n  
 Puyo - Pastaza

RUC: 1600098931001  
**FAGITURA 001-001**  
**Nº 000002534**  
 Aut. SRI. 1121136363

Fecha: **04 08 2017**

Ciente: **Juan Silva**  
 Dirección: **Ribabamba**  
 RUC/C.C.: **0601985849**

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
1	ALIMENTACION		5.36

FORMA DE PAGO		DOCUMENTO CATEGORIZADO NO	
Efectivo		SUB TOTAL US	
Dinero Electrónico		SUB TOTAL %	
Tarjeta de Crédito/Débito		DESCUENTO	
Otros		SUBTOTAL	
		IVA 15%	0.64
		VALOR TOTAL	6.00

Firma Autorizada  
 Original: Adquirente / Copia: Emisor  
 VERA HORTOVA GUDYS ESTRELA-MP. GRÁFICAS SITEMA TELF. 032423089-AUX. 13402-RUC: 171899563001  
 IMPRESO 22 DE JULIO 2017 DEL 000002501 AL 000002500 / CADUCA 22 JULIO 2018

**YNEDA LUNA LUIS ANTONIO**  
**ASADERO EL ROSS**  
 Ambato s/n y 16 de Diciembre Telf: 0997473322  
 Bares de Agua Santa  
 Decimosegundo Cantón: 51  
 Actividades de RESTAURANTES Y RESUMINANTES hasta s. 259.00

RUC: 1600206021001  
**NOTA DE VENTA - RISE**  
 002-001  
**Nº 009251**  
 AUT. SRI: 1121117333  
 Fecha Autorizaci3n 19 Julio 2017

Fecha: **04 08 2017**

Señor(e): **Juan Silva**  
 Dirección: **Ribabamba**  
 RUC/C.C.: **0601985849**

CANT.	DETALLE	P. UNIT.	TOTAL
	Alimentacion		13,00

FORMA DE PAGO		TOTAL USD
Efectivo	<input checked="" type="checkbox"/>	13,00
Dinero Electrónico	<input type="checkbox"/>	
Tarjeta de Crédito/Débito	<input type="checkbox"/>	
Otros	<input type="checkbox"/>	

RECEBI CONFORME  
 Mónica Mayra Lasso Cruzado - MATERIA 240006 RUC: 1704730000  
 A.L.: 1302 Almaceno desde el 02/01 al 02/02 - Ylano hasta 19 Octubre 2017  
 ORIGINAL: Adquirente COPIA: Emisor







**HOTEL AMAZONICO**

VEJAR CARDENAS ELAINE SILVANA

Dir: Sector La Y, Cealan Marin y Atahualpa  
Puyo - Pastaza

granhotelamazonico@yahoo.com Telf: 032883-094



RUC: 1600253981001

FACTURA 001-001-

Nº 003946

AUT. SRI: 1119667621

FECHA EMISIÓN: Puyo 2017/08/02

R.U.C / C.I. 0601985041

GUÍA DE REMISIÓN:

Sr (es): JUAN FRANCISCO JELON

DIRECCION: Pibobela

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	V. TOTAL
	Hospedaje	25	25
<p>Gran Hotel "AMAZONICO"</p>  <p>PUYO - PASTAZA - ECUADOR</p>			

**FORMA DE PAGO**

EFECTIVO  
 DINERO ELECTRONICO  
 TARJETA DE CREDITO/ DEBITO  
 OTROS



HOTEL AMAZONICO

RUC 1600253981001

Puyo Ecuador

Original: Adquirente / Copia: Emisor

RECIBI CONFORME

SUB TOTAL	25 <sup>00</sup>
DESCUENTO	
IVA 12 %	3,00
IVA 0 %	
VALOR TOTAL	28 <sup>00</sup>

RUC: 1600642761001  
**FACTURA**  
 001 - 001 -  
**0006250**  
 Aut. SRI N°1120782108  
 DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

**CARAMELOS**  
 PANADERIA Y CAFETERIA  
 UMAÑA AREVALO SUSSEN ANDREA  
 Dir.: Ceseo Marín s/n y 27 de Febrero  
 PUJO - PASTAZA

Fecha de Emisión: 03/08/17  
 DIA MES AÑO

Sr.(es): JUAN SILVA  
 Dirección: PUJO BANBA

RUCI C: 0601985849 Guía de Remisión:

Cant.	DETALLE	P. Unit.	V./VENTA
	Alimentación		6.00
/			
FORMA DE PAGO			RECIBI CONFORME
EFFECTIVO	SUB TOTAL		
DINERO	DESCUENTO		
ELECTRONICO	IVA ..... %		
TARJETA DE CREDITO/DEBITO	IVA 0%		
OTROS	TOTAL \$		6.00

MONTESSORI IMPRESIONES CREATIVAS - Aguilar Camión Jenny del Carmen  
 Calle Comandante s/n y Luis Arias Guerra - Puyo - Telefax: 2888-257 - Aut. 3306  
 RUC: 1600097552001 - F. Impresión 22/05/2017 del 0006201 al 0006300 - Válido 22/05/2018

ORIGINAL - Adquiriente  
 COPA, Emisor

RUC: 1600642761001  
**FACTURA**  
 001 - 001 -  
**0006247**  
 Aut. SRI N°1120782108  
 DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

**CARAMELOS**  
 PANADERIA Y CAFETERIA  
 UMAÑA AREVALO SUSSEN ANDREA  
 Dir.: Ceseo Marín s/n y 27 de Febrero  
 PUJO - PASTAZA

Fecha de Emisión: 03/08/17  
 DIA MES AÑO

Sr.(es): JUAN SILVA  
 Dirección: PUJO BANBA

RUCI C: 0601985849 Guía de Remisión:

Cant.	DETALLE	P. Unit.	V./VENTA
	Alimentación		6.00
/			
FORMA DE PAGO			RECIBI CONFORME
EFFECTIVO	SUB TOTAL		
DINERO	DESCUENTO		
ELECTRONICO	IVA ..... %		
TARJETA DE CREDITO/DEBITO	IVA 0%		
OTROS	TOTAL \$		6.00

MONTESSORI IMPRESIONES CREATIVAS - Aguilar Camión Jenny del Carmen  
 Calle Comandante s/n y Luis Arias Guerra - Puyo - Telefax: 2888-257 - Aut. 3306  
 RUC: 1600097552001 - F. Impresión 22/05/2017 del 0006201 al 0006300 - Válido 22/05/2018

ORIGINAL - Adquiriente  
 COPA, Emisor





**HOTEL AMAZÓNICO**  
 VEJAR CARDENAS ELAINE SILVANA  
 Dir: Sector La Y, Ceslao Marin y Atahualpa  
 Puyo \* Pastaza  
 granhotelamazonico@yahoo.com Telf: 032885-084

RUC: 1600253981001

FACTURA 001-001-

Nº 003949

AUT. SRI: 1119667621

FECHA EMISIÓN: 03-08-2017

R.U.C./C.I. 0601985849

GUÍA DE REMISIÓN:

Sr(es): Juan Silva

DIRECCION: Riobamba

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	V. TOTAL
	Hospedaje	25	25

**FORMA DE PAGO**

EFFECTIVO

DINERO ELECTRONICO

TARJETA DE CREDITO/ DEBITO

OTROS



HOTEL AMAZONICO

RUC 1600253981001

Puyo Ecuador

Original: Adquirente / Copia: Emisor

RECIBI CONFORME

SUB TOTAL

25

DESCUENTO

IVA 12 %

3,00

IVA 0 %

VALOR TOTAL

28



**Memorando Nro. BANEQUADOR-GZR-2017-0792-MEM**

**Riobamba, 07 de agosto de 2017**

**PARA:** Sr. Mgs. Daniel Santiago Noboa Luna  
**Responsable de la Unidad de Servicios Corporativos**

**ASUNTO:** AUTORIZACION PAGO DE VIATICO

De mi consideración:

Por medio del presente solicito se digne autorizar el pago de viáticos de la comisión Realizada en la Oficina Especial Baños y Sucursal Puyo por mi persona los días 02,03 y 04 de Agosto del 2017 de acuerdo a la información adjunto.

FECHA	LUGAR DE COMISION	VIATICO
02,03,04 de Agosto del 2017	Baños y Puyo	2

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

**Ing. Juan Francisco Silva Moran**  
**ANALISTA DE SEGURIDAD INSTITUCIONAL Y BANCARIA**

Copia:  
 Sr. Dr. Milton Luis Erazo Baño  
 Analista Financiero Mr Zonal

*N. A. AVOZADO*

07/08/2017