

COMPROBANTE CONTABLE

Nº. Comprobante : 163178
 Oficina Origen : 1550 RIOBAMBA
 Area Origen : 224 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD
 Descripción : 31.07 AL 01.08 2017 CAPACITACION CAPTACIONES QUITO CRISTINA BENAVIDES OFICIAL CAPTACIONES SRI
 Fecha Trans. : 09.08.2017
 Estado Comprob. : NO MAYORIZADO / No Autorizado:

No	COD/CUENTA	NOMBRE	VIATICOS Y SUBSISTEN EL P	Aux	NOMBRE	OFI	NOMBRE	Area	Concepto	VALOR M. NACIONAL		TIPO
										DEBITO	CREDITO	
1	45019027006	VIATICOS Y SUBSISTEN EL P		1003332481	BENAVIDES FAUTA CRISTINA	1650	LATACUNGA	224	31.07 AL 01.08 2017 CAPACITACION CAPTACIONES QUITO CRISTINA BENAVIDES	80.00		N
2	2909090021	TRANSF.AUTOMATICA INTERNA		2000040101	SUCURSAL RIOBAMBA	1550	RIOBAMBA	224	ACRE.CTA.4009874789 31.07 AL 01/08 2017 CAPACITACION CAPTACIONES		80.00	N
3	1908980086	TRANSF INTERNAS LATACUNGA				1550	RIOBAMBA	224	ASIENTO AUTOMATICO TRANSFERENCIAS INTERNAS	80.00		N
4	2908980080	TRANSF INTERNAS RIOBAMBA				1650	LATACUNGA	224	ASIENTO AUTOMATICO TRANSFERENCIAS INTERNAS		80.00	N
TOTALES REPORTE :										160.00	160.00	



Revisado por:

Elaborado por: vpazmay

Aprobación Superior por:

SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA COMISION DE SERVICIOS


Fecha Solicitud:	07/08/2017	Nro. Solicitud :	01-CBL-2017
DATOS GENERALES			
Apellidos-Nombres del Servidor:	CRISTINA FERNANDA BENAVIDES FAUTA		
Puesto:	OFICIAL DE CAPTACIONES SENIOR 1		
Secuencial	3297		
Lugar de la Comisión:	Quito		
Nombre de la Unidad del Servidor:	SUCURSAL PROVINCIAL LATACUNGA		
Fecha/Salida:	31/07/2017	Hora/Salida:	05:30
		Fecha/Llegada:	01/08/2017
		Hora/Llegada:	21:30
		(Lugar habitual de trabajo)	(Lugar habitual de trabajo)



Descripcion de las Actividades a realizarse :	1. Capacitacion sobre Captaciones
Servidores que integran la Comisión:	


TRANSPORTE	
Tipo Transporte:	TERRESTRE
Nombre Transporte:	COOPERATIVA DE TRANSPORTES TAE
Ruta:	LATACUNGA - QUITO- LATACUNGA
Fecha Salida:	31/07/2017
Hora Salida:	05:30
Fecha Retorno:	01/08/2017
Hora Retorno:	21:30

LIQUIDACION					
SERVIDOR	GRUPO OCUPACIONAL	NIVEL	CEDULA	VIATICO	TOTAL
CRISTINA FERNANDA BENAVIDES FAUTA	Servidor Publico de Apoyo 4	1	1003332481		56.00

DATOS PARA LA TRANSFERENCIA			
Tipo de Cuenta:	AHORROS	Número/ Cuenta:	4009874789


 CRISTINA FERNANDA BENAVIDES FAUTA
 COMISIONADO



 ING. LUIS YANSAGUANO
 AUTORIZA GERENTE PROVINCIAL


 GERENTE DE SUCURSAL PROVINCIAL LATACUNGA

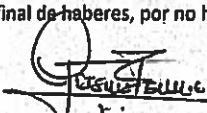


 ING. LUIS YANSAGUANO
 JEFE INMEDIATO
 GERENTE DE SUCURSAL PROVINCIAL LATACUNGA

AUTORIZA GERENTE ZONAL 3

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, CRISTINA FERNANDA BENAVIDES FAUTA, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1003332481 autorizo expresamente a BANEQUADOR B.P., para que realice el descuento de mi Cuenta de Ahorros No. 4009874789 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: 01-CBL-2017	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaa) 02/08/2017
---------------------------------------	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR(A) BENAVIDES FAUTA CRISTINA FERNANDA	PUESTO QUE OCUPA: OFICIAL DE CAPTACIONES SR 1
LUGAR DE LA COMISION QUITO	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR(A) SUCURSAL PROVINCIAL LATACUNGA

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION :

OBJETIVO DE LA COMISION:

1. Capacitación de Captaciones

RESULTADO DE LA COMISION:

Tecnicas para la Captacion -

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES DE LA COMISION:

Tecnicas en Captaciones

CONCLUSIONES:

SE APRENDIO COMO CERRAR UNA VENTA ANTE CIUDADANOS POTENCIALES

RECOMENDACIONES:


OBSERVACIONES:

TRANSPORTE UTILIZADO


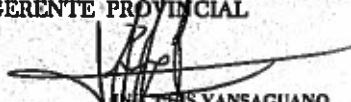
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	TRANSPORTE ALTERNATIVO EMPRESARIAL	Latacunga - Quito- Latacunga	31/07/2017	05H30	01/08/2017	21H30

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	REEMBOLSO DE GASTOS						
			Movilizac	T.Marit.Flu	Terrest.Púb	Combustible	Peaje	Imprevisto	TOTAL
FECHA	31/07/2017	01/08/2017							
HORA	05H30	21H30							
<i>Hora Inicio de labores del día de retorno:</i>		7H55	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)  NOMBRE: Benavides Fautas Cristina Fernanda CARGO: ASISTENTE DE BALCON DE SERVICIOS	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 APROBACION Y AUTORIZACION

JEFE INMEDIATO  NOMBRE: Delegada de Servicios y Canales CARGO: DELEGADA DE SERVICIOS Y CANALES	GERENTE PROVINCIAL  NOMBRE: INELES VANSAGUANO CARGO: GERENTE SUCURSAL PROVINCIAL 2
---	---

GERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE GOMISION

FECHA: 01/08/2017
NOMBRE DE LA ZONAL /SUCURSAL/AGENCIA: SUCURSAL MAYOR QUITO
NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: ING. VANESA PLACENCIA

En calidad de Gerente certifico que el servidor : CRISTINA FERNANADA BENAVIDES FAUTA

ha cumplido la comisión programada de acuerdo al siguiente horario:

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
LUNES	31/07/2017	08:30	18:00
MARTES	01/08/2017	08:30	18:00

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

Gerente / Responsable

Servidor

NOMBRE: _____

NOMBRE: _____

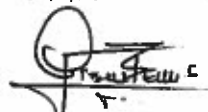
Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal

DETALLE QUE JUSTIFICA LOS GASTOS DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

SOLICITUD:
Apellidos Nombre del Servidor: CRISTINA FERNANDA BENAVIDES FAUTA
C.C.: 1003332481
Lugar y fecha de la comisión: Latacunga - Quito 31 Julio- 01 de Agosto de 2017
Dependencia: SUBGERENCIA DE COTOPAXI

FECHA	No. COMP. VENTA	EMISOR	CONCEPTO / DESCRIPCION	TOTAL
31/07/2017	001-003-000146318	JULIECOM S.A	ALIMENTACION	27.73
01/08/2017	1286	AÑAZCO CORDOVA MAYRA ELIZABETH	ALIMENTACION	6.00
01/08/2017	97264	HOTEL INCA IMPERIAL S.A	HOSPEDAJE	34.22

formato: 09/03/2017



FIRMA DEL COMISIONADO

Movilización	
Valor Total del Viático	80.00
Valor Justificado	67.95
Calculo 70%	56.00



179117050001

001-003-0

R.U.C

179117050001

FACTURA

No.

001-003-000146318

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

3107201701200100300014631817911170503

FECHA DE AUTORIZACION

01/08/2017 04:17 PM

CLAVE DE ACCESO



3107201701179111705000120010030001463180001463116

JULIECOM S.A.

Dirección: FINLANDIA N35-99 Y SUECIA. Teléfono: 023822400. Correo: tgifridayscomprobantes@gmail.com. Web: www.tgifridays.ec.

TGI Fridays "Quicentro"

Dirección: Naciones Unidas S/N y 6 de Diciembre. Teléfono: 022264637.

SISTEMA DE RENTAS INTERNAS

Contribuyente especial No.

Obligado a llevar contabilidad SI

Fecha de emisión 31/07/2017 ✓

Guía de remisión

Cliente: CRISTINA BENAVIDES ✓

Correo: crisferbi@gmail.com

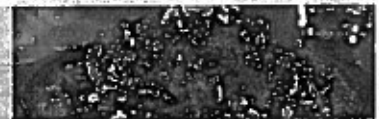
Dirección: AV VELASCO IBARRA

RUC o CC: 1003332481

Teléfono:

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO	DESCUENTO	IMPORTE
103208	Agua sin Gas	1.00	1.43	0.00	1.43
11001	JD Sampler	1.00	21.30	0.00	21.30
SUBTOTAL				0.00	22.73
IMPUESTO			TARIFA	BASE IMPONIBLE	IMPORTE
IVA 12%			12.00	22.73	2.73
SUBTOTAL				22.73	2.73
PROPINA					2.27
TOTAL					27.73 ✓

FRIDAYS **NEW** **FRIDAYS Lunch** * PLATO FUERTE + BEBIDA + MEXIQUO * **\$12.99***
LUNES A VIERNES DE 12 A 4 PM



HOTEL
AMA YMAPAY S.A.

RUC: 1790553973001
FACTURA 001-001-00

0097264 ✓

Teléfono: 2524800 - 2520519 - 2523656
Cajita Postal: 17-01-3703
Matriz: Bogotá OE2-27 y Salinas, Larrea
Quito - Ecuador

AUT. SRI.: 1119836595 ✓
FECHA DE CADUCIDAD: 19/OCTUBRE/2017
DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Documento # 001-001-0097264
MESA # 0 Pag 0
Cliente: BENAVIDES FAUTA CRIS
TINA FERNANDA
CIP: 1003862481 Tel: 098718065
Dirección: LATACUNGA
Cajero: Fanny Paola Ray C # 1
Fecha/Hora: 01/08/2017/8:12:58

RE IMPRESION
CANT. DESCRIPCION P UNI TOTAL

1 Hab.205 del 31/ 30,55 30,55

Suma	30,55
Descuento	0,00
Subtotal IVA	30,55
IVA 12 %	3,67
Servicio 0 %	0,00
Total	34,22
Recibido Efectivo	34,22
Cambio a dar	0,00

HOTEL
AMA YMAPAY
RECEPTE

[Firma Autorizada]
Firma Autorizada

[Firma Cliente]
Firma Cliente

RODRIGUEZ ALVARADO NELSON OCTAVIO - SERGRAFICA - RUC: 1708872367001
AUT. 1304 - TELF. 2535153
FECHA DE AUTORIZACION: 19/OCTUBRE/2018 No. 95801 al 97300
Original: CLIENTE - O. Celeste: EMISOR



Siempre hay algo más:
Abasco Córdova Mayra Elizabeth
Venta de Comidas y Bebidas

Direc José Ríofrío Cde2-27 y Manuel Larrea
Telfs: 2520 625 / 0987 101 102 Quito- Ecuador

R.U.C. 1103913677001

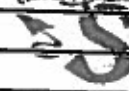
FACTURA 007-001

0001286

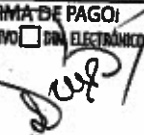
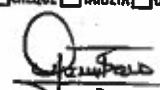
AUT.SRI. 1120830547

VÁLIDO HASTA AGOSTO 31 DEL 2017

Fecha: 01-08-2017. DOCUMENTO NO CATEGORIZADO
Cliente: CRISTINA FERNANDA BENAVIDES
RUC./CI: 100333248-1 Teléfono: 0987180654
Direc: AMBULON

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
2	SUPERSTACION	2,68	5,36
			
	Santa Gula		

FORMA DE PAGO:
 EFECTIVO PIN ELECTRÓNICO CHEQUE TARJETA OTROS

FIRMA AUTORIZADA FIRMA CLIENTE

SUBTOTAL	5,36
I.V.A 0 %	
I.V.A %	0,62
TOTAL \$	6,00

GRÁFICAS MOLINA R.U.C.0300648243001 MOLINA ÁVILA ALFREDO EZEQUIEL AUT.8112
IMPRESO MAYO 31 DEL 2017 DEL 1.201 AL 1.300 ORIGINAL CLIENTE COPIA EMISOR



Memorando Nro. BANECUADOR-SL-2017-0231-MEM

Latacunga, 07 de agosto de 2017

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

ASUNTO: Pago de Viaticos

De mi consideración:

Mediante el presente, solicito por su intermedio se autorice a quien corresponda el pago de la comisión realizada el 31 de julio y 01 de agosto del 2017, a la Ing. Benavides Fautá Cristina Fernanda.

Para tal efecto adjunto los sustentos del caso.

Con sentimientos de distinguida consideración.


Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Ing. Luis Alberto Yansaguano Chango
GERENTE DE SUCURSAL PROVINCIAL 2

Copia:

Sra. Viviana Alexandra Pazmay Quintana
Analista Contable Zonal

 M. LCOA. PAZMAY.
09/08/2017 AUTORIZADO, FAVOR SU TRÁMITE
CORRESPONDIENTE UNA VEZ RECIBIDOS
LOS DOCUMENTOS ORIGINALES.