

COMPROBANTE CONTABLE

No. Comprobante : 163735
 Oficina Origen : 1550 RIOBAMBA
 Area Origen : 224 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD
 Descripción : 03-04 AGO/17 REPLICA CAPACITACION AG EL CORAZON Y LA MANA CRISTI
 Fecha Trans. : 10/08/2017
 Estado Comprob. : NO MAYORIZADO / No Autorizado:

No	COD/CUENTA	NOMBRE	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	03-04 AGO/17 REPLICA CAPACITACION AG EL CORAZON Y LA MANA CRISTI ACRE CTA 4009874789 03-04 AGO/17 REPLICA	72.45		N
2	29909090021	TRANSF AUTOMATICA INTERNA	2000040101	SUCURSAL RIOBAMBA	1550	RIOBAMBA	224	CAPACITACION AG EL CORA		72.45	N
3	19089880086	TRANSF INTERNAS LATACUNGA			1550	RIOBAMBA	224	ASIENTO AUTOMATICO	72.45		N
4	29089880080	TRANSF INTERNAS RIOBAMBA			1650	LATACUNGA	224	ASIENTO AUTOMATICO TRANSFERENCIAS INTERNAS		72.45	N

TOTALES REPORTE :

144.90 144.90



Elaborado por: vpezmay

Resp. Unidad:

Aprobación Superior por:

SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA COMISION DE SERVICIOS

Fecha Solicitud:	07/08/2017	Nro. Solicitud :	02-CBL-2017
DATOS GENERALES			
Apellidos-Nombres del Servidor:	CRISTINA FERNANDA BENAVIDES FAUTA		
Puesto:	OFICIAL CAPTACIONES SENIOR 1		
Secuencial	3297		
Lugar de la Comisión:	El Corazón La Mana		
Nombre de la Unidad del Servidor:	SUCURSAL PROVINCIAL LATACUNGA		
Fecha/Salida:	03/08/2017	Hora/Salida:	06H00
		Fecha/Llegada:	04/08/2017
		Hora/Llegada:	18H00
		(Lugar habitual de trabajo)	(Lugar habitual de trabajo)

Descripción de las Actividades a realizarse :	RETROALIMENTACION SOBRE EL CORRECTO PROCESO A SEGUIR EN EL AREA DE CAPTACIONES, REPLICA DE CAPACITACION RECIBIDA EN QUITO DE CAPTACIONES A LAS AGENCIAS Y ENTREGA DE FORMATOS.
---	--

Servidores que Integran la Comisión:	CRISTINA BENAVIDES
--------------------------------------	--------------------

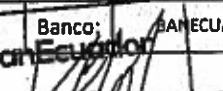
TRANSPORTE	
Tipo Transporte:	TERRESTRE
Nombre Transporte:	BANECUADOR
Ruta:	EL CORAZON - LA MANA
Fecha Salida:	03/08/2017
Hora Salida:	06H00
Fecha Retorno:	04/08/2017
Hora Retorno:	18H00

REQUERIMIENTO					
SERVIDOR	GRUPO OCUPACIONAL	NIVEL	CEDULA	VIATICO	TOTAL
CRISTINA FERNANDA BENAVIDES FAUTA	SERVIDOR PUBLICO 4	1	1003332481		56.00

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


CRISTINA FERNANDA BENAVIDES FAUTA
COMISIONADO

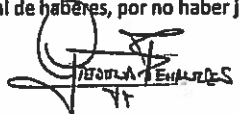

ING. LUIS ANSAGUANO
AGENTE GERENTE ZONAL PROVINCIAL LATACUNGA


ING. LUIS ANSAGUANO
JEFE INMEDIATO
GERENTE DE SUCURSAL PROVINCIAL LATACUNGA

AUTORIZA GERENTE ZONAL J

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 A 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 BANECUADOR 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:	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaa)
02-CBL-2017	07/08/2017

DATOS GENERALES

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION : CRISTINA BENAVIDES

OBJETIVO DE LA COMISION:
RETROALIMENTACION SOBRE EL CORRECTO PROCESO A SEGUIR EN EL AREA DE CAPTACIONES, REPLICA DE CAPACITACION RECIBIDA EN QUITO DE CAPTACIONES A LAS AGENCIAS Y ENTREGA DE FORMATOS.

RESULTADO DE LA COMISION:
CONOCIMIENTOS BASICOS NECESARIOS PARA LA CAPTACION OPORTUNA Y EFICAZ.

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES DE LA COMISION:
RETROALIMENTACION SOBRE EL CORRECTO PROCESO A SEGUIR EN EL AREA DE CAPTACIONES, REPLICA DE CAPACITACION RECIBIDA EN QUITO DE CAPTACIONES A LAS AGENCIAS Y ENTREGA DE FORMATOS.

CONCLUSIONES:
Se desarrollo con normalidad

RECOMENDACIONES:
DAR SEGUIMIENTO EL PROCESO

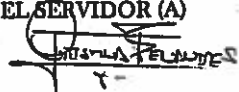
OBSERVACIONES:

TRANSPORTE UTILIZADO

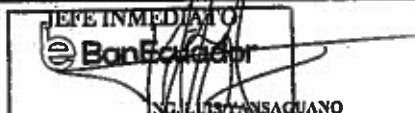

TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	BANEQUADOR	EL CORAZON - LA MANA	03/08/2017	06H00	04/08/2017	18H00

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	REEMBOLSO DE GASTOS						
			Movilizac	T.Marit.Flu	Terrest.Pub	Combustible	Peaje	Imprevisto	TOTAL
FECHA	03/08/2017	04/08/2017							
HORA	06H00	18H00							
<i>Hora inicio de labores del día de retorno:</i>		8H00	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: Cristina Fernanda Benavides Fauta CARGO: OFICIAL DE CAPTACIONES SENIOR 1	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

 NOMBRE: ING. LUIS YANSAGUANO CARGO: GERENTE SUCURSAL PROVINCIAL 2	 NOMBRE: ING. LUIS YANSAGUANO CARGO: GERENTE SUCURSAL PROVINCIAL 2
---	---

**GERENTE DE SUCURSAL
PROVINCIAL
LATACUNGA**

**GERENTE DE SUCURSAL
PROVINCIAL
LATACUNGA**

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISION


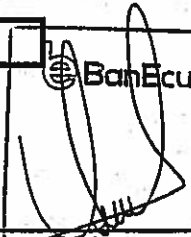
FECHA: 03/08/2017
 NOMBRE DE LA ZONAL /SUCURSAL/AGENCIA: AGENCIA EL CORAZON
 NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: TLGA. GIOHAYRA VALESKA BENITEZ LUNA

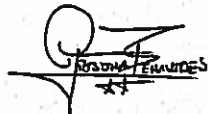
En calidad de Gerente certifico que el servidor : CRISTINA FERNANDA BENAVIDES FAUTA

ha cumplido la comisión programada de acuerdo al siguiente horario:

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
JUEVES	03/08/2017	08H30	20H00

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



 Gerente / Responsable
 GERENTE DE AGENCIA
 TLGA. GIOHAYRA VALESKA BENITEZ LUNA


 Servidor
 CRISTINA FERNANDA BENAVIDES FAUTA

NOMBRE: TLGA. GIOHAYRA VALESKA BENITEZ LUNA AGENCIA EL CORAZON NOMBRE: CRISTINA FERNANDA BENAVIDES FAUTA

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISION

FECHA: 04/08/2017
 NOMBRE DE LA ZONAL /SUCURSAL/AGENCIA: AGENCIA LA MANA
 NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: ING. ALEXANDRA ACHIG MEZA

En calidad de Gerente certifico que el servidor : CRISTINA FERNANDA BENAVIDES FAUTA
 ha cumplido la comisión programada de acuerdo al siguiente horario:

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
VIERNES	04/08/2017	07H30	15h30

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

 Gerente Responsable NOMBRE: <u>ING. ALEXANDRA ACHIG MEZA</u>		 Servidor NOMBRE: <u>CRISTINA FERNANDA BENAVIDES FAUTA</u>
--	--	---

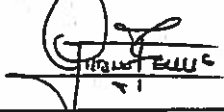
Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal

DETALLE QUE JUSTIFICA LOS GASTOS DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

SOLICITUD:
Apellidos Nombre del Servidor: BENAVIDES FAUTA CRISTINA FERNANDA
C.C.: 1003332481
Lugar y fecha de la comisión: Latacunga - El Corazon - La Mana 03 y 04 de agosto del 2017
Dependencia: GERENCIA PROVINCIAL COTOPAXI

FECHA	No. COMP. VENTA	EMISOR	CONCEPTO / DESCRIPCION	TOTAL
03/08/2017	787	WILIAN ABELARDO PALACIOS JARAMILLO	ALIMENTACION	3.00
03/08/2017	20383	MARIA PIEDAD ROGEL ELIZALDE	ALIMENTACION	4.25
04/08/2017	38958	ARTURO ALCIBIADES ORTEGA OLIVO	ALIMENTACION	4.25
04/08/2017	52996	MANUEL GONZALO LLUMILUISA MAIGUA	HOSPEDAJE	22.95
04/08/2017	18840	MARCO SEGUNDO ULLOA GAVIDIA	ALIMENTACION	9.00
04/08/2017	7205	PABLO ALFRET ROBALINO	ALIMENTACION	5.00

formato: 09/08/2017



FIRMA DEL COMISIONADO

Movilización	
Valor Total del Viático	80.00
Valor Justificado	48.45
Calculo 70%	56.00

ROGEL ELIZALDE MARIA PIEDAD
 N° Aut. SRL: 1120567494
FACTURA

R.U.C. 0500800495001 NO. 002-001
 000020383
 Dir.: Luz Almeida Maria Zambrano s/n y Amazonas
 LA MANA - COTOPAXI
 Doc. Cal.: NO

Fecha: 03/08 del 2017
 Sr(es): Cristina Benavides
 R.U.C. 1003332481 Guía Remisión:
 Dirección: Latacunga Telf: _____

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
	<u>Comedor</u>		<u>7</u>

FORMA DE PAGO		SUBTOTAL %	
Efectivo	_____	SUBTOTAL 0%	_____
Dinero electrónico	_____	DESCUENTO \$	_____
Dep. Cuent. o Débito	_____	SUBTOTAL	_____
Otros	_____	IVA %	_____
F. CLIENTE		TOTAL	<u>4,25</u>

Original: Cliente - Copia: Emisor
 Loja: Loja 3 Javier Antonio Reyes Castillo / RUC: 171567576001
 Telf: 2649039 / 2646386 - Aut. SRL: 7291 - Cnt. Art. 002128
 Ecuador: 12-Abril-2017 (20) (041901) al 002300 VENCS: 1243601200

HOTEL "SOMAGG" RUC.: 0500253885001
FACTURA

Manuel Gonzalo Llumiluusa Maigua
 OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD
 AUTORIZACIÓN SRL: 1120695272 N° 002-001-000052996
 Dir.: Carlos Lozada Quiñana
 613 Y Quilo / Telf.: 032 688 534
 032 688 731 / Cel.: 0985 098322
 La Maná - Cotopaxi - Ecuador
 Fecha de autorización: 08 - 05 - 2017

Sr. (es): Cristina Benavides
 Fecha de emisión: 03-08-2017
 RUC. o CI.: 1003332481 Guía de Remisión: _____
 Direc.: Latacunga Telf.: _____

Cant.	DETALLE	P. Unit	TOTAL
	<u>Hospedaje</u>		<u>20,49</u>

FORMA DE PAGO		SUBTOTAL 14 %	
Efectivo	_____	SUBTOTAL 0 %	_____
Dinero electrónico	_____	DESCUENTO	_____
Dep. Cuent. o Débito	_____	SUBTOTAL	<u>20,49</u>
Otros	_____	IVA 14 %	<u>2,46</u>
F. CLIENTE		Valor Total \$	<u>22,95</u>

Original: Adquirente / Copia: Emisor
 Emisor Autorizada: _____
 Recibi Conforme: _____
 JHR: GRAFICAS GARCIA de Garcia Roldán Lina Mercedes Autorización 3435 RUC.: 12942818461 Telf: 2787077
 Documento Catalogado: NO 20 B. 19022 0651901 / VALIPO SU EMISION HASTA 08 MAYO DE 2016

LA LLAMA RESTAURANT

ROBALINO PABLO ALFRET

Direcc.: 19 de Mayo s/n y Los Alamos y San Pablo
Telf.: 032 687 642 - LA MANA - COTOPAXI

R.U.C. 1600230948001
FACTURA 002-001-

Nº 0007205
Aut. SRI. N° 1121018453

Documento Categorizado: NO

Fecha de Emisión: 4 08 2017

Guía de Remisión:

Clientes: CUESTA BEAVIDES FALTA

Dirección: LA MANA

Telf.: 098 7180654

RUC/JCI: 100333248.1

CANT.	DESCRIPCION	VUNITARIO	VTOTAL
	08 vectorción		4,46

Original: ADQUIRENTE Copia: EMISOR

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	
MONERO ELECTRONICO	
TRANSFERENCIA DE CUENTA	
OTROS	

RECIBI CONFORME

SUB TOTAL 12%	4,46
SUB TOTAL 0%	
DESCUENTO	
SUBTOTAL	
IVA 1%	0,54
VALOR TOTAL	5,00

LUIS ALFREDO MEDRANO ANEZGA - Imp. Oficial - Inca del Gran Poder - Av. 1156 - Av. Alberto Zambrano - Telf.: 2885602
RUC: 0801523232001 - Aut. 0007201 - del 0007201 al 0007202 - F. Autorización 03-JULIO-2017 - F. Caducidad 03-JULIO-2018

CONTRIBUYENTE DE REGIMEN SIMPLIFICADO

MARISQUERIA DON CANGREJO

ULLOA GAVIDIA MARCO SEGUNDO
ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA 2010 - CATEGORIA 1
R.U.C. 0501475370001 - Aut. S.R.L. 1121154293

Matriz: Quito sin y Carlos Lozada
Establecimiento: Quito sin y Carlos Lozada
LA MANA - COTOPAXI

Documento Categorizado: NO

NOTA DE VENTA 001-001-00 0018840

Fecha: 04 08 2017

Sr. (Ea) ... PABLO ALFREDO MEDRANO

RUC: 100333248

Dirección: LA MANA

CANT.	DESCRIPCION	V.UNIT.	V.TOTAL
	Almuerzo	9,00	9,00

RUTH GUADALUPE JACHO HERNANDEZ IMPRENTA ALMA LOJANA
RUC: 01031017101 - Aut. N° 7646 28 JULIO 2017
Emitido por Imp. Alameda 1940 VÁLIDO HASTA 28 JULIO 2017

TOTAL \$ 9,00

ESTO VALOR INCLUYE IVA

FIRMA CLIENTE

FIRMA AUTORIZADA

ORIGINAL: Cliente (COPIA) Emisor



sabor casero

Palacios Jaramillo Wilian Abelardo
VENTAS DE COMIDAS Y BEBIDAS EN COMEDOR

Dir.: Novena s/n y Alberto Flores
Telf.: 09992351550 / Pangúa - Cotopaxi - Ecuador

Documento Categorizado: NO

RUC.: 1710961622001

FACTURA

Nº 003-001-000000787

AUTORIZACIÓN SRI: 1120770662

Fecha de autorización: 19 - 05 - 2017

Sr. (es): Cristina Fernanda Bejarano

Fecha de emisión: 03-08-2017

RUC. o CI.: 100333248-1

Guía de Remisión: _____

Direc.: ATAUNGA

Telf.: _____

Cant.	DETALLE	P. Unit.	P. Total
	alimentos.		3.00

FORMA DE PAGO

<input type="checkbox"/> EFECTIVO	<input type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO
<input type="checkbox"/> DINERO ELECTRÓNICO	<input type="checkbox"/> OTROS

Subtotal 14 %	
Subtotal 0 %	
Descuento \$	
Subtotal	
IVA 14 %	
Valor Total \$	3.00 /

[Firma]
FIRMA AUTORIZADA

[Firma]
RECIBI CONFORME CLIENTE



RESTAURANTE SOMAGG
ORTEGA OLIVO ARTURO ALCIBIADES

FACTURA N. 002-001-00

CAJUE. ART. 136721
RUC: 0501168330001
Dir.: Av. Quito 606 y Gonzalo Albarracin
Tel.: 032 688128
La Maná - Cotacachi - Ecuador
Fecha Autorización: 05-Abril-2017

0038958

AUTORIZACIÓN: 1129525083
DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Efectivo D. Electronico T. Credito / Debito Otros _____

04/08/2017 7:31:00 FA 001-001-000039356

Cliente : BENAVIDES FAUTA CRISTINA FERN

Ced/Ruc : 1003332481

Dirección: LATACUNGA

Telefono :

CANT	UM	PRODUCTO	PV	TOTAL
1	UN	CONSUMO ALIMENTO	4.25	4.25



=====

TOTAL A PAGAR : 4.25

=====

SubTotal 12%: 0.00

SubTotal 0%: 4.25

Descuento: 0.00

IVA 12%: 0.00

Efectivo RECIBO CONFORME 4.25

FIRMA AUTORIZADA
Imp. GARCIGRAF Garcia Ruiz David Antonio Autorización 8436 RUC: 1205514639001
Tel.: 052761879 N. 0037801 - 0040800 - Valido hasta 05-Abril-2018 0.00
ORIGINAL CLIENTE / COPIA EMISOR



Memorando Nro. BANEQUADOR-SL-2017-0232-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 03 y 04 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.
08/08/2017
LCDA. PAZMAY
AUTORIZADO, FAVOR SU TRÁMITE
CORRESPONDIENTE UNA VEZ
RECIBIDOS LOS DOCUMENTOS
ORIGINALES.