

COMPROBANTE CONTABLE

No. Comprobante : 163737
 Oficina Origen : 1550 RIOBAMBA
 Area Origen : 224 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD
 Descripción : 03-04 AGO/17 RETROAL PROCESO RUTA 23 AG.EL CORAZON Y LA MANA EDWIN MOLINA ANAL RUTA 22
 Fecha Trans. : 10/08/2017
 Estado Comprbt. : NO MAYORIZADO / No Autorizado:

Página: 1

No	COD/CUENTA	NOMBRE	Aux	NOMBRE	OFI	NOMBRE	Arca	Concepto	VALOR M. NACIONAL		TIPO
									DEBITO	CREDITO	
1	45019027006	VIATICOS Y SUBSISTEN EL P	0502673676	MOLINA DELGADO EDWIN MANU	1650	LATACUNGA	224	03-04 AGO/17 RETROAL PROCESO RUTA 23 AG.EL CORAZON Y LA MANA EDW	78.70		N
2	29909090021	TRANSF.AUTOMATICA INTERNA	2000040101	SUCURSAL RIOBAMBA	1550	RIOBAMBA	224	ACRE.CTA.4007168137 03-04 AGO/17 RETROAL PROCESO RUTA 23 AG.EL C		78.70	N
3	19089880086	TRANSF INTERNAS LATACUNGA			1550	RIOBAMBA	224	ASIENTO AUTOMATICO TRANSFERENCIAS INTERNAS	78.70		N
4	29089880080	TRANSF INTERNAS RIOBAMBA			1650	LATACUNGA	224	ASIENTO AUTOMATICO TRANSFERENCIAS INTERNAS		78.70	N

TOTALES REPORTE: 157.40 157.40



Aprobación Superior por:

Resp. Unidad:

Revisado por:

Elaborado por: vpatinity



SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA COMISION DE SERVICIOS

Fecha Solicitud:	07/08/2017	Nro. Solicitud :	02-EML-2017
DATOS GENERALES			
Apellidos-Nombres del Servidor:	EDWIN MANUEL MOLINA DELGADO		
Puesto:	ANALISTA RUTA 22		
Secuencial	13608		
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)	

Descripción de las Actividades a realizarse :	RETROALIMENTACION SOBRE EL CORRECTO PROCESO A SEGUIR EN RUTA 23 ASI COMO TAMBIEN REVISION DE BASES DE CLIENTES QUE APLICAN PARA CREDITOS NOVACION.
---	--

Servidores que Integran la Comisión:	EDWIN MOLINA
--------------------------------------	--------------

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

LIQUIDACION					
SERVIDOR	GRUPO OCUPACIONAL	NIVEL	CEDULA	VIATICO	TOTAL
EDWIN MANUEL MOLINA DELGADO	SERVIDOR PUBLICO 2	1	0502673676		0.00

DATOS PARA LA TRANSFERENCIA			
Tipo de Cuenta:	AHORROS	Número/ Cuenta:	4007.68132
			BANECUADOR

EDWIN MANUEL MOLINA DELGADO
 COMISIONADO

 ING. LUIS KANSAGUANO
 AUTORIZA GERENTE PROVINCIAL
 GERENTE DE SUCURSAL PROVINCIAL LATACUNGA

ING. LUIS KANSAGUANO
 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 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, EDWIN MANUEL MOLINA DELGADO, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 0502673676 autorizo expresamente a BANEQUADOR B.P., para que realice el descuento de mi Cuenta de Ahorros No. 4007168132 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-EML-2017 FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaa) 07/08/2017

DATOS GENERALES

APellidos - Nombres del Servidor(A): EDWIN MANUEL MOLINA DELGADO PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA RUTA 22
 Lugar de la Comision: El Corazon- La Mana Nombre de la Unidad a la que pertenece el Servidor(A): SUCURSAL PROVINCIAL LATACUNGA

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION : EDWIN MOLINA

OBJETIVO DE LA COMISION:

RETROALIMENTACION DEL PROCESO TRAMITES MEDIANTE TABLET RUTA 23 Y TAMBIEN REVISION DE BASES PARA CREDITOS NOVACION.

RESULTADO DE LA COMISION:

CREACION DE TRAMITES MEDIANTE TABLET CON NORMALIDAD, INGRESO DE TRAMITES NOVACION

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES DE LA COMISION:

RETROALIMENTACION SOBRE EL CORRECTO PROCESO A SEGUIR EN RUTA 23 ASI COMO TAMBIEN REVISION DE BASES DE CLIENTES QUE APLICAN PARA CREDITOS NOVACION Y GENERACION DE TRAMITES EN RUTAS CORTAS PARA LOGRAR OBJETIVOS INSTITUCIONALES

CONCLUSIONES:

Se desarrollo con normalidad

RECOMENDACIONES:

DAR SEGUIMIENTO EL PROCESO

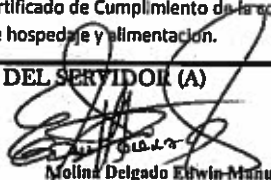
OBSERVACIONES:

TRANSPORTE UTILIZADO

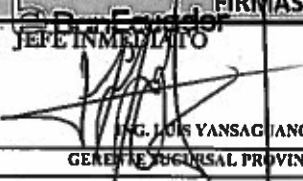
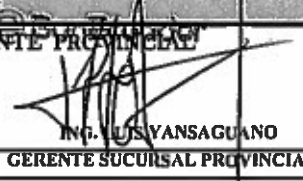
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	BANEQUADOR	LATACUNGA- EL CORAZON - LA MANA	03/08/2017	06H00	04/08/2017	18H00

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							
Hora inicio de labores del día de retorno:		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: Molina Delgado Edwin Manuel Art. 14
 CARGO: ANALISTA RUTA 22 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

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

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISION

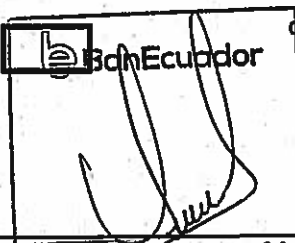
FECHA: 03/08/2017
NOMBRE DE LA ZONAL /SUCURSAL/AGENCIA: AGENCIA EL CORAZON
NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: TLGA. GIOHAYRA VALESKA BENITEZ LUNA

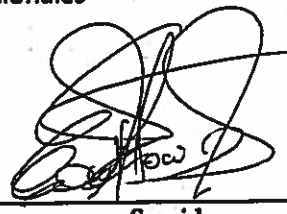
En calidad de Gerente certifico que el servidor : EDWIN MANUEL MOLINA DELGADO

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
 TLGA. GIOHAYRA VALESKA BENITEZ LUNA


 Servidor
 EDWIN MANUEL MOLINA DELGADO

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISION

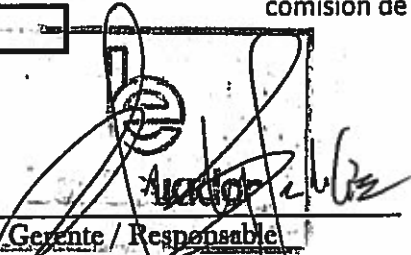
FECHA: 04/08/2017
NOMBRE DE LA ZONAL /SUCURSAL/AGENCIA: AGENCIA LA MANA
NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: ING. ALEXANDRA ACHIG MEZA

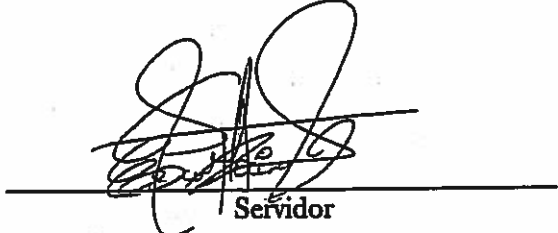
En calidad de Gerente certifico que el servidor : MOLINA DELGADO EDWIN MANUEL

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


Servidor

NOMBRE: ING. ALEXANDRA ACHIG MEZA NOMBRE: MOLINA DELGADO EDWIN MANUEL

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal

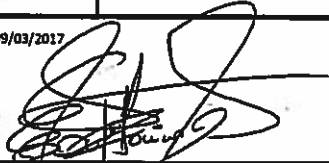
DETALLE QUE JUSTIFICA LOS GASTOS DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

SOLICITUD:

Apellidos Nombre del Servidor: MOLINA DELGADO EDWIN MANUEL
C.C. 0502673676
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	4314	MARIA OLGA GUANOTUÑA CHALUISA	ALIMENTACION	4.00
03/08/2017	786	WILIAN ABELARDO PALACIOS JARAMILLO	ALIMENTACION	6.00
03/08/2017	385	MARIA PIEDAD ROGEL ELIZALDE	ALIMENTACION	4.50
04/08/2017	960	ARTURO ALCIBIADES ORTEGA OLIVO	ALIMENTACION	3.25
04/08/2017	997	MANUEL GONZALO LLUMILUISA MAIGUA	HOSPEDAJE	22.95
04/08/2017	838	MARCO SEGUNDO ULLOA GAVIDIA	ALIMENTACION	9.00
04/08/2017	204	PABLO ALFRET ROBALINO	ALIMENTACION	5.00

Formato: 09/03/2017



FIRMA DEL COMISIONADO

Movilización	
Valor Total del Viático	80.00
Valor Justificado	54.70
Calculo 70%	56.00



Memorando Nro. BANECUADOR-SL-2017-0230-MEM

Latacunga, 07 de agosto de 2017

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

ASUNTO: Pago de Comision

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, al Sr. Molina Delgado Edwin Manuel.

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

Anexos:
- viaticos_edwin_molina.pdf

Copia:
Sra. Viviana Alexandra Pazmay Quintana
Analista Contable Zonal


09/08/2017 LODA. PAZMAY.
AUTORIZADO, FAVOR SU TRAMITE
CORRESPONDIENTE UNA VEZ
RECIBIDOS LOS DOCUMENTOS
ORIGINALES