

COMPROBANTE CONTABLE

No. Comprobante : 165784
 Oficina Origen : 1550 RIOBAMBA
 Area Origen : 224 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD
 Descripción : 08-09 AGO/17 CONTROL OPERATIVO AG LA MANA Y EL CORAZON JOSE INCA
 Fecha Trans. : 16/08/2017
 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	0600941397	INCA CIFUENTES JOSE VIRGI	1550	RIOBAMBA	224	08-09 AGO/17 CONTROL OPERATIVO AG LA MANA Y EL CORAZON JOSE INCA	79.00		N
2	29909090021	TRANSF AUTOMATICA INTERNA	2000040101	SUCURSAL RIOBAMBA	1550	RIOBAMBA	224	ACRE CTA.01.20130638 08-09 AGO/17 CONTROL OPERATIVO AG LA MANA Y		79.00	N
TOTALES REPORTE									79.00	79.00	

Página: 1

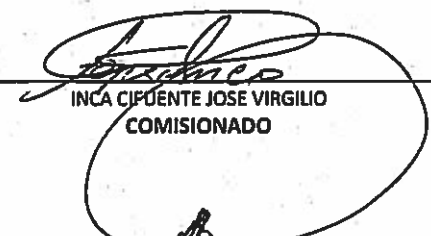



Revisado por: *[Signature]*

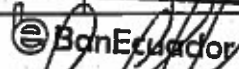

Elaborado por: vpazmay

Aprobación Superior por: *[Signature]*

SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA COMISION DE SERVICIOS					
Fecha Solicitud:	04/08/2017	Nro. Solicitud :	10-GCC-2017		
DATOS DEL SERVIDOR					
Apellidos-Nombres del Servidor:	INCA CIFUENTE JOSE VIRGILIO				
Puesto:	CHOFER				
Secuencial	1788				
Lugar de la Comisión:	COTOPAXI LA MANA - EL CORAZON				
Nombre de la Unidad del Servidor:	GERENCIA PROVINCIAL				
Fecha/Salida:	08/08/2017	Hora/Salida:	06H00	Fecha/Llegada:	09/08/2017
				Hora/Llegada:	20H30
			(Lugar habitual de trabajo)		(Lugar habitual de trabajo)
Descripcion de las Actividades a realizarse :	CONTROL OPERATIVO DE LAS OFICINAS LA MANA Y EL CORAZON				
Servidores que Integran la Comisión:	CECILIA OCAÑA- JOSE INCA				
TRANSPORTE					
Tipo Transporte:	TERRESTRE				
Nombre Transporte:	BANECUADOR				
Ruta:	RIOBAMBA-COTOPAXI -RIOBAMBA				
Fecha Salida:	08/08/2017	Hora Salida:	06H00		
Fecha Retorno:	09/08/2017	Hora Retorno:	20H30		
CREDITACION					
SERVIDOR	GRUPO OCUPACIONAL	NIVEL	CEDULA	VIATICO	TOTAL
INCA CIFUENTE JOSE VIRGILIO		1	0600941397		
DATOS PARA LA TRANSFERENCIA					
Tipo de Cuenta:	AHORROS	Número/ Cuenta:	0120130638	Banco:	BANECUADOR


 INCA CIFUENTE JOSE VIRGILIO
 COMISIONADO


 ING. EDGAR VELASTEGUI BOSQUEZ
 AUTORIZA GERENTE ZONAL



 ING. JORGE HERNANDEZ
 JEFE INMEDIATO

GERENTE DE SUCURSAL
 PROVINCIAL
 CHIMBORAZO


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, INCA CIFUENTES JOSE VIRGILIO identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 0600941397 autorizo expresamente a BANECUADOR B.P., para que realice el descuento de mi Cuenta de Ahorros No. 0120130638 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:

10-GCC-2017

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaa)

14/08/2017

DATOS GENERALES

APellidos - NOMBRES DEL SERVIDOR(A)

INCA CIFUENTE JOSE VIRGILIO

PUESTO QUE OCUPA:

CHOFER

LUGAR DE LA COMISION

COTOPAXI LA MANA EL CORAZON

NOMBRE DE LA UNIDAD - A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR(A)

GERENCIA PROVINCIAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION :

OBJETIVO DE LA COMISION: TALLER DE TRABAJO, PARA EL INGRESO DE INFORMACION AL SISTEMA DE PRESUPUESTO.

CONTROL OPERATIVO DE OFICINAS

RESULTADO DE LA COMISION: INGRESOS DE INFORMACIÓN EN EL SISTEMA DE PRESUPUESTO, DE ENERO AL MAYO DEL-2017

APLICACIÓN DE PROCESOS OPERATIVOS

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES DE LA COMISION:

CONTROL OPERATIVO APLICACIÓN DE PROCESOS Y CONTROL EN EL AREA DE SERVICIOS Y CANALES

CONCLUSIONES:

RECOMENDACIONES:

OBSERVACIONES:

TRANSPORTE UTILIZADO

TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	BANECUADOR	RIOBAMBA-COTOPAXI-RIOBAMBA	08/08/2017	06:00	09/08/2017	20:30:00 p.m.

ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	REEMBOLSO DE GASTOS						
FECHA	HORA	08/08/2017	09/08/2017	Movilizac	T.Marit.Flu	Terrest.Pub	Combustible	Peaje	Imprevisto	TOTAL
	06 H 00		20 H 30				-	-	-	-
Hora inicio de labores del día de retorno:				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:

JOSE INCA CIFUENTES

CARGO:


CHOFER

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 APROBACIÓN Y AUTORIZACION

JEFE INMEDIATO



NOMBRE:

ING. JORGE HERNANDEZ

CARGO:

GERENTE PROVINCIAL

GERENTE ZONAL

ING. EDGAR VELASTEGUI BOSQUEZ

NOMBRE:

CARGO:

GERENTE DE SUCURSAL ZONAL

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISION


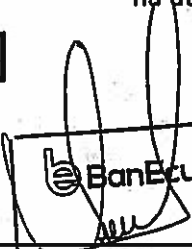
FECHA: 08/08/2017
 NOMBRE DE LA ZONAL /SUCURSAL/AGENCIA: AGENCIA EL CORAZON
 NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: TLGA. GIOHAYRA VALESKA BENITEZ LUNA

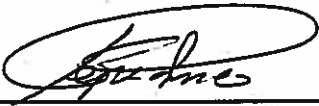
En calidad de Gerente certifico que el servidor: JOSE INCA

ha cumplido la comisión programada de acuerdo al siguiente horario:

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
MARTES	08/08/2017	08H30	18H00

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
 JOSE INCA

NOMBRE: TLGA. GIOHAYRA VALESKA BENITEZ LUNA

NOMBRE: JOSE INCA

Este formato debe ser firmado únicamente con el sello de la Sucursal
CANTONAL EL CORAZON

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISION

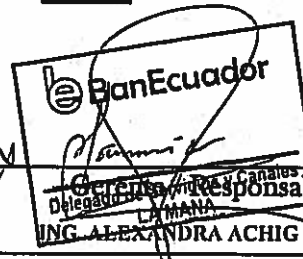
FECHA: 09/08/2017
 NOMBRE DE LA ZONAL /SUCURSAL/AGENCIA: LA MANA
 NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: ING. ALEXANDRA ACHIG MEZA

En calidad de Gerente certifico que el servidor : SR. JOSE INCA

ha cumplido la comisión programada de acuerdo al siguiente horario:

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
MIÉRCOLES	09/08/2017	08H30	15H00

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


 Gerente y/o Canales
 Delegado Responsable
 LA MANA
 ING. ALEXANDRA ACHIG MEZA


 Servidor
 SR. JOSE INCA

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal

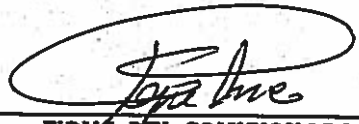
DETALLE QUE JUSTIFICA LOS GASTOS DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

SOLICITUD:

Apellidos Nombre del Servidor: INCA CIFUENTES JOSE VIRGILIO
 C.C. 060094139-7
 Lugar y fecha de la comisión: COTOPAXI 08 Y 09 DE AGOSTO DE 2017
 Dependencia: GERENCIA PROVINCIAL

FECHA	No. COMP. VENTA	EMISOR	CONCEPTO / DESCRIPCION	TOTAL
08/08/2017	001-001-000000671	JARAMILLO PINTO NARCISA CUMANDA	ALIMENTACION	3.50
08/08/2017	002-001-000020453	ROGEL ELIZALDE MARIA PIEDAD	ALIMENTACION	15.00
08/08/2017	002-001-000053049	LLUMILUISA MAIGUA MANUEL GONZALO	CONSUMO	5.50
08/08/2017	002-001-000053048	LLUMILUISA MAIGUA MANUEL GONZALO	HOSPEDAJE	12.75
09/09/2017	002-001-000040114	ORTEGA OLIVO ARTURO ALCIBIADES	ALIMENTACION	3.25
09/09/2017	001-001-0027483	CHILUISA PANTUSIN MILTON EDUARDO	ALIMENTACION	15.00

formato: 09/03/2017



FIRMA DEL COMISIONADO

Movilización	
Valor Total del Viático	80,00
Valor Justificado	55,00
Calculo 70%	56,00

RESTAURANTE SOMAGG

CORTEGA OLIVO ARTURO ALCALBIANES

FACTURA N. 002-001-00

0040114

AUTORIZACION: 1120626983

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO



CUIE: ANT. 156721

RUC: 0501168330001

Dic: Av. Quito 606 y Corralo Aburruch

Tel: 011 481128

La Maná - Cotacachi - Ecuador

Fecha Autorización: 08-Abr-2017

Efectivo D. Electronico T. Credito / Debito Otros

09/08/2017 8:40:00 FA 001-001-000039411

Cliente : PEPE INCA

Ced/Ruc : 0600941397

Direccion: RIOBAMBA

Telefono : 960409

CANT UN PRODUCTO

	PV	TOTAL
1 UN CONSUMO ALIMENTO	3.25	3.25



TOTAL A PAGAR : 3.25

SubTotal 12% : 0.00

SubTotal 0% : 3.25

Descuento : 0.00

IVA - RECIBI CONFORME : 0.00

FIRMA AUTORIZADA
IMP. GRAFICAS GARCIA Rda David Avenida Amadorita 3408 RUC: 120428810861
Tel: 7157878

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

0.00

HOTEL "SOMAGG" RUC.: 0500253885001

Manuel Gonzalo Lumiluisa Maigua **FACTURA**

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

AUTORIZACION SRI: 1120695272 N° 002-001-000053047

Dic: Carlos Lozada Quiniana

613 y Quito / Tel: 032 688 534

La Maná - Cotacachi - Ecuador

Fecha de autorización: 08 - 05 - 2017

Sr. (es): Jose Inca

Fecha de emisión: 08-08-2017

RUC. o CI.: 0600941397 ... Guia de Remisión:

Direc.: Riobamba ... Tel.:

Cant.	DETALLE	P. Unit.	TOTAL
	Hospedaje		11.38

FORMA DE PAGO	Subtotal 14 %
ELECTRONICO	Subtotal 0 %
OTROS	Descuento
ORIGINAL: APOURANTE / COPYS EMISOR	Subtotal 11.38
IVA 14 %	1.37
RECIBI CONFORME	Valor Total \$ 12.75

FIRMA AUTORIZADA
IMP. GRAFICAS GARCIA de Gamba Rda. Libana Mercedes Autorización 3408 RUC: 120428810861 Tel: 7157878
Documento Categorizado: NO 29 B. 10027 053101170653960 / VALIDO SU EMISION HASTA EN MAYO DE 2018

**JARAMILLO PINTO
NARCISA CUMANDA**

VENTA DE COMIDAS EN COMEDOR
ORGANIZACION DE EVENTOS

Dirección: Calle García Moreno sh
Tel: 032 684 035 / Cel: 0990 261 035
El Cajasán - Pangoa - Cotacachi - Ecuador

RUC: 0501459200001

FACTURA

001-001-00 0000671

Aut. S.R.L.: 1120992579

Fecha de Autorización: 28 - 06 - 2017

Señor (s) JOSSE LUCA
Dirección Q. D. S. B. M. P. A.
RUC 0600941397 Fono: - Día MES AÑO 08 08 2017

Cant.	DETALLE.	V/U.	VALOR
1	<u>Alimentacion</u>	<u>3.50</u>	<u>3.50</u>

FORMA DE PAGO:

Efectivo: <u>-</u>	Sub Total 12 % IVA
Transferencia electrónica: <u>-</u>	Sub Total 0% IVA
Moneda extranjera: <u>-</u>	Sub Total Excento IVA
Otros: <u>-</u>	Sub Total No Objeto IVA

Descuento: -

Sub Total: 3.50

ICE: -

IVA 12 %: -

Propina: -

Valor Total: 3.50

[Firma]
RUBEN L. C. BARRERA

Imp. ECUADOR Javier Ferrnando Llerena Juez RUC: 1203962873001
Teléfono: 275 1305 Aut. 1980 Del 0000051 al 0000700
Original Adquiriente Copia: Emitor

Válido hasta el 28 de JUNIO del 2018

HOTEL "SOMAGG" RUC.: 0500253886001

Manuel Gonzalo Lluniluisa Maigua

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

AUTORIZACION SRI: 1120695272 N° 002-001-000053049

Dirección: Curios Lozada Quitiana
913 y Guibo / Telef: 032 688 534
032 688 737 / Cel: 0986 096322
La Maná - Cotacachi - Ecuador

Fecha de autorización: 08 - 05 - 2017

Sr. (es): Jose Inca
Fecha de emisión: 08 08 2017
RUC. o CI.: 0600941397 Guía de Remisión: -
Dirección: Robamba Telef.: -

Cant.	DETALLE	P. Unil.	TOTAL
	<u>Consumo</u>		<u>4.91</u>

FORMA DE PAGO	Subtotal 14 %
ELECTRÓNICO	Subtotal 0 %
EFECTIVO	Descuento
OTROS	Subtotal
	IVA 14 %
	Valor Total \$
	<u>4.91</u>
	<u>0.59</u>
	<u>5.50</u>

IMP. ECUADOR de García Ruiz Libiana Mercedes Autorización 3426 RUC: 120492618991 Tel: 2758787
Documento Categorizado: IFO 20 B. 10032 0451961 / VALORO SU EMISION HASTA 08 MAYO DE 2018

CHUGCHUCARAS
ANITA
 RUC: 0501879464001
 CHILVISAS PANTUSIN MILTON EDUARDO
FACTURA
 001-001-0027483

Dirección: Horno Sur calle Quijano y Orofitez
 1-26 y Av. Rumiñahui - Laticungua
 • Telf.: (03) 2 811361 / Cel: 0995 465 587
 Aut. SRI: 1121148725
 Día Mes Año
 09 09 2017

• VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTE PARA SU CONSUMO INMEDIATO

Sr. (es): Jose Inca
 RUC/C.C: 0600941397
 Dirección: Riobamba
 G. Remisión: _____ Telf.: _____

Cant.	Descripción	V. Unit.	Valor Total
1	Alimentos		15,00

Fecha de Autorización: 25 Julio 2017 Fecha de Caducidad: 25 Julio 2018
 Artisanado Certificado N°: 108199

FORMA DE PAGO
 EFECTIVO
 CHEQUE
 TRANSFERENCIA
 OTRO

Sub Total: 15,00
 Descuento: _____
 Sub Total: _____
 IVA: _____
 Valor Total: 15,00

Firma Autorizada: [Firma] Recibí Contantes

Herrera Mera Mauro Almacén "Original Imprenta & Offset" Almacén 1360 RUC: 0500084030001 del (0740) / 029400

ORIGINAL - ADQUIRENTE / COPIA - EMISOR

N° Aut. SRI: 1120567494
FACTURA
ROGEL ELIZALDE MARIA PIEDAD
 R.U.C. 0500800495001 NO. 002-001
 Dfc: Ldz. Almacén María Zambrano sin y Amazonas
 LA MANA - COTOPAXI
 000020453
 Doc. Cat.: NO

Fecha: 08-08 del 2017
 Sr(es): Jose Inca
 R.U.C. 0600941397 Guía Remisión: _____
 Dirección: Riobamba Telf.: _____

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Alimentacion		15,00

Efectivo
 Union electronica
 Int. Card. debito
 Otros

FORMA DE PAGO

F. AUTORIZADA
 F. CLIENTE

SUBTOTAL: 15,00
 SUBTOTAL 0%: _____
 DESCUENTO \$: _____
 SUBTOTAL: _____
 IVA: _____
 TOTAL: 15,00

Original: Cliente - Copia: Emisor

Imp. La Maná
 Javier Antonio Reyes Castilla / RUC: 1713678783001
 Telf: 2449933 / 2498235 • Aut. SRI: 7251 • Cad. S.S. 062426
 Emisión: 12-Abril-2017 18:52 (01/00) (1/000000) VECE: 1248920718



Memorando Nro. BANECUADOR-GZR-2017-0830-MEM

Riobamba, 16 de agosto de 2017

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

ASUNTO: PAGO VIATICOS

De mi consideración:

Una vez concluida la comisión para verificación de procesos operativos aplicados en las Sucursales El Corazón y La Mana solicito a usted autorizar el pago por concepto de viáticos para el señor conductor Jose Inca Cifuentes, para lo cual se adjunta documentación conforme normativa legal vigente.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Ing. Cecilia Patricia Ocaña Oñate
ANALISTA DE SERVICIOS Y CANALES

LCOA. PAZMAH.
FAVOR SU REVISIÓN Y TRÁMITE
CORRESPONDIENTE
16/08/2017