

**COMPROBANTE CONTABLE**

No. Comprobante : 16730  
 Oficina Origen : 1550 RIOBAMBA  
 Area Origen : 224 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD  
 Descripción : 15-16 AGO/17 CONTROL DE REVISION AG. LA MANA Y EL CORAZON FREDDY  
 Fecha Trans. : 21/08/2017  
 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	0603790866	CUBINA HARO FREDDY MARCEL	1550	RIOBAMBA	224	15-16 AGO/17 CONTROL DE REVISION AG. LA MANA Y EL CORAZON FREDDY	80.00		N
2	29909090021	TRANSI AUTOMATICA INTERNA	2000040101	SUCURSAL RIOBAMBA	1550	RIOBAMBA	224	ACRE:CTA-4006013685 15-16 AGO/17 CONTROL DE REVISION AG. LA MANA	80.00		N
<b>TOTALES REPORTE :</b>									80.00	80.00	

Página: 1



Revisado por: *[Signature]*

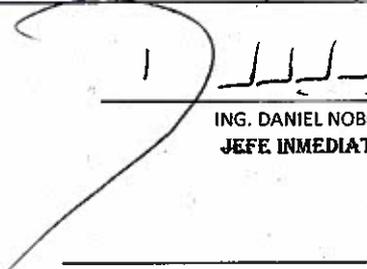
Elaborado por: vpazmay *[Signature]*

Aprobación Superior por: *[Signature]*

SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA COMISION DE SERVICIOS					
Fecha Solicitud:	18/08/2017		Nro. Solicitud :	001-SCFC/2017	
DATOS GENERALES					
Apellidos-Nombres del Servidor:	CUBIÑA HARO FREDDY MARCELO				
Puesto:	ANALISTA DE ASESORIA JURIDICA Y PATROCINIO				
Secuencial	2072				
Lugar de la Comisión:	RIOBAMBA - LA MANA - EL CORAZON - RIOBAMBA				
Nombre de la Unidad del Servidor:	SERVICIOS CORPORATIVOS				
Fecha/Salida:	15/08/2017	Hora/Salida:	06H00	Fecha/Llegada:	16/08/2017
				Hora/Llegada:	20H00
				(Lugar habitual de trabajo)	(Lugar habitual de trabajo)
Descripción de las Actividades a realizarse :	15 AGOSTO - visita oficina La Mana para realizar controles de inversión / recuperación de cartera / reunión de trabajo con el equipo. 16 AGOSTO visita oficina El Corazón para realizar controles de inversión / Reunión de trabajo con el equipo.				
Servidores que Integran la Comisión:	Ing. Edgar Velastegui - Ab. Freddy Cubiña - Dr. Genaro Tumaili				
TRANSPORTE					
Tipo Transporte:	TERRESTRE				
Nombre Transporte:	VEHICULO BANECUADOR - INSTITUCIONAL				
Ruta:	RIOBAMBA - LA MANA - EL CORAZON - RIOBAMBA				
Fecha Salida:	15/08/2017	Hora Salida:	06H00		
Fecha Retorno:	16/08/2017	Hora Retorno:	20H00		
LIQUIDACION					
SERVIDOR	GRUPO OCUPACIONAL	NIVEL	CEDULA	VIATICO	TOTAL
CUBIÑA HARO FREDDY MARCELO	SP6	1	0603790866	-	0.00
DATOS PARA LA TRANSFERENCIA					
Tipo de Cuenta:	AHORROS	Número/ Cuenta:	4006013685	Banco:	BANECUADOR

  
 CUBIÑA HARO FREDDY MARCELO  
 COMISIONADO

  
 ING. EDGAR VELASTEGUI BOSQUEZ  
 AUTORIZA GERENTE ZONAL

  
 ING. DANIEL NOBOA  
 JEFE INMEDIATO

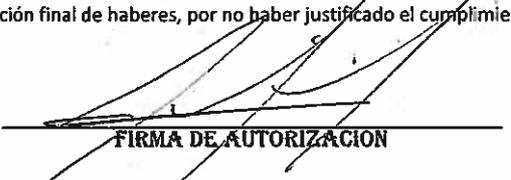
AUT. SUBGERENTE GENERAL SERV. CORPORATIVOS

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, CUBIÑA HARO FREDDY MARCELO identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 0602562753 autorizo expresamente a BANECUADOR B.P., para que realice el descuento de mi Cuenta de Ahorros No. 4006013685 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>001-SCFC-2017</b>	FECHA DE INFORME ( dd-mmm-aaa ) <b>18/08/2017</b>
---	--

DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR(A) <b>CUBIÑA HARO FREDDY MARCELO</b>	PUESTO QUE OCUPA: <b>ANALISTA DE ASESORIA JURIDICA Y PATROCINIO</b>
LUGAR DE LA COMISION <b>RIOBAMBA - LA MANA - EL CORAZON - RIOBAMBA</b>	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR(A) <b>SERVICIOS CORPORATIVOS</b>

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION : **ING. EDGAR VELASTEGUI - AB. FREDDY CUBIÑA - DR. GENARO TUMAILLI**

**OBJETIVO DE LA COMISION:**  
Visitar las Ofinas La Mana y El Corazón para realizar controles de inversión y mantener una Reunión de Trabajo con los equipos para dar indicaciones en lo que respecta a la Colocación, Captación y Recuperación de Cartera Vencida.

**RESULTADO DE LA COMISION:**  
**SE CUMPLIO CON LOS OBJETIVOS PROPUESTOS**

**DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES DE LA COMISION:**  
**15 AGOSTO - visita oficina La Mana para realizar controles de inversión / recuperación de cartera / reunión de trabajo con el equipo. 16 AGOSTO visita oficina El Corazón para realizar controles de inversión / Reunión de trabajo con el equipo.**

**CONCLUSIONES: SE HA CUMPLIDO CON EL OBJETIVO PROPUESTO.**

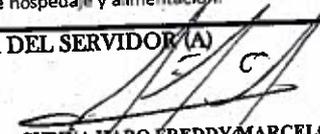
**RECOMENDACIONES:**

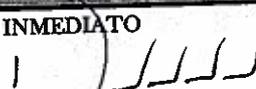
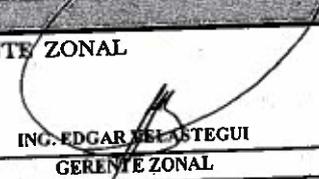
**OBSERVACIONES:**

TRANSPORTE UTILIZADO						
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE		RIOBAMBA - LA MANA - EL CORAZON - RIOBAMBA	15/08/2017	06h00	16/08/2017	20h00

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	REEMBOLSO DE GASTOS						
			Movilizac	T.Marit.Flu	Terrest.Pub	Combustible	Peaje	Imprevisto	TOTAL
FECHA	15/08/2017	16/08/2017							
HORA	06h00	20h00							
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.

<b>FIRMA DEL SERVIDOR (A)</b>  NOMBRE: <b>CUBIÑA HARO FREDDY MARCELO</b> CARGO: <b>ANALISTA DE ASESORIA JURIDICA Y PATROCINIO</b>	<b>Art. 14</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.
---	--

FIRMAS DE APROBACIÓN Y AUTORIZACIÓN	
<b>JEFE INMEDIATO</b>  NOMBRE: <b>ING. DANIEL NOBOA</b> CARGO: <b>RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE SERVICIOS</b>	<b>GERENTE ZONAL</b>  NOMBRE: <b>ING. EDGAR VELASTEGUI</b> CARGO: <b>GERENTE ZONAL</b>

## CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISION

FECHA: 15/08/2017  
 NOMBRE DE LA ZONAL /SUCURSAL/AGENCIA: LA MANA  
 NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: ING. ALEXANDRA ACHIG MEZA

En calidad de Gerente certifico que el servidor : DR. FREDDY CUBIÑA

ha cumplido la comisión programada de acuerdo al siguiente horario:

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
MARTES	15/08/2017	08H30	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: DR. FREDDY CUBIÑA

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal

**CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISION**

FECHA: 16/08/2017

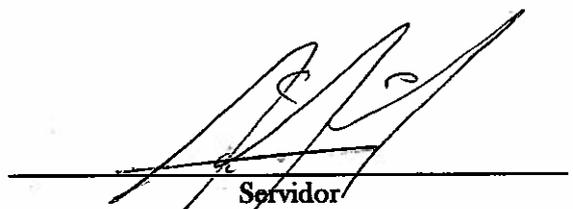
NOMBRE DE LA ZONAL /SUCURSAL/AGENCIA: AGENCIA EL CORAZON

NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: TLGA. GIOHAYRA VALESKA BENITEZ LUNA

En calidad de Gerente certifico que el servidor : DR. FREDDY MARCELO CUBIÑA HARO

ha cumplido la comisión programada de acuerdo al siguiente horario:

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
MIERCOLES	16/08/2017	09H00	16H00

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

NOMBRE: TLGA. GIOHAYRA VALESKA BENITEZ LUNA

NOMBRE: DR. FREDDY MARCELO CUBIÑA HARO

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal

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

**SOLICITUD:**

Apellidos Nombre del Servidor: CUBIÑA HARO FREDDY MARCELO  
 C.C. 0603790866  
 Lugar y fecha de la comisión: La Mana - El Corazón, 15 y 16 de Agosto 2017  
 Dependencia: SERVICIOS CORPORATIVOS

FECHA	No. COMP. VENTA	EMISOR	CONCEPTO / DESCRIPCION	TOTAL
15/08/2017	9981	ARBOLEDA ACURIO HECTOR SANTIAGO	ALIMENTACIÓN	6.50
16/08/2017	53160	MANUEL GONZALO LLUMILUISA MAIGUA	HOSPEDAJE	31.25
16/08/2017	1999	GUAMAN GARZON JULIO ENRIQUE	ALIMENTACIÓN	20.00

formato: 09/03/2017

  
 FIRMA DEL COMISIONADO

Movilización	-
Valor Total del Viático	80.00
Valor Justificado	57.75
Calculo 70%	56.00

**HOTEL "SOMAGG"** RUC.: 0500253885001

Manuel Gonzalo Llumiluisa Maigua

**FACTURA**

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

AUTORIZACIÓN SRI: 1120695272 N° 002-001-000053160

Dir.: Carlos Lozada Quintana  
613 y Quito / Telf.: 032 688 534  
032 688 731 / Cel.: 0985 098322  
La Maná - Cotopaxi - Ecuador

Fecha de autorización: 08 - 05 - 2017

Sr. (es): Freddy Cubina  
Fecha de emisión: 16-08-2017  
RUC. o CI.: 060379086-6 Guía de Remisión: \_\_\_\_\_  
Direc.: Riobamba Telf.: \_\_\_\_\_

Cant.	DETALLE	P. Unit.	TOTAL
	<u>Hospedaje</u>		<u>27.90</u>

FORMA DE PAGO			
EFFECTIVO	<input type="checkbox"/>	TARJETA DE CREDITO / DEBITO	<input type="checkbox"/>
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>	OTROS	<input type="checkbox"/>
ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR			
 FIRMA AUTORIZADA		 RECIBI CONFORME	
		Subtotal 14 %	
		Subtotal 0 %	
		Descuento	
		Subtotal	<u>27.90</u>
		IVA 14 %	<u>3.35</u>
		<b>Valor Total \$</b>	<b><u>31.25</u></b>

IMP. GRÁFICAS GARCÍA de García Ruiz Liliana Mercedes Autorización 3426 RUC.: 1204926818001 Telf.: 2759787  
Documento Categorizado : NO 20 B. 100X2 0051801 / 0053900 / VALIDO SU EMISION HASTA 08 MAYO DE 2018



**Memorando Nro. BANECUADOR-GZR-2017-0844-MEM**

**Riobamba, 21 de agosto de 2017**

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

**ASUNTO:** SOLICITUD PAGO VIATICOS

De mi consideración:

Conforme planificación de la Gerencia Zonal para realizar visitas a las Agencias La Mana y El Corazón, tengo a bien solicitar a usted se autorice el pago de viáticos correspondiente de la comisión realizada desde el martes 15 y miércoles 16 del presente.

Por lo expuesto, me permito entregar de manera física los documentos habilitantes.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Abg. Freddy Marcelo Cubiña Haro  
**ANALISTA DE ASESORIA JURIDICA Y PATROCINIO**

Copia:  
Sra. Viviana Alexandra Pazmay Quintana  
**Analista Contable Zonal**

LCOA. PARMAY.  
FAVOR PROCEDER CON EL TRÁMITE  
CORRESPONDIENTE.  
21/08/2017