

COMPROBANTE CONTABLE

No. Comprobante : 169271
 Oficina Origen : 1550 RIOBAMBA
 Area Origen : 224 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD
 Descripción : 15-17 AGOS/17 RECUPERACION CARTERA AG EL CORAZON Y LA MANA GENAR
 Fecha Trans. : 24/08/2017
 Estado Comprbt. : NO MAYORIZADO / No Aulonzado:

Nº	COD/CUENTA	NOMBRE	Aux	NOMBRE	OFI	NOMBRE	Area	Concepto	VALOR M. NACIONAL		TIPO
									DEBITO	CREDITO	
1	45019027006	VIATICOS Y SUBSISTEN EL P	0602922882	TUMALLI SAMANIEGO GENARO	1550	RIOBAMBA	224	15-17 AGOS/17 RECUPERACION CARTERA AG EL CORAZON Y LA MANA GENAR	160.00		N
2	29909090021	TRANSF AUTOMATICA INTERNA	2000040101	SUCURSAL RIOBAMBA	1550	RIOBAMBA	224	ACR.L.C.T.A 4009669752 15-17 AGOS/17 RECUPERACION CARTERA AG EL COR		160.00	N
<p>TOTALES REPORTE :</p>									160.00	160.00	

Página: 1



[Signature]

Elaborado por: v pazmay

Revisado por:

[Signature]

Aprobación Superior por:

SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA COMISION DE SERVICIOS

Fecha Solicitud:	22/08/2017	Nro. Solicitud :	001-SCGT/2017
------------------	------------	------------------	---------------

DATOS GENERALES

Apellidos-Nombres del Servidor:	TUMAILLI SAMANIEGO GENARO PATRICIO		
Puesto:	ANALISTA DE COACTIVAS		
Secuencial	3172		
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:	17/08/2017
		Hora/Llegada:	19H00

(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 Tumailli
--------------------------------------	---

TRANSPORTE


Tipo Transporte:	TERRESTRE
Nombre Transporte:	VEHÍCULO BANECUADOR - INSTITUCIONAL
Ruta:	RIOBAMBA - LA MANA - EL CORAZON - RIOBAMBA
Fecha Salida:	15/08/2017
Hora Salida:	06H00
Fecha Retorno:	17/08/2017
Hora Retorno:	19H00


LIQUIDACION


SERVIDOR	GRUPO OCUPACIONAL	NIVEL	CEDULA	VIATICO	TOTAL
TUMAILLI SAMANIEGO GENARO PATRICIO	SPS	1	0602922882		0.00

DATOS PARA LA TRANSFERENCIA

Tipo de Cuenta:	AHORROS	Número/ Cuenta:	4-00966975-2	Banco:	BANECUADOR
-----------------	---------	-----------------	--------------	--------	------------


 TUMAILLI SAMANIEGO GENARO PATRICIO
 COMISIONADO


 ING. EDGAR VELASTEGUI BOSQUEZ
 AUTORIZA GERENTE ZONAL


 ING. EDGAR VELASTEGUI BOSQUEZ
 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 Insuficientes
- * 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, TUMAILLI SAMANIEGO GENARO PATRICIO identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 0602922882 autorizo expresamente a BANECUADOR B.P., para que realice el descuento de mi Cuenta de Ahorros No.4009669752 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: 001-SCGT-2017	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaa) 23/08/2017
---	---

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR(A) TUMAILLI SAMANIEGO GENARO PATRICIO	PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE COACTIVAS
LUGAR DE LA COMISION RIOBAMBA - LA MANA - EL CORAZON - RIOBAMBA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR(A) AREA DE NEGOCIOS

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

OBJETIVO DE LA COMISION:
Visitar las Oficinas La Mana y El Corazón para realizar revision de expedientes y regularizacion de los mismos y mantener una Reunión de Trabajo con los equipos de los juzgados de coactivas de La Mana y el Corazon referente a temas de Recuperación de Cartera Vencida y castigada.

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 control, revisión y regularización de expedientes coactivos ; reunión de trabajo con el equipo esto es con la abogada secretaria de coactivas y citador de la sucursal de la Mana. 16 AGOSTO visita oficina El Corazón para realizar control, revision y regularización de expedientes coactivos. Reunión de trabajo con el equipo esto es con el citador y la secretaria abogada de coactivas. 17 DE AGOSTO
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	BANECUADOR BP	RIOBAMBA - LA MANA- EL CORAZON - RIOBAMBA	15/08/2017	06h00	17/08/2017	19h00

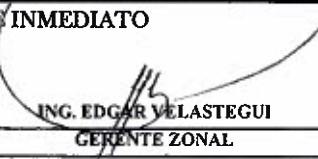

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	REEMBOLSO DE GASTOS						
			Movilizac	T.Marit.Flu	Terrest.Pub	Combustible	Peaje	Imprevisto	TOTAL
FECHA	15/08/2017	17/08/2017							
HORA	06h00	19h00							-

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 alimentacion.

FIRMA DEL SERVIDOR (A) 	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.
NOMBRE: TUMAILLI SAMANIEGO GENARO PATRICIO CARGO: ANALISTA DE COACTIVAS	

FIRMAS DE APROBACION Y AUTORIZACION

JEFE INMEDIATO 	GERENTE ZONAL 
NOMBRE: ING. EDGAR VELASTEGUI CARGO: GERENTE ZONAL	NOMBRE: ING. EDGAR VELASTEGUI CARGO: GERENTE ZONAL

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. GENARO TUMAILLI

ha cumplido la comisión programada de acuerdo al siguiente horario:

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
MARTES	15/08/2017	08H30	18H30

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

Gerente / Responsable
NOMBRE: ING. ALEXANDRA ACHIG MEZA

Servidor
NOMBRE: DR. GENARO TUMAILLI

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. GENARO PATRICIO TUMAILLI SAMANIEGO

ha cumplido la comisión programada de acuerdo al siguiente horario:

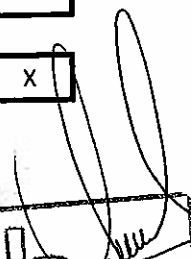
DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
MIERCOLES	16/08/2017	09H00	17H30

Certifico que el Servidor

SI

NO

ha utilizado vehículo de la Institución durante la comisión de servicios institucionales


Gerente / Responsable
NOMBRE: TLGA. GIOHAYRA VALESKA BENITEZ LUNA


Servidor
NOMBRE: DR. GENARO PATRICIO TUMAILLI SAMANIEGO

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal

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. GENARO TUMAILLI

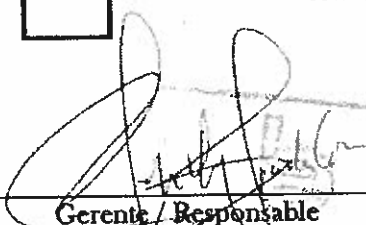
ha cumplido la comisión programada de acuerdo al siguiente horario:

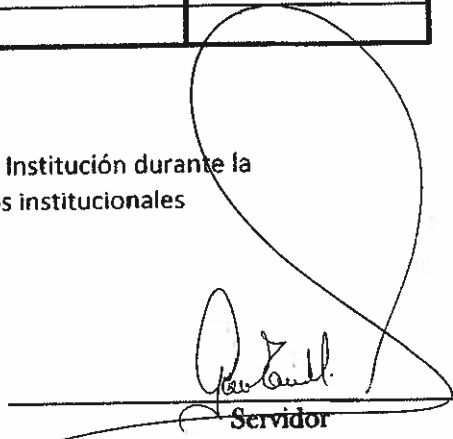
DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
JUEVES	17/08/2017	08H30	15H30

Certifico que el Servidor

SI X
NO

ha utilizado vehículo de la Institución durante la comisión de servicios institucionales


Gerente / Responsable


Servidor

NOMBRE: ING. ALEXANDRA ACHIG MEZA

NOMBRE: DR. GENARO TUMAILLI

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal



Pollos a la Braza "ADRIANITA"
GARCÍA MARÍA SUSANA
 RUC.: 0501108278001 - AUTORIZACIÓN SRI: 1120778872
 Dir.: Av. 19 de Mayo 583 y Galo Plaza
 La Maná - Cotopaxi - Ecuador

FACTURA N° 001-001 000027783
 Sr. (es): Genaro Tomacull
 Fecha de emisión: 15-08-2017
 RUC. o CI.: 0602922882 Guía de Remisión:
 Direc.: DOBDA MISA Teléf.: 294/926

Cant.	DETALLE	P. Unit.	TOTAL
	CONSUMO		

Valida su emisión hasta el 22 de marzo del 2018

FORMA DE PAGO		Subtotal %
ELECTRÓNICO		Subtotal 0 %
DINERO		Descuento \$
TARJETA DE CRED. / DEB.		Subtotal
OTROS		IVA %

RECIBI CONFORME

IMP. EL ARTESANO 2 de Chacaman Heredia Miradas Amalia
 AUTORIZACIÓN 13065 RUC: 1264211495001 Tel.: 2689609
 208 108X2 0026451 / 6023856

Valor Total \$ 13,00

ORIGINAL: ADQUIRENTE - COPIA: EMISOR

HOTEL "SOMAGG" RUC.: 0500253885001
Manuel Gonzalo Llumiluusa Maigua
FACTURA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD
 AUTORIZACIÓN SRI: 1120695272 N° 002-001-000053176
 Dir.: Carlos Lozada Quintana
 613 y Quito / Tel.: 032 688 534
 032 688 731 / Cel.: 0985 098322
 La Maná - Cotopaxi - Ecuador

Sr. (es): Genaro Tomacull
 Fecha de emisión: 16-08-2017
 RUC. o CI.: 0602922882 Guía de Remisión:
 Direc.: Riobambá Telf.:

Cant.	DETALLE	P. Unit.	TOTAL
1	Pollo peaby		27,90

FORMA DE PAGO		Subtotal 14 %
ELECTRÓNICO		Subtotal 0 %
DINERO		Descuento
TARJETA DE CREDITO / DEBITO		Subtotal
OTROS		IVA 14 %

RECIBI CONFORME

FIRMA AUTORIZADA

IMP. GRÁFICAS GARCÍA de García Rúa Lillana Mercados Autorización 3428 RUC: 126429818001 Tel.: 2799187
 Documento Categrizado - NO 20 B. 108X2 0051901 / 6053900 / VALIDO SU EMISION HASTA 08 MAYO DE 2018

Valor Total \$ 31,25



Memorando Nro. BANEQUADOR-GZR-2017-0855-MEM

Riobamba, 23 de agosto de 2017

PARA: Sr. Espc. Edgar Augusto Velastegui Bosquez
Gerente de Sucursal Zonal

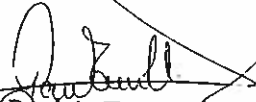
ASUNTO: SOLICITUD PAGO DE VIATICOS

De mi consideración:

Dentro de la planificación del calendario de trabajo del juzgado de coactivas zonal 3, que fue autorizado por la Gerencia zonal 3, solicito muy comedidamente autorice a quien corresponda el pago de viáticos de la comisión realizada los día martes 15, miércoles 16 y jueves 17 de Agosto del presente año en las oficinas de La Mana y El Corazón.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,


Sr. Genaro Patricio Tumailli Samaniego
ANALISTA DE COACTIVAS

Copia:
Sra. Viviana Alexandra Pazmay Quintana
Analista Contable Zonal


23/08/2017

Lena Pazmay
Trabaja su revisión y trámite
COMEDIDAMENTE