

COMPROBANTE CONTABLE

No. Comprobante : 172006
 Oficina Origen : 2550 LOJA
 Area Origen : 224 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD
 Descripción : VIATICOS JANETH CARRION ETIQUETADOS DE BIENES DE BNF A BANEQUAD
 Fecha Trans. : 24/08/2017
 Estado Comprob. : NO MAYORIZADO / No Autorizado

Handwritten: 1720

Página: 1

No	COD/CUENTA	NOMBRE	Aux	NOMBRE	OFI	NOMBRE	Area	Concepto	VALOR M. NACIONAL		TIPO
									DEBITO	CREDITO	
1	45019027006	VIATICOS Y SUBSISTEN EL P	1103336093	CARRION SANCHEZ YANETH DE	2550	LOJA	224	VIATICOS JANETH CARRION ETIQUETADOS DE BIENES DE BNF A BANEQUAD	122.90		N
2	45030506	MOVILIZACION DE PERSONAL			2550	LOJA	224	VIATICOS JANETH CARRION ETIQUETADOS DE BIENES DE BNF A BANEQUAD	9.50		N
3	29909090021	TRANSF. AUTOMATICA INTERNA	2000060101	SUCURSAL LOJA	2550	LOJA	224	NC JANET CARRION CTA 1330000742		132.40	N
TOTALES REPORTE:									132.40	132.40	

Elaborado por: *[Signature]*
 insi salina

Revisado por:

[Signature]
 Kesp. Unidad

Aprobación Superior por:



SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA COMISION DE SERVICIOS			
Fecha Solicitud:	oficina, 04-08-2017	Nro. Solicitud :	09-siglas-2017
DATOS GENERALES			
Apellidos-Nombres del Servidor:	CARRION SANCHEZ YANETH DEL ROCIO		
Puesto:	ANALISTA DE BIENES Y SERVICIOS		
Secuencial	1103336093		
Lugar de la Comisión:	LOJA-CATACOCCHA-CELICA-LOJA		
Nombre de la Unidad del Servidor:	ANALISTA DE BIENES Y SERVICIOS		

Fecha/Salida: 14/08/2017 Hora/Salida: 6:30 Fecha/Llegada: 16/08/2017 Hora/Llegada: 21H30
(Lugar habitual de trabajo) (Lugar habitual de trabajo)

Descripción de las Actividades a realizarse :	ETIQUETADO CON LOS NUEVOS LOGOS DE BANEQUADOR A TODOS LOS BIENES DE LARGA DURACION Y DE AXISTENCIA A NIVEL DE ZONA 7.						
Servidores Integran Comisión:	CARRION SANCHEZ YANETH						
TRANSPORTE							
Tipo Transporte:	TERRESTRE						
Nombre Transporte:	INSTITUCIONAL						
Ruta:	LOJA-CATACOCCHA-CELICA-LOJA						
Fecha Salida:	14/08/2017	Hora Salida:	6:30				
Fecha Retorno:	16/08/2017	Hora Retorno:	21H30				
LIQUIDACION							
SERVIDOR	GRUPO OCUPACIONAL	NIVEL	CEDULA	VIATICO	SUBSISTENCIA	ALIMENTACION	TOTAL
CARRION SANCHEZ YANETH	BIENES Y SERVICIOS		1103336093	160,00	0,00		160,00
DATOS PARA LA TRANSFERENCIA							
Tipo de Cuenta:	HORROS	Número/ Cuenta:	1330000742	Banco:	BANEQUADOR		

ING. CARRION SANCHEZ YANETH
COMISIONADO

ECON. SILVANA GUAMAN
ALTA GERENTE AREA ZONAL
GERENTE ZONAL 7

JEFE ASABCE DE LA UNIDAD DE BIENES CORPORATIVOS ZONAL 7

ING. DANY GONZALEZ
JEFE INMEDIATO
GERENTE GENERAL

NOTA: Esta Solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales.

- 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 se requiere la Autorización de la Gerencia General.

AUTORIZACION DE DEBITO
Yo, identificado con la cédula de ciudadanía No. ... autorizo expresamente a BANEQUADOR B.P., para que realice el descuento de mi Cuenta de Ahorros No. ... y en 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 Autorización

ANALISTA CONTABLE ZONAL 7

VIATICOS 122,90
 MOVILIDAD 9,50

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (17/08/2017)

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR(A)
CARRION SANCHEZ YANETH DEL ROCIO

PUESTO QUE OCUPA:
ANALISTA DE BIENES Y SERVICIOS

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:
CATACOCCHA-CELICA-LOJA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR(A)
GERENCIA ZONAL 7 LOJA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
CARRION SANCHEZ YANETH DEL ROCIO

OBJETIVO DE LA COMISION: ETIQUETADO Y CODIFICACION DE BIENES DE LARGA DURACION Y DE EXISTENCIA CON EL NUEVO LOGO DE BANECUADOR

RESULTADO DE LA COMISION: SE LOGRO REALIZAR EL CAMBIO DE ETIQUETAS A 548 BIENES CON LA NUEVO LOGO Y HA SI MISMO SE REALIZO LA EXTRACCIÓN DE LOS CODIGS ANTIGUOS DE BNF

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES: INICIALMENTE SE DETERMINA EL NUMERO DE BIENES POR AGENCIA Y SE CUANTIFICA EL NUMERO DE ETIQUETAS A CAMBIAR SE PROCEDE A EXTRAER LA ETIQUETA DE BNF Y SE COLOCA LA NUEVA ETIQUETA

OBSERVACIONES: ADICIONALMENTE ME ENCUENTRO DETERMINANDO EL ESTADO FISICO DE LOS BIENES Y REGISTRA EN LA BASE DE BIENES A NIVEL ZONAL LA CUAL SE ALIMENTA EN LA CARPETA COMPARTIDA CON SUBGERENCIA DE BIENES Y SERVICIOS DE CASA MATRIZ

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	14/08/2017	16/08/2017	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida y llegada del lugar de residencia y/o lugar habitual de trabajo.
HORA hh:mm	06H30	21h30	

TRANSPORTE

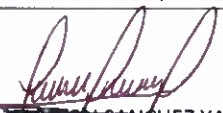
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE TERRESTRE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
Terrestre Otros	PUBLICO	LOJA-CATACOCCHA CELICA-LOJA	14/08/2017	06H30	16/08/2017	21H30

REEMBOLSO DE GASTOS

MOVILIZACIÓN	PEAJE	COMBUSTIBLE	IMPREVISTOS	TOTAL	VALOR JUSTIFICADO

CONTROL Y LIQUIDACIÓN: La Unidad Financiera, realizara el control y la respectiva liquidación de los valores previamente asignados; sobre la base de los informes, pasas 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)


NOMBRE: CARRION SANCHEZ YANETH DEL ROCIO
CARGO: ANALISTA DE BIENES Y SERVICIOS

NOTA


El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplida la comisión, al Jefe Inmediato y/o Máxima Autoridad para su autorización, quien pondrá en conocimiento a la Unidad Financiera, caso contrario se tendrá que restituir los valores percibidos.

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO


NOMBRE: SILVANA GUAMAN ARMIJOS
CARGO: GERENTE ZONAL 7 LOJA

FIRMA JEFE INMEDIATO RESPONSABLE DE LA UNIDAD



RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE SERVICIOS CORPORATIVOS ZONAL 7
NOMBRE: ALEXANDER GONZALEZ
CARGO: RESPONSABLE DE SERVICIOS CORPORATIVOS ZONAL

DETALLE QUE JUSTIFICA LOS GASTOS DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

SOLICITUD: **FECHA/LUGAR COMISION:** 17/07/2017

Apellido Nombre del Servidor: CARRION SANCHEZ YANETH

C.C. 1103336093

Lugar y fecha de la comision: Loja, 14 de Agosto del 2017

Dependencia: BIENES Y SERVICIOS

N° CTA AHORRO 1330000742

FECHA	No. COMP. VENTA	EMISOR	CONCEPTO/DESCRIPCION	TOTAL
15/08/2017	12373	TAMBOCOCHA	HOSPEDAJE	20,00
16/08/2017	11633	HOTEL PUCARA	HOSPEDAJE	22,40
14/08/2017	1360	PICANTERIA TRADICIONAL	ALIMENTACION	12,50
14/08/2017	1359	PICANTERIA TRADICIONAL	ALIMENTACION	4,00
15/08/2017	407	VITERI VITERI ENITH GERMANIA	ALIMENTACION	10,00
15/08/2017	409	VITERI VITERI ENITH GERMANIA	ALIMENTACION	6,00
16/08/2017	411	VITERI VITERI ENITH GERMANIA	ALIMENTACION	10,00
06/08/2017	18733	COOP TRANSPORTES CARIAMANGA	TRANSPORTE	6,00
14/08/2017	298615	COOP TRANSPORTES CARIAMANGA	TRANSPORTE	3,15

formato actualizado 09052016


FIRMA DE COMISIONADO

VALOR REEMBOLSO	9,15
Valor Justificado	84,90
Valor Movilización	9,15

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISIÓN

FECHA: 14 de Agosto 2017

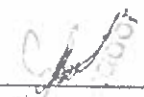
NOMBRE DE LA ZONAL/SUCURSAL/AGENCIA: CATACocha

NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: LCDA. ESTHER CATALINA LIMA ALVARADO

En calidad de Gerente certifico que el servidor: JANETH CARRION
ha cumplido la comisión programada de acuerdo al siguiente horario:

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
LUNES	14/08/2017	08H30	20H00

Certifico que el servidor SI NO ha utilizado vehículo de la Institución durante la comisión.


Gerente/Responsable
NOMBRE: LCDA. SALAZAR TINOCO MARITZA


Servidor
NOMBRE: JANETH CARRION

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal

HOTEL PUCARA

BERTHA MARIA RAMON GUAYCHA

DIRECCION: CENTRAL CALLE MANUELA
CANIZARES SN Y 10 DE AGOSTO
Teléf. 2 6 5 7 1 5 9
CELICA - LOJA - ECUADOR

FECHA DE EMISION		
DIA	MES	AÑO
16	08	2017

RUC. 1101564779001
Aut. S.R.I. 1120313350

FACTURA
001-001-000 011633

Cliete: Yaneth Carrion S

RUC / CI: 1103336093

Dirección: Loja

Teléf.

Guía de Remisión:

CANT.	DETALLE	V. UNIT	V. TOTAL
1	Hospedaje del día 15 de agosto 2017.	20 ⁰⁰	20 ⁰⁰
SUBTOTAL		20 ⁰⁰	20 ⁰⁰
DESCUENTO			
SUBTOTAL			
IVA. 12 %			2 ⁴⁰
TOTAL USD			22 ⁴⁰

Imp. "IGARNA" Alvaroz Teléf. 246206 - ASAZCO BALCAZAR ANTONIO
RUC. 1102103669001 - Aut. N° 0296 - Emisión: 11201 - 12000
Fecha de Aut. 22 / Febrero / 2017 - Fecha de Cad. 22 / Febrero / 2018

[Firma Autorizada]
Firma Autorizada
Firma Cliente

Documento Categorizado: NO

ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR

TAMBOCOCHA

Servicio de hospedaje en pensión
Alquiler de bien inmueble para local comercial
DE: Quevedo Valarezo Jorge Enrique

MATRIZ: 25 de Junio s/n y Manuel Vivanco
ESTABLECIMIENTO: Central 25 de Junio s/n y Lauro Guerrero
*Teléf.: 2683131 - PALTAS - LOJA - ECUADOR
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

SEÑORES:

Yaneth Carrion

R.U.C./CI:

1103336093

DIRECCION

Loja

TELF:

FECHA DE EMISION
DIA 15 MES 08 AÑO 2017
GUÍA DE REMISIÓN

R.U.C. 1705261541001

FACTURA

002-001 N° 000012373

No. AUT. SRI: 1120231975

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	VALOR DE VENTA
1	Hospedaje		17.86
SUBTOTAL 14%			17.86
DESCUENTO \$			
I.V.A. 0% \$			
I.V.A. 12 % \$			2.14
TOTAL A COBRAR			20.00

IMPRESA SANTIAGO, José Rodrigo Alejandro Malamoras - R.U.C 1102616594001 AUT. N° 1438
*Teléfax: 2577496 *Emis. 011801-012980 *Fecha: 08-02-2017 *Válido 08 de Febrero de 2018

EMISOR	IMPRESA SANTIAGO	IMPRESA SANTIAGO
IMPRESA SANTIAGO	IMPRESA SANTIAGO	IMPRESA SANTIAGO

[Firma Autorizada]
Firma Autorizada
Firma Cliente

F. AUTORIZADA

F. AUTORIZADA

ORIGINAL: ADQUIRENTE COPIA: EMISOR

CERTIFICACION DE FONDOS

Partida Presupuestaria:

(se Consignará el número de la Partida y el Nombre)

45.03.05.06 MOVILIZACION DEL PERSONAL

Asignación: (Periodo Ene-DIC 2017)

1118.00

Gasto a la Fecha:

24/08/2017

VALOR

986.45

Incluir fecha del estado de Cuenta de la Partida Presupuestaria a Certificar.

Gasto a realizarse:

VALOR

9.50

GASTO PARA PAGO MOVILIZACION ING JANETH CARRION ETIQUETADO ZONAL 7

Saldo disponible

VALOR

122.05

Que es igual a la asignación menos gasto a la fecha, gastos a realizarse

Fecha día mes y año:

24/08/2017

CERTIFICO LA DISPONIBILIDAD PARA PAGO MOVILIZACION ING JANETH CARRION ETIQUETADO ZONAL 7

Firma del Responsable : DELEGADA OPERATIVA

Ing. Zeila Maza Martinez

PO/.

Nro.01/2014

CERTIFICACION DE FONDOS

Partida Presupuestaria:

(se consignará el número de la Partida y el Nombre)

45.01.90.27.006 VIATICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL PAIS

Asignación: (Periodo Ene-Diciembre 2017)

asignacion Centralizado pago en Matriz

16300.00

Gasto a la Fecha:

24/08/2017

VALOR

13210.11

Gasto a realizarse:

VALOR

122.90

PAGO COMISON ING. JANETH CARRIOM ETIQUETADO LOGOS BANEQUADOR ZONAL 7

Saldo disponible

Que es igual a la asignación menos gasto a la fecha, gastos a realizarse

VALOR

2966.99

Fecha día mes y año:

23/08/2017

CERTIFICO LA DISPONIBILIDAD PAGO ING. JANETH CARRIOM ETIQUETADO LOGOS BANEQUADOR ZONAL 7

Firma del Responsable : **DELEGADA OPERATIVA**
Ing. Zoila Maza Martínez

SECRETARÍA GENERAL PROV. LOJA