

COMPROBANTE CONTABLE

No. Comprobante : 172241
 Oficina Origen : 1550 RIOBAMBA
 Area Origen : 224 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD
 Descripción : 23-25 TALLER CAPACITACION ANALISTAS ZONALES TTHH-QUITO- ADRIANA
 Fecha Trans. : 31/08/2017
 Estado Comprbt. : NO MAYORIZADO / No Autorizado

No	CODCUENTA	NOMBRE	Aux	NOMBRE	OFI	NOMBRE	Area	Concepto	VALOR M. NACIONAL		TIPO
									DEBITO	CREDITO	
1	45019027006	VIATICOS Y SUBSISTEN EL P	0603473257	MARTINEZ BARROSO ADRIANA	1550	RIOBAMBA	224	23 - 25 TALLER CAPACITACION ANALISTAS ZONALES	160.00		N
2	29909090021	TRANSF.AUTOMATICA INTERNA	2000040101	SUCURSAL RIOBAMBA	1550	RIOBAMBA	224	TTHH-QUITO- ADRIAN ACRE CTA-400904415 23 - 25 TALLER CAPACITACION ANALISTAS ZONALE	160.00	160.00	N
TOTALES REPORTE:									160.00	160.00	



Revisado por: 

Elaborado por:  vpazmay

Aprobado Superior por: 



SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA COMISION DE SERVICIOS					
Fecha Solicitud:	21/08/2017	Nro. Solicitud :		02-AM-2017	
DATOS GENERALES					
Apellidos Nombres del Servidor:		MARTINEZ BARROSO ADRIANA DEL ROCIO			
Puesto:		ANALISTA DE TALENTO HUMANO ZONAL			
Secuencial		2746			
Lugar de la Comisión:		QUITO			
Nombre de la Unidad del Servidor:		SUCURSAL ZONAL RIOBAMBA			
Fecha/Salida:	23/08/2017	Hora/Salida:	06H00	Fecha/Llegada:	25/08/2017
			(Lugar habitual de trabajo)	(Lugar habitual de trabajo)	
Descripción de las Actividades a realizarse :	23-Agosto-Quito-Asistir y participar en el Taller "Capacitación Analistas Zonales" a cargo de la Subgerencia de Administración de Talento Humano. Revisión Estructura Orgánica y nombres de Autoridades, trámite subrogación, encargos y renunciaciones. Proceso de Reclutamiento, Selección y Contratación, revisión de documentos habilitantes. 24-Agosto-Quito- Directrices y procedimiento de Régimen Disciplinario; movimientos de personal (Traslados, Traspasos y Cambios Administrativos); socialización inducción personal nuevo, Indicaciones Subgerencia de Gestión del Cambio y Cultura Organizacional; Trámites Bienestar Social. 25-Agosto-Quito-Indicaciones Nómina y Remuneraciones, Desvinculación de Personal; Desarrollo de Competencias; y Seguridad y Salud Ocupacional.				
Servidores que Integran la Comisión:	Mgs. Adriana Martinez				
TRANSPORTE					
Tipo Transporte:		TERRESTRE			
Nombre Transporte:		TRANSPORTE PÚBLICO			
Ruta:		RIOBAMBA - QUITO - RIOBAMBA			
Fecha Salida:	23/08/2017	Hora Salida:	06H00		
Fecha Retorno:	25/08/2017	Hora Retorno:	24H00		
LIQUIDACION					
SERVIDOR	GRUPO OCUPACIONAL	NIVEL	CEDULA	VIATICO	TOTAL
MARTINEZ BARROSO ADRIANA DEL ROCIO	SERVIDOR PUBLICO 6	1	0603473257	160.00	160.00
DATOS PARA LA TRANSFERENCIA					
Tipo de Cuenta:	AHORROS	Número/ Cuenta:	4009044415	Banco:	BANECUADOR


MARTINEZ BARROSO ADRIANA DEL ROCIO
COMISIONADO


NOBOA LUNA DANIEL SANTIAGO
JEFE INMEDIATO


VELASTEGUI BOSQUEZ EDGAR AUGUSTO
AUTORIZA GERENTE ZONAL

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, Adriana del Rocío Martínez Barroso identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 0603473257 autorizo expresamente a BANECUADOR B.P., para que realice el descuento de mi Cuenta de Ahorros No. 4009044415 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-AM-2017

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaa)

29/08/2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR(A) MARTINEZ BARROSO ADRIANA DEL ROCIO	PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE TALENTO HUMANO ZONAL
LUGAR DE LA COMISION QUITO	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR(A) SUCURSAL ZONAL RIOBAMBA

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION : Mgs. Adriana Martinez

OBJETIVO DE LA COMISION:

Asistir y participar en el Taller "Capacitación Analistas Zonales" a cargo de la Subgerencia de Administración de Talento Humano y atender directrices en relación al procedimiento inherentes al área, a fin de conocer nuevas directrices y estandarizar procedimientos administrativos.

RESULTADO DE LA COMISION:

Asistencia a la Capacitación de Analistas Zonales, conocer cambios de Autoridades, socializar y aplicar instrucciones respecto a procedimientos de Reclutamiento, Selección, Contratación, Régimen Disciplinario, Desarrollo de Competencias, Gestión de Cambio y Cultura Organizacional, Trabajo Social, Seguridad y Salud Ocupacional y otros. Todos los procedimientos fueron evaluados de forma escrita y práctica.

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES DE LA COMISION:

Revisar la Estructura Orgánica y nombres de Autoridades, procedimiento para subrogación, encargos y renunciaciones. Proceso de Reclutamiento, Selección y Contratación, revisión de documentos habilitantes para valoración de perfil, recepción de documentos, organización de expedientes personales. Evaluación escrita y práctica.

Actualizar conocimientos y procedimiento de Régimen Disciplinario; movimientos de personal (Traslados, Traspasos y Cambios Administrativos); Directrices para socialización e inducción personal nuevo, indicaciones Subgerencia de Gestión del Cambio y Cultura Organizacional; Trámites Bienestar Social, licencia de maternidad, paternidad, calamidad doméstica y otros. Estandarizar procedimientos de Nómina y Remuneraciones, Desvinculación de Personal, emisión de certificados laborales, anticipos de sueldo, aportes al IESS, fondos de reserva, liquidaciones; Desarrollo de Competencias (capacitación interna y externa; socialización, inducción, trámites pasantes); y, Directrices Seguridad y Salud Ocupacional.

CONCLUSIONES:

Planificación, coordinación y estandarización de directrices de procedimientos de Talento Humano para aplicación.

RECOMENDACIONES:

Es necesario que exista reuniones de trabajo con el fin de actualizar conocimientos, a fin de que los procedimientos se realicen en función de directrices e indicaciones estándar para facilitar el cumplimiento de plazos de entrega.

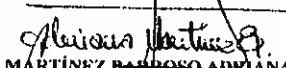
OBSERVACIONES:

TRANSPORTE UTILIZADO


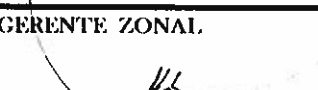
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	TRANSPORTES ECUADOR	RIOBAMBA - QUITO - RIOBAMBA	23/08/2017	06H00	25/08/2017	24H00

ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	REEMBOLSO DE GASTOS						
FECHA	HORA	23/08/2017	25/08/2017	Movilizac	T.Marit.Flu	Terrest.Pub	Combustible	Peaje	Imprevisto	TOTAL
	06H00		24H00							-
Hora inicio de labores del día de retorno:		08H30		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: MARTINEZ BARROSO ADRIANA DEL ROCIO CARGO: ANALISTA DE TALENTO HUMANO ZONAL	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: NBOA LUNA DANIEL SANTIAGO CARGO: RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE SERV. CORP.	GERENTE ZONAL  NOMBRE: VELASTEGUI BOSQUEZ EDGAR AUGUSTO CARGO: GERENTE DE SUCURSAL ZONAL
---	---



CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISIÓN

FECHA: 25-ago-17

NOMBRE DE LA ZONAL/SUCURSAL/AGENCIA: SUCURSAL MAYOR

NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: ING. JENNY FERNANDEZ BENVIDES

En calidad de Gerente certifico que el servidor: MARTINEZ BARROSO ADRIANA
ha cumplido la comisión programada de acuerdo al siguiente horario:

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
MIÉRCOLES	23/08/2017	08H30	17H30
JUEVES	24/08/2017	08H30	17H30
VIERNES	25/08/2017	08H30	17H30

Certifico que el servidor SI NO

ha utilizado vehículo de la Institución durante la comisión.

Gerente / Responsable

NOMBRE: ING. JENNY FERNANDEZ BENAVIDES



Servidor

NOMBRE: MARTINEZ BARROSO ADRIANA

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal



Alameda GRILL

sabor y tradición

CÁRDENAS PILCO JANETH EUGENIA

R.U.C. 1400736011001

Matriz: Luis Sae N14-55 y Hermanos Pazmiño - Sector Alameda

TELF: 2 520-338 • CEL: 0992 615-861

E-mail: janethcardenas_17@hotmail.com

Pichincha - Quito - Ecuador

AUTORIZACIÓN SRI: 1120570338

FECHA DE AUTORIZACIÓN: 13/ABRIL/2017

FACTURA 0025995

S001-001-00



23/09/2017

Cliente ADRIANA MARTINEZ

RUC./C. 060347325

Direccio CENTRO QUITO

CANT.	PRODUCTO	P. U	P. TOT
1,00	COMBO TRADICIONAL	4,02	4,02*

CASH	20,00	SUBTOTAL 12%:	4,02
CAMBIO	15,50	DESCUENTO	0,00
		SUBTOTAL:	4,02
		IVA 12%:	0,48
		TOTAL	4,50

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA CLIENTE

FORMA DE PAGO	EFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO
	DINERO ELECTRÓNICO	OTROS

Francelín Jiménez / Gráficas Franca / Telf.: 2 541-453 / RUC 1100341971001 / Aut. 1675
 Impreso del 0022051 al 0027050 • FECHA DE CADUCIDAD: 13/ABRIL/2018 /
 Original: ADQUIRENTE / Celéstre: EMISOR • DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

CASA SOLSTICIO

Susana Cristina Bustos Navarrete
Aime Bompland N17-191 y Querasas del Medio
Telfs.: 2544021 / 0990667648 • Quito - Ecuador

Fecha: 25 de Agosto 2017

Cliente: Adriana Martinez

Dirección: Calle La Primavera/Riobamba

RUC/C.I.: 0603473257

Telf: 0992

RUC: 0602681991001
FACTURA 001-001
Nº 0000247
AUT: SRI.: 1119593618

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	VALOR
	Estadía 2 noches		53,57
FORMA DE PAGO			
<input type="checkbox"/> Efectivo	<input type="checkbox"/> Dinero Electrónico	<input type="checkbox"/> Tarjeta de Crédito/Débito	<input type="checkbox"/> OTROS
FIRMA AUTORIZADA: <u>Susana Bustos N.</u> RECIBI CONFORME: <u>Adriana M.</u>			SUBTOTAL 0% IVA % IVA TOTAL USD
			6,43
			60,00

ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMISOR

Victor Anibal Jácome Mora - V.J. GRAPH IMPRENTA OFFSET - RUC 1000403293001 - AUT. 1257 - Nº. 00241 / 00265 Fecha Aut.: 11/OCTUBRE/2016 Fecha Cad.: 11/OCTUBRE/2017

Susana Bustos Navarrete
de las **Susana**
RUC: 1705357497001
Aut. S.R.L.: 1120444379
Fecha de Aut.: 21/Marzo/2017

Maniz: El Ejido Luis Felipe Borge N 15-245 y Av. Tangui
Telf: (02) 2555 782 Quito - Ecuador
FACTURA 5001-001
Documento Categorizado: NO
00466660

Cliente: ADRIANA MARTINEZ
RUC./C. I.: 0603473257
Dirección: QUITO
Fecha: 25/08/2017

CANT.	PRODUCTO	P. U	P. TOT
1,00	CAMARON APANADO	7,13	7,13*
	DESCUENTO	0,00	
	SUBTOTAL:	7,13	
	IVA 12%:	0,86	
	TOTAL		7,99 /

Firma Autorizada: Susana Bustos N.
Original/Cliente - Copia Emisor
Recibí Conforme
SUSANA BUSTOS NAVARRETE
RUC: 1705357497001
Aut. S.R.L.: 1120444379
Telf: 2555 782 QUITO - ECUADOR
TEL: 2555 782 QUITO - ECUADOR
Firma Autorizada: Adriana Martinez
Original/Cliente - Copia Emisor
Recibí Conforme
SUSANA BUSTOS NAVARRETE
RUC: 1705357497001
Aut. S.R.L.: 1120444379
Telf: 2555 782 QUITO - ECUADOR
TEL: 2555 782 QUITO - ECUADOR

Susana Bustos Navarrete
de las **Susana**
RUC: 1705357497001
Aut. S.R.L.: 1120444379
Fecha de Aut.: 21/Marzo/2017

Maniz: El Ejido Luis Felipe Borge N 15-245 y Av. Tangui
Telf: (02) 2555 782 Quito - Ecuador
FACTURA 5001-001
Documento Categorizado: NO
00466659

Cliente: ADRIANA MARTINEZ
RUC./C. I.: 0603473257
Dirección: QUITO
Fecha: 25/08/2017

CANT.	PRODUCTO	P. U	P. TOT
1,00	TORTILLA DE CAMAR	7,13	7,13*
1,00	COLA MEBERABLE 1	0,98	0,98*
	DESCUENTO	0,00	
	SUBTOTAL:	8,11	
	IVA 12%:	0,97	
	TOTAL		9,08 /

Firma Autorizada: Susana Bustos N.
Original/Cliente - Copia Emisor
Recibí Conforme
SUSANA BUSTOS NAVARRETE
RUC: 1705357497001
Aut. S.R.L.: 1120444379
Telf: 2555 782 QUITO - ECUADOR
TEL: 2555 782 QUITO - ECUADOR
Firma Autorizada: Adriana Martinez
Original/Cliente - Copia Emisor
Recibí Conforme
SUSANA BUSTOS NAVARRETE
RUC: 1705357497001
Aut. S.R.L.: 1120444379
Telf: 2555 782 QUITO - ECUADOR
TEL: 2555 782 QUITO - ECUADOR

Chelsea
RESTAURANTE - BAR

CHELSEA RESTAURANTE
BAR- LOUNGE. Dirección:
Fosh S/N y Reina Victoria,
Sector "La Mansión". Tel: (2)
222-0950. Quito - Ecuador

FACTURA SERIE
897-801

Nº 191955

FECHA: 23-08-2017

C/RUC: 060347325-7

CLIENTE: ADRIANA MARTINEZ

DIRECCIÓN: Tio bamba

AYALA ROJAS POLO ANDRÉS
RUC: 1719626846001
Autorización SRI: Nº 1121277186
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

Forma de Pago:
Efectivo: Cheque:
T. Crédito: Tarjeta:

Mesero:	Nº Personas:	Nº Tarjeta:	CIUDAD:

CANT.	DESCRIPCIÓN	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	Consumo Alimentos		17.29

Subtotal \$: 17.29

Otros \$: 1.23

IVA (12%) \$: 1.47

TOTAL \$: 19.99

MANUSCRITO AUTOGRAFADO
RUC: 1719626846001
FECHA DE AUTORIZACIÓN: 18 DE AGOSTO DE 2017
NUM. 2 BL. 10002 DEL 09/01 AL 09/30/00
VALIDO HASTA: 18 DE NOVIEMBRE DE 2017

Firma Autorizada: *[Firma]* RECIBI CONFIRME

ORIGINAL - ADQUIRIENTE - COPIA: EMISOR

Las Fritadas de San Blas
Restaurante "Blanquita"

Molina Naranjo Hugo Eduardo
R.U.C. 1702966541001

DOCUMENTO CATEGORIZADO "NO"

FECHA DE AUTORIZACIÓN: 24 de Julio del 2017

Nº 0025489

Aut. SRI: 1121139475

Cliente: Adriana Martinez

Fecha: 23-08-2017

Dirección: Tio bamba, bello. de Primavera

Tel: (02) 2586 376

R.U.C./C.I.: 0603473257

CANT.	DESCRIPCIÓN	V/UNIT.	V/TOTAL
	SUPER		
	COMPLETO		
	IDEAL		
	ECONÓMICO		
	LOCRO		
	CALDO		
	COSTILLAS		
	MOTE CON CHICARRON		
	COLAS		
	JUGOS		
	CONSUMO ALIMENTACIÓN		17.29

FORMA DE PAGO: EFECTIVO DINERO ELECTRÓNICO TARJETA DE CREDITO / DEBITO OTROS:

VALIDA para su emisión hasta el 24 de Julio del 2017

ORIGINAL - ADQUIRIENTE - COPIA: EMISOR

Firma Autorizada: *[Firma]*

SUB-TOTAL: 17.29

IVA 0 % \$: 0.00

IVA 12 % \$: 2.08

TOTAL \$: 19.37

CERVANTES A CURIO CARLOS BOLTIVA RUC: 1709932834001, A.U.T. 2046 NUM. DEL 015301 AL 026300

Sweet & Coffee

R.U.C.: 0992106891001

DULCAFE S A

Dir. Matriz: Km 1.5, Av. Carlos Julio Arosemena

Dir Sucursal: AV LA PRADERA Y AV REINA VICTORIA

Contribuyente Especial Resolución Nro.: 1477

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: ADRIANA MARTINEZ ✓

Fecha Emisión: 24/08/2017 /

FACTURA

No. 0603473257

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2408201701208305100002872209921068914

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 24/08/2017 21:35:05

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2408201701099210689100120830510000287221234567813

RUC / CI 0603473257

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cant	Descripción
1401	1.0000	QUESO DE COCO QUITO PORCION
4646	1.0000	STRAWBERRY KIWI FRIO 16 OZ
1458	1.0000	TOSTADA JAMON Y QUESO QUITO
1458	1.0000	TOSTADA JAMON Y QUESO QUITO

Información Adicional

LOCAL LA PRADERA

Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
	3.2589	0.00	3.26
	2.6339	0.00	2.63
	2.5446	0.00	2.54
	2.5446	0.00	2.54
SUBTOTAL 12%			10.98
SUBTOTAL 0%			0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA			0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			10.98
DESCUENTO			0.00
ICE			0.00
IVA 12%			1.32
PROPINA			0.00
VALOR TOTAL			12.30 ✓

Forma de Pago
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Valor
12.30

Plazo
0

Tiempo
dias



Memorando Nro. BANEQUADOR-GZR-2017-0871-MEM

Riobamba, 29 de agosto de 2017

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

ASUNTO: SOLICITUD PAGO DE VIATICOS

De mi consideración:

Por medio del presente, solicito comedidamente se sirva autorizar a quien corresponda realice el pago de viáticos conforme documentos que se entregan en físico, en referencia a la comisión que realicé en Quito del miércoles 23 al viernes 25 de agosto de 2017, para asistir a un taller de capacitación convocado por la Subgerencia de Administración de Talento Humano.

Con sentimientos de distinguida consideración, me suscribo.


Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Adriana del Rocio Martinez Barroso
ANALISTA DE TALENTO HUMANO ZONAL

Copia:

Sra. Lcda. Viviana Alexandra Pazmay Quintana
Analista Contable Zonal


Lcda. PAZMAY.
FAVOR SU REVISIÓN Y TÉRMINO
29/08/2017 CORRESPONDIENTE.