

COMPROBANTE CONTABLE

No. Comprobante : 186185
 Oficina Origen : 3600 PORTOVIJO
 Area Origen : 224 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD
 Descripción : KAREN MACIAS/JUN 7-8/17/CHONE/CAPAC TABL ET ANALISTA RUTA 22
 Fecha Trans. : 16/08/2017
 Estado Comprt. : NO MAYORIZADO / No Autorizado

Página: 1

VALOR M. NACIONAL

No	COD/CUENTA	NOMBRE	Aux	NOMBRE	OFI	NOMBRE	Area	Concepto	DEBITO	CREDITO	TIPO
1	45019027006	VIATICOS Y SUBSISTEN EL P	1723051346	MACIAS ZAMBRANO	3100	SANTO DOMINGO	224	JUN-7-8/17/CHONE/CAPAC TAB LET/ANALISTA RUTA 22	79.00		N
2	29909090021	TRANSF AUTOMATICA INTERNA	2000080102	KAREN EST SUCURSAL PORTOVIJO	3600	PORTOVIJO	224	KAREN MACIAS ZAMBRANO CTA. AHORROS 4008698813		79.00	N
3	19089880005	TRANSF INTERNAS SANTO DOM			3600	PORTOVIJO	224	ASIENTO AUTOMATICO TRANSFERENCIAS INTERNAS	79.00		N
4	29089880068	TRANSF INTERNAS PORTOVIJ			3100	SANTO DOMINGO	224	ASIENTO AUTOMATICO TRANSFERENCIAS INTERNAS		79.00	N

TOTALES REPORTE :

158.00

158.00

Elaborado por: elcor

Revisado por:

Resp. Unidad:

Aprobación Superior por:

17/17

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. 02 SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

12/06/2017

DATOS GENERALES

NOMBRES: MACIAS ZAMBRANO KAREN ESTHELA

PUESTO: ANALISTA RUTA 22

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:
CHONE-MANABI

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR(A)
OPERACIONES DE CREDITO SANTO DOMINGO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
NO APLICA

OBJETIVO DE LA COMISION:

CAPACITACIÓN EN LA IMPLEMENTACION DE TABLETS,

RESULTADO DE LA COMISION:

SE OBTUVO CONOCIMIENTO TEORICO – PRACTICO EN EL PROCESO DE CONCESIÓN DE CREDITOS POR MEDIO DE LAS TABLETS,

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES:

REVISION INICIAL DEL PROCESO DE CREDITO CON LAS TABLETS, PRÁCTICAS CON EL NUEVO SISTEMA.

OBSERVACIONES:

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	07/06/2017	08/06/2017	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	05:00	18:00	

TRANSPORTE

TIPO TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
PRIVADO	VEHICULO PROPIO	Santo Domingo – Chone –Santo Domingo	07/06/2017	hh:mm 5:00	08/06/2017	hh:mm 18:00

REEMBOLSO DE GASTOS

MOVILIZACIÓN	PEAJE	COMBUSTIBLE	IMPREVISTOS	TOTAL	VALOR JUSTIFICADO
					68.00

CONTROL Y LIQUIDACIÓN: La Unidad Financiera, 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: KAREN MACIAS ZAMBRANO
CARGO: ANALISTA RUTA 22

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: Ing. Maria Veronica Vera
CARGO: Gerente Provincial de Sucursal

FIRMA JEFE INMEDIATO RESPONSABLE DE LA UNIDAD

NOMBRE: Ing. Jey Villendoza
CARGO: Gerente Zonal Portoviejo

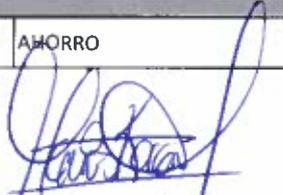
16
OK

OK
OK



15

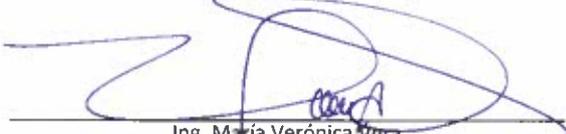
SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA COMISION DE SERVICIOS							
Fecha Solicitud:	Santo Domingo, 06/jun/2017	Nro. Solicitud :	PRIMERA				
DATOS GENERALES							
Apellidos-Nombres del Servidor:	MACIAS ZAMBRANO KAREN ESTHELA						
Puesto:	ANALISTA RUTA 22						
Secuencial	2590						
Lugar de la Comisión:	Chone						
Nombre de la Unidad del Servidor:	Operaciones Santo Domingo						
Fecha/Salida:	07/06/2017	Hora/Salida:	05:00	Fecha/Llegada:	08/06/2017	Hora/Llegada:	18:00
				(Lugar habitual de trabajo)			
Descripción de las Actividades a realizarse :	Capacitación sobre implementación de tablets						
Servidores Integran Comisión:	No Aplica						
TRANSPORTE							
Tipo Transporte:	Privado						
Nombre Transporte:	Vehículo propio						
Ruta:	Santo Domingo /Chone / Santo Domingo						
Fecha Salida:	07/06/2017	Hora Salida:	05:00				
Fecha Retorno:	08/06/2017	Hora Retorno:	18:00				
LIQUIDACION							
SERVIDOR	GRUPO OCUPACIONAL	NIVEL	CEDULA	VIATICO	SUBSISTENCIA	ALIMENTACION	TOTAL
MARIA TERESA VERA GOMEZ	PROFESIONAL	8	1308097409	80.00	40.00	0.00	120.00
DATOS PARA LA TRANSFERENCIA							
Tipo de Cuenta:	AHORRO	Número/ Cuenta:	1050001422	Banco:	BANECUADOR		

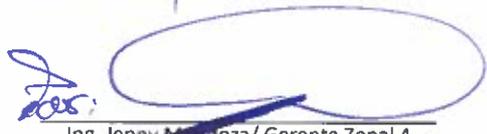

 Ing. Karen Macías Zambrano
COMISIONADO

172 3051346

400 86 98813

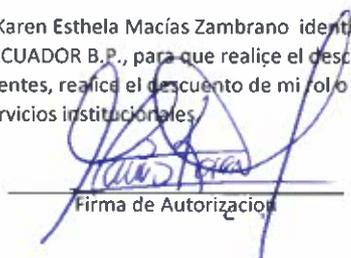

 Ing. María Verónica Vera
JEFE INMEDIATO


 Ing. María Verónica Vera
AUT. GERENTES AREA / ZONAL


 Ing. Jenny Mendoza/ Gerente Zonal 4
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 termino 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, Karen Esthela Macías Zambrano identificado con la cédula de ciudadanía No. 1723051346 autorizo expresamente a BANECUADOR 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

012


14



CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISIÓN

FECHA: 08/06/2017
 NOMBRE DE LA ZONAL/SUCURSAL/AGENCIA: AGENCIA CHONE
 NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: ING. MARCELO MOREIRA

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

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
MIÉRCOLES	07/06/2017	09:00	18:00
JUEVES	08/06/2017	09:00	13:00

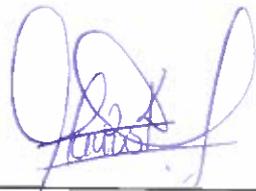
SI

ha utilizado vehículo de la Institución durante la comisión.

Certifico que el servidor

NO


 GERENTE DE AGENCIA
 CANTONAL CHONE
 Gerente / Responsable



Servidor

NOMBRE: Ing. Marcelo Moreira

NOMBRE: Karen Macías Zambrano

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal



SOLICITUD: 1 FECHA/LUGAR COMISION: 07/junio del 2017 - Chone
 Apellido Nombre del Servidor: MACIAS ZAMBRANO KAREN ESTHELA
 C.C. 1723051346
 Lugar y fecha de la comision: Chone/ desde del 07 de junio al 08 de junio del 2017
 Dependencia: Sucursal Cantonal Chone

B

FECHA	No. COMP. VENTA	EMISOR	CONCEPTO/DESCRIPCION	TOTAL
07/06/2017	001-001-030115	ZAMBRANO ZAMBRANO MARIA NARCIZA	ALIMENTACION	5.00
07/06/2017	001-001-1996	MEDRANDA ARTEAGA GINGER FILERMA	ALIMENTACION	5.00
07/06/2017	002-001-2288	FLORES DE VALGAS MURILLO LADY	ALIMENTACION	5.00
07/06/2017	001-001-2460	CEDEÑO MENDOZA HECTOR	HOSPEDAJE	40.00
08/06/2017	002-001-2296	FLORES DE VALGAS MURILLO LADY	ALIMENTACION	5.00
08/06/2017	001-001-030163	ZAMBRANO ZAMBRANO MARIA NARCIZA	ALIMENTACION	8.00

formato actualizado 09052016

VALOR REEMBOLSO	68.00
Valor Justificado	68.00
Calculo 70%	47.60




CEDEÑO MENDOZA HÉCTOR IGNACIO

RUC: 1309774071001

Matriz: Av. Sixto Durán Ballén s/ tel. 052 696283 - Cel. 0988701225 CHONE - MANABI

AUT. SRI: 1120540819

FACTURA

S 001-001

000002460

DOCUMENTO NO CATEGORIZADO

FECHA: 07/06/2017

CLIENTE: Karen Macías Z.

DIRECCIÓN: Sto. Dgo

RUC: 172305134-6

GUIA REMISION

CANT.	DESCRIPCIÓN	V.UNIT.	V.TOTAL
1	HOSPEDAJE		35,21

ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMISOR

SUBTOTAL 123 35,21

IVA 0%

DESCUENTO

IVA 12% 4,29

COMP. SOLIDARIA 2%

VALOR A PAGAR 49,00

FORMA DE PAGO	
Efectivo	
Dinero Electrónico	
Tarjeta Crédito o Débito	
Otros	

RECIBI CONFORME

CEVALLOS VELEZ BYRON HUGO - IMPRENTA OFFSET "ESPEJO" - RUC 1302495146001 - AUT. N° 1670 F. IMPRESIÓN 07 ABRIL 2017 - TIRAJE 000002401 A 000002500 - CADUCA 07 ABRIL 2018

ZAMBRANO ZAMBRANO MARIA NARCISA

Restaurant "LA CHOZA"

NOTA DE VENTA S-001-001



"Contribuyente Régimen Simplificado"

N° 030115

Matriz: Sitio La Bramadora

Tel. 3018243-0998 114 553 - Flavio Alfaro - Manabi

RUC: 1305232892001

DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI

Autoriz. SRI: 1120500813

Sr. (es): Karen Macías Z.

Dirección: Sto. Dgo

RUC / CI: 1723051346

FECHA: 07 06 2017

Cant.	DESCRIPCIÓN	V/Unit.	V/Venta
1	Desayuno		5,00

NOTA DE VENTA:

Actividades de Hoteles y Restaurantes hasta \$150,00

TOTAL \$ 5,00

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

ORIGINAL: Adquirente COPIA: Emisor

Santiago Salvador Muñoz Alcivar Imp. y Gráficas "Muñoz" RUC. 1302093982001 Aut. # 1167 Fecha de Autorización 31 / Marzo / 2017 / del 028601 al 030600 / Caduca: 31 / Marzo / 2018

FLORES DE VAGAS MIRILLO LAZARUS

HOTEL ARRAGES

RUC: 1312021023000

000002288

Matriz: Av. Sixto Durán Ballén s/ tel. 052 696283 - Cel. 0988701225 CHONE - MANABI

07/06/2017

CLIENTE: Karen Macías Z.

DIRECCIÓN: Sto Dgo

RUC: 172305134-6

CANT.	DESCRIPCIÓN	V.UNIT.	V.TOTAL
1	ALIMENTACION		4,46

ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMISOR

FORMA DE PAGO

Efectivo	
Dinero Electrónico	
Tarjeta Crédito o Débito	
Otros	

SUBTOTAL 2 4,46

IVA 0%

DESCUENTO

IVA 12% 0,54

COMP. SOLIDARIA 2% 5,00

VALOR A PAGAR 5,00

RECIBI CONFORME

CEVALLOS VELEZ BYRON HUGO - IMPRENTA OFFSET "ESPEJO" - RUC 1302495146001 - AUT. N° 1670 F. IMPRESIÓN 07 ABRIL 2017 - TIRAJE 000001951 A 000002050 - CADUCA 22 MAYO 2018

EVENTOS Y RESTAURANTE "LA GLORIA"

MEDRANA ARTEAGA GINGER FILERMA

S 001-001

RUC. 1305504555001

000001996

MATRIZ: Chone - Quito Km. 9 7 de Agosto y Salinas Cel 0991714270 CHONE - MANABI

DOCUMENTO NO CATEGORIZADO

FECHA: 07/06/2017

CLIENTE: Karen Macías Z.

DIRECCIÓN: Sto Dgo

RUC: 1723051346

GUIA REMISION:

CANT.	DESCRIPCIÓN	V.UNIT.	V.TOTAL
1	Almuerzo		5,00

ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMISOR

FORMA DE PAGO

Efectivo	
Dinero Electrónico	
Tarjeta Crédito o Débito	
Otros	

RECIBI CONFORME

SUBTOTAL 5,00

IVA 0%

DESCUENTO

SUBTOTAL

IVA 12%

TOTAL 5,00

COMP. SOLIDARIA 2%

VALOR A PAGAR

CEVALLOS VELEZ BYRON HUGO - IMPRENTA OFFSET "ESPEJO" - RUC 1302495146001 - AUT. N° 1670 F. IMPRESIÓN 22 MAYO 2017 - TIRAJE 000001951 A 000002050 - CADUCA 22 MAYO 2018