

COMPROBANTE CONTABLE

No. Comprobante : 188135
 Oficina Origen : 3600 PORTOVIEJO
 Area Origen : 224 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD
 Descripción : CRISTINA BASURTO/JUL 8-9/17/QUITO TALLER EDUC FINAN MOD 4 Y 5 AN
 Fecha Trans. : 21/08/2017
 Estado Comprh. : NO MAYORIZADO / No Autorizado:

Página: 1

No	COD/CLIENTA	NOMBRE	Aux	NOMBRE	OFI	NOMBRE	Area	Concepto	VALOR M. NACIONAL		TIPO
									DEBITO	CREDITO	
1	45019027006	VIATICOS Y SUBSISTEN EL P	1312271255	BASURTO PARRAGA MARIA CRI	3600	PORTOVIEJO	224	JUL 8-9/17/QUITO TALLER EDUC FINAN MOD 4 Y 5 ANAL GEST TERR	115.00		N
2	29909090021	TRANSF.AUTOMATICA INTERNA	2000080102	SUCURSAL PORTOVIEJO	3600	PORTOVIEJO	224	CRISTINA BASURTO PARRAGA CTA. AHOR.4001960112		115.00	N

TOTALES REPORTE: 115.00 115.00

Elaborado por: elbor

Revisado por:

Resp. Unidad:

Aprobación Superior por:

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (10-07-2017)

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR(A)

BASURTO PÁRRAGA MARÍA CRISTINA

PUESTO QUE OCUPA:

ANALISTA DE GESTIÓN TERRITORIAL Y EDUCACIÓN FINANCIERA

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:
QUITO

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR(A)
GESTION SOCIAL/BANECUADOR ZONAL 4 PORTOVIEJO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

BASURTO PÁRRAGA MARÍA CRISTINA
CORDOVA BENAVIDES ANDREA

OBJETIVO DE LA COMISION:

Taller de Educación financiera módulos 4 y 5; y análisis cuantitativo y cualitativo para crédito asociativo, recopilación de quejas y reclamos de los clientes para resolver necesidades.

RESULTADO DE LA COMISION:

- Realizar e impartir los módulos de Educación financiera para replicar en territorio al cliente asociativo
- Conocer acerca de las quejas y reclamos de los clientes para su pronta solución y seguimiento a los procesos.
- Formar parte de la corresponsabilidad de la colocación basándose a la metodología de crédito asociativo

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES:

08/07/2017.- Siendo las 8:30 se inicia con la reunión interviene el área de colocación y captaciones.; el área de recuperación y área de riesgo en donde imparte conocimientos importantes que serán llevados a la práctica. El taller finaliza a las 20:00.

El día 09/07/2017 a las 8:30 Se da inicio a las actividades programadas para este día, interviene el experto de gestión social para el manejo cualitativo y cuantitativo para crédito asociativo; además interviene el área de educación financiera en donde se imparte el módulo 4 cuyo tema es elaboración de proyecto y módulo 5 con el tema de la asociatividad. El taller finaliza a las 17:30.

OBSERVACIONES:

ITINERARIO	SALIDA	LLEGA	NOTA
FECHA	07/07/2017	09/07/2017	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	21:05	20:45	

TRANSPORTE

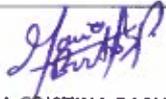
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE Aéreo	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
Aéreo	Tame	Manta-Quito	07/07/2017	21:05	09/07/2017	20:45
Aéreo	Tame	Quito-Manta				

REEMBOLSO DE GASTOS

MOVILIZACIÓN	PEAJE	COMBUSTIBLE	IMPREVISTOS	TOTAL	VALOR JUSTIFICADO
\$0.0					\$113.31

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: MARIA CRISTINA BASURTO PARRAGA
CARGO: ANALISTA DE GESTION TERRITORIAL Y EDUCACION FINANCIERA

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. KETTIL DOR SANTANA
CARGO: RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE NEGOCIOS

FIRMA JEFE INMEDIATO RESPONSABLE DE LA UNIDAD

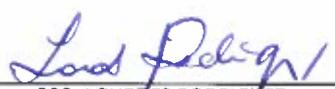
NOMBRE: ING. JENNY MENDOZA GARCIA
CARGO: GERENTE DE SUCURSAL ZONAL



SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA COMISION DE SERVICIOS							
Fecha Solicitud:	Portoviejo, 05/07/ 2017	Nro. Solicitud :			00-siglas-2017		
DATOS GENERALES							
Apellidos Nombres del Servidor:	Basurto Párraga María Cristina						
Puesto:	Analista de Gestión Territorial y Educación Finaciera						
Secuencial	2251						
Lugar de la Comisión:	Quito						
Nombre de la Unidad del Servidor:	Gestión social/Portoviejo						
Fecha/Salida:	07/07/2017	Hora/Salida:	21:05	Fecha/Llegada:	09/07/2017	Hora/Llegada:	20:45
				(Lugar habitual de trabajo)		(Lugar habitual de trabajo)	
Descripcion de las Actividades a realizarse :	Taller de Educación financiera módulos 4 y 5. y Taller de análisis cuantitativo y cualitativo para crédito asociativo, recopilación de quejas y reclamos de los clientes para resolver necesidades.						
Servidores Integran Comisión:	MARIA CRISTINA BASURTO PÁRRAGA - ANDREA CORDOVA BENAVIDES						
TRANSPORTE							
Tipo Transporte:	Aereo						
Nombre Transporte:	Tame						
Ruta:	Manta/Quito - Quito/Manta						
Fecha Salida:	07/07/2017	Hora Salida:	21:05				
Fecha Retorno:	09/07/2017	Hora Retorno:	20:45				
LIQUIDACION							
SERVIDOR	GRUPO OCUPACIONAL	NIVEL	CEDULA	VIATICO	SUBSISTENCIA	ALIMENTACION	TOTAL
Maria Cristina Basurto Párraga			1312271255		0.00	0.00	0.00
DATOS PARA LA TRANSFERENCIA							
Tipo de Cuenta:	AHORROS	Número/ Cuenta:	4001960112	Banco:	BANECUADOR B.P.		


 MARIA CRISTINA BASURTO PARRAGA
 COMISIONADO

 ING. JENNY MENDOZA
 GERENTE SUCURSAL ZONAL


 KETTY LOOR SANTANA
 RESPONSABLE DE LA
 UNIDAD DE NEGOCIOS

 ECO. LOURDES RODRIGUEZ
 SUBGERENCIA GENERAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS

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 quedaran 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, MARÍA CRISTINA BASURTO PÁRRAGA identificado con la cédula de ciudadanía No. 131227125-5 autorizo expresamente a BANECUADOR B.P., para que realice el descuento de mi Cuenta de Ahorros No. 4001960112 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 Autorizacion	



CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISIÓN



FECHA: 10/07/2017

NOMBRE DE LA ZONAL/SUCURSAL/AGENCIA: Zona 4

NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: Ing. Andrés Salvador

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
VIERNES	07/07/2017	10H30	19H00
SABADO	08/07/2017	08H30	19H30
DOMINGO	09/07/2017	08H30	18H00

SI

ha utilizado vehículo de la Institución durante la comisión.

Certifico que el servidor NO

Gerente / Responsable
NOMBRE: Ing. Andrés Salvador

Servidor
NOMBRE: Cristina Basurto

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal

*Dot-
militar*

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

SOLICITUD:

PORTOVIEJO, 10/07/2017

Apellido Nombre del Servidor:

BASURTO PÁRRAGA MARIA CRISTINA

C.C.

1312271255

Lugar y fecha de la comision:

QUITO-08-09 DE JULIO DE 2017

Dependencia:

SUCURSAL ZONAL PORTOVIEJO

FECHA	No. COMP. VENTA	EMISOR	CONCEPTO/DESCRIPCION	TOTAL
08/07/2017	587	El arca de los sabores	alimentación	2.50
08/07/2017	023-002-000267161	Enmarsí CIA. LTDA	alimentación	8.39
08/07/2017	10034	Mosaico	alimentación	17.48
09/07/2017	14939	Hostal El Ejido	hospedaje días 7, 8 de julio del 2017	70.00
			movilización	-
				-

formato actualizado 09052016

VALOR REEMBOLSO

Valor Justificado

Calculo 70%

Total a pagar

-

98.37

112.00

160.00

FACTURA S001-001-00

0010034

R.U.C. 1714691928001
DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

Autor. SRI. 1120725728

Fecha Autor 12/05/2017 Valida Hasta 12/05/2018

DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI
ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$150.0

AUT. SRI.: 1120799106

FECHA AUT. 25 MAYO 2017

Fecha: **08-07-2017** RUC / CI.: **1312271255**

Cliente: **Cristina Basurto** Telf: _____

Dirección: **Portoviejo**

NOMBRE: **Cristina Basurto**
RUC: **1312271255**
FECHA: **08.07.17**
DIRECCION: **Portoviejo**
TELF: _____

A.S.
Gracias por visitarnos:
S.N.
Quito, EC ..
09022921200

Mesero: **JOSEPH** Estación: **3**
de Orden: **14768** Mesas: _____
Mesa: **88**

>> ORDEN PAGADA <<

POLLO PLANCHA 11,47
CAPUCCINO 2,86
Subtotal del bar: 2,86
Subtotal de la comida: 11,47
IVA: 1,72
TOTAL DE LA ORDEN: 16,05
SERVICIO 10% #002 1,43
TOTAL: \$ **17,48**
Efectivo DADO: 20,00
CAMBIO: -2,52

>> # de cuentas - 91 - <<

Creado: 08/07/2017 21:18:33

PAGADA: 09/07/2017 21:32:07

GRACIAS!



FIRMA AUTORIZADA

RECIBÍ CONFORME

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	TARJETA DE CREDITO/DEBITO
DINERO ELECTRONICO	OTROS

CANT.	DETALLE	V. UNITARIO	V. TOTAL
	<i>Alimentación</i>	2,50	2,50

FORMA DE PAGO Efectivo Dinero Electrónico Tarjeta de Crédito/ Débito Otros

TOTAL \$ 2,50

Impressec S.p.A. * Telf. 2508-688 * Toapanta, Tipán Fausto Guillermo
* Ruc 1708761240001 * Aut 2355 * Impreso del 551 al 600
[Firma] *[Firma]*
FIRMA AUTORIZADA RECIBÍ CONFORME

Valida su Emisión a
10 JULIO 2017
ORIGINAL / Cliente
COPIA / Emisor

[Handwritten signature]



HOSTAL EL EJIDO

Aucancela Palaquibay Jorge

Juan Larrea N15-19 y José Riofrio. Telfs: 3215 875 / 3216 564 / 2568 663

Cel: 0997 212 766 - Quito E-mail: hostalejido@hotmail.com

DOCUMENTO NO CATEGORIZADO

R.U.C. 0601070329001

FACTURA 5002-001

0014939

AUT.SRI.1120456044

Cliente: María E. Basurto Parraga

R.U.C./C.I. 1312271255 Fecha: 09-07-2017

Direc: Mamabí # 28 Telf: _____

CANT.	CONCEPTO	V. UNIT.	V. TOTAL
2	Servicio de Hospedaje		
	7-8/07/2017.	31,25	62,50
			6
 HOSTAL EL EJIDO Juan Larrea N15-19 y José Riofrio Telfs: 2568-663 / 3215875 Cel: 0997212766		FORMA DE PAGO: <input checked="" type="checkbox"/> EFECTIVO <input type="checkbox"/> DINERO ELECTRONICO <input type="checkbox"/> CHEQUE <input type="checkbox"/> TARJETA <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/> FIRMA AUTORIZADA: _____ FIRMA CLIENTE: <u>María E. Basurto Parraga</u>	
		SUBTOTAL	62,50
		I.V.A. 3%	7,50
		TOTAL \$	70,00

GRÁFICAS MOLINA R.U.C. 0300648243001 MOLINA ÁVILA ALFREDO EZEQUIEL AUT. 5112 ORIGINAL CLIENTE
IMPRESO MARZO 22 DEL 2017 DEL 14.501 AL 15.500 VÁLIDO HASTA MARZO 22 DEL 2018 COPIA EMISOR

Handwritten signature/initials

ETKT269213419103302

FECHA/DATE: 09JUL

VUELO/FLIGHT 0133

BASURTO/MARIA

DE/FROM: QUITO

A/TO: MANTA

ASIENTO/SEAT: 8A

EQUIP/BAGT: 1 / 8

REFERENCIA: 33

tame

Boarding pass
Pase a bordo

269213419103302 **0826544**

Passenger Name/Nombre del pasajero
BASURTO/MARIA

From Desde	To Hacia	Flight Number Vuelo N°
MEC	UID	EG132
Class Clase	Date Fecha	Departure Time Hora de Salida
L	07JUL	2105
Boarding Time Hora de Embarque	Gate Puerta	Seat Asiento
2035	???	12E
Pieces Maletas	Weight Peso	Reference N° N° de Referencia
0	0	70

tame.com.ec



ok
Mirak