

COMPROBANTE CONTABLE

No. Comprobante : 193761
 Oficina Origen : 3600 PORTOVIEJO
 Área Origen : 224 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD
 Descripción : FRANKLIN ERAZO AGT 14-15-16-17-17-STO.DGO.PEDERNALES. BAHIA/INSP
 Fecha Trans. : 31/08/2017
 Estado Comprb. : 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	1715576672	ERAZO CHUQUI FRANKLIN PAT	3600	PORTOVIEJO	224	AGT 14-15-16-17/17-STO.DGO.PE DERNIALES. BAHIA/INSP	240.00		N
2	19909009	VIATICOS Y SUBSISTENCIAS	1715576672	ERAZO CHUQUI FRANKLIN PAT	3600	PORTOVIEJO	224	CANC ANTIC. DE AGT 14/17		180.00	N
3	29909090021	TRANSF.AUTOMATICA INTERNA	2000080102	SUCURSAL PORTOVIEJO	3600	PORTOVIEJO	224	FRANKLIN ERAZO CTA. AHOR. 4007250395		60.00	N
TOTALES REPORTE :									240.00	240.00	

Elaborado por: eloor

Revisado por:

Resp. Unidad:

Aprobación Superior por:

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (18-08-2017)

DATOS GENERALES

 APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR(A)
 ERAZO CHUQUI FRANKLIN PATRICIO

 PUESTO QUE OCUPA:
 ANALISTA DE SEGURIDAD INSTITUCIONAL Y BANCARIA

 CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:
 STO DOMINGO - PEDERNALES - BAHIA DE CARAQUEZ - CALCETA

 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR(A)
 SUCURSAL PORTOVIEJO

 SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
 ANALISTAS DE SEGURIDAD INSTITUCIONAL Y BANCARIA

OBJETIVO DE LA COMISION:

INSPECCION IN SITU AGENCIA STO DOMINGO - PEDERNALES - BAHIA DE CARAQUEZ (ETIQUETAMIENTO Y LEVANATMINTO DE INFORMACION PARA CERTIFICACION COSP

RESULTADO DE LA COMISION:

UNIFICACION DE DISPOSITIVOS DE SEGURIDAD - REUNION CON GERENTES DE AGENCIA - LEVANTAMIENTO DE INFORMACION PARA EL RESPECTIVO ESTUDIO DE SEGURIDAD

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES:

INSPECCION Y ANALISIS DE SEGURIDAD DE LAS AGENCIAS STO DOMINGO - PEDERNALES - BAHIA DE CARAQUEZ

OBSERVACIONES:

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd/mm/aa	14-08-2017	17-08-2017	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	06:00	18:30	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
Terrestre	ARMILED	PORTOVIEJO - STO DOMINGO - PEDERNALES - BAHIA - PORTOVIEJO	14-08-2017	06:00	17-08-2017	18:30

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, 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: ING. FRANKLIN ERAZO CHUQUI
 CARGO: Analista de Seguridad Inst y Bancaria
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: AB. YANDRI MANTUANO
 CARGO: Responsable de Servicios Corporativos

FIRMA JEFE INMEDIATO RESPONSABLE DE LA UNIDAD

 NOMBRE: ING. JENNY MENDOZA GARCIA
 CARGO: Gerente Zonal Comercial

OK Edo



SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA COMISION DE SERVICIOS			
Fecha Solicitud:	PORTOVIEJO, 10/08/2017	Nro. Solicitud :	00-siglas-2016
DATOS GENERALES			
Apellidos- Nombres del Servidor:	FRANKLIN PATRICIO ERAZO CHUQUI		
Puesto:	ANALISTA DE INFRAESTRUCTURA Y SEGURIDAD BANCARIA		
Secuencial	2110		
Lugar de la Comisión:	STO DOMINGO - PEDERNALES - BAHIA		
Nombre de la Unidad del Servidor:	ADMINISTRATIVA		

Fecha/Salida: 14/08/2017 Hora/Salida: 06:00 Fecha/Llegada: 17/08/2017 Hora/Llegada: 18:30:00 p.m.
(Lugar habitual de trabajo) (Lugar habitual de trabajo)

Descripción de las Actividades a realizarse :	Inspección in situ / verificación y zonificación de los dispositivos de Seguridad / verificación de funcionamiento de sistema VEREX recopilación de información para la certificación trimestral COSP
---	---

Servidores Integran Comisión:	Analista de Infraestructura y Seguridad zonal 4.
-------------------------------	--

TRANSPORTE			
Tipo Transporte:	TERRESTRE		
Nombre Transporte:	ARMILED		
Ruta:	PORTO-STO DOMINGO-PEDERNALES-BAHIA-PORTO		
Fecha Salida:	14/08/2017	Hora Salida:	06:00
Fecha Retorno:	17/08/2017	Hora Retorno:	18:30:00 p.m.

LIQUIDACION							
SERVIDOR	GRUPO OCUPACIONAL	NIVEL	CEDULA	VIATICO	SUBSISTENCIA	ALIMENTACION	TOTAL
FRANKLIN ERAZO CHUQUI			1715576672		0.00	0.00	0.00

DATOS PARA LA TRANSFERENCIA			
Tipo de Cuenta:	AHORROS	Número/ Cuenta:	4007250395 Banco: BANECUADOR P.B.

ING. FRANKLIN PATRICIO ERAZO CHUQUI
COMISIONADO

AB. YANDRY MANTUANO ZAMBRANO
RESPONSABLE DE SERVICIOS CORPORATIVOS

ING. JENNY MENDOZA GARCIA
GERENTE DE SUCURSAL ZONAL PORTOVIEJO

ING. JENNY MENDOZA GARCIA
GERENTE DE SUCURSAL ZONAL PORTOVIEJO

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, Franklin Erazo Chuqui, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1715576672 autorizo expresamente a BANECUADOR B.P., para que realice el descuento de mi Cuenta de Ahorros No. 4007250395 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

OK
(Handwritten signature)



CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISIÓN

FECHA: 15/08/2017

NOMBRE DE LA ZONAL/SUCURSAL/AGENCIA: SANTO DOMINGO

NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: ING. MARÍA VERÓNICA VERA ÁLVAREZ

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


DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
LUNES	14/08/2017	09:00	20:00
MARTES	15/08/2017	08:30	20:00

Certifico que el servidor SI NO

ha utilizado vehículo de la Institución durante la comisión.


Gerente / Responsable




Servidor

NOMBRE: ING. MARÍA VERÓNICA VERA

NOMBRE: ERAZO CHUQUI FRANKLIN PATRICIO

OK
Edw

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISIÓN

FECHA: 08 de Agosto de 2017
NOMBRE DE LA ZONAL/SUCURSAL/AGENCIA: AGENCIA CANTONAL PEDERNALES
NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: Lic. Guillermo Muñoz Canelos

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

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
MIÉRCOLES	16/08/2017	08H30	18H00
JUEVES	17/08/2017	08H30	13H00

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


Gerente / Responsable
Lic. Guillermo Muñoz Canelos

NOMBRE:


Servidor
FRANKLIN ERAZO

NOMBRE:

dk
Sider

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal

FECHA: 17 de Agosto de 2017

NOMBRE DE ZONAL /SUCURSAL/AGENCIA BAHIA


NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE Ing Jenny Demera Murillo

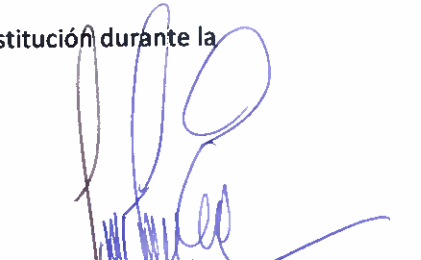
En calidad de Gerente o Responsable de Delegado de Servicios y Canales
 certifico que el sr/sra/srta Ing. Franklin Erazo Ch. ha cumplido la comisión programada
 de acuerdo al siguiente horario:

DIA	FECHA	HORAS DE ENTRADA	HORAS DE SALIDA
Jueves	17/08/2017	14h30	17h30

Certifico que el comisionado **SI** **NO**

ha utilizado vehículo de la institución durante la comisión.


 Ing. Jenny Demera Murillo
 Gerente / Responsable


 Funcionario/Empleado
 Ing. Franklin Erazo Ch.

NOMBRE: Ing Jenny Demera Murillo

Nombre: Ing. Franklin Erazo Ch.

Handwritten initials and signature

DETALLE QUE JUSTIFICA LOS GASTOS DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

SOLICITUD:

Nombre del Servidor: ING FRANKLIN PATRICIO ERAZO CHUQUI
Secuencial: 2110
Lugar y fecha del Servicio Institucional: STO DOMINGO, PEDERNALES, BAHIA14 DE AGOSTO DE 2017
Dependencia: PORTOVIEJO

FECHA	No. COMP. VENTA	EMISOR	CONCEPTO / DESCRIPCION	TOTAL
14/08/2017	33362 /	QUEZADA CABRERA GIORGE /	Hospedaje	30.00
15/08/2017	33370 /	QUEZADA CABRERA GIORGE /	Hospedaje	30.00
16/08/2017	6362 /	ARTEAGA MACIAS CRUZ /	Hospedaje	26.00
14/08/2017	1414 /	ZAMBRANO BERECHES JESSENIA /	Alimentación	26.00
15/08/2017	8003 /	CUENCA HERACLITO EGBERTO	Alimentación - DESAYUNO	10.00
15/08/2017	8006 /	CUENCA HERACLITO EGBERTO /	Alimentación - ALMUERZO	10.00
15/08/2017	1422 /	ZAMBRANO BERECHES JESSENIA /	Alimentación - MERIENDA	10.00
16/08/2017	11134 /	URBANO GENOVEVA /	Alimentación - DESAYUNO	10.00
16/08/2017	11150 /	URBANO GENOVEVA /	Alimentación - ALMUERZO	10.00
16/08/2017	11160 /	URBANO GENOVEVA /	Alimentación - MERIENDA	10.00

formato: 15/03/2011

Movilización y/o combustible, peaje USD

Justifica 172.00

Cálculo 70% 63.53

FIRMA DEL SERVIDOR

OK
Eduardo

Hotel cabañas "YAM-YAM"
 Arteaga Mucias Cruz Yandre
 RUC: 1304286048001
FACTURA
 AUT. SRI.: 1120525556
 SERIE 002-001
 000006362

SERVICIO DE HOSPEDAJE EN HOTELES
 Direccion: Maria Luisa Garcia Moreno s/n y Esmeraldas
 TELEFONO: 052680-703 / 0999114212 - PEDERNALES - MANABI - ECUADOR

DIA	MES	AÑO
16	09	17

SEÑOR (ES): **Franklin Erazo** TELEFONO: _____
 RUC: O.C.I.: **1715576672**
 DIRECCION: **Portoviejo** G./ REMISION: _____


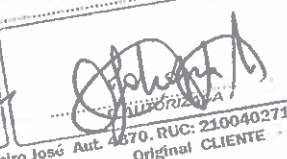
CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Hospedaje		23,21

FORMA DE PAGO:

Efectivo	Tag. Credito/Débito
Dinero Electrónico	Otros

SUB TOTAL 12 %	
SUB TOTAL 0 %	
DESCUENTO	
SUB TOTAL	23,21
I.V.A 12 %	2,79
TOTAL \$	26,00
DESCUENTO SOLIDARIO 2%	

SON: _____ DOLARES

CLIENTE:  

Imprenta "América" Moreno Zueva Ramiro José Aut. 4670. RUC: 2100402714001 F. AUT. 05 ABRIL 2017 N° 6001 al 6500
 Original CLIENTE - Copia - EMISOR P/Q
 CADUCA 05 ABRIL 2018



Restaurante "EL COSTENITO No. 1"
Urbano Genoveva

RUC: 1708227846001

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES PARA SU CONSUMO INMEDIATO
DIR.: PLAZA ACOSTA SIN YMALECON - TELF.: 2586819 PEDERNALES - MANABI - ECUADOR

FECHA

16 de 08 del 2011

SERIE 001-001

FACTURA
0011134

AUT. SRL: 1121126108

CLIENTE: ERAZO TRAPIC A TELF: 078125715
DIRECCION: BARCASCAL
RUC/CI: 1155664-2 GUABAMBIS

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
	Consumo de Alimentos		8,92
	Bebidas		

FORMA DE PAGO:

Efectivo	<input type="checkbox"/>	En Dinero	<input type="checkbox"/>
Utr. de Cheque	<input type="checkbox"/>	Deuda	<input type="checkbox"/>

Sort: [Signature]

SUB TOTAL 12%	
SUB TOTAL 0%	
DESCUENTO	
SUB TOTAL	
I.V.A. 12%	1.08
TOTAL \$	10.2

Impuesto Nacional: 10% del Consumo de Alimentos. Ley 4371, mod. 309060714395 E. Art. 29. Julio 2007. Ley 5492 y 5460
Código: 2123105113137 - 09/04/08 E. 0398 EMB/98 - P. Q. PEDERNAS



Restaurante "EL COSTENITO No. 1"
Urbano Genoveva

RUC: 1708227846001

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES PARA SU CONSUMO INMEDIATO
DIR.: PLAZA ACOSTA SIN YMALECON - TELF.: 2586819 PEDERNALES - MANABI - ECUADOR

FECHA

16 de 08 del 2011

SERIE 001-001

FACTURA
0011150

AUT. SRL: 1121126108

CLIENTE: FRUHLIN ENAY O. TELF:
DIRECCION: BARCASCAL
RUC/CI: 1155664-2 GUABAMBIS

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
	Consumo de Alimentos		8,93
	Bebidas		

FORMA DE PAGO:

Efectivo	<input type="checkbox"/>	En Dinero	<input type="checkbox"/>
Utr. de Cheque	<input type="checkbox"/>	Deuda	<input type="checkbox"/>

Sort: [Signature]

SUB TOTAL 12%	
SUB TOTAL 0%	
DESCUENTO	
SUB TOTAL	
I.V.A. 12%	1.08
TOTAL \$	10.00

Impuesto Nacional: 10% del Consumo de Alimentos. Ley 4371, mod. 309060714395 E. Art. 29. Julio 2007. Ley 5492 y 5460
Código: 2123105113137 - 09/04/08 E. 0398 EMB/98 - P. Q. PEDERNAS

