

**PROBANTE CONTABLE**

Probante : 278930  
 Origen : 4050 GUAYAQUIL  
 Cuentas : 224 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD  
 Cuentas : MIRANDA ENCALADA DEL 13 14 JUNIO QUEVEDO  
 Fecha : 09 08 2017  
 Comprob. : NO MAYORIZADO No Autorizado:

COD/CUENTA	NOMBRE	AUX	NOMBRE	OFI	NOMBRE	Area	Concepto	VALOR M. NACIONAL		TIPO
								DEBITO	CREDITO	
45019027006	VIATICOS Y SUBSISTEN EL P	0201458627	OMAR HUMBERTO MIRANDA ENC	1610	ECHEANDIA	224	MIRANDA ENCALADA DEL 13 14 JUNIO QUEVEDO	80.00		N
29909090021	TRANSF.AUTOMATICA INTERNA	2000100102	SUCURSAL GUAYAQUIL	4050	GUAYAQUIL	224	CR AH 4009657365 MIRANDA ENCALADA OMAR		80.00	N
19089880084	TRANSF INTERNAS ECHEANDIA			4050	GUAYAQUIL	224	ASIENTO AUTOMATICO TRANSFERENCIAS INTERNAS	80.00		N
29089880019	TRANSF INTERNAS GUAYAQUIL			1610	ECHEANDIA	224	ASIENTO AUTOMATICO TRANSFERENCIAS INTERNAS		80.00	N

TOTALES REPORTE:

160.00 160.00

BANECUADOR 09/08/2017 11:00  
 54 17:46:21 19 0 jrguerrero 1060  
 253 N/C AHORROS SIN LIBRETA 655007557  
 No.Cuenta: 4-00965736-5  
 Nombre: MIRANDA ENCALADA OMAR HUMBERTO  
 Indicador: 1 EFECTIVO  
 Causa: 259 N/C AHORROS VARIOS  
 Dpto: 113 024110000 DPTO. SERV. DE BANCARIOS  
 Valor: 80.00  
 Ref BCE: CONT 278930



Aprobación Superior por:

*[Signature]*

Resp. Unidad:

*[Signature]*

Revisado por:

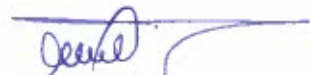
*[Signature]*

Elaborado por: dp...

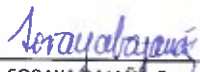
SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA COMISION DE SERVICIOS					
Fecha Solicitud:	15/06/2017	Nro. Solicitud :	01-AG ECHE-2017		
DATOS GENERALES					
Apellidos-Nombres del Servidor:	MIRANDA ENCALADA OMAR HUMBERTO				
Puesto:	OFICIAL DE NEGOCIOS JR1				
Secuencial	3168				
Lugar de la Comisión:	LOS RIOS - QUEVEDO				
Nombre de la Unidad del Servidor:	AGENCIA CANTONAL ECHEANDIA				
Fecha/Salida:	13/06/2017	Hora/Salida:	06H00	Fecha/Llegada:	14/06/2017
				Hora/Llegada:	19H00
			(Lugar habitual de trabajo)		(Lugar habitual de trabajo)
Descripción de las Actividades a realizarse :	CAPACITACION INSTRUMENTACION DE CREDITOS MEDIANTE TABLETS RUTA 23				
Servidores que Integran la Comisión:	OMAR HUMBERTO MIRANDA ENCALADA				
TRANSPORTE					
Tipo Transporte:	TERRESTRE				
Nombre Transporte:	INSTITUCIONAL				
Ruta:	ECHEANDIA-QUEVEDO/QUEVEDO-ECHEANDIA				
Fecha Salida:	13/06/2017	Hora Salida:	04H00		
Fecha Retorno:	14/06/2017	Hora Retorno:	19H00		
LIQUIDACION					
SERVIDOR	GRUPO OCUPACIONAL	NIVEL	CEDULA	VIATICO	TOTAL
MIRANDA ENCALADA OMAR HUMBERTO		1	0201458627	1.00	1.00
DATOS PARA LA TRANSFERENCIA					
Tipo de Cuenta:	AHORROS	Número/ Cuenta:	4009657365	Banco:	BANECUADOR



MIRANDA ENCALADA OMAR HUMBERTO  
COMISIONADO



LIC. VICTOR HUGO BARRAGAN  
JEFE INMEDIATO



EC. SORAYA BAJANA C.  
AUTORIZA GERENTE ZONAL

AUT. SUBGERENTE GENERAL SERV. CORPORATIVOS

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, OMAR HUMBERTO MIRANDA ENCALADA identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 0201458627 autorizo expresamente a BANECUADOR B.P., para que realice el descuento de mi Cuenta de Ahorros No. 4009657365 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 Autorización

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD: <b>01-AG ECHE-2017</b>	FECHA DE INFORME ( dd-mmm-aaa ) <b>15/06/2017</b>
---	--

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR(A) <b>MIRANDA ENCALADA OMAR HUMBERTO</b>	PUESTO QUE OCUPA: <b>OFICIAL DE NEGOCIOS JR1</b>
LUGAR DE LA COMISION <b>LOS RIOS- QUEVEDO</b>	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR(A) <b>AGENCIA CANTONAL ECHEANDIA</b>

**SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION : MIRANDA ENCALADA OMAR HUMBERTO**

**OBJETIVO DE LA COMISION:**

CAPACITACION INSTRUMENTACION DE CREDITOS MEDIANTE TABLETS RUTA 23

**RESULTADO DE LA COMISION:**

SE APRENDIÓ DE MANERA PRACTICA COMO REALIZAR LOS CREDITOS MEDIANTE EL USO DE LA TABLET, TAMBIEN SE NOS CAPACITO LA UTILIZACION DE LA HERRAMIENTA DE UTILIZACION DE LAS FICHAS PARA COSTOS DE PRODUCCION DE CULTIVOS

**DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES DE LA COMISION:**

INTRODUCCION AL PROCESO DE RUTA 23 POR PARTE DE PABLO HURTADO, INGRESO DE TRAMITES MEDIANTE TABLET POR COMPAÑERA OFICIAL DE NEGOCIOS DE MACHACHI (MARIA AUGUSTA),Y LA UTILIZACION DE LAS FICHAS DE COSTOS DE PRODUCCION POR VANESSA GARZON

**CONCLUSIONES:**

SE OBTUVO EL CONOCIMIENTO NECESARIO PARA PODER COMENZAR A REALIZAR CREDITOS EN RUTA 23

**RECOMENDACIONES:**

**OBSERVACIONES:**

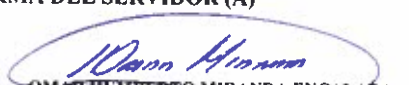
LA FORMA DE REALIZAR LA CAPACITACION FUE LA IDONEA, YA QUE AL REALIZARLA DE MANERA PRACTICA ES MAS FACIL COMPRENDER

**TRANSPORTE UTILIZADO**


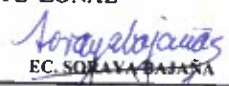
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
RRESTRE	INSTITUCIONAL	ECHEANDIA-QUEVEDO/QUEVEDO-ECHEANDIA	13/06/2017	06H00	14/06/2017	19H00

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	REEMBOLSO DE GASTOS						
			Movilizac	T.Marit.Flu	Terrest.Pub	Combustible	Peaje	Imprevisto	TOTAL
FECHA	13/06/2017	14/06/2017	-	-	-	-	-	-	-
HORA	06H00	19H00							
Hora inicio de labores del dia de retorno:		08H00	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.

<p align="center"><b>FIRMA DEL SERVIDOR (A)</b></p>  <p>NOMBRE: <b>OMAR HUMBERTO MIRANDA ENCALADA</b> CARGO: <b>OFICIAL DE NEGOCIOS JR1</b></p>	<p align="center"><b>Art. 14</b></p> <p>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.</p>
--	--

**FIRMAS DE APROBACIÓN Y AUTORIZACION**

<p align="center"><b>JEFE INMEDIATO</b></p>  <p>NOMBRE: <b>LIC. VICTOR HUGO BARRAGAN</b> CARGO: <b>JEFE DE AGENCIA CANTONAL ECHEANDIA</b></p>	<p align="center"><b>GERENTE ZONAL</b></p>  <p>NOMBRE: <b>EC. SORAYA BAJAS</b> CARGO: <b>GERENTE ZONAL GUAYAQUIL</b></p>
--	---





### CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISIÓN

FECHA: 14/06/2017

NOMBRE DE LA ZONAL/SUCURSAL/AGENCIA: Agencia Cantonal Quevedo

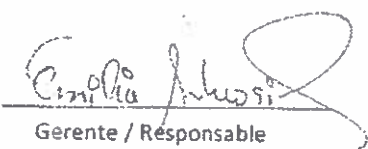
NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: Ing. Ambrosi Alcivar Emilia Elisa

En calidad de Gerente certifico que el servidor: **Miranda Encalada Omar Humberto**  
ha cumplido la comisión programada de acuerdo al siguiente horario:

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
MARTES	13/06/2017	09h30	17H30
MIÉRCOLES	14/06/2017	08H30	14h00

Certifico que el servidor  SI  NO

ha utilizado vehiculo de la Institución durante la comisión.

  
Gerente / Responsable

NOMBRE: Ing. Ambrosi Alcivar Emilia Elisa

  
Servidor

NOMBRE: Miranda Encalada Omar Humberto

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal

**Los Negritos**  
Comidas Típicas y Que...

Quiñonez Quiñonez Fredery Rogelio  
Dir.: Séptima 34 y Av. 7 de Octubre y Bolívar  
Quevedo - Los Ríos - Ecuador  
DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO RUC.: 1709440570001

**FACTURA**  
002-001-  
**000006231**  
AUT. SRI: 1120877214  
Fecha Caducidad Junio/18/2018

Cliente: **Omar Miranda**  
Dirección: **Guaranda** DÍA: 13 MES: 06 AÑO: 17  
Tel.: R.U.C. **0201458627** FECHA: 13 06 17

Cant.	DETALLE	P. Unit.	TOTAL
1	Alimentación	10.00	10.00

**FORMA DE PAGO**  
Efectivo [ ] Tarjeta de Crédito/Débito [ ] Otros [ ]  
Original: Adquirente Copia: Emisor  
Subtotal 12% **10.00**  
Subtotal 0%  
Descuento \$  
Subtotal  
IVA 12% **1.20**  
Valor Total \$ **11.20**  
Firma Autorizada: *[Firma]* Recibo Conforme

GRAF. UNIVERSAL Guankilisa Panfusin Cesar Augusto RUC: 1302937253001 Aut. S.R.I. # 2665  
Teléf.: 2761634 N° 0006201 / 0006600 4B. 100X2 F. Autorización: Junio/08/2017

**Bolón Centra 1**

RUC: 1207025816001 / AUT. SRI.: 1120891050  
MENDOZA CARRIEL MAYKEL ANTONIO  
Dirección Matriz: Décima Primera N° 440 y June de Guzmán - Teléfono: 0982907912  
Dirección Sucursal: Décima Primera S/N y June de Guzmán \* QUEVEDO - LOS RÍOS - ECUADOR  
"Contribuyente Régimen Simplificado" \* CATEGORIA 1 \* ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$ 150.0

**NOTA DE VENTA 002-001-00 0000715**

Sr. (es): **Miranda Encalado Omar**  
Dir.: **Guaranda** FECHA: 14 06 2017  
R.U.C.: **0201458627** Ciudad:

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Alimentación	16.00	16.00

**FORMA DE PAGO**  
Efectivo [ ] Tarjeta de Crédito/Débito [ ] Otros [ ]  
TOTAL \$ **16.00**  
Firma Autorizada: *[Firma]* Firma Cliente: *[Firma]*

Lucía Anacely Sánchez Macías Imp. "UNIDAS" RUC.: 1202788830001 Aut. N° 2463 Teléfax: 2758208 E-mail: impunidas12@hotmail.com  
Fecha de Autorización: 10 Junio/2017 del 0000007151 al 0000008000 Fecha de Caducidad: 10 Septiembre/2017

**Clinica Guayaquil de Quevedo S.A. CLIGUA**  
**APARTA HOTEL CLIGUA**

R.U.C.: 0992384301001 / AUTORIZACIÓN SRI.: 1119775040  
Dir.: Bolívar 1116 Y Décima Segunda / Telf.: 2 753 075  
Quevedo - Los Ríos - Ecuador  
Fecha de autorización: 17 - 11 - 2016

**FACTURA N° 004-001-00 0003951**

Sr. (es): **Omar Miranda Encalado**  
Fecha de emisión: **14/06/17**  
RUC. o CI.: **0201458627** Guía de Remisión:  
Dir.: **Guaranda** Telf.:

Cant.	DETALLE	P. Unit.	TOTAL
1	hospedaje	10.00	10.00

**FORMA DE PAGO**  
Efectivo [ ] Tarjeta de Crédito/Débito [ ] Otros [ ]  
Subtotal 14% **10.00**  
Subtotal 0%  
Descuento \$  
Subtotal

**Bolón Centra**

RUC: 1207025816001 / AUT. SRI.: 1120891044  
MENDOZA CARRIEL MAYKEL ANTONIO  
Dirección: Décima Primera N° 440 y June de Guzmán - Teléfono: 0982907912  
QUEVEDO - LOS RÍOS - ECUADOR "Contribuyente Régimen Simplificado"  
CATEGORIA 1 \* ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$ 150.0

**NOTA DE VENTA 001-001-00 0000716**

Sr. (es): **Omar Miranda** Telf.:  
Dir.: **Guaranda** FECHA: 13 06 2017  
R.U.C.: **0201458627** Ciudad: **Guaranda**

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Alimentación	10.00	10.00

**FORMA DE PAGO**  
Efectivo [ ] Tarjeta de Crédito/Débito [ ] Otros [ ]  
TOTAL \$ **10.00**

ORIGINAL CLIENTE - COPIA EMISOR

ORIGINAL CLIENTE - COPIA EMISOR

