



COMPROBANTE CONTABLE

No. Comprobante : 861809
 Oficina Origen : 1 MATRIZ QUEVEDO
 Area Origen : 224 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD
 Descripción : ROSERO EDGAR 26-28JUL VISITAS DE CAMPO. LA MANA
 Fecha Trans. : 01 08 2017
 Estado Comprob. : NO MAYORIZADO / No Autorizado:

No	COD/CUENTA	NOMBRE	AUX	NOMBRE	OFI	NOMBRE	Area	Concepto	VALOR M. NACIONAL		TIPO
									DEBITO	CREDITO	
1	45019027006	VIAICOS Y SUBSISTEN EL P	1715021380	ROSEIRO COBA EDGAR ROBERTO MATRIZ	1	MATRIZ QUEVEDO	224	26-28JUL VISITAS DE CAMPO. LA MANA	160.00		N
2	29909090021	TRANSF.AUTOMATICA INTERNA	2000000001	ROSEIRO EDGAR ROBERTO MATRIZ	1	MATRIZ QUEVEDO	224	COBA EDGAR ROBERTO		160.00	N
TOTALES REPORTE :									160.00	160.00	

BKOK

Página: 1

VALOR M. NACIONAL
 DEBITO CREDITO TIPO

160.00 160.00

BANEcuador
 E. S. S. C. A.
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

Elaborado por: mecmendozal

BANEcuador
 E. S. S. C. A.
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

Revisado por:

BANEcuador
 E. S. S. C. A.
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

Resp. Unidad:

BANEcuador
 E. S. S. C. A.
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

Aprobación Superior por:

SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Fecha Solicitud:	31/07/2017	Nro. Solicitud :	42-GR-2017
------------------	------------	------------------	------------

DATOS GENERALES

Apellidos-Nombres del Servidor:	ROSERO COBA EDGAR ROBERTO
Puesto:	ANALISTA SR. DE RIESGO DE CREDITO Y CONTROL METODOLOGICO
Secuencial	759
Lugar del Servicio Institucional:	La Maná
Nombre de la Unidad del Servidor:	SUBGERENCIA DE RIESGO DE CREDITO Y CONTROL METODOLOGICO

Fecha/Salida:	26/07/2017	Hora/Salida:	07:00	Fecha/Llegada:	28/07/2017	Hora/Llegada:	18:00
---------------	------------	--------------	-------	----------------	------------	---------------	-------

Descripción de las Actividades a Ejecutarse :	Visitas de campo para el control metodológico de la cartera de crédito.
---	---

Servidores que Integran el Servicio Institucional:

Ing. Diana Salazar

TRANSPORTE

Tipo Transporte:	TERRESTRE BBP		
Nombre Transporte:	PEI-7818-SZ		
Ruta:	QUITO-LA MANA-QUITO		
Fecha Salida:	26/07/2017	Hora Salida:	07:00
Fecha Retorno:	28/07/2017	Hora Retorno:	18:00

VALOR TOTAL DEL VIATICO

SERVIDOR	GRUPO OCUPACIONAL	NIVEL	CEDULA	VIATICO	SUBSISTENCIA	ALIMENTACION	TOTAL
ROSERO COBA EDGAR ROBEF	SERVIDOR PUBLICO 5	2	1715021380	160.00	0.00	0.00	160.00

DATOS PARA LA TRANSFERENCIA

Tipo de Cuenta:	Ahorros	Número/ Cuenta:	4005891991	Banco:	BANECUADOR
-----------------	---------	-----------------	------------	--------	------------

ROSERO COBA EDGAR ROBERTO
FIRMA DEL SERVIDOR

ECON. GONZALO PATIÑO
JEFE INMEDIATO

ING. EDISON SIMBAÑA
AUT. GERENTES AREA / ZONAL

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 cumplido el Servicio Institucional
Está prohibido conceder Sservicios Institucionales los días de descanso obligatorio.

AUTORIZACION DE DEBITO

Yo, ROSERO COBA EDGAR ROBERTO identificado con la cédula de ciudadanía No. 1715021380 autorizo expresamente al BANECUADOR B.P., para que realice el descuento de mi Cuenta de Ahorros No. 4005891991 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 del Servicio Institucional.

Firma de Autorización

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD 42-GR-2017	FECHA DE INFORME 31/07/2017
-------------------------------------	---------------------------------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR ROSERO COBA EDGAR ROBERTO	SECUE. 759	PUESTO ANALISTA SR. DE RIESGO DE CREDITO Y CONTROL METODOLOGICO
LUGAR DEL SERVICIO INSTITUCIONAL La Maná	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR SUBGERENCIA DE RIESGO DE CREDITO Y CONTROL METODOLOGICO	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES Ing. Diana Salazar		

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivo del Servicio Institucional:

Ejecutar, monitorear, controlar y evaluar las actividades de gestión de crédito y control metodológico.

Actividades Desarrolladas:

Visitas de campo para el control metodológico de la cartera de crédito.

Productos Alcanzados

Informe de control de la cartera de crédito.


Observaciones:

TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE BBP	PEI-7818-SZ	QUITO-LA MANA-QUITO	26/07/2017	07:00	28/07/2017	18:00

CONTROL Y LIQUIDACION: La Unidad Financiera o quien hiciera sus veces, realizará el control y la respectiva liquidación de los valores previamente asignados, sobre la base de los informes, pases a bordo, boletos de transporte terrestre, fluvial o marítimo utilizados, con la respectiva fecha y hora de salida, fecha y hora de llegada del Servicio Institucional.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	MOVILIZACIONES			REEMBOLSO GASTOS CHOFERES			
FECHA	26/07/2017	28/07/2017	MOVILIZ.	T.MARI.FLU	T.TERRESTRE	PEAJE	COMBUST.	IMPREV.	Total
HORA	07:00	18:00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	0.00
Hora inicio de labores el día de retorno	10:40	VALOR JUSTIFICADO:		0.00					

BanEcuador
8:54 10/8/2017
Esther Mendoza
SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

FIRMA DEL SERVIDOR  ROSERO COBA EDGAR ROBERTO	ART.14 El presente informe se entregará dentro del término máximo de 4 días de cumplido el Servicio Institucional al jefe inmediato y Gerente de Area para su aprobación y autorización respectiva, quien pondrá en conocimiento a la Unidad Financiera, o quien hiciera sus veces.
---	---

FIRMAS DE APROBACIÓN Y AUTORIZACION	
JEFE INMEDIATO  NOMBRE: ECON. GONZALO PATIÑO	AUT. GERENTE DE AREA / ZONAL  NOMBRE: ING. EDISON SIMBAÑA

DETALLE QUE JUSTIFICA LOS GASTOS DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

SOLICITUD: 42-GR-2017 FECHA: 31/07/2017 RUTA: QUITO-LA MANA-QUITO SALIDA: 26/07/2017 07:00 LLEGADA: 28/07/2017 18:00

Nombre del Servidor: ROSERO COBA EDGAR ROBERTO**Secuencial:** 759**Lugar y Fecha del Servicio Institucional:** La Maná - 26/07/2017**Dependencia:** SUBGERENCIA DE RIESGO DE CREDITO Y CONTROL METODOLOGICO

FECHA	N° COMPROBANTE VENTA	EMISOR	CONCEPTO / DESCRIPCIÓN	TOTAL
26/07/2017	3079	NETO ESPINOZA SANDRA OLIVIA	ALIMENTACION	9.00
27/07/2017	1174	NICOLTA MOSQUERA DAIRA MARIA	ALIMENTACION	11.00
27/07/2017	20279	ROGEL ELIZALDE MARIA PIEDAD	ALIMENTACION	6.00
27/07/2017	3081	NETO ESPINOZA SANDRA OLIVIA	ALIMENTACION	10.00
28/07/2017	3087	NETO ESPINOZA SANDRA OLIVIA	ALIMENTACION	10.00
28/07/2017	52900	MANUEL GONZALO LLUMILUISA MAIGUA	HOSPEDAJE	66.90
Valor Movilización y/o Combustible, Peaje USD				0.00
Justifica				112.90
Calculo 70%				112.00



FIRMA DEL SERVIDOR

LA TABERNA DEL MAR N° Aut. SRI. 1120442372
NETO ESPINOZA SANDRA OLIVIA **FACTURA**
 R.U.C. 0501878771001 No. 001-001
 Dir.: Av. 19 de Mayo s/n y Los Alamos
 Telf.: 032688233 - 0981845951
 LA MANA - COTOPAXI Doc. Cal.: NO
 Fecha: La Mana a 26/07 del 2017
 Sr(es): Roberto Rosero
 R.U.C. 1715021380 Guia Remisión: _____
 Dirección: QUITO Telf: _____

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
	ALIMENTACION		9 ⁰⁰

FORMA DE PAGO

Efectivo	
Dinero electrónico	
Tarj. Cred. o debito	
Otros	

F. AUTORIZADA: [Signature]
 F. CLIENTE: [Signature]

SUBTOTAL ___ %
 SUBTOTAL 0%
 DESCUENTO \$
 SUBTOTAL
 IVA ___ %
 TOTAL 9⁰⁰

Original: Cliente - Copia: Emisor

ROGEL ELIZALDE MARÍA PIEDAD N° Aut. SRI. 1120567494
FACTURA
 R.U.C. 0500800495001 No. 002-001
 Dir.: Lotz. Almeida Maria Zambrano s/n y Amazonas
 LA MANA - COTOPAXI Doc. Cal.: NO
 Fecha: 27-07 del 2017
 Sr(es): Roberto Rosero
 R.U.C. 1715021380 Guia Remisión: _____
 Dirección: Quito Telf: 2998652

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
	Alimentación		6.00

FORMA DE PAGO

Efectivo	
Dinero electrónico	
Tarj. Cred. o debito	
Otros	

F. AUTORIZADA: [Signature]
 F. CLIENTE: [Signature]

SUBTOTAL ___ %
 SUBTOTAL 0%
 DESCUENTO \$
 SUBTOTAL
 IVA ___ %
 TOTAL 6.00

Original: Cliente - Copia: Emisor

LA TABERNA DEL MAR N° Aut. SRI. 1120442372
NETO ESPINOZA SANDRA OLIVIA **FACTURA**
 R.U.C. 0501878771001 No. 001-001
 Dir.: Av. 19 de Mayo s/n y Los Alamos
 Telf.: 032688233 - 0981845951
 LA MANA - COTOPAXI Doc. Cal.: NO
 Fecha: 27 Julio del 2017
 Sr(es): Roberto Rosero
 R.U.C. 1715021380 Guia Remisión: _____
 Dirección: Quito Telf: 2998652

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
	Alimentación		10 ⁰⁰

FORMA DE PAGO

Efectivo	
Dinero electrónico	
Tarj. Cred. o debito	
Otros	

F. AUTORIZADA: [Signature]
 F. CLIENTE: [Signature]

SUBTOTAL ___ %
 SUBTOTAL 0%
 DESCUENTO \$
 SUBTOTAL
 IVA ___ %
 TOTAL 10⁰⁰

Original: Cliente - Copia: Emisor

Imp. La Mana Javier Antonio Reyes Casillas / RUC 1713575783001
 Telf. 2689039 / 2695395 * Aut. SRI. 7291 * Calif. Art. 002426
 Emisión 21-MARZO-2017 * 508 / 0002701 al 000003200 VENCE 21-MARZO-2018

Contribuyente Régimen Simplificado N° Aut. SRI. 1120917633
COMEDOR "DAIRITA" NOTA DE VENTA
 NICOLTA MOSQUERA DAIRA MARÍA
 Actividades de Hoteles y Restaurantes hasta \$150.0
 RUC.: 1203793193001 No. 001-001 **000001174**
 Dir.: Velasco Ibarra Av. Amazonas s/n y Eugenio Espejo
 LA MANA - COTOPAXI * Cel.: 0990135494 Doc. Cat.: SI

Fecha: 27 de Julio del 20 17
 Sr(es): Roberto Rosero
 R.U.C. 1715021380 Guía Remisión: _____
 Dirección: Quito Telf: _____

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Alimentación		11.00

Original: Adquirente
 Copia: Emisor

FORMA DE PAGO: Efectivo Dinero electrónico
 Tarj. Cred. ó debito Otros

F. AUTORIZADA F. CUENTE

TOTAL \$ 11.00
ESTE VALOR INCLUYE IVA

Imp. La Maná / Javier Antonio Reyes Casillas Telf. 2689039 / 2695395
 RUC 1713575783001* Aut. SRI. 7291 1B / 0001101 al 001200; 100x2
 F. IMPRESIÓN: 15-JUNIO-2017 * CADUCA: 15 DE JUNIO/ 2018

LA TABERNA DEL MAR N° Aut. SRI. 1120442372
 NETO ESPINOZA SANDRA OLIVIA **FACTURA**
 R.U.C. 0501878771001 No. 001-001 **000003087**
 Dir.: Av. 19 de Mayo s/n y Los Alamos
 Telf.: 032688233 - 0981845951
 LA MANA - COTOPAXI Doc. Cat.: NO

Fecha: La Maná 28/07 del 20 17
 Sr(es): Roberto Rosero
 R.U.C. 1715021380 Guía Remisión: _____
 Dirección: QUITO Telf: _____

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
	ALIMENTACIÓN		30.00

FORMA DE PAGO

Efectivo			
Dinero electrónico			
Tarj. Cred. ó debito			
Otros			

F. AUTORIZADA F. CUENTE

SUBTOTAL 0%
DESCUENTO \$
SUBTOTAL
IVA 0%
TOTAL 30.00

Imp. La Maná / Javier Antonio Reyes Casillas / RUC 1713575783001
 Telf. 2689039 / 2695395 * Aut. SRI. 7291 * Cat. Art. 002428
 Emisión 21-MARZO-2017 * SB / 0002701 al 000003206 VENCE 21-MARZO-2018
 Original: Cliente - Copia: Emisor

HOTEL "SOMAGG" RUC.: 0600253885001 **FACTURA**
 Manuel Gonzalo Llumilusa Maigua
 OBLIGADO ALLEVAR CONTABILIDAD
 AUTORIZACIÓN SRI: 1120695272 N° 002-001-00 **0052900**
 Dir.: Carlos Lozada Quintana
 613 y Quito / Telf.: 032 688 534
 032 688 731 / Cel.: 0985 096322
 La Maná - Cotopaxi - Ecuador

Fecha de autorización: 08 - 05 - 2017

Sr. (es): Roberto Rosero
 Fecha de emisión: 28-07-2017
 RUC. o CI.: 1715021380 Guía de Remisión: _____
 Direc.: Quito Telf: _____

CANT.	DETALLE	P. Unit.	TOTAL
	Moispeche 2 platos		59.73

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

ORIGINAL - ADQUIRENTE / COPIA - EMISOR
 FIRMA AUTORIZADA RECIBIÓ CONFIRMA

Subtotal 14 % 59.73
Subtotal 0 % 7.17
Descuento
Subtotal 66.90
IVA 14 %
Valor Total \$

GRÁFICAS SARRICA de García Ruiz Lilliana Mirovéra Autorización 3438 RUC.: 1204926818001 Telf.: 2759787
 Documento Categorizado - NO 20 B. 100X2 0651901 / 0653900 / VALIDO SU EMISIÓN HASTA 08 MAYO DE 2018

VERSIÓN:

MARZO 2014

CÓDIGO:



CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISIÓN

FECHA: 28/07/2017

NOMBRE DE LA ZONAL /SUCURSAL/AGENCIA: LA MANA

NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: ING. ALEXANDRA ACHIG MEZA

En calidad de Gerente certifico que el servidor : **ING. ROBERTO ROSERO**
 ha cumplido la comisión programada de acuerdo al siguiente horario:

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
MIÉRCOLES	26.07.2017	10H40	18H00
JUEVES	27.07.2017	08H00	18H00
VIERNES	28.07.2017	08H00	14H00

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

Gerente Responsable

Servidor

NOMBRE: ING. ALEXANDRA ACHIG MEZA

NOMBRE: ING. ROBERTO ROSERO

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal