

## COMPROBANTE CONTABLE

No. Comprobante : 865336  
 Oficina Origen : 1 MATRIZ QUEVEDO  
 Area Origen : 224 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD  
 Descripción : GANDARA JENNY I4IGSCAN 07-08AGOST CAPACIT TRANSP VALORES IBARRA  
 Fecha Trans. : 02-08-2017  
 Estado Comprt. : NO MAYORIZADO / No Autorizado:

Página: 1

VALOR M. NACIONAL  
 DEBITO CREDITO TIPO

No	COD/CUENTA	NOXIBRE	AUX	NOXIBRE	OFI	NOXIBRE	Area	Concepto	DEBITO	CREDITO	TIPO
1	19909009	VIAJICOS Y SUBSISTENCIAS	1715462998	GANDARA HERNANDEZ JENNY P	1	MATRIZ QUEVEDO	224	I4IGSCAN 07-08AGOST CAPACIT TRANSP VALORES, IBARRA		80.00	N
2	45019027006	VIAJICOS Y SUBSISTEN EL P	1715462998	GANDARA HERNANDEZ JENNY P	1	MATRIZ QUEVEDO	224	I4IGSCAN 07-08AGOST CAPACIT TRANSP VALORES, IBARRA	80.00		N

TOTALES REPORTE: 80.00 80.00

Elaborado por: meimendozal

Revisado por:

Resp. Unidad:

Aprobación Superior por:

BanEcuador

BanEcuador

BanEcuador

BanEcuador

**SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Fecha Solicitud:	06/07/2017	Nro. Solicitud :	141-GSCAN-2017
------------------	------------	------------------	----------------

**DATOS GENERALES**

Apellidos-Nombres del Servidor:	GANDARA HERNANDEZ JENNY PAOLA ✓
Puesto:	ANALISTA SR. DE RED DE OFICINAS ✓
Secuencial	279 ✓
Lugar del Servicio Institucional:	Ibarra ✓
Nombre de la Unidad del Servidor:	SUBGERENCIA DE RED DE OFICINAS ✓

Fecha/Salida:	07/07/2017	Hora/Salida:	19:00	Fecha/Llegada:	08/07/2017	Hora/Llegada:	16:00
				(Lugar habitual de trabajo)		(Lugar habitual de trabajo)	

Descripción de las Actividades a Ejecutarse :	CAPACITACIÓN "TRANSPORTE DE VALORES"
---	--------------------------------------

**Servidores que Integran el Servicio Institucional:**

JENNY GANDARA - RICARDO FLORES
--------------------------------

**TRANSPORTE**

Tipo Transporte:	TERRESTRE ✓		
Nombre Transporte:	FLOTA IMBABURA ✓		
Ruta:	QUITO - IBARRA - QUITO ✓		
Fecha Salida:	07/07/2017	Hora Salida:	19:00
Fecha Retorno:	08/07/2017	Hora Retorno:	16:00

**VALOR TOTAL DEL VIATICO**

SERVIDOR	GRUPO OCUPACIONAL	NIVEL	CEDULA	VIATICO	SUBSISTENCIA	ALIMENTACION	TOTAL
GANDARA HERNANDEZ JENN	SERVIDOR PUBLICO 5	2	1715462998	80.00	0.00	0.00	80.00

**DATOS PARA LA TRANSFERENCIA**

Tipo de Cuenta:	Ahorros	Número/ Cuenta:	4003541671	Banco:	BANECUADOR
-----------------	---------	-----------------	------------	--------	------------

GANDARA HERNANDEZ JENNY PAOLA  
FIRMA DEL SERVIDOR

DAVID SUAREZ  
AUT. GERENTES AREA / ZONAL

BanEcuador  
07/07/2017 10:39  
ELIENOR MENDOZA  
SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

DARIO CARRERA  
JEFE INMEDIATO

LOURDES RODRIGUEZ  
AUT. SUBGERENCIA GENERAL DE SERVICIOS  
COOPERATIVOS



NOTA: Esta Solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimie

De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubstentadas.  
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, GANDARA HERNANDEZ JENNY PAOLA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1715462998 autorizo expresamente al BANECUADOR B.P., para que realice el descuento de mi Cuenta de Ahorros No. 4003541671 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  
141-GSCAN-2017

FECHA DE INFORME  
31/07/2017

### DATOS GENERALES

<b>APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR</b> GANDARA HERNANDEZ JENNY PAOLA	<b>SECUE.</b> 279	<b>PUESTO</b> ANALISTA SR. DE RED DE OFICINAS
<b>LUGAR DEL SERVICIO INSTITUCIONAL</b> Ibarra	<b>NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR</b> SUBGERENCIA DE RED DE OFICINAS	

**SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES**  
JENNY GANDARA - RICARDO FLORES

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

**Objetivo del Servicio Institucional:**  
CAPACITACION DE TRANSPORTE DE VALORES

**Actividades Desarrolladas:**  
Cumplimiento de proceso contractual de TEVCOL al personal operativo

**Productos Alcanzados**  
Personal Operativo capacitado en seguridad bancaria

**Observaciones:**  
NO SE PRESENTA CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISIÓN DEBIDO A QUE LA COMISIÓN CORRESPONDE A CAPACITACIÓN SOLICITADA POR TEVCOL

TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	FLOTA IMBABURA	QUITO - IBARRA - QUITO	07/07/2017	19:00	08/07/2017	16:00

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			Total
			MOVILIZ.	T.MARI.FLU	T.TERRESTR	PEAJE	COMBUST.	IMPREV.	
Fecha	07/07/2017	08/07/2017	.00	.00	.00	.00	.00	.00	0.00
Hora	19:00	16:00							
Hora inicio de labores el día de retorno	08:30		<b>VALOR JUSTIFICADO:</b> 60.00						

**FIRMA DEL SERVIDOR**

GANDARA HERNANDEZ JENNY PAOLA

**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:**

DARIO CARRERA

**AUT. GERENTE DE AREA / ZONAL**

**NOMBRE:**

DAVID SUAREZ

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

SOLICITUD: 141-GSCAN-2017 FECHA: 06/07/2017 RUTA: QUITO - IBARRA - QUITO SALIDA: 07/07/2017 19:00 LLEGADA: 08/07/2017 16:00

**Nombre del Servidor:** GANDARA HERNANDEZ JENNY PAOLA**Secuencial:** 279**Lugar y Fecha del Servicio Institucional:** Ibarra - 07/07/2017**Dependencia:** SUBGERENCIA DE RED DE OFICINAS

FECHA	N° COMPROBANTE VENTA	EMISOR	CONCEPTO / DESCRIPCIÓN	TOTAL
07/07/2017	1362	HOTEL LAGO AZUL	HOSPEDAJE	60.00
			<b>Valor Movilización y/o Combustible, Peaje USD</b>	<b>0.00</b>
			<b>Justifica</b>	<b>60.00</b>
			<b>Calculo 70%</b>	<b>56.00</b>

  
\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL SERVIDOR**

### CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE LA COMISIÓN

FECHA: 08 DE JULIO DEL 2017

SUCURSAL ZONAL: IBARRA

SUCURSAL PROVINCIAL: IBARRA

AGENCIA CANTONAL: \_\_\_\_\_

NOMBRE GERENTE / RESPONSABLE: Ing. Norman Castillo Ortega

En calidad de Gerente / Responsable (e), certifico que el servidor: **JENNY GANDARA**


ha cumplido la comisión de servicios insitucionales programada de acuerdo al siguiente horario:

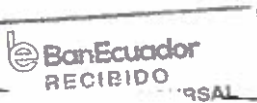
DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
SÁBADO	08-jul-2017	09h00	14h00

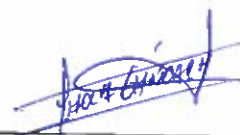
SI   
Certifico que EL Servidor(a)

NO

ha utilizado vehículo de la Institución durante la comisión.

  
Gerente / Responsable (e)  
Ing. NORMAN CASTILLO ORTEGA



  
Servidor  
Ing. JENNY GANDARA





Estimados colegas,

BanEcuador a través de la Gerencia de Servicios y Canales se complace en invitarlos a la capacitación:

## “TRANSPORTE DE VALORES EN SEGURIDAD BANCARIA”

**Fecha:** Sábado 08 de Julio de 2017

**Lugar:** OFICINA BANEQUADOR "IBARRA"

**Hora:** 09h00 a 13h00

Estamos seguros de contar con su valiosa participación, compromiso, capacidad, experiencia y entrega que permita crear valor a partir de la gestión de Servicios y Canales de cada uno de los colaboradores en BanEcuador B.P.

**¡Contamos con su participación activa!**