

COMPROBANTE CONTABLE

No. Comprobante : 865359
 Oficina Origen : 1 MATRIZ QUEVEDO
 Area Origen : 224 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD
 Descripción : LEIVA JORGE 19-21JUL VISITA OFICINAS LATACUNGA, AMBATO
 Fecha Trans. : 02-08-2017
 Estado Comprob. : NO MAYORIZADO / No Autorizado.

Página: 1

No	COD/CUENTA	NOMBRE	AUX	NOMBRE	OH	NOMBRE	Area	Concepto	VALOR AL NACIONAL		TIPO
									DEBITO	CREDITO	
1	45019027806	VATICOS Y SUBSISTEN EL P	0602431124	LEIVA VALLE JORGE	1	MATRIZ QUEVEDO	224	19-21JUL VISITA OFICINAS LATACUNGA, AMBATO	57,96		N
2	29909090021	TRANSE-AUTOMATICA INTERNA	2000000001	AUGUSTO MATRIZ	1	MATRIZ QUEVEDO	224	CTA. 4006250952 LEIVA VALLE JORGE AUGUSTO		57,96	N
TOTALES REPORTE :									57,96	57,96	

Phok

Elaborado por: *marendozai*

Revisado por: *Carlos Hurtado*
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

Resp. Unidad: *Sandra Pacheco*
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

Aprobación Superior por: *Sandra Pacheco*
 SUBGERENCIA DE TESORERIA

SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Fecha Solicitud:	26/07/2017	Nro. Solicitud :	557-GCC-2017
------------------	------------	------------------	--------------

DATOS GENERALES

Apellidos-Nombres del Servidor:	LEIVA VALLE JORGE AUGUSTO
Puesto:	ANALISTA MR. DE RECUPERACION Y COBRANZAS
Secuencial	313
Lugar del Servicio Institucional:	Latacunga
Nombre de la Unidad del Servidor:	SUBGERENCIA DE RECUPERACION Y COBRANZAS

Fecha/Salida:	19/07/2017	Hora/Salida:	06:30	Fecha/Llegada:	21/07/2017	Hora/Llegada:	19:30
				<small>(Lugar habitual de trabajo)</small>			

Descripción de las Actividades a Ejecutarse :	DEL 19 AL 21 DE JULIO DE 2017 SE REALIZARA VISITA A LAS OFICINAS DE LATACUNGA Y AMBATO, REUNION CON GERENTES DE OFICINA, OFICIAL DE NEGOCIOS Y RECUPERACIÓN, PLANIFICACIÓN DE VISITAS A CLIENTES EN CAMPOS, ENVIO DE PORTAFOLIOS Y ESTRATEGIAS.
---	---

Servidores que Integran el Servicio Institucional:	N/A
--	-----

TRANSPORTE

Tipo Transporte:	TERRESTRE		
Nombre Transporte:	VEHICULO PARTICULAR		
Ruta:	QUITO-LATACUNGA-AMBATO-QUITO		
Fecha Salida:	19/07/2017	Hora Salida:	06:30
Fecha Retorno:	21/07/2017	Hora Retorno:	19:30

VALOR TOTAL DEL VIATICO

SERVIDOR	GRUPO OCUPACIONAL	NIVEL	CEDULA	VIATICO	SUBSISTENCIA	ALIMENTACION	TOTAL
LEIVA VALLE JORGE AUGUST	SERVIDOR PUBLICO 7	3	0602431124	160.00	0.00	0.00	160.00

DATOS PARA LA TRANSFERENCIA

Tipo de Cuenta:	Ahorros	Número/ Cuenta:	4006250952	Banco:	BANECUADOR
-----------------	---------	-----------------	------------	--------	------------

LEIVA VALLE JORGE AUGUSTO
FIRMA DEL SERVIDOR

BanEcuador
Mico autoriza
Esther Mendoza
SUBGERENCIA DE CREDITOS

RICARDO FERNANDEZ-SALVADOR
JEFE INMEDIATO

PABLO FABIAN HURTADO TANHAZO
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, LEIVA VALLE JORGE AUGUSTO identificado con la cédula de ciudadanía No. 0602431124 autorizo expresamente al BANECUADOR B.P., para que realice el descuento de mi Cuenta de Ahorros No. 4006250952 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
557-GCC-2017

FECHA DE INFORME
28/07/2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR LEIVA VALLE JORGE AUGUSTO	SECUE. 313	PUESTO ANALISTA MR. DE RECUPERACION Y COBRANZAS
LUGAR DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Latacunga	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR SUBGERENCIA DE RECUPERACION Y COBRANZAS	

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES
N/A

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivo del Servicio Institucional:

REALIZAR REUNION CON GERENTE PROVINCIAL Y EL QUIPO DE TRABAJO, DONDE SE SOCIALIZA LOS RESULTADOS AL CIERRE ASI COMO EVIDENCIAR LAS GESTIONES QUE ESTAN EJECUTANDO CADA UNO DE LOS OFICIALES DE RECUPERACIÓN

Actividades Desarrolladas:

DEL 19 AL 21 DE JULIO DE 2017 SE REALIZO VISITA A LAS OFICINAS DE LATACUNGA Y AMBATO EN LAS QUE SE CONVOCA A REUNION CON GERENTE ZONAL Y PROVINCIAL, OFICIALES DE NEGOCIO Y RECUPERACIÓN DE LAS OFICINAS DE IBARRA, REVISION DE PORTAFOLIOS.

Productos Alcanzados

REALIZAR REUNION CON GERENTE PROVINCIAL Y EL QUIPO DE TRABAJO, DONDE SE SOCIALIZA LOS RESULTADOS AL CIERRE ASI COMO EVIDENCIAR LAS GESTIONES QUE ESTAN EJECUTANDO CADA UNO DE LOS OFICIALES DE RECUPERACIÓN

Observaciones:

TRANSPORTE UTILIZADO

TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	VEHICULO PARTICULAR	QUITO-LATACUNGA-AMBATO-QUITO	19/07/2017	06:30	21/07/2017	19:30

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	19/07/2017	21/07/2017							
HORA	06:30	19:30	.00	.00	.00	.00	.00	.00	0.00
Hora inicio de labores el día de retorno	08:30		VALOR JUSTIFICADO:			9.96			

FIRMA DEL SERVIDOR



LEIVA VALLE JORGE AUGUSTO

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: RICARDO FERNANDEZ SALVADOR

AUT. GERENTE DE AREA / ZONAL

NOMBRE:

PABLO FABIAN HURTADO TANDAZO

DETALLE QUE JUSTIFICA LOS GASTOS DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
 SOLICITUD: 557-GCC-2017 FECHA: 26/07/2017 RUTA: QUITO-LATACUNGA-AMBATO-QUITO

Nombre del Servidor: LEIVA VALLE JORGE AUGUSTO
Secuencial: 313
Lugar y Fecha del Servicio Institucional: Latacunga - 19/07/2017
Dependencia: SUBGERENCIA DE RECUPERACION Y COBRANZAS

FECHA	N° COMPROBANTE VENTA	EMISOR	CONCEPTO / DESCRIPCIÓN	TOTAL
19/07/2017	13291	SHEMLON S.A.	ALIMENTACION	4.98
19/07/2017	24391	SHEMLON S.A.	ALIMENTACION	4.98
Valor Movilización y/o Combustible, Peaje USD				0.00
Justifica				9.96
Calculo 70%				112.00
Diferencia				-102.04



FIRMA DEL SERVIDOR

9.96
 48,00

 57,96



FACTURA

No. 058-050-000013291

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1907201701179204950400120580500000132914126153316

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 20/07/2017 02:18:21

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1907201701179204950400120580500000132914126153316

R.U.C.: 1792049504001

SHEMLON SA

Dir. Matriz: COREA 126 Y AV AMAZONAS

Dir Sucursal: COTOPAXI / LATACUNGA / AV. ELOY ALFARO S/N Y ENTRE GATAZO

Contribuyente Especial Resolución Nro.: 214

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: JORGE LEIVA

Fecha Emisión: 19/07/2017

Dirección del Comprador:

RUC / CI: 0602431124

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
71		1.0000	CB. CASA POLLO FREJOL		2.6696	0.00	2.67
820		1.0000	JUGO DE GUANABANA		1.7767	0.00	1.78
Información Adicional				SUBTOTAL 12%			4.45
VENDEDOR MONICA VEGA				SUBTOTAL 0%			0.00
				SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			4.45
				TOTAL DESCUENTO			0.00
				ICE			0.00
				IVA 12%			0.53
				PROPINA			0.00
				IRBPNR			0.00
Forma de Pago				Valor	Plazo	Tiempo	VALOR TOTAL
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO				4.98	0	DÍAS	4.98



FACTURA

No. 058-050-000013290

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1907201701179204950400120580500000132904126153310

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 20/07/2017 01:52:57

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1907201701179204950400120580500000132904126153310

R.U.C.: 1792049504001

SHEMLON SA

Dir. Matriz: COREA 126 Y AV AMAZONAS

Dir Sucursal: COTOPAXI / LATACUNGA / AV. ELOY ALFARO S/N Y ENTRE GATAZO

Contribuyente Especial Resolución Nro.: 214

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: JORGE LEIVA

Fecha Emisión: 19/07/2017

Dirección del Comprador:

RUC / CI: 0602431124

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
74		1.0000	CB. CASA POLLO LENTEJA		2.6696	0.00	2.67
820		1.0000	JUGO DE GUANABANA		1.7767	0.00	1.78
Información Adicional				SUBTOTAL 12%			4.45
VENDEDOR MONICA VEGA				SUBTOTAL 0%			0.00
				SUBTOTAL Exento de IVA			0
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			4.45
				TOTAL DESCUENTO			0.00
				ICE			0.00
				IVA 12%			0.53
				PROPINA			0.00
				IRBPNR			0.00
Forma de Pago				Valor	Plazo	Tiempo	VALOR TOTAL
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO				4.98	0	DÍAS	4.98

SHEMLON SA
RUC: 1792049504001
CONTRIBUYENTE ESPECIAL
RESOL. N°: 214
MATRIZ: COREA 126 Y AV AMAZONAS
SUCURSAL: COTOPAXI / LATACUNGA / AV. ELOY ALFARO
S/N Y ENTRE GATAZO
Obligado a llevar contabilidad: SI
FACTURA

N° Autorización / Clave de Acceso:
 19072017011792049504001205805000001
 32914126153316
 LOCAL: 041 TRANS. 000024392
 FECHA: 19/07/2017 1:33PM
 N° COMPROBANTE: 058-050-000013291
ORDEN #: 92 FAC: M041F000024392
 AMBIENTE: PRODUCCION
 EMISIÓN: EMISION NORMAL
 CLIENTE: JORGE LEIVA
 RUC/CI 0602431124 TEL: 0958863080
 DIR: QUITO
 E-MAIL:
 CAJERO/A: mvega

CNT	DESCRIPCION	P.UNI	VALOR
1	CB. CASA POLLO FRE	2.669	2.669
1	JUGO DE GUANABANA	1.776	1.776

Subtotal Sin Impuestos : \$ 4.450
 Subtotal 12% : \$ 4.450
 Iva 12% : \$ 0.530
VALOR TOTAL : \$ 4.980

Forma de pago:

EFFECTIVO - SIN S.F. : \$ 4.98

Estimado cliente: Por favor verifique los datos de su factura, unicamente se aceptarán cambios el mismo día de emisión.

Para obtener su factura electrónica ingrese a:
<http://facturasrestaurantes.com>
 (Usuario: CI/RUC, Clave: CI/RUC) o a la página web del SRI con la Clave de Acceso:
 19072017011792049504001205805000001
 32914126153316

CUENTANOS TU EXPERIENCIA Y
GANAS SORPRESAS. LLENA LA
ENCUESTA EN www.encuestasmenestras.com
INGRESA TU CODIGO AQUI: _____
 Válido hasta 8 días después de haber

SHEMLON SA
RUC: 1792049504001
CONTRIBUYENTE ESPECIAL
RESOL. N°: 214
MATRIZ: COREA 126 Y AV AMAZONAS
SUCURSAL: COTOPAXI / LATACUNGA / AV. ELOY ALFARO
S/N Y ENTRE GATAZO
Obligado a llevar contabilidad: SI
FACTURA

N° Autorización / Clave de Acceso:
 19072017011792049504001205805000001
 32904126153310
 LOCAL: 041 TRANS. 000024391
 FECHA: 19/07/2017 1:32PM
 N° COMPROBANTE: 058-050-000013290
ORDEN #: 91 FAC: M041F000024391
 AMBIENTE: PRODUCCION
 EMISIÓN: EMISION NORMAL
 CLIENTE: JORGE LEIVA
 RUC/CI 0602431124 TEL: 0958863080
 DIR: QUITO
 E-MAIL:
 CAJERO/A: mvega

CNT	DESCRIPCION	P.UNI	VALOR
1	CB. CASA POLLO LEN	2.669	2.669
1	JUGO DE GUANABANA	1.776	1.776

Subtotal Sin Impuestos : \$ 4.450
 Subtotal 12% : \$ 4.450
 Iva 12% : \$ 0.530
VALOR TOTAL : \$ 4.980

Forma de pago:

EFFECTIVO - SIN S.F. : \$ 4.98

Estimado cliente: Por favor verifique los datos de su factura, unicamente se aceptarán cambios el mismo día de emisión.

Para obtener su factura electrónica ingrese a:
<http://facturasrestaurantes.com>
 (Usuario: CI/RUC, Clave: CI/RUC) o a la página web del SRI con la Clave de Acceso:
 19072017011792049504001205805000001
 32904126153310

CUENTANOS TU EXPERIENCIA Y
GANAS SORPRESAS. LLENA LA
ENCUESTA EN www.encuestasmenestras.com
INGRESA TU CODIGO AQUI: _____
 Válido hasta 8 días después de haber

"VIP PAPA"

RUC: 1803332020001
 LALAMA #06-17 Y BOLIVAR
 AUT: 1117518723 V06/09/17
 SANAS ER-350II S1411750032
 VIVIANA E. PINTO Z.

1 PRESA \$2.50
 1 PRESA \$2.50
 1 PRESA \$2.50
 SALCHI P \$1.00
 CASH \$8.50

14:10 02-20-2017
 055387 00
 NOMBRE: Jorge Leiva
 RUC: 0602431124
 DIR: Quito

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISIÓN

FECHA: 20 de Julio del 2017
NOMBRE DE LA ZONAL/SUCURSAL/AGENCIA: Latacunga
NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: Ing. Luis Yansaguano

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

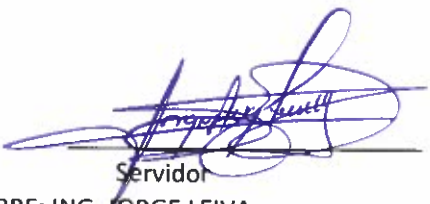
DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
Miercoles	19/07/2017	8h00	18h00

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



Gerente / Responsable

NOMBRE: Ing. Luis Yansaguano



Servidor

NOMBRE: ING. JORGE LEIVA

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal

FECHA: 21/07/2017

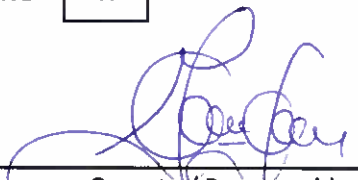
NOMBRE DE ZONAL /SUCURSAL/AGENCIA RIOBAMBA/AMBATO

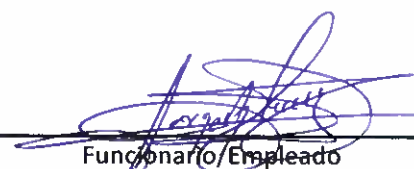
NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE ING. JAVIER LOPEZ URVINA

En calidad de Gerente o Responsable de _____
certifico que el sr/sra/srta ING. JORGE AUGUSTO LEIVA VALLE ha cumplido la comisión programada

DIA	FECHA	HORAS DE ENTRADA	HORAS DE SALIDA
JUEVES	20/07/2017	08:00:00 a.m.	17:30:00 p.m.
VIERNES	21/07/2017	08:00:00 a.m.	17:30:00 p.m.

Certifico que el comisionado **SI** **NO** ha utilizado vehículo de la institución durante la comisión.


Gerente / Responsable
NOMBRE: ING. JAVIER LOPEZ URVINA


Funcionario / Empleado
Nombre: ING. JORGE AUGUSTO LEIVA VALLE