

COMPROBANTE CONTABLE


No. Comprobante : 878875
 Oficina Origen : 1 MATRIZ QUEVEDO
 Area Origen : 224 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD
 Descripción : OBANDO HECTOR 44GR 02-04AGOST VISITAS DE CAMPO, CUENCA
 Fecha Trans. : 09/08/2017
 Estado Comprob. : NO MAYORIZADO / No Autorizado:

No	COD/CUENTA	NOOMBRE	Aux	NOOMBRE	OFI	NOOMBRE	Area	Concepto	VALOR M. NACIONAL	TIPO
									DEBITO	CREDITO
1	19909009	VIATICOS Y SUBSISTENCIAS	0401061437	OBANDO REVELO HECTOR PAUL	1	MATRIZ QUEVEDO	224	44GR 02-04AGOST VISITAS DE CAMPO, CUENCA	160.00	N
2	45019027006	VIATICOS Y SUBSISTEN EL P	0401061437	OBANDO REVELO HECTOR PAUL	1	MATRIZ QUEVEDO	224	44GR 02-04AGOST VISITAS DE CAMPO, CUENCA	160.00	N
TOTALES REPORTE :									160.00	160.00

Página: 1

Elaborado por: 
 Inemendoza
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

Revisado por: 
 Fernando Castillo
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD


 Sandra Pineda
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD


 DIRECTOR SUPERIOR DE TESORERIA

Aprobación Superior por:

SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Fecha Solicitud:	31/07/2017	Nro. Solicitud :	44-GR-2017
------------------	------------	------------------	------------

DATOS GENERALES

Apellidos-Nombres del Servidor:	OBANDO REVELO HECTOR PAUL
Puesto:	ANALISTA SR. DE RIESGO DE CREDITO Y CONTROL METODOLOGICO
Secuencial	2959
Lugar del Servicio Institucional:	Cuenca
Nombre de la Unidad del Servidor:	SUBGERENCIA DE RIESGO DE CREDITO Y CONTROL METODOLOGICO

Fecha/Salida:	02/08/2017	Hora/Salida:	07:00	Fecha/Llegada:	04/08/2017	Hora/Llegada:	22:00
		(Lugar habitual de trabajo)		(Lugar habitual de trabajo)			

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:	AEREO		
Nombre Transporte:	TAME		
Ruta:	QUITO-CUENCA-QUITO		
Fecha Salida:	02/08/2017	Hora Salida:	07:00
Fecha Retorno:	04/08/2017	Hora Retorno:	22:00

VALOR TOTAL DEL VIATICO

SERVIDOR	GRUPO OCUPACIONAL	NIVEL	CEDULA	VIATICO	SUBSISTENCIA	ALIMENTACION	TOTAL
OBANDO REVELO HECTOR PA	SERVIDOR PUBLICO 5	2	0401061437	160.00	0.00	0.00	160.00

DATOS PARA LA TRANSFERENCIA

Tipo de Cuenta:	Ahorros	Número/ Cuenta:	4009358204	Banco:	BANECUADOR
-----------------	---------	-----------------	------------	--------	------------

OBANDO REVELO HECTOR PAUL
FIRMA DEL SERVIDOR

ING. EDISON SIMBAÑA

AUT. GERENTES AREA / ZONAL

ECON. GONZALO PATIÑO
JEFE INMEDIATO

BanEcuador
11-12 01/08/2017
MONTGOZA
AREA DE CONTABILIDAD

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, OBANDO REVELO HECTOR PAUL identificado con la cédula de ciudadanía No. 0401061437 autorizo expresamente al BANECUADOR B.P., para que realice el descuento de mi Cuenta de Ahorros No. 4009358204 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
44-GR-2017

FECHA DE INFORME
08/08/2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR

SECUE.
2959

PUESTO

OBANDO REVELO HECTOR PAUL

ANALISTA SR. DE RIESGO DE CREDITO Y CONTROL METODOLOGICO

LUGAR DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR

Cuenca

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:

Se presenta certificado emitido por la aerolínea TAME ya que por condiciones climáticas no pudo aterrizar a la hora inicialmente planteada 07:55 sino lo realizó a las 09:53.

TRANSPORTE UTILIZADO

TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
AEREO	TAME	QUITO-CUENCA-QUITO	02/08/2017	07:00	04/08/2017	22:00

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.TERRESTRE	PEAJE	COMBUST.	IMPREV.	
Fecha	02/08/2017	04/08/2017	.00	.00	.00	.00	.00	.00	0.00
Hora	07:00	22:00							
Hora inicio de labores el día de retorno		08:30	VALOR JUSTIFICADO:						144.50

FIRMA DEL SERVIDOR



OBANDO REVELO HECTOR PAUL

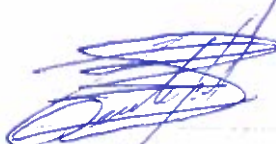
BanEcuador
12.27 08/08/2017
Esther Mendoza
SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

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



ECON. GONZALO PATIÑO

AUT. GERENTE DE AREA / ZONAL



ING. EDISON SIMBAÑA

NOMBRE:

NOMBRE:

DETALLE QUE JUSTIFICA LOS GASTOS DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

SOLICITUD: 44-GR-2017 FECHA: 31/07/2017 RUTA: QUITO-CUENCA-QUITO SALIDA: 02/08/2017 07:00 LLEGADA: 04/08/2017 22:00

Nombre del Servidor: OBANDO REVELO HECTOR PAUL**Secuencial:** 2959**Lugar y Fecha del Servicio Institucional:** Cuenca - 02/08/2017**Dependencia:** SUBGERENCIA DE RIESGO DE CREDITO Y CONTROL METODOLOGICO

FECHA	Nº COMPROBANTE VENTA	EMISOR	CONCEPTO / DESCRIPCIÓN	TOTAL
02/08/2017	12318	MOLINA LEON JUAN PABLO	ALIMENTACION	10.20
02/08/2017	77313	GOZARTE DEL CAFE CIA. LTDA.	ALIMENTACION	17.91
02/08/2017	81604	VILLAMARIN SANTACRUZ JUAN ALEJANDRO	ALIMENTACION	5.00
03/08/2017	154348	ESTRELLA AGUILAR MARIA LORENA	ALIMENTACION	12.01
03/08/2017	2863	SUPLIGUICHA CEDILLO CARMITA LUCIA	ALIMENTACION	3.90
04/08/2017	120918	QUEZADA MILTON RILO	ALIMENTACION	5.40
04/08/2017	154398	ESTRELLA AGUILAR MARIA LORENA	ALIMENTACION	10.00
04/08/2017	182	RENOGO ASOCIADOS	HOSPEDAJE	80.08
Valor Movilización y/o Combustible, Peaje USD				0.00
Justifica				144
Calculo 70%				112.00



FIRMA DEL SERVIDOR

Lomos Cuencanos
 Obligado A Llevar Contabilidad
 Documento Catagorizado No
RUC: 1707014153001
FACTURA S001-001-00
 AUTORIZACION S.R.I.: 1119973007

VILLAMARIN SANTACRUZ JUAN ALEJANDRO
 Dirección: AV. ESPAÑA SIN Y ELIA LIUT
 (Interior del Aeropuerto) * Cuenca - Ecuador
 Telf.: 2807 624 - 0996105973

0081604

RESTAURANTE EL BRUJO



Dele gusto a su paladar saboreando nuestro famoso Seco de Chivo, Desayunos, Almuerzos y Meriendas

Molina León Juan Pablo RUC. 0105905822001
 Dirección: Manuel Vega 9-52 y Gran Colombia * Telf.: 2834-003

FACTURA Serie 001-001-000012318

Autorización SRI 1120667257

DIA MES AÑO
02 08 2017 RUC./CI.: 0401061437

Sr. (): Paul Obando
 Direc.: Quito Telf.: 2019092

Cant.	DETALLE	P.Unit.	P.Total
1	Alimentación	-	9,10

FORMA DE PAGO		Subtotal \$	9,10
Efectivo	\$		
Dinero Elect.	\$		
Tarj. Deb./Cred.	\$		
Otros	\$		
TOTAL \$			10,20

Mancera Alvarado Dolores Gerardina RUC. 0100751411001 Aut. 3729 Editorial "Fernández" Telf.: 411-43-25 * Cuenca
 N° 11501-12500 Fecha de Impresión 03 / MAYO / 2017 Válido hasta 03 / MAYO / 2018

Fecha 02/08/2017 10:49
 Cliente : PAUL OBANDO
 R.U.C./C.I. : 0401061437
 Dirección: QUITO
 Telef: 2019092
 CANT. PRODUCTO P.U P.TOT

1	DESAYUNO	4,46	4,46*
DESCUENTO		0,00	
SUBTOTAL:		4,46	
IVA 12%:		0,54	
TOTAL		5,00	

[Signature]
 RECIBI CONFORME

FIRMA AUTORIZADA

IMPRESUM VACA VITERI CARLOS MIGUEL TELF. QUITO (02) 223-7551 - GUAYACUL (04) 2190176, 1711252573001, 2234
 F. AUTORIZACION 22/DICIEMBRE/2016. F. CADUCIDAD 22/DICIEMBRE/2017. DESDE 78151 HASTA 85150
 ORIGINAL - CLIENTE - COPIA - EMISOR

GOZARTE DEL CAFE CIA. LTDA. AUT. SRI: 1120730406
 Matriz: Antonio Borrero 4-11, FACTURA N° 001-001-001-001
 Calle Larga Telf.: 072 630350
 Cuenca - Ecuador
000077313

GOZA ESPRESSO BAR
 CUENCA

02/08/2017 21:35:25 Trans#: 82513
 Mesa: #40 Clientes: 2
 Cliente: PAUL OBANDO
 RUC/CI/PASS: 0401061437
 Mesero: Jessica Cajero: ANUREA

Cant.	Descripcion	V.Unit.	V.Total
1	HAMBUR GOZA	\$8.16	\$8.16
1	SANDUCHE POLLO	\$6.52	\$6.52
Sub-Total:			\$14.68

Base:	IVA12%	\$14.68
Base:	SERVICIO	\$14.68
Total:	IVA12%	\$1.76
Total:	SERVICIO	\$1.47

Propina: \$0
 Total sin Propina: \$17.91
 TOTAL: \$17.91

T. Pago Valor Cambio
 EFECTIVO \$20.00 \$2.09
 Siguenos en Facebook
 gozaespresso

FIRMA AUTORIZADA GRACIAS POR SU VISITA RECIBI CONFORME
 FELICO PORTUJAL DIEGO ESPINAN - CONTROL - RUC: 0104961075001 - AUT. 13578 - TELF: (07) 282421
 N° 00073001 AL 000800000 - Fecha de Autorización: 15/Abril/2017 Fecha de Caducidad: 15/Mayo/2018
 -CLIENTE: ORIGINAL - COPIA: EMISOR

ETKT2692134210568C1
FECHA/DATE: 02AUG

VUELO/FLIGHT **0173**

OBANDO/HECTOR
DE/FROM: QUITO
A/TO: CUENCA

ASIENTO/SEAT: **11F**
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 84

tame



Boarding pass
Pase a bord

04958

Passenger Name/Nombre del pasajero

OBANDO/HECTOR

From/Desde
To/Hacia

Flight Number/
Vuelo No

Class/Clase
Date/Fecha

Departure Time/
Hora de Salida

Boarding Time/
Hora de Embarque

Gate/Puerta
Seat/Asiento

Pieces/Maletas

Weight/Peso

Reference No/
Referencia

tame.com.ec



SAN EZEQUIEL

HOTEL & SUITES

HOTEL SAN EZEQUIEL

RENOGO ASOCIADOS

Dirección: Sucre s-n y Padre Aguirre

Teléfono: 0998457810 Cuenca - Ecuador

Email: gerencia@hotelsanezequiel.com

R.U.C. 0190434125001
Documento Categorizado: NO
FACTURA

001-001- N° 000182

Autorización S.R.L. 1120298959

Sr(es):
Fecha de emisión:
Dirección:
Cantidad

Obando Hector Paul
4 de agosto de 2017
Quito
Descripción
Hospedaje
2-3 de agosto de 2017

Ruc o numero de pasaporte:
Nacionalidad
Telefono
Precio unitario

040106143-7
Ecuador
0998236392
Valor total

subtotal: \$ 71,50
IVA 12%: \$ 8,58
total: \$ 80,08



Firma Recepcion

Firma Cliente

EDITORIAL AMAZONAS S.A. CUENCA Tel.: 2820-690 R.U.C. 0190062729001 AUT. 1007
F. AUTORIZACION 20/ FEBRERO/ 2017 0000001 - 0000200 x 2 F. CADUCIDAD 20/ FEBRERO/ 2018 P. Bond 75 gr

ORIGINAL BLANCO. ADQUIRENTE
COPIA COLOR. EMISOR

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DEL SERVICIO INSTITUCIONAL


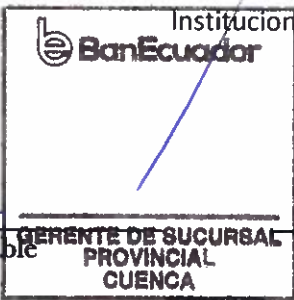

FECHA: 04/08/2017
NOMBRE DE LA ZONAL /SUCURSAL/AGENCIA: CUENCA/CUENCA
NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: ING. DAYANA FIGUEROA RODAS

En calidad de Gerente certifico que el servidor : HECTOR PAUL OBANDO REVELO

ha cumplido EL Servicio Institucional programado de acuerdo al siguiente horario:

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
MIERCOLES	02/07/2017	10H30	18H30
JUEVES	03/07/2017	08H00	18H30
VIERNES	04/07/2017	08H30	18H00

Certifico que el Servidor SI NO ha utilizado vehículo de la Institución durante el Servicio Institucional

Gerente / Responsable **GERENTE DE SUCURSAL PROVINCIAL CUENCA** **Firma del Servidor**

NOMBRE: ING. DAYANA FIGUEROA RODAS **NOMBRE:** HECTOR PAUL OBANDO REVELO

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal