



COMPROBANTE CONTABLE

No. Comprobante : 881319
 Oficina Origen : 1 MATRIZ QUEVEDO
 Area Origen : 224 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD
 Descripción : MATUTE JORGE 31JUL-02AGOST REVISION CONTROL INTERN AMBATO
 Fecha Trans. : 10/08/2017
 Estado Comprob. : NO MAYORIZADO / No Autorizado

Página: 1

No	COD/CUENTA	NOMBRE	Aux	NOMBRE	OFI	NOMBRE	Area	Concepto	VALOR M. NACIONAL	DEBITO	CREDITO	TIPO
1	45019027006	VIATICOS Y SUBSISTEN EL P	1103140644	MATUTE VALDIVIESO JORGE S	1	MATRIZ QUEVEDO	224	31JUL-02AGOST REVISION CONTROL INTERN AMBATO	160.00	160.00		N
2	29909090021	TRANSF. AUTOMATICA INTERNA	20000000001	MATRIZ	1	MATRIZ QUEVEDO	224	CTA -0005102083 MATUTE VALDIVIESO JORGE SANTIAGO	160.00		160.00	N

TOTALES REPORTE: 160.00 160.00

PROF

Elaborado por: **BanEcuador**
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

Revisado por: **BanEcuador**
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

Resp. Unidad: **BanEcuador**
 SERVICIO PRINCIPAL SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

Aprobación Superior por: **BanEcuador**
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Fecha Solicitud:	28/07/2017	Nro. Solicitud :	82-GAIB-2017
------------------	------------	------------------	--------------

DATOS GENERALES

Apellidos-Nombres del Servidor:	MATUTE VALDIVIESO JORGE SANTIAGO
Puesto:	ANALISTA MR. DE AUDITORIA BANCARIA
Secuencial	291
Lugar del Servicio Institucional:	Ambato
Nombre de la Unidad del Servidor:	GERENCIA DE AUDITORIA INTERNA BANCARIA

Fecha/Salida: 31/07/2017 Hora/Salida: 08:30 Fecha/Llegada: 02/08/2017 Hora/Llegada: 17:30
(Lugar habitual de trabajo) (Lugar habitual de trabajo)

Descripción de las Actividades a Ejecutarse :	Revisión de control inteno a las operaciones crediticias y transferencias de la Agencia Pillaro
---	---

Servidores que Integran el Servicio Institucional:

Ing. Omar Tapia

TRANSPORTE

Tipo Transporte:	TERRESTRE BBP		
Nombre Transporte:	PEX-7817-SZ		
Ruta:	QUITO AMBATO PILLARO QUITO		
Fecha Salida:	31/07/2017	Hora Salida:	08:30
Fecha Retorno:	02/08/2017	Hora Retorno:	17:30

VALOR TOTAL DEL VIATICO

SERVIDOR	GRUPO OCUPACIONAL	NIVEL	CEDULA	VIATICO	SUBSISTENCIA	ALIMENTACION	TOTAL
MATUTE VALDIVIESO JORGE	SERVIDOR PUBLICO 7	2	1103140644	160.00	0.00	0.00	160.00

DATOS PARA LA TRANSFERENCIA

Tipo de Cuenta:	Ahorros	Número/ Cuenta:	4005102083	Banco:	BANECUADOR
-----------------	---------	-----------------	------------	--------	------------



MATUTE VALDIVIESO JORGE SANTIAGO
FIRMA DEL SERVIDOR



ING. RAÚL DELGADO TORRES
JEFE INMEDIATO



ING. RAÚL DELGADO TORRES
AUT. GERENTES AREA / ZONAL

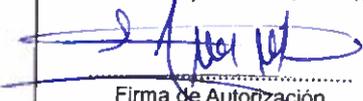
18/2017 8:32

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, MATUTE VALDIVIESO JORGE SANTIAGO identificado con la cédula de ciudadanía No. 1103140644 autorizo expresamente al BANECUADOR B.P., para que realice el descuento de mi Cuenta de Ahorros No. 4005102083 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
82-GAIB-2017

FECHA DE INFORME
03/08/2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR
MATUTE VALDIVIESO JORGE SANTIAGO

SECUE.
291

PUESTO
ANALISTA MR. DE AUDITORIA BANCARIA

LUGAR DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
Ambato

NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR
GERENCIA DE AUDITORIA INTERNA BANCARIA

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES
Ing. Omar Tapia

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivo del Servicio Institucional:

Confirmar la denuncia presentada por el cliente Arcos Arcos Marcos Flavio por una presunta malversación de fondos desde su cuenta de ahorros. Evaluar el Proceso de concesión de Crédito, de la Oficina de Pillaro

Actividades Desarrolladas:

LUNES 31 DE JULIO DE 2017

Se mantuvo una reunión en la oficina de Pillaro para hacer conocer las actividades que se van a realizar en los tres días, al que se solicitó toda la colaboración de los funcionarios.

Se solicitó el estado de la cartera con un listado de los créditos concedidos en la oficina que se encuentren en mora y que tengan relación con el cliente que puso la denuncia.

Se solcito la documentación de trasferencias Internas e Interbancarias con el objeto de hacer la revisión de dichas trasferencias.

Se solcito los cuadre de bóveda, reporte de sobrantes, puntomatico, estados de cuenta

MARTES 01 DE AGOSTO DE 2017

Se realizó la revisión de los movimientos de transferencia Internas e interbancarias, revisión de la cuenta caja, faltantes, sobrantes, aperturas de cuenta, licitud de fondos, retiros de ahorros.

Revisión del estado de cartera visita a clientes en mora y que tienen relación con la de denuncia presentada.

Control de inversión de créditos

MIERCOLES 02 DE AGOSTO DE 2017

Recopilación de evidencia para presidenta en el informe

Se mantuvo una reunión con el Gerente de oficina haciendo conocer las debilidades encontradas y recomendar el mejoramiento del control interno en la oficina.

Productos Alcanzados

Se determinó la falta de control interno y seguimiento a la funciones a la delegada operativa

De la revisión realizad a la denuncia presentada se determinó que la cónyuge del deudor no ha firmado el pagare ni la solicitud de crédito.

Observaciones:

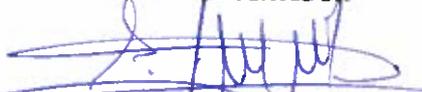
TRANSPORTE UTILIZADO

TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE BBP	PEI-7817-SZ	QUITO AMBATO PILLARO QUITO	31/07/2017	08:30	02/08/2017	17:30

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			
			MOVILIZ.	T.MARI.FLU	T.TERRESTR	PEAJE	COMBUST.	IMPREV.	Total
FECHA	31/07/2017	02/08/2017							
HORA	08:30	17:30	.00	.00	.00	.00	.00	.00	0.00
Hora inicio de labores el día de retorno		08:30	VALOR JUSTIFICADO:		120.00				

FIRMA DEL SERVIDOR



MATUTE VALDIVIESO JORGE SANTIAGO

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 autorizacion respectiva, quien pondrá en conocimiento a la Unidad Financiera, o quien hiciera sus veces.

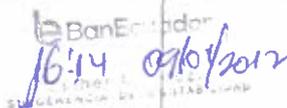
FIRMAS DE APROBACIÓN Y AUTORIZACION

JEFE INMEDIATO



NOMBRE: ING. RAÚL DELGADO TORRES

AUT. GERENTE DE AREA / ZONAL



NOMBRE:

ING. RAÚL DELGADO TORRES

DETALLE QUE JUSTIFICA LOS GASTOS DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

SOLICITUD: 82-GAIB-2017 FECHA: 28/07/2017 RUTA: QUITO AMBATO PILLARO QUITO SALIDA: 31/07/2017 08:30 LLEGADA: 02/08/2017 17:30

Nombre del Servidor: MATUTE VALDIVIESO JORGE SANTIAGO

Secuencial: 291

Lugar y Fecha del Servicio Institucional: Ambato - 31/07/2017

Dependencia: GERENCIA DE AUDITORIA INTERNA BANCARIA

FECHA	N° COMPROBANTE VENTA	EMISOR	CONCEPTO / DESCRIPCIÓN	TOTAL
31/07/2017	689454	EL LINCE	ALIMENTACION	
01/08/2017	2282	BRISA DEL MAR	ALIMENTACION	30.00
01/08/2017	3034	VERANO TROPICAL	HOSPEDAJE	15.00
02/08/2017	2286	BRISA DEL MAR	ALIMENTACION	60.00
Valor Movilización y/o Combustible, Peaje USD				15.00
Justifica				120.00
Calculo 70%				112.00



FIRMA DEL SERVIDOR

VERSIÓN:

MAYO 2016

CÓDIGO:



CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISIÓN

FECHA: 02-08-2017

NOMBRE DE LA ZONAL /SUCURSAL/AGENCIA:

PILLARO

NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE:

ING. DIEGO VASQUEZ

En calidad de Gerente certifico que el servidor :

MATUTE VALDIVIEZO JORGE SANTIAGO

ha cumplido la comisión programada de acuerdo al siguiente horario:

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
LUNES	31-07-2017	08:30	17:30
MARTES	01-08-2017	8:30	17:30
MIÉRCOLES	02-08-2017	8:30	17:30

Certifico que el servidor

SI

ha utilizado vehículo de la Institución durante la comisión.

NO

Gerente / Responsable

Servidor

NOMBRE:

ING. DIEGO VASQUEZ

NOMBRE

MATUTE VALDIVIEZO JORGE SANTIAGO

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal