



COMPROBANTE CONTABLE

No. Comprobante : 881340
 Oficina Origen : 1 MATRIZ QUEVEDO
 Area Origen : 224 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD
 Descripción : VILLAGRAN DIANA 571GCC 02-04AGOST VISITA A OFICINAS IBARRA
 Fecha Trans. : 10/08/2017
 Estado Comprob. : NO MAYORIZADO / No Autorizado

Página: 1

No	COD/CLIENTA	NOMBRE	Aux	NOMBRE	OFI	NOMBRE	Area	Concepto	VALOR M. NACIONAL		TIPO
									DEBITO	CREDITO	
1	19909009	VIATICOS Y SUBSISTENCIAS	1720962016	VILLAGRAN QUISIPE DIANA K	1	MATRIZ QUEVEDO	224	571GCC 02-04AGOST VISITA A OFICINAS IBARRA	160.00		N
2	45019027006	VIATICOS Y SUBSISTEN EL P	1720962016	VILLAGRAN QUISIPE DIANA K	1	MATRIZ QUEVEDO	224	571GCC 02-04AGOST VISITA A OFICINAS IBARRA	160.00		N
TOTALES REPORTE :									160.00	160.00	

BanEcuador
 Elaborado por: memendozal

BanEcuador
 Revisado por: Carlo Hurtado
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

BanEcuador
 Resp. Unidad: Sandra Pacheco
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

BanEcuador
 Aprobación Superior por: ...
 SUBGERENCIA DE TESORERIA

SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Fecha Solicitud:	31/07/2017	Nro. Solicitud :	571-GCC-2017
------------------	------------	------------------	--------------

DATOS GENERALES

Apellidos-Nombres del Servidor:	VILLAGRAN QUISHPE DIANA KATHERINE
Puesto:	ANALISTA SR. DE RECUPERACION Y COBRANZAS
Secuencial	2957
Lugar del Servicio Institucional:	Ibarra
Nombre de la Unidad del Servidor:	SUBGERENCIA DE RECUPERACION Y COBRANZAS

Fecha/Salida:	02/08/2017	Hora/Salida:	08:00	Fecha/Llegada:	04/08/2017	Hora/Llegada:	18:30
---------------	------------	--------------	-------	----------------	------------	---------------	-------

(Lugar habitual de trabajo)

Descripción de las Actividades a Ejecutarse :	DEL 02 AL 04 DE JULIO DE 2017 SE REALIZARA VISITA A LAS OFICINAS DE IBARRA, OTAVALO, ATUNTAQUI EN LAS QUE SE CONVOCA A REUNION CON GERENTE ZONAL Y PROVINCIAL, OFICIALES DE NEGOCIO Y RECUEPRACION, REVISION DE PORTAFOLIOS.
---	--

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

TRANSPORTE

Tipo Transporte:	TERRESTRE BBP		
Nombre Transporte:	PEI-7855-D-MAX CD 4X4 STD AC		
Ruta:	QUITO-OTAVALO-ATUNTAQUI-IBARRA-QUITO		
Fecha Salida:	02/08/2017	Hora Salida:	08:00
Fecha Retorno:	04/08/2017	Hora Retorno:	18:30

VALOR TOTAL DEL VIATICO



SERVIDOR	GRUPO OCUPACIONAL	NIVEL	CEDULA	VIATICO	SUBSISTENCIA	ALIMENTACION	TOTAL
VILLAGRAN QUISHPE DIANA	SERVIDOR PUBLICO 5	3	1720962016	160.00	0.00	0.00	160.00


DATOS PARA LA TRANSFERENCIA

Tipo de Cuenta:	Ahorros	Número/ Cuenta:	4009356561	Banco:	BANECUADOR
-----------------	---------	-----------------	------------	--------	------------


 VILLAGRAN QUISHPE DIANA KATHERINE
FIRMA DEL SERVIDOR

 PABLO FABIAN HURTADO TANDAZO
AUT. GERENTES AREA / ZONAL


 10:56 02/08/2017
 LAUREN MORALES
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

 RICARDO FERNANDEZ SALVADOR
JEFE INMEDIATO

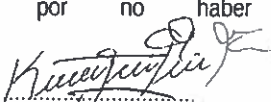

 11:15 10/08/2017
 SILVIA MORALES
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

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 Servicios Institucionales los días de descanso obligatorios.

AUTORIZACION DE DEBITO

Yo, VILLAGRAN QUISHPE DIANA KATHERINE identificado con la cédula de ciudadanía No. 1720962016 autorizo expresamente al BANECUADOR B.P., para que realice el descuento de mi Cuenta de Ahorros No. 4009356561 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
571-GCC-2017

FECHA DE INFORME
07/08/2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR
VILLAGRAN QUISHPE DIANA KATHERINE

SECUE.
2957

PUESTO
ANALISTA SR. DE RECUPERACION Y COBRANZAS

LUGAR DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Ibarra

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:

- ANALIZAR LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN LA RECUPERACION DE CARTERA POR AGENCIA
- DAR ALTERNATIVAS DE PAGO A LOS CLIENTES QUE PRESENTAN PROBLEMAS DE MOROSIDAD
- PLANTEAR REFINANCIAMIENTOS SEGUN EL CASO DE CADA CLIENTE

Actividades Desarrolladas:

DEL 02 AL 04 DE AGOSTO DE 2017 SE REALIZARA VISITA A LAS OFICINAS DE OTAVALO, ATUNTAQUI, IBARRA EN LAS QUE SE REALIZO COMITE DE RECUPERACION, REVISION DE PORTAFOLIOS ASIGNADOS, REUNION GERENTE, OFICIALES DE NEGOCIO Y RECUPERACION, VISITAS DE CAMPO.

Productos Alcanzados

- ANALIZAR LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN LA RECUPERACION DE CARTERA POR AGENCIA
- DAR ALTERNATIVAS DE PAGO A LOS CLIENTES QUE PRESENTAN PROBLEMAS DE MOROSIDAD
- PLANTEAR REFINANCIAMIENTOS SEGUN EL CASO DE CADA CLIENTE

Observaciones:

TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE BBP	PEI-7855-D-MAX CD 4X4 STD AC	QUITO-OTAVALO-ATUNTAQUI-IBARRA-QUITO	02/08/2017	08:00	04/08/2017	18:30

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	02/08/2017	04/08/2017							
HORA	08:00	18:30	.00	.00	.00	.00	.00	.00	0.00

Hora inicio de labores el día de retorno 08:30 **VALOR JUSTIFICADO:** 125.68

FIRMA DEL SERVIDOR



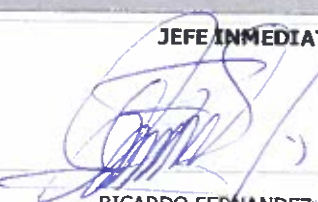
VILLAGRAN QUISHPE DIANA KATHERINE

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: RICARDO FERNANDEZ SALVADOR

AUT. GERENTE DE AREA / ZONAL



NOMBRE: PABLO FABIAN HURTADO TANDAZO

DETALLE QUE JUSTIFICA LOS GASTOS DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
 SOLICITUD: 571-GCC-2017 FECHA: 31/07/2017 RUTA: QUITO-OTAVALO-ATUNTAQUI-IBARRA-QUITO

Nombre del Servidor: VILLAGRAN QUISHPE DIANA KATHERINE
Secuencial: 2957
Lugar y Fecha del Servicio Institucional: Ibarra - 02/08/2017
Dependencia: SUBGERENCIA DE RECUPERACION Y COBRANZAS

FECHA	N° COMPROBANTE VENTA	EMISOR	CONCEPTO / DESCRIPCIÓN	TOTAL
02/08/2017	272	ESTAIZA CHAMORRO OLGA	ALIMENTACION	15.00
03/08/2017	66466	LA RIOBAMBEÑITA	ALIMENTACION	5.93
03/08/2017	7122	CAFE	ALIMENTACION	7.50
03/08/2017	77813	FRITADAS AMAZONAS	ALIMENTACION	7.75
04/08/2017	20091	BIZCOCHOS SAN PEDRO	ALIMENTACION	9.50
04/08/2017	5760	OSORIO CASALLAS JULIO	HOSPEDAJE	80.00
Valor Movilización y/o Combustible, Peaje USD				0.00
Justifica				125.68
Calculo 70%				112.00



FIRMA DEL SERVIDOR

CAFE

TATIANA LIZETH MONTEDEOCA PAZMIÑO

Dir.: Olmedo 7-63 y Oviedo Calif Art. N° 107235

Telf.: 2950 052 / 2953 909 Cel.: 0997 556 141 Ibarra - Ecuador

AUT. SRI.: 1120984302

Fecha Aut.: 27-06-2017

Documento Categorizado: NO

RUC: 1002480422001

N° 0007122

FACTURA 001-001

Señor: Katherine Villagran Telf.: 2916023
 RUC/C.I.: 1720962016 Fecha: 3-08-17
 Dir.: Quito

Cant.	DESCRIPCION	P. Unit.	TOTAL
	Alimentacion		7.50
FORMA DE PAGO			
Efectivo	<input checked="" type="checkbox"/>	Tarjeta Crédito/Débito	
Dinero Electrónico	<input type="checkbox"/>	Otros	
Subtotal %			
Subtotal 0%			
Subtotal			
I.V.A. %			
VALOR TOTAL			7.50

Edgar Anibal Ruelas Villaruel - Imprenta "Eloy Alfaro" RUC: 1000315703001 Aut. N° 1147 Telf.: 2950 133 Original: Adqun Copia: Emis
 Imp: 7001 - 7300 / IMP. 27/06/2017 VALIDA SU EMISION HASTA 27 JUNIO DEL 2018

"CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO"

ESTAIZA CHAMORRO OLGA NARCIZA

Dir.: Av. Jaime Rivadeneira y Juan de Dios Navas Ibarra - Ecuador

RUC: 1002172656001

AUT. SRI: 1120743608

NOTA DE VENTA 001-001

0000272

Sr. (es): Katherine Villagran
 RUC o C.I.: 1720962016 Fecha de Emision: 08-2017

Cantidad	Descripción	P/U	Valor de Venta
	Alimentacion		75.00

DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI
 ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES
 HASTA \$150

VALOR \$

15.00

Entregue Conforme

Recibi Conforme

Original: Adquiente
 Copia: Emisor

Montoya Anival Carlos Alberto / Imprenta "Nova Print" Telf: 2606 840 Cel: 098593143 Ibarra / RUC: 1002518056001
 Aut SRI N 7650 / Fecha de Autorización: Mayo 16 del 2017 / Caduca Mayo 16 del 2018 / Del 251 - 350



La Ricibambeñita
 Cadena Cadena Marlene Elizabeth
 R.U.C.: 1707861805001
 Aut. S.R.I. 1120308873
 Documento Categorizado: NO

FACTURA S-002-001-00

Fecha de Autorización: 22/Febrero/2017

N° 0066466

Guayllabamba, Simón Bolívar s/n y 24 de Mayo • Telf.: 2368343 2363148 • Guayllabamba - Ecuador

Fecha: 02-Agosto-2017 G. de Remisión:
 Cliente: Katherine Villagran RUC: 1720962016
 Dirección: Quito Telf: 2916023

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
	LOCRO CON QUESO		
	LOCRO CON CUERO		
1	YAGUARLOCROS		21.50
	PAPAS CON CUERO		
	CALDO DE POLLO		
	SECO DE POLLO		
	CHURRASCOS		
	APANADOS		
	MAIZ TOSTADO		
	CERVEZA		
	COLAS		
	JUGOS		
	MOTE CON CHICHARRON		
	FRITADA		
	CHOCLO CON QUESO		
1	AGUA C/G <input type="checkbox"/> S/G <input checked="" type="checkbox"/>		0.83
SUBTOTAL			5.30
IVA %			0.63
TOTAL \$			5.93

FORMA DE PAGO: Efectivo Dinero Electrónico Tarjeta de Crédito/Débito Otros Vales

CLIENTE

Imba Cacuaño Carlos Ramirez - IMBAGRAF - TELF: 2814-742 - R.U.C. 1706494893001 AUT # 1904 Original: USUARIO Copia: Cliente EMISOR
 Imp. 22/Febrero/2017 - del 55001 al 57000 VALIDO PARA SU EMISION HASTA 22 DE FEBRERO DE 2018

BIZCOCHOS SAN PEDRO

MENDEZ SEGUNDO RAFAEL

Dir.: Olmedo S0-35 y Bolivar

Telf.: 2360971 • Cayambe - Ecuador

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

RUC 1000924462001

FACTURA S001-001

N° 0020091

AUT. SRI. 1121102009 del 17/07/2017

Documento Categorizado: NO

Fecha: 2017-08-04 Guía de Remisión:
 Sr. (es): Katherine Villagran
 R.U.C./C.I.: 1720962016 Telf.:
 Dir.: Quito

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
	Alimentacion		8.48
SUBTOTAL			8.48
SUBTOTAL 0%			-
IVA 12%			1.02
VALOR TOTAL			9.50

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO

DIENRO ELECTRÓNICO

BUJETA DE CRÉDITO/DÉBITO

OTROS

f) Responsable

g) Cliente

17062044-001, Manangón Montaras Luis Eduardo, 6476 Imp. 17/07/2017 Del 20001 al 21200
 CADUCA 17 JULIO 2018 Original: CLIENTE Copia: EMISOR



**HOSTAL
COLOMBIA
CONFORT 2**

OSORIO CASALLAS JULIO CESAR

Matriz: Av. Jaime Rivadeneira 2-22 y Elias Almeida
Telf.: 2604 058 Celular: 0989031534
IBARRA - ECUADOR
E-mail: hotelcolombia5@hotmail.com

FACTURA 007-001-00

0005760

RUC. 1726999657001

AUT. SRI. 1121008526

SEÑOR (ES):

Katherine Villagran

RUC. CI:

1720962016

TELEFONO:

2916073

DIRECCION:

Quito.

FECHA	DIA	MES	AÑO
	04	08	17

DOCUMENTO VALIDO
HASTA 30 / JUNIO / 2018

CANTIDAD	DESCRIPCION	V. UNITARIO	VALOR TOTAL
	Servicio de Hospedaje. x 2 Noches		71,42
FORMA DE PAGO			
EFFECTIVO	80	TARJETA CREDITO / DEBITO	
DINERO ELECTRONICO		OTROS	
FIRMA AUTORIZADA		RECIBI CONFORME	
		SUBTOTAL	71,42
		I.V.A. 0 %	
		I.V.A. 12 %	8,58
		TOTAL FACTURA	80,-

Velastegui Avila Maria Elena "La Diferencia" Imprenta Offset Telf. 2600668 Ibarra Aut. 13601 R.U.C. 1001826674001 Imp. 30 de JUNIO de 2017 Def. 5701 - 5800 Original Blanco ADQUIRENTE: Copia EMISOR

DOCUMENTO CATEGORIZADO NO



**Fritadas
AMAZONAS**
la tradición

RODRIGUEZ LIMA MARIJA

Factura 002 010-000077813

Fritadas Amazonas

Ruc: 1001566379001

Dirección: Panguitocane Norte Km 96 Y Luis Oñedo Jativa

Atuntaqui - Imbabura

Matriz: Panguitocane Norte Km 96 Y Luis Oñedo Jativa, A

Atuntaqui - Imbabura

Nombre: Villagran Katherine

CI: 1720962016 03/08/2017 01:24

Dirección: Quito

Cajero: CARROVA SILVIA

Forma Pago: Efectivo

CANT	DESCRIPCION	P. UN	TOTAL
1	PLATO INDIVIDUAL	6,026	6,03
1	GASEOSO	0,8929	0,893
	Sub Total		6,92
	Subtotal Iva		8,83
	TOR (12,00%)		0,83

TOTAL: 7,75

Valor : 7,75

Valor Cambio : 0,00

FACTURACION ELECTRONICA

Este documento NO tiene ninguna validez tributaria

Para consultar su factura electronica ingrese a:

www.practifactura.com/clientes

Usuario: 1720962016

Clave: 516C

Clave Acceso SRI

030020170110015663790012002010000778134126153315

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISIÓN

FECHA: 04 AGOSTO DE 2017

NOMBRE DE LA ZONAL/SUCURSAL/AGENCIA: Zonal 1 Ibarra

NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: ING. NORMAN CASTILLO

En calidad de Gerente certifico que el servidor: **KATERINE VILLAGRAN**
ha cumplido la comisión programada de acuerdo al siguiente horario:

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
MIÉRCOLES	02/08/2017	10:30	19:00
JUEVES	03/08/2017	08:30	19:00
VIERNES	04/08/2017	08:30	15:00

SI X

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



Gerente / Responsable
NOMBRE: ING. NORMAN CASTILLO
GERENTE GENERAL
PROVINCIAL
IBARRA



Servidor
NOMBRE: KATERINE VILLAGRAN