

COMPROBANTE CONTABLE

No. Comprobante : 905687
 Oficina Origen : 1 MATRIZ QUEVEDO
 Area Origen : 224 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD
 Descripción : ZAMBRANO MONICA 08-10AGOST VISITA OFICINAS STO DOMINGO
 Fecha Trans. : 22/08/2017
 Estado Comprt. : NO MAYORIZADO / No Autorizado.

Página: 1

No	COD/CUENTA	NOMBRE	Aux	NOMBRE	OFI	NOMBRE	Area	Concepto	VALOR M. NACIONAL	TIPO	
									DEBITO	CREDITO	
1	19909099	VIATICOS Y SUBSISTENCIAS	1713983268	ZAMBRANO ACOSTA MONICA MA	1	MATRIZ QUEVEDO	224	08-10AGOST VISITA OFICINAS STO DOMINGO	160.00	N	
2	45019027006	VIATICOS Y SUBSISTEN EL P	1713983268	ZAMBRANO ACOSTA MONICA MA	1	MATRIZ QUEVEDO	224	08-10AGOST VISITA OFICINAS STO DOMINGO	160.00	N	
TOTALES REPORTE :									160.00	160.00	

Elaborado por: **mentendoza**

Revisado por:

Resp. Unidad:

Aprobacion Superior por:

BanEcuador
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

BanEcuador
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

BanEcuador
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

BanEcuador
 SUBGERENCIA DE TESORERIA

SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Fecha Solicitud:	07/08/2017	Nro. Solicitud :	577-GCC-2017
------------------	------------	------------------	--------------

DATOS GENERALES

Apellidos-Nombres del Servidor:	ZAMBRANO ACOSTA MONICA MARITZA
Puesto:	ANALISTA MR. DE RECUPERACION Y COBRANZAS
Secuencial	312
Lugar del Servicio Institucional:	SANTO DOMINGO
Nombre de la Unidad del Servidor:	SUBGERENCIA DE RECUPERACION Y COBRANZAS

Fecha/Salida:	08/08/2017	Hora/Salida:	07:00	Fecha/Llegada:	10/08/2017	Hora/Llegada:	19:00
		(Lugar habitual de trabajo)				(Lugar habitual de trabajo)	

Descripción de las Actividades a Ejecutarse :	DEL 08 AL 10 DE AGOSTO DE 2017 SE REALIZARA VISITA A LAS OFICINAS DE SANTO DOMINGO Y LA CONCORDIA EN LAS QUE SE CONVOCA A REUNION CON GERENTE ZONAL Y PROVINCIAL, OFICIALES DE NEGOCIO Y RECUPERACION, REVISION DE PORTAFOLIOS.
---	---

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

TRANSPORTE

Tipo Transporte:	TERRESTRE BBP		
Nombre Transporte:	PEI-7856-D-MAX CD 4X4 STD AC		
Ruta:	QUITO-SANTO DOMINGO-LA CONCORDIA-QUITO		
Fecha Salida:	08/08/2017	Hora Salida:	07:00
Fecha Retorno:	10/08/2017	Hora Retorno:	19:00

VALOR TOTAL DEL VIATICO

SERVIDOR	GRUPO OCUPACIONAL	NIVEL	CEDULA	VIATICO	SUBSISTENCIA	ALIMENTACION	TOTAL
ZAMBRANO ACOSTA MONICA	SERVIDOR PUBLICO 7	3	1713983268	160.00	0.00	0.00	160.00

DATOS PARA LA TRANSFERENCIA

Tipo de Cuenta:	Ahorros	Número/ Cuenta:	4006236893	Banco:	BANECUADOR
-----------------	---------	-----------------	------------	--------	------------

[Firma]
 ZAMBRANO ACOSTA MONICA MARITZA
FIRMA DEL SERVIDOR

[Firma]
 PABLO FABIAN HURTADO TANHAZO
AUT. GERENTES AREA / ZONAL

BanEcuador
 16:18 08/08/17
 ESTHER MENDOZA
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

[Firma]
 RICARDO FERNANDEZ SALVADOR
JEFE INMEDIATO

BanEcuador
 17:11 08/08/17
 ESTHER MENDOZA
 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 insubstanciales.
 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, ZAMBRANO ACOSTA MONICA MARITZA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1713983268 autorizo expresamente al BANECUADOR B.P., para que realice el descuento de mi Cuenta de Ahorros No. 4006236893 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]
 Firma de Autorización

INFORME DEL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD
577-GCC-2017

FECHA DE INFORME
16/08/2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR
ZAMBRANO ACOSTA MONICA MARITZA

SECUE.
312

PUESTO
ANALISTA MR. DE RECUPERACION Y COBRANZAS

LUGAR DE LA COMISION
SANTO DOMINGO

NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR
SUBGERENCIA DE RECUPERACION Y COBRANZAS

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION
N/A

Objetivo del viaje:

07-08 REUNIÓN CON GERENTE DE OFICINA PARA REVISIÓN Y ANÁLISIS DE SITUACIÓN ACTUAL DE LA AGENCIA INTERPRETACIÓN DE INDICADORES DE CUMPLIMIENTO DE AGENCIA CON EL GERENTE Y EL OFICIAL DE NEGOCIO

Resultados del viaje:

IDENTIFICAR LAS GESTIONES DE RECUPERACIÓN QUE REALIZAN LOS OFICIALES, COMERCIALES Y RECUPERACIÓN.

Descripción de actividades:

07-08 REUNIÓN GERENTE DE OFICINA PARA REVISAR ANÁLISIS DE SITUACIÓN ACTUAL DE LA AGENCIA-INTERPRETACIÓN DE INDICADORES DE CUMPLIMIENTO DE AGENCIA.
08-08 REVISIÓN DE PORTAFOLIO CON OFICIALES DE NEGOCIO Y RECUPERACIÓN.
09-08 ARREGLO DE OBLIGACIONES CON CLIENTES PUNTUALES-VISITAS IN SITU A CLIENTES DE MAYOR AFECTACIÓN.
10-08 ARREGLO DE OBLIGACIONES CON CLIENTES PUNTUALES-VISITAS INS SITU A CLIENTES DE MAYOR AFECTACIÓN.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	REEMBOLSO GASTOS							Total
			MOVILIZ.	T.MARI.FLU	T.TERRESTR	PEAJE	COMBUST.	IMPREV.		
FECHA	08/08/2017	10/08/2017								
HORA	07:00	19:00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	0.00
Hora inicio de labores el día de retorno		08:30	VALOR JUSTIFICADO:		121.20					

TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	BBF PEI-7856-D-MAX CD 4X4 STD AC	QUITO-GUALACEO-QUITO	08/08/2017	07:00	10/08/2017	19:00

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 y llegada.

OBSERVACIONES

FIRMA SERVIDOR COMISIONADO


ZAMBRANO ACOSTA MONICA MARITZA

ART.14

El presente informe se entregará dentro del término máximo de 4 días de cumplida la comisión al jefe inmediato y a la máxima autoridad o su delegado para su aprobación y autorización respectiva, quien pondrá en conocimiento a la unidad financiera. Cuando la comisión requiera mayor número horas o días autorizados, se solicitará de manera escrita se conceda la extensión del plazo

FIRMAS DE APROBACIÓN

JEFE INMEDIATO


NOMBRE: RICARDO FERNANDEZ SALVADOR

AUT. GERENTE DE AREA / ZONAL


PABLO FABIAN HURTADO TANDAZO

DETALLE QUE JUSTIFICA LOS GASTOS EN COMISIÓN DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

RUD: 577-GCC-2017 FECHA: 07/08/2017 RUTA: QUITO-SANTO DOMINGO-LA CONCORDIA-QUITO SALIDA: 08/08/2017 07:00 LLEGADA: 10/08/2017 19:00

Reglamento para el pago de Viaticos, Subsistencias, Movilizaciones y Alimentacion, dentro del Pais para las y los Servidores y las y los Obreros Publicos.

Art. 23, numeral 3.

Nombre del Servidor: ZAMBRANO ACOSTA MONICA MARITZA

Presupuesto: 312

Lugar y Fecha de la comisión: SANTO DOMINGO - 08/08/2017

Dependencia: SUBGERENCIA DE RECUPERACION Y COBRANZAS

FECHA	N° COMPROBANTE VENTA	EMISOR	CONCEPTO / DESCRIPCIÓN	TOTAL
08/08/2017	254	ASADOS LOS PATITOS	ALIMENTACION	15.00
08/08/2017	3093	RESTAURANTE EL TURISTA	ALIMENTACION	12.50
09/08/2017	2436	ASADOS LOS PATITOS	ALIMENTACION	13.00
09/08/2017	4008	HOSTAL GALEMS	HOSPEDAJE	56.00
09/08/2017	816	RESTAURANT RINCON MANABIRA	ALIMENTACION	10.00
09/08/2017	821	RESTAURANT RINCON MANABIRA	ALIMENTACION	10.00
10/08/2017	263	ZAMBRANO MERA FRANCISCA LEONOR	ALIMENTACION	4.70

VALOR REMBOLSO USD		
	Justifica	121.20
	Calculo 70%	112.84
		0.00



FIRMA

RESTAURANT RINCON MANABITA
 MOROCHO OCAÑA
 RICHARD FELIX
 R.U.C.: 0920331543001
 Direcc.: Coop. 9 de Diciembre Rio Yanuncay 20 y Av. Las Delicias
 Telf.: 022 767 254 / 0988 971 645 *Santo Domingo - Ecuador

FACTURA N° 003-001-000000816
 AUT. SRI # 1121031542 FECHA DE AUTORIZACIÓN 05-07-2017

Cliente: Wales Jimenez
 Direc.: Quito
 RUC/C.I.: 1713983268
 Telf.: 9946500
 DIA MES AÑO
2017 08 09

Cant.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
	Consumo de Simplicios		10.00

FORMA DE PAGO		SUBTOTAL \$	
<input type="checkbox"/> Efectivo			
<input type="checkbox"/> Dinero Electrónico		DESCUENTO \$	
<input type="checkbox"/> Tarjeta de Crédito/Debito		I.V.A 0% \$	
<input type="checkbox"/> Otros:		I.V.A. 12 %	
		TOTAL USD \$	10.00

RECIBI CONFORME FIRMA AUTORIZADA
 JOSE LUIS TARCO ABATA R.U.C. 0502714157001, No. Autorización, 13809
 Inicio: 0000726 Fin: 0000835 - Valida su emisión hasta el 05 JULIO 2018

Asados Los Patitos
 ALMUERZOS Y CARNES AL CARBON
 Rodriguez Arteaga Beatriz Aracely
 R.U.C 1310040702001
 Dirección: Central Simon Plata Torres y
 s/n *La Concordia - Ecuador

CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO
 NOTA DE VENTA SERIE: 001-001 000002436
 Aut S.R.I: 1121061940 Fecha de Aut: 11-JULIO-2017

Cliente: Wales Jimenez
 Dirección: Quito
 RUC/C.I.: 1713983268
 Guia Rem.:
 AÑO MES DIA
2017 08 09

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	P. TOTAL
	Consumo de alimento		13.00

FORMA DE PAGO		TOTAL \$ 13.00	
<input checked="" type="checkbox"/> Efectivo	<input type="checkbox"/> Dinero Electrónico	* Este valor incluye I.V.A	
<input type="checkbox"/> Tarjeta de Crédito/débito	<input type="checkbox"/> Otros		

Actividades de Hoteles y Restaurantes Hasta \$150.00
 IMPRENTA LASTRE DUEÑAS MARIUXI FERNANDA * RUC: 1722281514001 * AUT.: 13769 * TELF.: 2727932 *
 SERIE DESDE LA 2351 HASTA 2850 * CADUCA 11-JULIO-2018

ZAMBRANO MERA FRANCISCA LEONOR
 Venta de Comidas y Bebidas en Cafeterías
 RUC: 1312943267001
 Dirección: Calle Juan Montalvo s/n
 y Esmeraldas *Cel.: 0987887156
 E-mail: francisl-1990@hotmail.com
 Cantón - La Concordia

FACTURA S-002-001-00
 0000263
 AUT. S.R.I.: 1120176772
 F. Impresión: 30/ Enero/ 2017
 Documento Categorizado: NO

Cliente: Monica Zambrano
 Fecha: 10/08/2017
 RUC/CI.: 1713983268
 Direcc.: Quito

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Consumo de alimento		4.70

FORMA DE PAGO		SUB TOTAL	
<input type="checkbox"/> Efectivo			
<input type="checkbox"/> Dinero Electrónico		DESCUENTO	
<input type="checkbox"/> Tarjeta de Crédito / Débito		I.V.A 0 %	
<input type="checkbox"/> OTROS		I.V.A 12 %	
		TOTAL \$	4.70

Imp. Económico@Express Chicaiza Simba Segundo Edison RUC:1708538150001 Aut.7810 La Concordia Del 000201 al 000300

Asados Los Patitos
 "Contribuyente Regimen Simplificado"
 LOOR PINARGOTE NERY PATRICIO
 R.U.C. 1723803381001
 Dir: Av. Simon Plata Torres sn y Martinica
 LA CONCORDIA - ECUADOR

NOTA DE VENTA 001-001 **000000254**
 Aut S.R.L.: 1120848205 Fecha de AUT: 09 / Junio / 2017

Cliente: Honorio Zambrano
 Dirección: Quito Guía Rem.:
 R.U.C.: 1713983268 AÑO MES DÍA
2017 08 08

CANT.	DESCRIPCIÓN	V.UNIT.	P.TOTAL
	Consumo de Alimentos		15.00
TOTAL S			15.00

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA: \$ 150.00
FORMA DE PAGO
 Efectivo Dinero Electrónico
 Tarjeta de Crédito/débito Otros
 Recibi Conforme *[Firma]* F. Autorizada *[Firma]*
 * Este valor incluye I.V.A.

IMPRESA GRAPHIC WORLD LASTRE DUEÑAS MARIUXI FERNANDA * RUC: 1722281514001 * AUT: 13769 * TELF: 2727932 * SERIE DESDE LA 001 HASTA 300 * CADUCA 02 / Junio / 2018

RESTAURANTE "EL TURISTA" RUC: 1722601877001
 Benalcázar Quinónez María Eugenia
 Venta de comidas y bebidas en restaurantes para su consumo inmediato
 Act. de Hoteles y Restaurantes hasta: \$ 150,00
 Dir.: Barrio Bellavista, vía a Santo Domingo, S/N y M. Estrada
 Cel.: 099 794 3819 / e-mail: mariabenalcazar2019@hotmail.com
 QUININDÉ - ESMERALDAS
NOTA DE VENTA
 SERIE 001 - 001
000 003093
 AUT. SRI 1121026403

Fecha: 08/08/2017 Documento Categorizado: **SI**
 CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO

Cliente: Elvira Zambrano
 Dir.: Quito
 RUC/CC: 1713983268 Guía Rem.:

CANT.	DESCRIPCIÓN	V.UNIT.	V. TOTAL
	Alimentación		12.50
TOTAL			12.50

FORMA DE PAGO
 Efectivo Dinero Electrónico Tarjeta de crédito/débito OTROS
 TOTAL **12.50**
 ESTE VALOR INCLUYE IVA
 Recibi Conforme *[Firma]* F. Autorizada *[Firma]*

Fecha de Autorización: 04 de Julio del 2017 - Fecha de Caducidad: 04 de Octubre del 2017
 Secuencia Autorizada: 200x2 del 3001 al 3200 ORIGINAL: Adquirente - COPIA: Emisor

RESTAURANT RINCON MANABITA
 MOROCHO OCANA RICHARD FELIX R.U.C.: 0920331543001
 Dirección: Coop. 9 de Diciembre Rio Yanuncay 20 y Av. Las Delicias
 Telf.: 022 767 254 / 0988 971 645 *Santo Domingo - Ecuador

FACTURA N° 003-001-000000821
 AUT. SRI # 1121031542 FECHA DE AUTORIZACIÓN 05-07-2017

Cliente: Honorio Zambrano
 Dirección: Quito Telf: 2246500
 RUC/C.I.: 1713983268 AÑO MES DÍA
09 08 2017

Cant.	DETALLE	V. Unit.	V. TOTAL
	comil nocturno		10

FORMA DE PAGO
 Efectivo Dinero Electrónico
 Tarjeta de Crédito/Débito Otros
 Recibi Conforme *[Firma]* F. Autorizada *[Firma]*
 SUBTOTAL \$
 DESCUENTO \$
 I.V.A 0% \$
 I.V.A. 12 %
 TOTAL USD \$ **10**

SOLUCIONES TRIBUTARIAS IMPRESA CDL JOSE LUIS TARCO ABATA R.U.C. 0502714157001, No. Autorización. 13809 Inicio: 0000726 Fin: 0000895 - Valida su emisión hasta el 05 JULIO 2018

HOSTAL GALEMS
 Montes Sinchiguano Margoth del Carmen
 RUC: 0501990014001
 Matriz y Estab.: Santo Domingo Juan Montalvo S/N y Esmeraldas - Fono: 2727-992 * LA CONCORDIA
HOSTAL GALEMS

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO
 AUT. SRI. 1120964504
FACTURA N° 001-001 00 0004008

Cliente: Monica Zambrano
 DIRECCIÓN: Quito FECHA: 09 Agosto 2017
 RUC/CI: 1713983268 Telf:

CANT.	DESCRIPCIÓN	P/UNIT.	TOTAL
1	Hospedaje de 2 noches		56.00

FORMA DE PAGO
 EFECTIVO DINERO ELECTRONICO
 TARJETA DE CREDITO / DEBITO OTROS
 F. Autorizada *[Firma]*
 F. Cliente *[Firma]*
 SUB-TOTAL % **50.00**
 SUB-TOTAL 0 %
 DESCUENTO
 IVA % **6.00**
 TOTAL \$ **56.00**

IMP. "INTRIAGO" - INTRIAGO SANCHEZ REIMUNDO ABAD - RUC. 1301134753001 AUT. # 2170 - TELF: 2726-206
 SECUENCIA AUTORIZADA: DEL 3901 AL 4400 * FECHA DE AUTORIZACION: 23 DE JUNIO DEL 2017
 FECHA DE CADUCIDAD: 23 DE JUNIO DEL 2018

FECHA: 10/08/2017

NOMBRE DE ZONAL /SUCURSAL/AGENCIA SANTO DOMINGO

NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE ING MARIA VERONICA VERA

En calidad de Gerente o Responsable de GERENTE SUCURSAL PROVINCIAL
 certifico que el sr/sra/srta ING MONICA ZAMBRANO ha cumplido la comisión programada
 de acuerdo al siguiente horario:

DIA	FECHA	HORAS DE ENTRADA	HORAS DE SALIDA
MARTES	08/08/2017	11H00	18H30
MIERCOLES	09/08/2017	07H30	18H00
JUEVES	10/08/2017	07H30	14H30

Certifico que el comisionado

SI X

NO

ha utilizado vehículo de la institución durante la comisión.






Gerente / Responsable
 NOMBRE: ING MARIA VERONICA VERA

Funcionario/Empleado
 Nombre: ING MONICA ZAMBRANO