

## COMPROBANTE CONTABLE

No. Comprobante : 905689  
 Oficina Origen : 1 MATRIZ QUEVEDO  
 Area Origen : 224 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD  
 Descripción : ANGULO DIEGO 08-10AGOST VISITA A LAS OFICINAS DE TULCAN  
 Fecha Trans : 22/08/2017  
 Estado Comptr. : NO MAYORIZADO / No Autorizado:

Página: 1

VALOR M. NACIONAL

No	COD/CUENTA	NOMBRE	Aux	NOMBRE	OFI	NOMBRE	Area	Concepto	DEBITO	CREDITO	TIPO
1	19909009	VIATICOS Y SUBSISTENCIAS	1002530473	ANGULO BENALCAZAR DIEGO	1	MATRIZ QUEVEDO	224	08-10AGOST VISITA A LAS OFICINAS DE TULCAN	160.00		N
2	45019027006	VIATICOS Y SUBSISTEN EL P	1002530473	ANGULO BENALCAZAR DIEGO	1	MATRIZ QUEVEDO	224	08-10AGOST VISITA A LAS OFICINAS DE TULCAN	160.00		N

TOTALES REPORTE: 160.00 160.00

**BanEcuador**  
 Es hijo de la familia  
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

Elaborado por: memendozai

**BanEcuador**  
 Carlos Hurtado  
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

Revisado por:

**BanEcuador**  
 Valeria Malcillo  
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

Resp. Unidad:

**BanEcuador**  
 Bltor Aylla  
 SUPERINTENDENCIA DE RESERVA

Aprobación Superior por:

## SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Fecha Solicitud:	04/08/2017	Nro. Solicitud :	576-GCC-2017
------------------	------------	------------------	--------------

### DATOS GENERALES

Apellidos-Nombres del Servidor:	ANGULO BENALCAZAR DIEGO FABIAN
Puesto:	ANALISTA SR. DE RECUPERACION Y COBRANZAS
Secuencial	2836
Lugar del Servicio Institucional:	TULCAN
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:	23:00
		(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 TULCAN EN LAS QUE SE CONVOCA A REUNION CON GERENTE ZONAL Y PROVINCIAL, OFICIALES DE NEGOCIO Y RECUPERACIÓN, 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-TULCAN-QUITO		
Fecha Salida:	08/08/2017	Hora Salida:	07:00
Fecha Retorno:	10/08/2017	Hora Retorno:	23:00

### VIAJES AL DEL VIATICO

SERVIDOR	GRUPO OCUPACIONAL	NIVEL	CEDULA	VIATICO	SUBSISTENCIA	ALIMENTACION	TOTAL
ANGULO BENALCAZAR DIEGO	SERVIDOR PUBLICO 5		1002530473	160.00	0.00	0.00	160.00

### DATOS PARA LA TRANSFERENCIA

Tipo de Cuenta:	Ahorros	Numero/ Cuenta:	4009248378	Banco:	BANEQUADOR
-----------------	---------	-----------------	------------	--------	------------

ANGULO BENALCAZAR DIEGO FABIAN  
FIRMA DEL SERVIDOR

PABLO FABIAN HURTADO TANDAZO  
AUT. GERENTES AREA / ZONAL

BanEcuador  
ESTHER MENDOZA  
SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

RICARDO FERNANDEZ SALVADOR  
JEFE INMEDIATO

BanEcuador  
ESTHER MENDOZA  
SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

NOTA: Esta Solicitud deberá ser presentada para su Autorización, una vez por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales.

De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedará insubstancial.  
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 obligatorio.

### AUTORIZACION DE DEBITO

Yo, ANGULO BENALCAZAR DIEGO FABIAN, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1002530473 autorizo expresamente al BANEQUADOR B.P., para que realice el descuento de mi Cuenta de Ahorros No. 4009248378 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 DEL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

<b>Nro. SOLICITUD</b> 576-GCC-2017	<b>FECHA DE INFORME</b> 17/08/2017
---------------------------------------	---------------------------------------

**DATOS GENERALES**

<b>APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR</b> ANGULO BENALCAZAR DIEGO FABIAN	<b>SECUE.</b> 2836	<b>PUESTO</b> ANALISTA SR. DE RECUPERACION Y COBRANZAS
<b>LUGAR DE LA COMISION</b> Tulcán	<b>NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR</b> SUBGERENCIA DE RECUPERACION Y COBRANZAS	

**SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION**

N/A

**Objetivo del viaje:**

08 DE AGOSTO REVISIÓN DE PORTAFOLIOS.  
09 DE AGOSTO GESTIÓN DE RECUPERACION.10 DE AGOSTO REUNIÓN CON OFICIAL DE RECUPERACIÓN CON EL OFICIAL DE RECUPERACIÓN PARA REVISAR METAS Y SU CUMPLIMIENTO MENSUAL Y PLANIFICAR VISITAS A CLIENTES.

**Resultados del viaje:**

SE CONCLUYE LA RECUPERACIÓN.

**Descripción de actividades:**


08 DE AGOSTO REVISIÓN DE PORTAFOLIOS.  
09 DE AGOSTO GESTIÓN DE RECUPERACION.10 DE AGOSTO REUNIÓN CON OFICIAL DE RECUPERACIÓN CON EL OFICIAL DE RECUPERACIÓN PARA REVISAR METAS Y SU CUMPLIMIENTO MENSUAL Y PLANIFICAR VISITAS A CLIENTES.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	REEMBOLSO GASTOS							Total
FECHA	08/08/2017	10/08/2017	MOVILIZ.	T.MARI.FLU	T.TERRESTR	PEAJE	COMBUST.	IMPREV.		
HORA	07:00	23:00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	0.00	
Hora inicio de labores el día de retorno		08:30	<b>VALOR JUSTIFICADO:</b>		141.60					

TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	BBFPEI-7855-D-MAX CD 4X4 STD AC	QUITO-TULCAN-QUITO	08/08/2017	07:00	10/08/2017	23:00

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**

<b>FIRMA SERVIDOR COMISIONADO</b>  ANGULO BENALCAZAR DIEGO FABIAN	<b>ART.14</b> 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 autorizacion 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
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

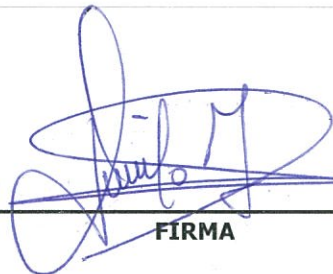
FIRMAS DE APROBACIÓN	
<b>JEFE INMEDIATO</b>  NOMBRE: RICARDO FERNANDEZ SALVADOR	<b>AUT. GERENTE DE AREA / ZONAL</b>  PABLO FABIAN HURTADO TANDAZO

**DETALLE QUE JUSTIFICA LOS GASTOS EN COMISIÓN DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

SOLICITUD: 576-GCC-2017 FECHA: 04/08/2017 RUTA: QUITO-TULCAN-QUITO SALIDA: 08/08/2017 07:00 LLEGADA: 10/08/2017 23:00

**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:** ANGULO BENALCAZAR DIEGO FABIAN**Presupuesto:** 2836**Lugar y Fecha de la comisión:** Tulcán - 08/08/2017**Dependencia:** SUBGERENCIA DE RECUPERACION Y COBRANZAS

FECHA	N° COMPROBANTE VENTA	EMISOR	CONCEPTO / DESCRIPCIÓN	TOTAL
08/08/2017	12416	RESTAURANTE EL CENTENARIO	ALIMENTACIÓN	15.00
08/08/2017	4831	MAMA ROSITA	ALIMENTACION	10.00
09/08/2017	12419	RESTAURANTE EL CENTENARIO	ALIMENTACION	15.00
10/08/2017	12896	PICANteria LOS PASTOS	ALIMENTACION	12.00
10/08/2017	212	HOTEL SAN MIGUEL DE TULCÁN	HOSPEDAJE	56.00
10/08/2017	5133	COMEDOR SAN JOSE	ALIMENTACION	33.60
<b>VALOR REMBOLSO USD</b>				<b>0.00</b>
Justifica				141.60
Calculo 70%				112.00

  
**FIRMA**



**COMEDOR SAN JOSÉ**  
 QUESPAZ CUARÁN MARÍA MAGDALENA

Dirección:  
 Calle Montúfar 09-22 y Sucre  
 Telf.: 2290-930  
 SAN GABRIEL - CARCHI

R.U.C. 0400774436001

**FACTURA**  
 SERIE 001-001-00

**0005133**

Autorización S.R.I. 1120536916

Cliente: Diego Angulo

Fecha: 10 de Agosto del 2017 R.U.C. 1002530473

Dirección: Quito Telf. 0989401872

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
	<u>Consumo de</u>		<u>30,00</u>
	<u>Alimentación</u>		

FORMA DE PAGO	VALOR	VALOR
EFFECTIVO		TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO
DINERO ELECTRÓNICO		OTROS
Sub Total USD.		<u>30,00</u>
Descuento		
IVA 14 %		
Tarifa 0%		<u>3,60</u>
TOTAL USD		<u>33,60</u>

• Imprenta Portilla de Portilla Enriquez Miguel Angel • RUC. 0400881165001 • Autorización 10780  
 • Fecha de Impresión 06 Abril 2017 • Del 4901 al 5400 / Válido hasta el 06 Abril 2018

Q-ORIGINAL: ADQUIRIENTE  
 COPIA ROSADA: EMISOR

[Firma]  
 FIRMA CLIENTE

[Firma]  
 FIRMA AUTORIZADA



# Hotel San Miguel de Tulcán

Sandoval Bolaños Daisy Cecilia

Matriz y Establecimiento: Sucre s/n y Rocafuerte

RESERVACIONES: Telefax: (06)2986 595 Cels. 0980900445 - 0996091766  
e-mail: hotelsanmigueldetulcan@hotmail.com / Tulcán - Ecuador

- \* Habitaciones confortables
- \* Televisión a color
- \* Baños con agua caliente
- \* Ambiente familiar
- \* Garaje
- \* Descuentos para familias y excursiones

RUC. 0401501564001  
**FACTURA**

SERIE 001-001-000

**Nº 000212**

Autorización SRI.: 1121041283

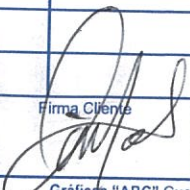

Nombre: <u>Diego Angulo</u>				Teléfono:				
C.de C. <u>1002530473</u>				Fecha de Llegada		Fecha de Salida		
Fecha de Emisión:		No. de Personas:		<u>08</u>	<u>08</u>	<u>2017</u>	<u>10</u>	
<u>10-08-2017</u>		<u>1</u>		Día	Mes	Año	Día	
Habitación	Día	Día	Día	Día	Día	Día	Total Parcial	
<u>123</u>	<u>1</u>	<u>1</u>					<u>50.00</u>	
OBSERVACIONES:							Sub - Total	<u>50.00</u>
FORMA DE PAGO: EFECTIVO <input checked="" type="checkbox"/> DINERO ELECTRONICO <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO DEBITO <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>							Tarifa 0%	
<u>Taneq.</u> Recepcionista							Tarifa 12%	
<u>[Signature]</u> El Huésped							I.V.A 12%	<u>6.00</u>
<b>ESTA CUENTA DEBE SER CANCELADA A SU PRESENTACIÓN</b>							<b>TOTAL</b>	<b><u>56.00</u></b>

Gráficas "ABC" Guerrón Morillo Alfonso Efraim RUC. 0400058525001 Aut. 1626 del 000077 al 001376 - 06/JULIO/2017 CADUCA: 06/JULIO/2018

ORIGINAL: CLIENTE  
COPIA: EMISOR



<b>RESTAURANTE EL CENTENARIO</b>  Barrera Guerrón Andrea Janneth Matriz y Establecimiento: Av. El Centenario s/n y Juan Ramón Arellano Tulcán - Ecuador CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO	R.U.C. 0401198197001 <b>NOTA DE VENTA</b> ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$200.0 Serie 001-001-000 <b>Nº 012416</b>
	Aut. SRI. 1120689318
	Sr. (s): <u>Diego Ingueldo</u> Fecha: <u>02-08-2017</u> RUC/C.C. <u>1002530473</u>

CANT.	DETALLE	V./UNITARIO	V./TOTAL
	<u>Boquerino</u>		<u>15.00</u>
Firma Cliente 		Firma Autorizada 	
	<b>TOTAL</b>	<u>15.00</u>	


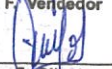
Gráficas "ABC" Guerrón Morillo Alfonso Efraim RUC. 0400058525001 Aut. 1626 del 12101 al 012600 - 08/MAYO/2017 CADUCA: 08/MAYO/2018

<b>COMIDAS TÍPICAS</b>  <b>«MAMA ROSITA»</b> Comidas Típicas Cadena Argoti Fabián Marcelo ARTESANO CALIFICADO Nº 041266	<b>FACTURA</b> SERIE 001 - 001 - 00 <b>Nº 0004831</b>
	RUC: 0400664546001 Aut. SRI: 1121188965

Av. Coral y Roberto Grijalva / Telf.: 2961-192 / Dom.: 2987092  
 TULCÁN - ECUADOR

Señor: Diego Ingueldo  
 RUC/C.I.: 1002530473 Telf.:  
 Dir.: Quevedo

**FECHA**  
08/08/2017

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL							
	Chancho Hornado									
	Caldo de Gallina									
	Yahuarlocro									
	Fritada									
	Papas con Cuero									
	Mote con chicharrón									
	Chicha									
	Tamarindo									
	Jugos									
	Consumo de alimentos		<u>10.00</u>							
FORMAS DE PAGO		Sub-Total \$	<u>20.00</u>							
<table border="1"> <tr> <td>Efectivo</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Dinero electrónico</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Tarjetas débito/crédito</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Otros</td> <td></td> </tr> </table>	Efectivo		Dinero electrónico		Tarjetas débito/crédito		Otros		F. Vendedor 	IVA 0% \$ <u>0.00</u>
Efectivo										
Dinero electrónico										
Tarjetas débito/crédito										
Otros										
	F. Cliente 	IVA 12% \$ —								
		<b>TOTAL \$</b>	<u>20.00</u>							

GRÁFICAS "GUERRÓN" / Guerrón Morillo Marco Antonio / RUC: 0400354866001 / Autorización 1036 Original: Adquiriente  
 Fecha/Autorización: 02/AGOSTO/2017 - Del 004801 al 006800 - CADUCA: 02/AGOSTO/2018 Copia: Emisor





VERSIÓN:

CÓDIGO:



### CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISIÓN

FECHA: 08/08/2017

NOMBRE DE LA ZONAL /SUCURSAL/AGENCIA: TULCAN

NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: ING. YADIRA CASTILLO

En calidad de Gerente certifico que el servidor (a) : ING. DIEGO ANGULO

ha cumplido la comisión programada de acuerdo al siguiente horario:

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
MARTES	08/08/2017	11H00	20H30
MIERCOLES	09/08/2017	08H00	20H30
JUEVES	10/08/2017	08H00	17h30

Certifico que el servidor

SI

ha utilizado vehículo de la Institución durante la comisión.

NO

Gerente / Responsable  
BALCÓN DE SERVICIOS 1  
PROVINCIAL  
TULCAN

Servidor (a)

NOMBRE: ING. YADIRA CASTILLO J

NOMBRE: ING. DIEGO ANGULO

EL FORMULARIO ES VÁLIDO ÚNICAMENTE CON EL SELLO DE LA SUCURSAL