

COMPROBANTE CONTABLE

No. Comprobante : 905736
 Oficina Origen : 1 MATRIZ QUEVEDO
 Area Origen : 224 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD
 Descripción : ANGULO DIEGO 16-18AGOST REVISION DE PORTAFOLIOS, LAGO AGRIO
 Fecha Trans. : 22/08/2017
 Estado Comprt. : NO MAYORIZADO / No Autorizado:

Página: 1

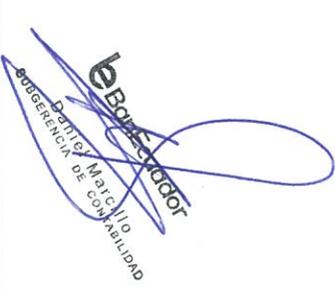
No	COD/CUENTA	NOMBRE	Aux	NOMBRE	OFI	NOMBRE	Area	Concepto	VALOR M. NACIONAL		TIPO
									DEBITO	CREDITO	
1	45019027006	VIATICOS Y SUBSISTEN EL P	1002530473	ANGULO BENALCAZAR DIEGO F	1	MATRIZ QUEVEDO	224	16-18AGOST REVISION DE PORTAFOLIOS, LAGO AGRIO	160.00		N
2	29909090021	TRANSF. AUTOMATICA INTERNA	2000000001	MATRIZ	1	MATRIZ QUEVEDO	224	CTA. 4009248378 ANGULO BENALCAZAR DIEGO FABIAN		160.00	N
TOTALES REPORTE :									160.00	160.00	

PRD

Elaborado por: memendozal

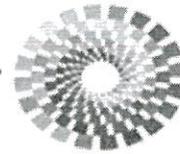

Revisado por:

 CARLOS PARRADO
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

Resp. Unidad:

 DANIEL MARCELO
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

Aprobación Superior por:

 Aprobación Superior



SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA COMISION DE SERVICIOS

Fecha Solicitud:	21/08/2017	Nro. Solicitud :	601-GCC-2017
-------------------------	------------	-------------------------	--------------

DATOS GENERALES

Apellidos-Nombres del Servidor:	ANGULO BENALCAZAR DIEGO FABIAN
Puesto:	ANALISTA SR. DE RECUPERACION Y COBRANZAS
Secuencial	2836
Lugar de la Comisión:	Lago Agrio
Nombre de la Unidad del Servidor:	SUBGERENCIA DE RECUPERACION Y COBRANZAS

Fecha/Salida:	16/08/2017	Hora/Salida:	07:00	Fecha/Llegada:	18/08/2017	Hora/Llegada:	20:00
				<small>(Lugar habitual de trabajo)</small>			

Descripción Actividades a realizarse :	16-18 DE AGOSTO, REVISIÓN DE PORTAFOLIOS, GESTIÓN DE RECUPERACION Y REUNIÓN CON OFICIAL DE RECUPERACIÓN PARA REVISAR METAS Y SU CUMPLIMIENTO MENSUAL Y PLANIFICAR VISITA A CLIENTES.
---	--

Servidores Integran Comisión:	
--------------------------------------	--

TRANSPORTE

Tipo Transporte:	TERRESTRE BBP		
Nombre Transporte:	PEL-7855-D-MAX CD 4X4 STD AC		
Ruta:	CASA MATRIZ / QUEVEDO-Lago Agrio-CASA MATRIZ / QUEVEDO		
Fecha Salida:	16/08/2017	Hora Salida:	07:00
Fecha Retorno:	18/08/2017	Hora Retorno:	20:00

LIQUIDACION

SERVIDOR	GRUPO OCUPACIONAL	NIVEL	CEDULA	VIATICO	SUBSISTENCIA	ALIMENTACION	TOTAL
ANGULO BENALCAZAR DIEGO	SERVIDOR PUBLICO 5	3	1002530473	160.00	0.00	0.00	160.00

DATOS PARA LA TRANSFERENCIA

Tipo de Cuenta:	Ahorros	Número/ Cuenta:	4009248378	Banco:	BANECUADOR
------------------------	---------	------------------------	------------	---------------	------------

ANGULO BENALCAZAR DIEGO FABIAN
COMISIONADO

RICARDO FERNÁNDEZ SALVADOR
JEFE INMEDIATO

PABLO FABIAN HURTADO TANZAO
AUT. GERENTES AREA / ZONAL

BanEcuador
10:38 22/08/17
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.

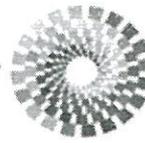
- o De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubistentes
- o El informe de las Actividades Realizadas y Productos Alcanzados deberá presentarse dentro del término de 4 días laborables de cumplida la Comisión
- o Está prohibido conceder comisión de servicios los días de descanso obligatorio.

AUTORIZACION DE DEBITO

Yo, ANGULO BENALCAZAR DIEGO FABIAN identificado con la cédula de ciudadanía No. 1002530473 autorizo expresamente al **BANECUADOR 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 de la comisión de servicios.

Firma de Autorización
Secuencial No.

Numeral 4 del artículo 23 del Acuerdo Ministerial No. MRL-2013-0097 del Ministerio de Relaciones Laborales expedido el 29 de mayo del 2013



INFORME DEL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD
601-GCC-2017

FECHA DE INFORME
21/08/2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR		SECUE.	PUESTO
ANGULO BENALCAZAR DIEGO FABIAN		2836	ANALISTA SR. DE RECUPERACION Y COBRANZAS
LUGAR DE LA COMISION		NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR	
Lago Agrio		SUBGERENCIA DE RECUPERACION Y COBRANZAS	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION			

Objetivo del viaje:

ESTABLECER ESTRATEGIAS PARA LLLEGAR A LA META DE CARTERA IMPRODUCTIVA, REVISIÓN DE RESULTADOS Y ANÁLISIS TIPO DE CRÉDITO, CLASE DE CARTERA CON INCIDENCIA IMPRODUCTIVA.

Resultados del viaje:

CAPACITACIÓN OFICIALES DE NEGOCIO, GERENTE DE AGENCIA, TOMA DE ESTRATEGIAS PARA DISMINUIR INDICE DE MOROSIDAD, COMPROMISOS DE PAGO DE CLIENTES CON MAYOR INCIDENCIA EN CARTERA IMPRODUCTIVA, PLANIFICAR ESTRATEGIAS DE COBRO.

Descripción de actividades:

16 AL 18 DE AGOSTO REVISIÓN DE PORTAFOLIOS, GESTIÓN DE RECUPERACIÓN Y REUNIÓN CON OFICIAL DE RECUPERACIÓN PARA REVISAR METAS Y SU CUMPLIMIENTO MENSUAL Y PLANIFICAR VISITA A CLIENTES.

ITINERARIO			REEMBOLSO GASTOS						
FECHA	SALIDA	LLEGADA	MOVILIZ.	T.MARI.FLU	T.TERRESTR	PEAJE	COMBUST.	IMPREV.	Total
	16/08/2017	18/08/2017	5.00	.00	.00	.00	.00	.00	5.00
HORA	07:00	20:00							
Hora inicio de labores el día de retorno		08:30	VALOR JUSTIFICADO:		126.25				

TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	BBF PEI-7855-D-MAX CD 4X4 STD AC	QUITO-LAGO AGRIO-QUITO	16/08/2017	07:00	18/08/2017	20:00

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

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

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

DETALLE QUE JUSTIFICA LOS GASTOS EN COMISIÓN DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

1-GCC-2017 FECHA: 21/08/2017 RUTA: CASA MATRIZ / QUEVEDO-Lago Agrio-CASA MATRIZ / QUEVEDO SALIDA: 16/08/2017 07:00 LLEGADA: 18/08/2017

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.

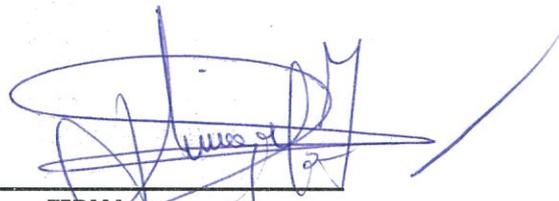
Nombre del Servidor: ANGULO BENALCAZAR DIEGO FABIAN

Presupuesto: 2836

Lugar y Fecha de la comisión: Lago Agrio - 16/08/2017

Dependencia: SUBGERENCIA DE RECUPERACION Y COBRANZAS

FECHA	N° COMPROBANTE VENTA	EMISOR	CONCEPTO / DESCRIPCIÓN	TOTAL
15/08/2017	6503	CEVICHERIA LA CAÑITA	ALIMENTACION	8.25
16/08/2017	20070	HOTEL RESTAURANT LAGO IMPERIAL	HOSPEDAJE	90.00
16/08/2017	9131	HOTEL RESTAURANT LAGO IMPERIAL	ALIMENTACION	10.00
17/08/2017	210	COMIDAS RAPIDAS LA CASA DEL SABOR MANABITA	ALIMENTACION	4.00
17/08/2017	4936	SERVICIOS SOTJEN	MOVILIZACION	5.00
17/08/2017	5294	COMEDOR DOS HERMANAS	ALIMENTACION	10.00
18/08/2017	9143	HOTEL RESTAURANT LAGO IMPERIAL	ALIMENTACION	4.00
VALOR REMBOLSO USD				5.00
Justifica				126.25
Calculo 70%				112.00



FIRMA



Cevichería "LA CAÑITA"

FACTURA

SERIE 001-001-00

LA CAÑITA

Samuel Benjamin Ramos Muñoz

Nº 0006503

TELEF. 062-830861 Dir: Av. Quito y Vicente Narvaez
CEL. 0993924337AUT. S.R.I.: 1121197307
RUC: 2100494166001

Lago Agrio - Sucumbios - Ecuador

Señor (es): Diego Angulo
 C.I. o R.U.C.: 1002530473 Fecha Emisión: 16-08-2017
 Dirección: Quito

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	<u>Alimentación</u>		<u>7.37</u>

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Original: Adquirente * Copia Emisor

FORMA DE PAGO		SUB TOTAL
EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>	<u>7.37</u>
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>	SUB TOTAL 0%
TARJETA DE CREDITO/DEBITO	<input type="checkbox"/>	IVA. 12% <u>0.88</u>
OTROS	<input type="checkbox"/>	V. TOTAL <u>8.25</u>

Firma Cliente: [Signature]
 Firma Autorizada: [Signature]
 VÉLEZ CHÁVEZ LEYO CASTELUX Imprenta "Gráficas Vélez" RUC. 130561762001 AUT. - 2509
 Telf. 2835 399 *Nº de 0006501 al 0007500 - IMPRESO: 02/AGOSTO/2017 *CADUCA: 02/AGOSTO/2018



Hotel Restaurant Lago Imperial

*Jiménez Delgado Carmen Isabel*Servicio de hospedaje en hotel
Venta de comidas y bebidas en restaurante
para su consumo inmediato
Servicio de transporte de pasajeros por carreteraDir. Av. Quito 1043 y Av. Colombia
Telf. (06)2830-453
LAGO AGRIO - SUCUMBIOS - ECUADOR

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

AUT. SRI. 1119843440

RUC. 1705187134001

SERIE 001-002

Nº 000009131

Cliente: Diego Angulo Fecha: 16/08-2017
 C.I. o RUC: 1002530473 Teléf: 09883401892
 Dirección: Quito

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
	<u>ALIMENTACION</u>		<u>8,93</u>

Núñez Cunalata Nelson Rigoerto Imprenta Núñez RUC. 1892802502001
 AUT. 4369 TELF. 2-835-417 Emisión: 8301 al 9300 Impreso 29/11/2016

SUBTOTAL	<u>8,93</u>
IVA %	<u>1,07</u>
TOTAL	<u>10,00</u>

SON: [Signature]
 Autorizado: [Signature] Cliente: [Signature]
CADUCA NOVIEMBRE 29 DEL 2017

DOCUMENTO CATEGORIZADO NO ORIGINAL: Adquirente Copia Emisor



Hotel Restaurant Lago Imperial

Jiménez Delgado Carmen Isabel

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

Servicio de hospedaje en hotel
Venta de comidas y bebidas en restaurante
para su consumo inmediato
Servicio de transporte de pasajeros por carretera

Dir. Av. Quito 1043 y Av. Colombia
Telf. (06)2830-453
LAGO AGRIO - SUCUMBIOS - ECUADOR

FACTURA

RUC. 1705187134001
SERIE 001-001

Nº 000020070

AUT. SRI. 1119843440

Cliente: *Diego Angulo*
Dirección: *Quito*
C.I./R.U.C. *100253047-3*

Fecha de Facturación:
16/08/2017

DESCRIPCION	Nº	P. UNITARIO	VALOR DE VENTA
<i>HOSPEDAJE x 2 NOCHES 16 y 17 AGOSTO 2017</i>	<i>2</i>	<i>40.18</i>	<i>80.36</i>

FIRMA AUTORIZADA: *[Signature]*
FIRMA CLIENTE: *[Signature]*
C.I. *100253047-3*

SUBTOTAL	IVA 14 %
<i>80.36</i>	<i>9.64</i>

TOTAL A PAGAR *90.00*

Fecha de Llegada:
Fecha de Salida:

Original Adquirente - Copia Emisor
DOCUMENTO CATEGORIZADO NO
CADUCA 29 DE NOVIEMBRE DEL 2017

Núñez Cunalata Nelson Rigoverta - "Imprenta Núñez" - RUC. 1802802502001 AUT.: 4369 TELF. 2-835-417 Emisión: 19126 al 20125 Impreso 29/11/2016



COMEDOR DOS HERMANAS

Chalad Cabeza Carmen Esmeraldas

SERVICIO DE VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS PREPARADAS
EN COMEDOR PARA SU CONSUMO INMEDIATO

Dir. El Mirador Cofanes s/n y 24 de Mayo - Telf. 2832-151
LAGO AGRIO - SUCUMBIOS - ECUADOR

SERIE RUC. 1707889604001 AUT. SRI. 1121019280
001-001 **NOTA DE VENTA** Nº **0005294**

SEÑOR (S): *Diego Angulo*
RUC./C.I. *100253047-3* TELF. *0909401872*
DIR. *Quito* FECHA *17-08-2017*

FORMA DE PAGO: EFECTIVO DINERO ELECTRÓNICO TARJETA DE DÉBITO O CRÉDITO OTROS

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
<i>1</i>	<i>Alimentación</i>		<i>10.00</i>

F. Cliente: *[Signature]* F. Autorizada: *[Signature]*
VALOR TOTAL \$ *10.00*

Núñez Cunalata Nelson Rigoverta - "Imprenta Núñez"
RUC. 1802802502001 AUT.: 4369 TELF. 2-835-417
Emisión: 5151 al 5350 Impreso 03/07/2017
CADUCA JULIO 03 DEL 2018

DOCUMENTO CATEGORIZADO SI
NOTA DE VENTA
MONTO AUTORIZADO
POR TRANSACCION
ACTIVIDAD HOTELES Y
RESTAURANTES HASTA \$ 150.00

ORIGINAL ADQUIRENTE COPIA EMISOR

Modificación.

RUC: 2100393426001 AUT. SRI.: 1121136937

SERVICIOS
SOTJEN

Solo PIMEA Jerry Rocio
Dir. Comunidad Aguatico Tres
Via Aguatico Tres
Cel: 0969520575
s/n y Puerto Aguatico Tres
SHUSHUFINDI

FACTURA
001-001-UU
0004936



CLIENTE: Diego Amulo

FECHA: 17-08-2017

RUC/C.I. 1007530473

NOCHE DIA

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
	VEHICULO LIVIANO	<input checked="" type="checkbox"/>	5,00
	VEHICULO MEDIANO	<input type="checkbox"/>	
	VEHICULO PESADO	<input type="checkbox"/>	
	MOTOCICLETAS	<input type="checkbox"/>	

SELLOS e IMPRENTA "ALEXANDER"
RUC: 1711352367001 - Aut. 2686
PEKES Germania de las Mercedes Ponce Calcedo
Num. 4651 al 5150 - Fecha de Aut. 24 - 07 - 2017
FECHA DE CADUCIDAD 24 JULIO 2018
ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMISOR

SUBTOTAL
I.V.A. 12 %
I.V.A. 0 %
TOTAL 5,00

FORMA DE PAGO: EFECTIVO DINERO ELECTRONICO TARJETA DE CREDITO / DEBITO OTROS



CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISIÓN

FECHA: 18 AGOSTO DEL 2017
NOMBRE DE LA ZONAL/SUCURSAL/AGENCIA: LAGO AGRIO
NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: Dr. John Acosta

En calidad de Gerente certifico que el servidor: Ing. Angulo Benalcazar Diego
ha cumplido la comisión programada de acuerdo al siguiente horario:

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
Miercoles	16/08/2017	11:30 a.m.	19H:00 PM
Jueves	17/08/2017	07:30 a.m.	20H:30 PM
Viernes	18/08/2017	08:00 a.m.	15H:00 PM

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



Gerente / Responsable
GERENTE DE SUCURSAL
PROVINCIAL
LAGO AGRIO

NOMBRE:


Servidor

NOMBRE:

Ing. Angulo Benalcazar Diego

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal