

COMPROBANTE CONTABLE

No. Comprobante : 913405
 Oficina Origen : 1 MATRIZ QUEVEDO
 Area Origen : 224 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD
 Descripción : GUAMAN GRACE 17-18AGOST SUPERVISIGN IN SITU. BAEZA
 Fecha Trans. : 25/08/2017
 Estado Comprt. : NO MAYORIZADO / No Autorizado

Página: 1

No	COD/CUENTA	NOMBRE	Aux	NOMBRE	OFI	NOMBRE	Area	Concepto	DEBITO	CREDITO	TIPO
1	45019027006	VIATICOS Y SUBSISTEN EL P	1722704788	GUAMAN MOYA GRACE DANIELA MATRIZ	1	MATRIZ QUEVEDO	224	17-18AGOST SUPERVISION IN SITU. BAEZA	80.00		N
2	29909090021	TRANSF.AUTOMATICA INTERNA	2000000001	MATRIZ	1	MATRIZ QUEVEDO	224	CTA. 4007425356 GUAMAN MOYA GRACE DANIELA		80.00	N
TOTALES REPORTE:									80.00	80.00	

VALOR M. NACIONAL

DEBITO CREDITO TIPO

80.00 80.00

1807

BanEcuador
 susc. ESTE. MENDOZAL

Elaborado por: mendozal

BanEcuador
 susc. CALDERA FURTADO

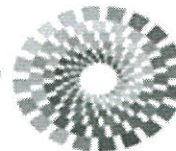
Revisado por:

BanEcuador
 susc. DUBOIS M. SANCHEZ

Resp. Unidad:

BanEcuador
 susc. BYRON AYLLA

Aprobación Superior por:



SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA COMISION DE SERVICIOS

Fecha Solicitud:	24/08/2017	Nro. Solicitud :	82-SGGNE-2017
------------------	------------	------------------	---------------

DATOS GENERALES

Apellidos-Nombres del Servidor:	GUAMAN MOYA GRACE DANIELA
Puesto:	ASISTENTE EJECUTIVA
Secuencial	323
Lugar de la Comisión:	Baeza
Nombre de la Unidad del Servidor:	SUBGERENCIA GENERAL DE NEGOCIO

Fecha/Salida: 17/08/2017 Hora/Salida: 05:00 Fecha/Llegada: 18/08/2017 Hora/Llegada: 21:00
(Lugar habitual de trabajo) (Lugar habitual de trabajo)

Descripción Actividades a realizarse :	SUPERVISIÓN IN SITU
--	---------------------

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

TRANSPORTE

Tipo Transporte:	TERRESTRE BBP		
Nombre Transporte:	PEI-7856-D-MAX CD 4X4 STD AC		
Ruta:	CASA-MATRIZ / QUEVEDO-Baeza-CASA MATRIZ / QUEVEDO		
Fecha Salida:	17/08/2017	Hora Salida:	05:00
Fecha Retorno:	18/08/2017	Hora Retorno:	21:00

LIQUIDACION

SERVIDOR	GRUPO OCUPACIONAL	NIVEL	CEDULA	VIATICO	SUBSISTENCIA	ALIMENTACION	TOTAL
GUAMAN MOYA GRACE DANII	SERVIDOR PUBLICO 1	3	1722704788	80.00	0.00	0.00	80.00

DATOS PARA LA TRANSFERENCIA

Tipo de Cuenta:	Ahorros	Número/ Cuenta:	4007425356	Banco:	BANECUADOR
-----------------	---------	-----------------	------------	--------	------------

GUAMAN MOYA GRACE DANIELA
COMISIONADO

 HURTADO TANDAZO PABLO FABIAN
AUT. GERENTES AREA / ZONAL

17/08/2017
 Esther Mendoza
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

RON RABRERA MONICA DOLORES
JEFE INMEDIATO

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, GUAMAN MOYA GRACE DANIELA identificado con la cédula de ciudadanía No. 1722704788 autorizo expresamente al BANECUADOR B.P., para que realice el descuento de mi Cuenta de Ahorros No. 4007425356 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
82-SGGNE-2017

FECHA DE INFORME
24/08/2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR		SECUE.	PUESTO
GUAMAN MOYA GRACE DANIELA		323	ASISTENTE EJECUTIVA
LUGAR DE LA COMISION		NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR	
Baeza		SUBGERENCIA GENERAL DE NEGOCIO	

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION

Objetivo del viaje:

SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REGLAMENTO DE CRÉDITO Y METODOLOGIAS DE CRÉDITO.

Resultados del viaje:

VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVA EN LA CONCESIÓN DE CRÉDITOS.

Descripción de actividades:


IDENTIFICAR OFICIALES CON DEFICIENCIAS EN LA CONCESIÓN DE CRÉDITOS.
BRINDAR SOPORTE EN LAS FALENCIAS EN CUANTO LA CONCESIÓN DE CRÉDITOS.



ITINERARIO			REEMBOLSO GASTOS							
FECHA	SALIDA	LLEGADA	MOVILIZ.	T.MARI.FLU	T.TERRESTR	PEAJE	COMBUST.	IMPREV.	Total	
	17/08/2017	18/08/2017								
HORA	05:00	21:00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	0.00	
Hora inicio de labores el día de retorno		08:30	VALOR JUSTIFICADO:		68.00					

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-EL CHACO-BAEZA-LORETO-FRANCISCO DE ORELI	17/08/2017	05:00	18/08/2017	21:00

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>GUAMAN MOYA GRACE DANIELA</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: RON RABRERA MONICA DOLORES</p>	<p>AUT. GERENTE DE AREA / ZONAL</p>  <p>HURTADO TANDAZO PABLO FABIAN</p>

DETALLE QUE JUSTIFICA LOS GASTOS EN COMISIÓN DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

32-SGGNE-2017 FECHA: 24/08/2017 RUTA: CASA MATRIZ / QUEVEDO-Baeza-CASA MATRIZ / QUEVEDO SALIDA: 17/08/2017 05:00 LLEGADA: 18/08/2017 2

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: GUAMAN MOYA GRACE DANIELA

Presupuesto: 323

Lugar y Fecha de la comisión: Baeza - 17/08/2017

Dependencia: SUBGERENCIA GENERAL DE NEGOCIO

FECHA	Nº COMPROBANTE VENTA	EMISOR	CONCEPTO / DESCRIPCIÓN	TOTAL
17/08/2017	2409	MENDOZA CALDERON IVAN FLORENTINO	ALIMENTACIÓN	20.00
18/08/2017	1505	RESTAURANTE AFROECUATORIANO	ALIMENTACION	15.00
18/08/2017	3492	HOTEL YASUNI	HOSPEDAJE	28.00
18/08/2017	40527	RESTAURANTE LAS DELICIAS	ALIMENTACION	5.00
VALOR REMBOLSO USD				0.00
Justifica				68.00
Calculo 70%				56.00

FIRMA

MENDOZA CALDERON IVAN FLORENTINO RUC: 1500691090001
 DIREC.: EL TRIUNFO VIA TENA S/N Y ENTRADA SANTA ROSA - LORETO
Rise
 HOTELES Y RESTAURANTES HASTA 150.00
 CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO

NOTA DE VENTA
 SERIE 001 - 001
 000002409
 AUTOR. SRI. 1121179900

CLIENTE: Daniela Guaman
 DIRECCION Quito
 RUC.: 1722704788 FECHA 17/08/2017

FECHA DE CADUCIDAD : 06/ 10/ 2017 ORIGINAL: Adquiriente - COPIA: Emisor

CANT.	DETALLE	V. UNITARIO	V. TOTAL
	Alimentación		20,00
		TOTAL \$	20,00

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO		
DINERO ELECTRONICO		
TARJETA DE CREDITO/DEBITO		
OTROS		

RECIBI CONFORME

GAVILANEZ MORETA NORMA ELISA "LIBRERÍA PAPELERIA E IMPRENTA ROBALINO"
 RUC: 1600251597001 - AUTORIZ. 3849 FECHA IMP. 2017 - 07 - 31 NUM. 2001 AL 3000

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO. CATEGORÍA 1
 ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$150.00

RESTAURANTE AFROECUATORJANO
BONE CAICEDO MARY NORA
 PREPARACIÓN Y SUMINISTRO DE COMIDAS PARA SU CONSUMO INMEDIATO
 Dirección: 24 de Mayo Av. 9 de Octubre s/n y Enrique Castillo
 Teléf.: 0980693731
 FCO. DE ORELLANA - ORELLANA - ECUADOR

RUC.: 2100129770001
NOTA DE VENTA
 SERIE 001 - 001
 000001505

DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI
 Autorización: 1121226683

FECHA: 18/08/2017 RUC: 1722704788
 CLIENTE: Daniela Guaman
 DIRECCION: Quito TELF: _____

Cant.	DETALLE	V. UNITARIO	V. TOTAL
1	Alimentación		\$15
		TOTAL \$	\$15

ORIGINAL: Cliente COPIA: Emisor

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	
DINERO ELECTRONICO	
TARJETA DE CREDITO / DEBITO	
OTROS	

FIRMA CLIENTE _____ FIRMA AUTORIZADA _____

FLORES IBARRA ALFONSO MIGUEL, "IMP. PAPELERIA FLORES" RUC. 1500744204001 TELF: 062860032
 COCA - Aut. S.R.I. 5634 - fecha 08/ 08/ 2017 del 1501 al 1700 * CADUCA: 22/SEPTIEMBRE/2017

Restaurante LAS DELICIAS RUC: 1708643703001
 URBINA FANNY ANGELITA
FACTURA
 No. 003-001 040527
 Autoriz. SRI 1120744134
 VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES
 +ALQUILER DE BIENES INMUEBLES (LOCALES COMERCIALES)
 Direc: Av. Napo s/n y Cuenca
 Establec: CENTRAL Av. Napo s/n y Cuenca Teléf. 06 2881 838
 FRANCISCO DE ORELLANA - ECUADOR

Fecha: 18-08-2017
 Señor: Daniela Guaman
 RUC: 1722704788 Teléf. _____
 Dirección: Quito

Cant.	DESCRIPCION	V. UNIT	V. TOTAL
	Alimentación		4,46

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	5,00	Subtotal %	4,46
DINERO ELECTRONICO		Subtotal 0 %	
TARJETA DE CREDITO/DEBITO		Descuento	
OTROS		SUB TOTAL	4,46
		IVA %	0,57
		VALOR TOTAL	5,00

Entregué Conforme Recibi Conforme

Ruiz Tejan Hernán Bolívar Imprenta Orellana RUC. 1500073653001 Autorización 1194
 Impresión 17/mayo/2017 factura 39151 - 41150 Caduca 17/mayo/2018

Documento Categorizado NO Copia EMISOR Original ADQUIRE.

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

FECHA: 18/08/2017

NOMBRE DE LA ZONAL /SUCURSAL/AGENCIA: SUCURSAL FRANCISCO DE ORELLANA

NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: ING. LIMBER MESTANZA

En calidad de Gerente certifico que el servidor : DANIELA GUAMAN

ha cumplido EL Servicio Institucional programado de acuerdo al siguiente horario:

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
JUEVES	17/08/2017	13:H00	19:30 H
VIERNES	18/08/2017	07:30 H	13:00 H

Certifico que el Servidor SI NO ha utilizado vehículo de la Institución durante el Servicio Institucional

Firma del Servidor
NOMBRE: DANIELA GUAMAN