

COMPROBANTE CONTABLE

No. Comprobante : 4293133
 Oficina Origen : 1 MATRIZ QUITO
 Area Origen : 224 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD
 Descripción : LIQ 27SEPT-01OCT TENA SEVILLA MARIA CONTROLES DE REVISIÓN
 Fecha Trans. : 12/11/2021
 Estado Comprbt. : NO MAYORIZADO / AUTORIZADO

Página: 1

No	COD/CUENTA	NOMBRE	Aux	NOMBRE	OFI	NOMBRE	Area	Concepto	VALOR M. NACIONAL		TIPO	REF.
									DEBITO	CREDITO		
1	19909009	VIATICOS Y SUBSISTENCIAS	1717547879	SEVILLA PAREDES MARIA CRI	1	MATRIZ QUITO	224	LIQ 27SEPT-01OCT TENA SEVILLA MARIA CONTROLES DE REVISIÓN		320.00	N	
2	45019027006	VIATICOS Y SUBSISTEN EL P	1717547879	SEVILLA PAREDES MARIA CRI	1	MATRIZ QUITO	224	LIQ 27SEPT-01OCT TENA SEVILLA MARIA CONTROLES DE REVISIÓN	320.00		N	CC - 9430
TOTALES REPORTE :									320.00	320.00		



M. Castro
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

Elaborado por: mfcastro



M. Castro
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

Revisado por: mfcastro



San Felipe de Acahuacho
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

Aprobador: spichucho

Resp.Trans. Int./Ext:

SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA COMISION DE SERVICIOS

Fecha Solicitud:	22/09/2021	Nro. Solicitud :	395-GAIB-2021
------------------	------------	------------------	---------------

DATOS GENERALES

Apellidos-Nombres del Servidor:	SEVILLA PAREDES MARIA CRISTINA
Puesto:	ANALISTA SR. DE AUDITORIA BANCARIA
Secuencial	741
Lugar de la Comisión:	Tena
Nombre de la Unidad del Servidor:	GERENCIA DE AUDITORIA INTERNA BANCARIA

Fecha/Salida: 27/09/2021 Hora/Salida: 08:30 Fecha/Llegada: 01/10/2021 Hora/Llegada: 17:30
(Lugar habitual de trabajo) (Lugar habitual de trabajo)

Descripción Actividades a realizarse :	Controles de inversión Sucursal Provincial Tena
--	---

Servidores Integran Comisión:	Ing. Vinicio Yacelga
-------------------------------	----------------------

Observaciones:	
----------------	--

TRANSPORTE

Tipo Transporte:	TERRESTRE BBP		
Nombre Transporte:	PEI-7819-SZ		
Ruta:	CASA MATRIZ-Tena-CASA MATRIZ		
Fecha Salida:	27/09/2021	Hora Salida:	08:30
Fecha Retorno:	01/10/2021	Hora Retorno:	17:30

LIQUIDACION

SERVIDOR	GRUPO OCUPACIONAL	NIVEL	CEDULA	VIATICO	SUBSISTENCIA	ALIMENTACION	TOTAL
SEVILLA PAREDES MARIA CRI	SERVIDOR BANCARIO 7	2	1717547879	320.00	0.00	0.00	320.00

DATOS PARA LA TRANSFERENCIA

Tipo de Cuenta:	Ahorros	Número/ Cuenta:	4007779404	Banco:	BANECUADOR
-----------------	---------	-----------------	------------	--------	------------



Firmado electrónicamente por
MARIA CRISTINA
SEVILLA
PAREDES

SEVILLA PAREDES MARIA CRISTINA
FIRMA DEL SERVIDOR



Firmado electrónicamente por
RAUL FERNANDO
DELGADO TORRES

ING. RAÚL FERNANDO DELGADO TORRES
**JEFE INMEDIATO
REVISADO**



Firmado electrónicamente por
RAUL FERNANDO
DELGADO TORRES

ING. RAÚL FERNANDO DELGADO TORRES
**GERENCIA DE AUDITORÍA INTERNA
BANCARIA
AUTORIZADO**

Sau loza
9/11/2021

Sau loza
22/9/2021 16:46

AUTORIZACION DE DEBITO

Yo, SEVILLA PAREDES MARIA CRISTINA identificado con la cédula de ciudadanía No. 1717547879 autorizo expresamente al BANEQUADOR B.P., para que realice el descuento de mi Cuenta de Ahorros No. 4007779404 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.



Firmado electrónicamente por:

MARIA CRISTINA

SEVILLA

CARRERA

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 395-GAIB-2021	FECHA DE INFORME 06/10/2021
--	---------------------------------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR SEVILLA PAREDES MARIA CRISTINA	SECUE. 741	PUESTO ANALISTA SR. DE AUDITORIA BANCARIA
LUGAR DE LA COMISION Tena	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR GERENCIA DE AUDITORIA INTERNA BANCARIA	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION		

Ing. Vinicio Yacelga

Objetivo del viaje:

Realizar un arqueo de bóveda y ventanillas; así como, de especies valoradas custodiadas en Bóveda, Visitas de control en territorio (unidades productivas) Revisión de procesos operativos varios.

Resultados del viaje:

Reuniones de trabajo con Gerente de la Sucursal Provincial de Tena, Requerimiento de información referente al proceso de concesión de créditos, documentos habilitantes faltantes Visitas a los lugares de inversiones de una muestra de operaciones.

Descripción de actividades:

ITINERARIO

27/09/2021 Traslado Quito- Tena Ejecución de controles de inversión.
28/09/2021 Ejecución de controles de inversión.
29/09/2021 Ejecución de controles de inversión.
30/09/2021 Arqueo de bóveda y ventanillas; así como, de especies valoradas custodiadas en Bóveda/ / Ejecución de controles de inversión.
01/10/2021 Revisión documental de procesos y traslado Tena Quito

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	REEMBOLSO GASTOS						
FECHA	27/09/2021	01/10/2021	MOVILIZ.	T.MARI.FLU	T.TERRESTR	PEAJE	COMBUST.	IMPREV.	Total
HORA	08:30	17:30	.00	.00	.00	.00	.00	.00	0.00
Hora inicio de labores el día de retorno	08:30	VALOR JUSTIFICADO:	239.75						

TRANSPORTE UTILIZADO

TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	BBFPEI-7857-D-MAX CD 4X4 STD AC	QUITO TENA QUITO	27/09/2021	08:30	01/10/2021	17:30

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 y llegada.

OBSERVACIONES

FIRMA SERVIDOR COMISIONADO



Firmado electrónicamente por
MARIA CRISTINA SEVILLA PAREDES

SEVILLA PAREDES MARIA CRISTINA

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



Firmado electrónicamente por
RAUL FERNANDO DELGADO TORRES

NOMBRE: ING. RAÚL FERNANDO DELGADO TORRES

AUT. GERENCIA DE AUDITORÍA INTERNA BANCARIA



Firmado electrónicamente por
RAUL FERNANDO DELGADO TORRES

NOMBRE: ING. RAÚL FERNANDO DELGADO TORRES

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DEL SERVICIO INSTITUCIONAL



FECHA: 01/10/2021
NOMBRE DE LA ZONAL /SUCURSAL/AGENCIA: AGENCIA TENA
NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: NIETO RAMOS NOEMI

En calidad de Gerente certifico que el servidor : CRISTINA SEVILLA

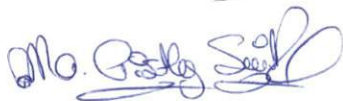
ha cumplido EL Servicio Institucional programado de acuerdo al siguiente horario:

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
LUNES	27/09/2021	11h30	19h00
MARTES	28/09/2021	08h20	19h00
MIERCOLES	29/09/2021	08h20	19h00
JUEVES	30/09/2021	08h20	19h00
VIERNES	01/10/2021	08h20	13h00

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



Gerente / Responsable
DELEGADO
SUCURSAL PROVINCIAL TENA
NIETO RAMOS NOEMI

NOMBRE:



Firma del Servidor

NOMBRE:

CRISTINA SEVILLA

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal

DETALLE QUE JUSTIFICA LOS GASTOS EN COMISIÓN DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

SOLICITUD: 395-GAIB-2021 FECHA: 22/09/2021 RUTA: CASA MATRIZ-Tena-CASA MATRIZ SALIDA: 27/09/2021 08:30 LLEGADA: 01/10/2021 17:30

Reglamento para el pago de Viáticos, Subsistencias, Movilizaciones y Alimentación, dentro del País para las y los Servidores y las y los Obreros Públicos.

Art. 23, numeral 3.

Nombre del Servidor: SEVILLA PAREDES MARIA CRISTINA
Presupuesto: 741
Lugar y Fecha de la comisión:Tena - 27/09/2021
Dependencia: GERENCIA DE AUDITORIA INTERNA BANCARIA

FECHA	N° COMPROBANTE VENTA	EMISOR	CONCEPTO / DESCRIPCIÓN	TOTAL
27/09/2021	1545	LEMONS TREE	ALIMENTACION	4.40
27/09/2021	19052	LA FOGATA DE LUCHI	ALIMENTACION	10.00
28/09/2021	103	CLAUDIO PEREZ	ALIMENTACION	8.50
28/09/2021	1143	LA FOGATA DE LUCHI	ALIMENTACION	8.00
28/09/2021	1869	HOTEL CHRISTIAN	ALIMENTACION	4.50
28/09/2021	99234	NICE CREAM	ALIMENTACION	5.60
29/09/2021	1017	MOROCHO QUEZADA	ALIMENTACION	8.00
29/09/2021	105	CLAUDIO PEREZ	ALIMENTACION	3.50
29/09/2021	2191	MÁNCORA	ALIMENTACION	10.50
30/09/2021	060	PANGEA CAFETERÍA	ALIMENTACION	13.00
30/09/2021	110	CLAUDIO PEREZ	ALIMENTACION	14.25
30/09/2021	111	CLAUDIO PEREZ	ALIMENTACION	15.00
30/09/2021	12109	MISHIKI MAITO	ALIMENTACION	7.50
30/09/2021	12263	HOTEL SUMACO	HOSPEDAJE	120.00
30/09/2021	5253	MARCHELO	ALIMENTACION	7.00
VALOR REMBOLSO USD				0.00

Justifica	239.75
Calculo 70%	224.00



Firmado electrónicamente por:
MARIA CRISTINA SEVILLA PAREDES

FIRMA

27/09. 224,00
 30/09. 96,00
 TOTAL. 320,00
 AMT. & REMBOLSO (320,00)

Proaño Cando Nestor Marcelo
PIZZERÍA - RISTORANTE
"Marchelo's"
Telfo: 062 888 844

Dirección: Francisco de Orellana s/n y 9 de Octubre
TENA - ECUADOR

RUC: 1802899706001

FACTURA
 SERIE 002-001

000005253

AUT. SRI. 1128398650
 DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO
Calif. Artesanal: 084713

Cliente: *Cristina Sevilla*

Dirección: *Quito*

RUC: *1717547879*

Teléfono: *0999850960*

DIA	MES	ANO
<i>30</i>	<i>09</i>	<i>2021</i>

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	TOTAL
<i>1</i>	<i>Compras Alimentos</i>		<i>7,00</i>
			<i>1</i>

ORIGINAL - Cliente - COPIA - Emisor

FORMA DE PAGO	
EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>
TARJETA DE CREDITO / DEBITO	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>

Firma Responsable
 Recibi Conforme

SUB TOTAL	<i>7,00</i>
IVA 0%	<i>-</i>
TOTAL \$	<i>7,00</i>

IMPRESA JIMENEZ LARA WILFRIDO ROBERTO RUC: 1203471329001 AUT. SRI. 7933 * TELF: 2888 401
 ALEGRAFIC Fecha de Autor: 30 / JUNIO / 2021 * CADUCA: 30 / JUNIO / 2022 * Num. 4701 al 52

Chongo Greña Monica Gricelda
MISHIKI MAITO

R.U.C. 1500875859001

NOTA DE VENTA SIMPLIFICADA

AUT. SRI. 1128604779

Rise
 REGIMEN IMPUESTIVO SIMPLIFICADO ECUATORIANO



Dirección:
 Rocafuerte sn y Av. Amazonas
 Celular: 0983835314
 0984831664
TENA - ECUADOR

DCTO. CATEGORIZADO: SI
 ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES
 HASTA \$ 420.0

No. 001-001-00 **0012109**

Cliente: *Cristina Sevilla*

Dirección: *Quito*

FECHA *30/09/2021*

R.U.C.: *1717547879*

Telf: *0999850960*

CADUCA: 12 DE AGOSTO DEL 2022

Original: Cliente - Copia: Emisor

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	TOTAL
	<i>Alimentación</i>		<i>7.50</i>

FORMA DE PAGO	
EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>
TARJETA DE CREDITO / DEBITO	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>

TOTAL \$ *7.50*
 CLIENTE
 EMISOR

RAMOS PANTOSIN ROMEL FERNANDO - IMPRESA-LIBRERIA Y PAPELERIA "RAMOS" - TEL: 1711888634001
 AUT. SRI. 2097 - CFI. 0982620024 - FECHA AUT. 12 - 08 - 2021 - NUMERO DEL 011920 AL 012200

CLAUDIO PÉREZ ERIKA GISELA

RUC: 1805104260001

FACTURA

SERIE 001 - 001

00000105

DOC. CATEGORIZADO: NO

AUTOR.: 1128804580

DIRECCIÓN: LUPI AV. MUYUNA
 S/N Y AEROPUERTO
TENA - NAPO - ECUADOR

SEÑOR: *Cristina Sevilla*

DIRECCIÓN: *Quito*

FECHA: *29-09-2021*

TEFL.: *0999850960*

RUC: *1717547879*

GUIA DE REMISIÓN

FECHA DE CADUCIDAD: 22 / 09 / 2022

ORIGINAL: Adquirente - COPIA: Emisor

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
<i>1</i>	<i>Alimentación</i>		<i>3.08</i>

FORMA DE PAGO:	
EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>
DINERO ELECTRO.	<input type="checkbox"/>
TARJETA DE CREDITO Y DEBITO	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>

SUBTOTAL	<i>3.08</i>
DESCUENTO	
0 % IVA	
12 % IVA	<i>0.42</i>
TOTAL	<i>3,50</i>

PROPIETARIO RECIBI CONFORME
 GAVILANEZ MORETA NORMA ELISA "IMPRESA ROBALINO" RUC: 1600251597001
 AUTORIZ. 3849 TEL. 2886 476 FECHA IMP. 2021 - 09 - 22 NUM. 101 - 200

Máncora
 marisquería TENA
 Cuenca Cuenca Henry Javier
Telf: 0985068034

RUC: 1900596675001

FACTURA
 SERIE 001-001

000002191

AUT. SRI. 1128625731

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Dirección: Av. 15 de noviembre sn TENA / ECUADOR
 "CONTRIBUYENTE RÉGIMEN MICROEMPRESAS"

Cliente: *Cristina Sevilla*

Dirección: *Quito*

RUC: *1717547879*

DIA	MES	ANO
<i>29</i>	<i>09</i>	<i>21</i>

Teléfono: *0999850960*

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	TOTAL
<i>1</i>	<i>Alimentación</i>		<i>9,38</i>

FORMA DE PAGO	
EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>
TARJETA DE CREDITO / DEBITO	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>

Firma Responsable
 Recibi Conforme

SUB TOTAL	<i>9,38</i>
IVA 0%	
IVA 12 %	<i>1,12</i>
TOTAL \$	<i>10,50</i>

JIMENEZ LARA WILFRIDO ROBERTO * RUC: 1203471329001 AUT. SRI. 7933 * IMPRESA ALEGRAFIC * Telf.: 2888 401
 Fecha de Autor: 17 / AGOSTO / 2021 * CADUCA: 17 / AGOSTO / 2022 * Num. del 02001 al 02500

ORIGINAL - Cliente - COPIA - Emisor