

COMPROBANTE CONTABLE

No. Comprobante : 865364
 Oficina Origen : 1 MATRIZ QUEVEDO
 Area Origen : 224 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD
 Descripción : ZAMBRANO MONICA 18-21JUL VISITA A OFICINAS CHONE, BAHIA
 Fecha Trans. : 02 08 2017
 Estado Comprob. : NO MAYORIZADO No Autorizado:

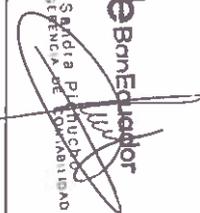
Página: 1

No	COD/CUENTA	NOXIBRE	Aux	NOXIBRE	OFI	NOXIBRE	Area	Concepto	VALOR M. NACIONAL		TIPO
									DEBITO	CREDITO	
1	45019027006	VIATICOS Y SUBSISTEN EL P	1713983268	ZAMBRANO ACOSTA MONICA MA	1	MATRIZ QUEVEDO	224	18-21JUL VISITA A OFICINAS CHONE, BAHIA	240.00		N
2	29909090021	TRANSF. AUTOMATICA INTERNA	2000000001	MATRIZ	1	MATRIZ QUEVEDO	224	CTA. 4006236893 ZAMBRANO ACOSTA MONICA MARITZA		240.00	N
TOTALES REPORTE:									240.00	240.00	

8401

Elaborado por: 
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

Revisado por: 
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

Resp. Unidad: 
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

Aprobación Superior por: 
 SUBGERENCIA DE TESORERIA

SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Fecha Solicitud:	26/07/2017	Nro. Solicitud :	558-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:	Chone
Nombre de la Unidad del Servidor:	SUBGERENCIA DE RECUPERACION Y COBRANZAS

Fecha/Salida: 18/07/2017 Hora/Salida: 08:30 Fecha/Llegada: 21/07/2017 Hora/Llegada: 19:00
(Lugar habitual de trabajo) (Lugar habitual de trabajo)

Descripción de las Actividades a Ejecutarse :	DEL 18 AL 21 DE JULIO DE 2017 SE REALIZARA VISITA A LAS OFICINAS DE CHONE Y BAHIA, REUNION CON GERENTES DE OFICINA, OFICIALES DE NEGOCIO Y RECUPERACION, ENVIO DE PORTAFOLIO, SEGUIMIENTO MONTOS ALTOS QUE AFECTA CARTERA IMPRODUCTIVA
---	--

Servidores que Integran el Servicio Institucional:

N/A

TRANSPORTE

Tipo Transporte:	TERRESTRE BBP		
Nombre Transporte:	PEI-7859-D-MAX CD 4X4 STD AC		
Ruta:	QUITO-CHONE-BAHIA-QUITO		
Fecha Salida:	18/07/2017	Hora Salida:	08:30
Fecha Retorno:	21/07/2017	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	240.00	0.00	0.00	240.00

DATOS PARA LA TRANSFERENCIA

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

ZAMBRANO ACOSTA MONICA MARITZA
FIRMA DEL SERVIDOR

PABLO FABIAN HURTADO TANDAZO
AUT. GERENTES AREA / ZONAL

RICARDO FERNANDEZ SALVADOR
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.

De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedará inasistentes.
 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, ZAMBRANO ACOSTA MONICA MARITZA identificado con la cédula de ciudadanía No. 1713983268 autorizo expresamente al BANECUADOR S.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 de Autorización

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD
558-GCC-2017

FECHA DE INFORME
27/07/2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR ZAMBRANO ACOSTA MONICA MARITZA	SECUE. 312	PUESTO ANALISTA MR. DE RECUPERACION Y COBRANZAS
LUGAR DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Chone	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR SUBGERENCIA DE RECUPERACION Y COBRANZAS	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES N/A		

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivo del Servicio Institucional:

SEGUIMIENTO Y ESTRATEGIAS Y DIRECCIONAMIENTO EN OFICINAS DE CHONE Y BAHIA

Actividades Desarrolladas:

DEL 18 AL 21 DE JULIO DE 2017 SE REALIZO VISITA A LAS OFICINAS DE CHONE Y BAHIA EN LAS QUE SE CONVOCA A REUNION CON GERENTE ZONAL Y PROVINCIAL, OFICIALES DE NEGOCIO Y RECUPERACION, REVISION DE PORTAFOLIOS, VISITA DE CAMPO, SEGUIMIENTO DE CLIENTES CON IMPACTOS ALTOS EN CARTERA IMPRODUCTIVA

Productos Alcanzados

SEGUIMIENTO Y ESTRATEGIAS Y DIRECCIONAMIENTO EN OFICINAS DE CHONE Y BAHIA

Observaciones:

TRANSPORTE UTILIZADO

TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE BBP	PEI-7859-D-MAX CD 4X4 STD AC QUITO-CHONE BAHIA-QUITO		18/07/2017	08:30	21/07/2017	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, fecha y hora de llegada del Servicio Institucional.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	MOVILIZACIONES			REEMBOLSO GASTOS CHOFERES			Total
			MOVILIZ.	T.MARI.FLU	T.TERRESTRE	PEAJE	COMBUST.	IMPREV.	
FECHA	18/07/2017	21/07/2017							
HORA	08:30	19:00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	0.00
Hora inicio de labores el día de retorno	08:30		VALOR JUSTIFICADO:		174.00				

FIRMA DEL SERVIDOR

Monica de Morison
ZAMBRANO ACOSTA MONICA MARITZA

ART.14

El presente informe se entregará dentro del término máximo de 4 días de cumplido el Servicio Institucional al jefe inmediato y Gerente de Area para su aprobación y autorizacion respectiva, quien pondrá en conocimiento a la Unidad Financiera o quien hiciera sus veces.

FIRMAS DE APROBACIÓN Y AUTORIZACION

JEFE INMEDIATO

AUT. GERENTE DE AREA / ZONAL

NOMBRE:

RICARDO FERNANDEZ SALVADOR

NOMBRE:

PABLO FABIAN HURTADO TANDAZO

DETALLE QUE JUSTIFICA LOS GASTOS DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
 SOLICITUD: 558-GCC-2017 FECHA: 26/07/2017 RUTA: QUITO-CHONE-BAHIA-QUITO

Nombre del Servidor: ZAMBRANO ACOSTA MONICA MARITZA
Secuencial: 312
Lugar y Fecha del Servicio Institucional: Chone - 18/07/2017
Dependencia: SUBGERENCIA DE RECUPERACION Y COBRANZAS

FECHA	Nº COMPROBANTE VENTA	EMISOR	CONCEPTO / DESCRIPCIÓN	TOTAL
18/07/2017	31046	RESTAURANT LA CHOZA	ALIMENTACION	10.00
18/07/2017	6148	EL ULTIMO CHONERO	ALIMENTACION	15.00
19/07/2017	2226	ROSENDO ANTONIO VEGA LOOR	ALIMENTACION	10.00
19/07/2017	2714	RESTAURANT LA POSADA MARINERA	ALIMENTACION	3.00
19/07/2017	6154	EL ULTIMO CHONERO	ALIMENTACION	15.00
20/07/2017	1217	RAMADA LA TONGA	ALIMENTACION	12.00
20/07/2017	202	HOTEL VICTORIA	HOSPEDAJE	25.00
20/07/2017	591	HOSTAL ISABELLA	HOSPEDAJE	50.00
20/07/2017	938	BAR CAFETERIA MARIA BELEN	ALIMENTACION	10.00
21/07/2017	31149	RESTAURANT LA CHOZA	ALIMENTACION	12.00
21/07/2017	31150	RESTAURANT LA CHOZA	ALIMENTACION	12.00
Valor Movilización y/o Combustible, Peaje USD				0.00
				Justifica 174.00
				Calculo 70% 16

Monica de Morison P.

FIRMA DEL SERVIDOR

ZAMBRANO ZAMBRANO MARIA NARCISA

Restaurant "LA CHOZA"

NOTA DE VENTA S-001-001

"Contribuyente Régimen Simplificado" **Nº 031046**

Matriz: Sitio La Bramadora
Telfs. 3018243-0998 114 553 - Flavio Alfaro - Manabí RUC: 1305232892001
DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI Autoriz. SRI: 1120957007

Sr. (es): Horacio Zambrano

Dirección: Quito

RUC / CI: 173983268 FECHA: 18/07/2017

Cant.	DESCRIPCION	V/Unit.	V/ Venta
	Consumo de Limonas		10,00

NOTA DE VENTA:
Actividades de Hoteles y Restaurantes hasta \$150,0 **TOTAL \$ 10,00**

[Firma] ORIGINAL: Adquirente
[Firma] COPIA: Emisor
RECIBI CONFORME

Santiago Salvador Muñoz Alcivar Imp. y Gráficas "Muñoz" RUC. 1302093982001 Aut. # 1167 Fecha de Autorización 22 / Junio / 2017 / del 030601 al 032600 / Caduca: 22 / Junio / 2018

Restaurant "El Ultimo Chonero"
Jessica Desirei Moreno Obando
Av. César Ruperti Dueñas s/n y Esmeraldas Teléf: 2 399574 - 09 89857156
Leonidas Plaza - Manabí "Contribuyente RISE"

Aut. SRI 1120870713 **NOTA DE VENTA 001-001- 0006148**
RUC: 0802521294001
FECHA DE AUT. 07/JUNIO/2017 (Actividades de Hoteles y Restaurantes hasta \$ 200.00)

Sr. (es): Horacio Zambrano
RUC./CI: 173983268 Fecha Emisión: 18/07/2017
Dirección: Quito Teléfono: 3340888

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	TOTAL
	Consumo		15,00

[Firma] Recibi Conforme [Firma] Firma Autorizada **TOTAL A PAGAR \$ 15,00**

Leonardo Joel Vera Parrales - Imp. Luz de América Tel: 2398614 - RUC 1305114652001 - Aut. 2138 Del 5801 al 6400 - válida para su emisión hasta 07/JUNIO/2018 - P.A.O.

Restaurant "El Ultimo Chonero"
Jessica Desirei Moreno Obando
Av. César Ruperti Dueñas s/n y Esmeraldas Teléf: 2 399574 - 09 89857156
Leonidas Plaza - Manabí "Contribuyente RISE"

Aut. SRI 1120870713 **NOTA DE VENTA 001-001- 0006154**
RUC: 0802521294001
FECHA DE AUT. 07/JUNIO/2017 (Actividades de Hoteles y Restaurantes hasta \$ 200.00)

Sr. (es): Horacio Zambrano
RUC./CI: 173983268 Fecha Emisión: 19/07/2017
Dirección: Quito Teléfono: 3340888

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	TOTAL
	Consumo de Alimento		15,00

[Firma] Recibi Conforme [Firma] Firma Autorizada **TOTAL A PAGAR \$ 15,00**

Leonardo Joel Vera Parrales - Imp. Luz de América Tel: 2398614 - RUC 1305114652001 - Aut. 2138 Del 5801 al 6400 - válida para su emisión hasta 07/JUNIO/2018 - P.A.O.

ROSENDO ANTONIO VEGA LOOR

Venta de Comidas y Bebidas en Picanterías para su Consumo Inmediato
Dirección de la Matriz: Malecón Alberto Santos S/n y Vinuesa
Dirección del Establecimiento: Malecón Alberto Santos S/n y Vinuesa
Teléfono: 0939589763 BAHIA DE CARAQUEZ - SUCRE - MANABÍ
Documento Categorizado: Si "Contribuyente Régimen Simplificado"
RUC.1308619368001 Aut. SRI: 1121045278

NOTA DE VENTA S-001-001- Nº 0002226

Cliente: Horacio Zambrano
RUC/CI: 173983268 Fecha de Emisión: 19/07/2017
Dirección: Quito

Cant.	DESCRIPCION	V. Unit.	Total
1	CONSUMO ALIMENTOS	10,00	10,00

Actividades de Hoteles y Restaurantes Hasta \$150.00 **TOTAL 10,00**
[Firma] Firma Autorizada [Firma] Recibi Conforme

Rodríguez Pisco José Luis Imprenta "JUANITA" Bahía RUC.1309138780001 Aut. SRI 2316 2201 - 2400 Fecha de Autorización 06 / Julio / 2017

HOTEL "VICTORIA" FACTURA S-001-001

MOREIRA ANDRADE JOHANA ISABEL
 ACTIVIDADES DE ALQUILER DE LOCALES COMERCIALES.
 SERVICIOS DE ALOJAMIENTO PRESTADOS POR HOTELES
 Dirección: Central Ulpiano Paéz y Colón Chone - Manabí
 RUC: 1711530889001
 N° 000202
 Autoriz. SRJ: 121046271

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO
 Sr. (es): Zambrano de Costa Monica Maritza
 Dirección: QUITO Teléfono:
 RUC/C: 171398326-8 Fecha: 20-07-2017

Cant.	DESCRIPCIÓN	V.Unitario	V.Total
1	habitación	22,00	22,00

FORMA DE PAGO		Sub. Total	22,00
EFFECTIVO	<input type="checkbox"/>	Tarifa 0%	
DINERO ELECTRÓNICO	<input type="checkbox"/>	Tarifa 12%	
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	<input type="checkbox"/>	I.V.A 12%	3,00
OTROS	<input type="checkbox"/>	TOTAL	25,00

Original: Cliente / Copia: Emisor
 Zambrano Barreto José Anibal Imprenta "San José" RUC: 1304127754001 Aut: # 13420
 Fecha de Autorización 06 Julio/2017 del 000201 al 000300 Caduca: 06/Octubre/2017

Zambrano Murillo Pedro Antonio BAR CAFETERIA "MARÍA BELÉN"

Matriz: Av. Amazonas y Av. Sixto Durán Ballén
 Celular: 099 399 6252
 CHONE - MANABÍ
 Documento Categorizado: SI

RUC 1304176017001
 NOTA DE VENTA 001-001
 N° 000938
 AUT. SRI 1120871469
 FECHA DE AUTORIZACIÓN 07-JUNIO-2017

Sr. (es): MOREIRA ANDRADE JOHANA ISABEL
 DIRECCIÓN: Chone
 R.U.C./C.I. 1713983268 TELÉFONO: 3340888
 FECHA EMISIÓN: 20-07-2017 GUÍA DE REMISIÓN:

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	V. TOTAL
	CAFÉ		10,00

FECHA DE CADUCIDAD 07-JUNIO-2018

FORMA DE PAGO		Original: Adquirente / Copia: Emisor ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$ 150.00 "CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO" Santos Andrade Pablo Fernando / Imp. y Gráf. Santos RUC: 1302052020001 / No. Aut. 1168 Tiraje 000901 - 001000
EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>	
DINERO ELECTRÓNICO	<input type="checkbox"/>	
TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO	<input type="checkbox"/>	
OTROS	<input type="checkbox"/>	

TOTAL \$ 10,00

HOSTAL ISABELLA

Servicios de Alojamiento por corto Tiempo en casas de Huéspedes.
GARCÍA PAZMIÑO JULIO MIGUEL
 Dirección de la Matriz: El Astillero Av. Velasco Ibarra S/n
 Teléfono: 0989698305 BAHIA DE CARAQUEZ - SUCRE - MANABÍ
 Documento Categorizado: Si* Contribuyente Régimen Simplificado*
 RUC. 0900301722001 AUT. SRI. 1119617470
 NOTA DE VENTA- S001-001 N° 0000581

Cliente: MONICA ZAMBRANO
 RUC/CC 1713983268 Fecha de Emisión: 07-20-17
 Dirección: QUITO

Cant.	DESCRIPCIÓN	V. Unit.	Total
2	HOSPEDAJE	25,00	50,00

Actividades de Hoteles y Restaurantes Hasta \$ 150.00	TOTAL	50,00
---	--------------	-------

ORIGINAL: ADQUIRENTE
 1 COPIA: EMISOR
 FECHA DE CADUCIDAD 14 / Octubre / 2017

Rodriguez Pisco José Luis Imprenta "JUANITA" Bahía RUC.1309138780001 Aut. SRI 2316
 401 - 700 Fecha de Autorización 14 / Octubre / 2016

RAMADA LA TONGA LOOR NAVARRETE MARIANA ARACELI

Dirección: Tosagua - Calceta Km Tres Sitio Madera Afuera s/n.
 Teléfono: 0986623003 TOSAGUA - MANABÍ
 R.U.C. 1311422081001 NOTA DE VENTA RISE N°
 AUT. SRI.: 1120520843 001-001-00 0001217

Fecha: 20/07/2017
 Cliente: MONICA ZAMBRANO
 R.U.C. 1713983268
 Dirección: QUITO

CANT.	ARTICULO	V. UNITARIO	V. TOTAL
1	CAFÉ	12,00	12,00

FORMA DE PAGO		DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI NOTA DE VENTA: ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$ 150.0 RAMIREZ VERA PABLO ANDRES- ARTE Y GRAFICAS RAMIREZ PVJO. RUC: 1308639952001 - AUT. SRI. 7573 - 000001001-000001500 FECHA AUTORIZACION 04-04-2017 FECHA CADUCIDAD 04-04-2018
EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>	
DINERO ELECTRÓNICO	<input type="checkbox"/>	
TARJ. CRÉDITO / DÉBITO	<input type="checkbox"/>	
OTROS	<input type="checkbox"/>	

Valor Total \$ 12,00

ORIGINAL - ADQUIRENTE - C. VERDE - EMISOR - Contribuyente Régimen Simplificado



Restaurante "LA POSADA MARINERA"

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES PARA SU CONSUMO INMEDIATO

Sandra del Rocío Zambrano Párraga

Bahía de Cárquez: Malecón Alberto F. Santos s/n Telf: 2 692155 - 09 79977291

Aut. SRI 1119816011

Sucre - Manabí

RUC: 1306921444001

FACTURA 002-001-0002714

FECHA DE AUT. 24/NOVIEMBRE/2016

Cliente: Hoyos Zambrano
 Dirección: Osco Fecha: 19/07/2017
 R.U.C./C.I.: 1713983268 Teléfono: 3340888

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	TOTAL
1	Consumo de Alimentos		3.00

FORMA DE PAGO

Efectivo: SUB-TOTAL 12%
 Dinero Electrónico: SUB-TOTAL 0%
 Tarjeta de Crédito/Débito: DESCUENTO
 Otros: BLANCO: Adquirente *COPIA: Emisor

VALOR TOTAL 3.00
 DESCUENTO SOLIDARIO 2%

Recibí Conforme [Firma] Firma Autorizada [Firma]

Leonardo Joel Vera Parrales - Imp. Luz de América Tel: 2398614 - RUC 1305114652001 - Aut. 2138 Del 2501 al 2900 - válida para su emisión hasta 24/NOVIEMBRE/2017 - P/Q

ZAMBRANO ZAMBRANO MARIA NARCISA

Restaurant "LA CHOZA"

NOTA DE VENTA S-001-001

"Contribuyente Régimen Simplificado" N° 031149

Matriz: Sitio La Bramadora

Telfs. 3018243-0998 114 553 - Flavio Alfaro - Manabí

RUC: 1305232892001

DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI

Autoriz. SRI: 1120957007

Sr. (es): [Firma]
 Dirección: Osco
 RUC / CI: 1713983268

FECHA	DÍA	MES	AÑO
	<u>21</u>	<u>07</u>	<u>2017</u>

Cant.	DESCRIPCION	V/Unit.	V/Venta
1	Consumo de Alimentos		12.00

NOTA DE VENTA:
 Actividades de Hoteles y Restaurantes hasta \$150.0 TOTAL \$ 12.00

FIRMA AUTORIZADA [Firma] RECIBI CONFORME [Firma]

ORIGINAL: Adquirente
 COPIA: Emisor

Santiago Salvador Muñoz Alcívar Imp. y Gráficas "Muñoz" RUC. 1302093982001 Aut. # 1167 Fecha de Autorización 22 / Junio / 2017 / del 030601 al 032600 / Caduca: 22 / Junio / 2018

ZAMBRANO ZAMBRANO MARIA NARCISA

Restaurant "LA CHOZA"

NOTA DE VENTA S-001-001

"Contribuyente Régimen Simplificado" N° 031150

Matriz: Sitio La Bramadora

Telfs. 3018243-0998 114 553 - Flavio Alfaro - Manabí

RUC: 1305232892001

DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI

Autoriz. SRI: 1120957007

Sr. (es): Mónica Zambrano
 Dirección: Osco
 RUC / CI: 1713983268

FECHA	DÍA	MES	AÑO
	<u>21</u>	<u>07</u>	<u>17</u>

Cant.	DESCRIPCION	V/Unit.	V/Venta
	Consumo de Alimentos		12.00

NOTA DE VENTA:
 Actividades de Hoteles y Restaurantes hasta \$150.0 TOTAL \$ 12.00

FIRMA AUTORIZADA [Firma] RECIBI CONFORME [Firma]

ORIGINAL: Adquirente
 COPIA: Emisor

Santiago Salvador Muñoz Alcívar Imp. y Gráficas "Muñoz" RUC. 1302093982001 Aut. # 1167 Fecha de Autorización 22 / Junio / 2017 / del 030601 al 032600 / Caduca: 22 / Junio / 2018

FECHA: 19 de Julio de 2017

NOMBRE DE ZONAL /SUCURSAL/AGENCIA BAHIA

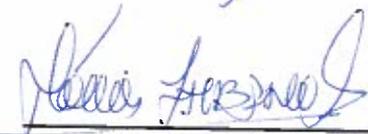
NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE Ing Jenny Demera Murillo

En calidad de Gerente o Responsable de Delegado de Servicios y Canales
certifico que el sr/sra/srta Monica Zambrano Acosta ha cumplido la comisión programada de acuerdo al siguiente horario:

DIA	FECHA	HORAS DE ENTRADA	HORAS DE SALIDA
Martes	18/07/2017	12h00	18h30
Miercoles	19/07/2017	07h30	18h00

Certifico que el comisionado SI NO ha utilizado vehículo de la institución durante la comisión.


Ing. Jenny Demera Murillo
Gerente / Responsable


Funcionario/Empleado

NOMBRE: Ing Jenny Demera Murillo

Nombre: Monica Zambrano Acosta

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISIÒNFECHA: 21/07/2017 Número _____NOMBRE DE ZONAL /SUCURSAL/AGENCIA CHONENOMBRE GERENTE O RESPONSABLE ING. MARCELO MOREIRAEn calidad de Gerente o Responsable de CHONE
certifico que el sr/sra/srta MONICA ZAMBRANO ha cumplido la comisiòn programada
de acuerdo al siguiente horario:

DIA	FECHA	HORAS DE ENTRADA	HORAS DE SALIDA
JUEVES	20-jul-17	09:30:00 a.m.	07:00:00 p.m.
VIERNES	21-jul-17	07:30:00 a.m.	01:00:00 p.m.

Certifico que el comisionado **SI** **NO** ha utilizado vehìculo de la instituciòn durante la comisiòn.

Gerente / Responsable
NOMBRE: ING. MARCELO MOREIRA
Funcionario/Empleado
Nombre: MONICA ZAMBRANO