

COMPROBANTE CONTABLE

No. Comprobante : 867839
 Oficina Origen : 1 MATRIZ QUEVEDO
 Area Origen : 224 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD
 Descripción : VACA WILSON 24-27JUL. MOVILIZ. FUNCIONARIO BAHIA PEDERNALLS
 Fecha Trans. : 03-08-2017
 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 | VIAJICOS Y SUBSISTEN EL P | 1709033870 | VACA VACA WILSON FABIAN | 1 | MATRIZ QUEVEDO | 224 | 24-27JUL. MOVILIZ. FUNCIONARIO. BAHIA. PEDERNALLS | 219.00 | | N |
| 2 | 45071509 | MANTEN REPARAC VEHICULOS | | | 1 | MATRIZ QUEVEDO | 224 | 24-27JUL. MOVILIZ Y MANT. VEHICULO. BAHIA. PEDERNALLS | 44.40 | | N |
| 3 | 29909090021 | TRANSF. AUTOMATICA INTERNA | 2000000001 | MATRIZ | 1 | MATRIZ QUEVEDO | 224 | CTA. 0010154914 VACA VACA WILSON FABIAN | | 283.40 | N |
| <p>TOTALES REPORTE:</p> | | | | | | | | | 283.40 | 283.40 | |

OK

BanEcuador

BanEcuador

BanEcuador

BanEcuador

Elaborado por: [Firma]

Revisado por: [Firma]

Resp. Unidad: [Firma]

Aprobacion Superior por: [Firma]

SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| | | | |
|------------------|------------|------------------|--------------|
| Fecha Solicitud: | 21/07/2017 | Nro. Solicitud : | 1044-GA-2017 |
|------------------|------------|------------------|--------------|

DATOS GENERALES

| | |
|-----------------------------------|-------------------------|
| Apellidos-Nombres del Servidor: | VACA VACA WILSON FABIAN |
| Puesto: | CHOFER |
| Secuencial | 570 |
| Lugar del Servicio Institucional: | Pedernales |
| Nombre de la Unidad del Servidor: | GERENCIA ADMINISTRATIVA |

| | | | | | | | |
|---------------|------------|-----------------------------|-------|----------------|------------|-----------------------------|-------|
| Fecha/Salida: | 24/07/2017 | Hora/Salida: | 08:30 | Fecha/Llegada: | 27/07/2017 | Hora/Llegada: | 23:00 |
| | | (Lugar habitual de trabajo) | | | | (Lugar habitual de trabajo) | |

| | |
|---|--------------------------|
| Descripción de las Actividades a Ejecutarse : | MOVILIZACION FUNCIONARIO |
|---|--------------------------|

| | |
|--|------------------|
| Personeros que Integran el Servicio Institucional: | Sk. DANIEL SALAS |
|--|------------------|

TRANSPORTE

| | | | |
|--------------------|--|---------------|-------|
| Tipo Transporte: | TERRESTRE BBP | | |
| Nombre Transporte: | PEI-7855-D-MAX CD 4X4 STD AC | | |
| Ruta: | QUITO-BAHIA-PEDERNALES-JARAMIJO-TARQUI-QUITO | | |
| Fecha Salida: | 24/07/2017 | Hora Salida: | 08:30 |
| Fecha Retorno: | 27/07/2017 | Hora Retorno: | 23:00 |

VALOR TOTAL DEL VIATICO

| SERVIDOR | GRUPO OCUPACIONAL | NIVEL | CEDULA | VIATICO | SUBSISTENCIA | ALIMENTACION | TOTAL |
|-------------------------|-------------------|-------|------------|---------|--------------|--------------|--------|
| VACA VACA WILSON FABIAN | CHOFER | 2 | 1709033870 | 240.00 | 0.00 | 0.00 | 240.00 |

DATOS PARA LA TRANSFERENCIA

| | | | | | |
|-----------------|---------|-----------------|------------|--------|------------|
| Tipo de Cuenta: | Ahorros | Número/ Cuenta: | 0010154914 | Banco: | BANECUADOR |
|-----------------|---------|-----------------|------------|--------|------------|

VACA VACA WILSON FABIAN
FIRMA DEL SERVIDOR

ING. RICARDO CRUZ
JEFE INMEDIATO

MGS. SILVIA ALMENDARIZ
AUT. GERENTES AREA / ZONAL

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 quedarán insubistentes
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 Sservicios Institucionales los días de descanso obligatorio.

AUTORIZACION DE DEBITO

Yo, VACA VACA WILSON FABIAN identificado con la cédula de ciudadanía No. 1709033870 autorizo expresamente al BANECUADOR B.P., para que realice el descuento de mi Cuenta de Ahorros No. 0010154914 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
1044-GA-2017

FECHA DE INFORME
28/07/2017

DATOS GENERALES

| | | | | |
|----------------------------------|--|--------|----------------------------------|--|
| APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR | | SECUE. | PUESTO | |
| VACA VACA WILSON FABIAN | | 570 | CHOFER | |
| LUGAR DEL SERVICIO INSTITUCIONAL | | | NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR | |
| Pedernales | | | GERENCIA ADMINISTRATIVA | |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES
SR. DANIEL SALAS

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivo del Servicio Institucional:

MOVILIZACION SR. DANIEL SALAS

Actividades Desarrolladas:

MOVILIZACION SR. DANIEL SALAS

Productos Alcanzados

Observaciones:

| TRANSPORTE UTILIZADO | | | SALIDA | | LLEGADA | |
|----------------------|---|------|------------|-------|------------|-------|
| TIPO DE TRANSPORTE | NOMBRE DEL TRANSPORTE | RUTA | FECHA | HORA | FECHA | HORA |
| TERRESTRE BBP | PEI-7855-D-MAX CD 4X4 STD AC PEDERNALES | | 24/07/2017 | 08:30 | 27/07/2017 | 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, fecha y hora de llegada del Servicio Institucional.

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | MOVILIZACIONES | | | REEMBOLSO GASTOS CHOFERES | | | |
|--|------------|------------|--------------------|------------|------------|---------------------------|----------|---------|-------|
| | | | MOVILIZ. | T.MARI.FLU | T.TERRESTR | PEAJE | COMBUST. | IMPREV. | Total |
| FECHA | 24/07/2017 | 27/07/2017 | | | | | | | |
| HORA | 08:30 | 21:00 | .00 | .00 | .00 | 2.00 | 42.40 | .00 | 44.40 |
| Hora inicio de labores el día de retorno | | 08:30 | VALOR JUSTIFICADO: | | 167.00 | | | | |

FIRMA DEL SERVIDOR



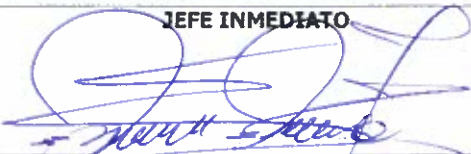
VACA VACA WILSON FABIAN

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 autorización respectiva, quien pondrá en conocimiento a la Unidad Financiera, o quien hiciera sus veces.

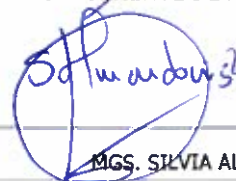
FIRMAS DE APROBACION Y AUTORIZACION

JEFE INMEDIATO



NOMBRE: ING. RICARDO CRUZ

AUT. GERENTE DE AREA / ZONAL



NOMBRE: MGS. SILVIA ALMENDARIZ



DETALLE QUE JUSTIFICA LOS GASTOS DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

→: 1044-GA-2017 FECHA: 21/07/2017 RUTA: QUITO-BAHIA-PEDERNALES-JARAMIJO-TARQUI-QUITO SALIDA: 24/07/2017 08:30 LLEGADA: 27/07/2017 23:00

Nombre del Servidor: VACA VACA WILSON FABIAN

Secuencial: 570

Lugar y Fecha del Servicio Institucional: Pedernales - 24/07/2017

Dependencia: GERENCIA ADMINISTRATIVA

| FECHA | N° COMPROBANTE VENTA | EMISOR | CONCEPTO / DESCRIPCIÓN | TOTAL |
|--|----------------------|-----------------------|------------------------|--------------|
| 24/07/2017 | 2244 | ALIMENTACION | ALIMENTACION | 15.00 |
| 24/07/2017 | 2660 | ALIMENTACION | ALIMENTACION | 20.00 |
| 24/07/2017 | 425773 | PEAJES | PEAJE | 2.00 |
| 24/07/2017 | 564764 | ESTACION DE SERVICIOS | COMBUSTIBLE | 16.40 |
| 24/07/2017 | 5962 | ALIMENTACION | ALIMENTACION | 12.00 |
| 25/07/2017 | 629 | ALIMENTACION | ALIMENTACION | 10.00 |
| 25/07/2017 | 8283 | ALIMENTACION | ALIMENTACION | 10.00 |
| 26/07/2017 | 1500 | HOSPEDAJE | HOSPEDAJE | 60.00 |
| 26/07/2017 | 168273 | ESTACION DE SERVICIOS | COMBUSTIBLE | 16.00 |
| 26/07/2017 | 2672 | ALIMENTACION | ALIMENTACION | 10.00 |
| 26/07/2017 | 2919 | ALIMENTACION | ALIMENTACION | 10.00 |
| 26/07/2017 | 3064 | ALIMENTACION | ALIMENTACION | 10.00 |
| 27/07/2017 | 2252 | ALIMENTACION | ALIMENTACION | 10.00 |
| 27/07/2017 | 502597 | ESTACION DE SERVICIOS | COMBUSTIBLE | 10.00 |
| Valor Movilización y/o Combustible, Peaje USD | | | | 44.40 |

| | |
|--------------------|--------|
| Justifica | 167.00 |
| Calculo 70% | 168.00 |
| Diferencia | -1.00 |



FIRMA DEL SERVIDOR

167.00
72.00

239.00

GAD PROVINCIAL SANTO DOMINGO DE LOS
TSACHILAS

CONCESION GAD DE PICHINCHA
ESTACION DE PEAJE ESTACION ABO
MATRIZ PICHINCHA/QUITOMANIBES
LARREAN13-45 Y ENTRE
ANTE

Sucursal ALOAG A SIETE KILOMETROS
Contribuyente Especial Res 281
RUC: 1760003330001

Via: 2 Hora: 10:53:00
Fecha: 24/07/2017 Turno: 2210:20
Factura N°: 008100000425773
RUC/CI: 1768183520001
Nombre: BANECUADOR
Numero de Cliente: 10101020
Categoria: 1
Valor: 1.00
IVA 0%: 0.00
VALOR TOTAL: 1.00



CLAVE: 24072017011760003330001:0081000
004257731438996219

Consulte su factura en

Telefonos de emergencia:
0960732573-023628420
Sucursal: Km 12 Via Quito
Matriz: Mons. Emilio Lorenzo Stehle y
Av. Esmeraldas

CONTRIBUYENTE ESPECIAL 162
RUC: 1768139620001
Factura No.: 004-023-000236121

Cliente: BANECUADOR
RUC CLIENTE: 1768183520001
DIR.: X
Correo: 0
COD. CLIENTE: 2475

031
24/07/2017 12:09:59
Forma de Pago: EFECTIVO
Categoria: LIVIANO

TARIFA : \$ 1.00
IVA 0.00% : \$ 0.00
VALOR TOTAL : \$ 1.00

CLAVE DE ACCESO:
240720170117681396200012
0040230002361210023612110

ESTACIÓN DE SERVICIO SHELL BAHÍA

VENTA AL POR MENOR DE COMBUSTIBLE

AUT. SRI: 1120978093

Mendoza Rodríguez Carlos Gustavo

FACTURA

SERIE: 001 - 002



RUC: 1301266043001

Dir.: Bahía a Chone Km 8 s/n

Tel.: 2 398 244

0168273

FECHA: 26/7/2017

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: BAHÍA DE CARÁQUEZ - SUCRE - MANABÍ

CLIENTE: BANECUADOR

RUC / C.I.: 1768183520001

DIRECCIÓN: Quito

TEL: _____

| CANT. | DESCRIPCIÓN | P. SIN SUBSIDIO | SUBSIDIO | P. UNIT. | V. TOTAL |
|-------|------------------|-----------------|----------|----------|----------|
| | Super | | | | |
| | Extra con Etanol | | | | |
| 15.43 | Diesel | 1.745 | 0.815 | 0.93 | 14.29 |
| | Lubricantes | | | | |
| | Otros | | | | |

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO: 26.92

AHORRO POR SUBSIDIO: 17.57

Pistero: _____

Bomba: _____

FORMA DE PAGO

| | |
|--------------------|--|
| ELECTIVO | |
| DINERO ELECTRONICO | |
| DINERO EN CASH | |
| OTROS | |

RECIBI CONFORME

SUB TOTAL 12%: 19.29

SUB TOTAL 0%: _____

DESCUENTO: _____

SUB TOTAL: _____

I.V.A. 12%: 1.71

TOTAL \$: 16.00

Imp. "América" Moreira Cuervo Remiro José AUT. 4370 RUC: 2100402714001 F. Aut. 26 JUNIO 2017 N° 166101 N° 171100 CADUCA 26 JUNIO 2018 Original - CLIENTE / Copia - EMISOR - P/Q

91760



DOGAL MULTISERVICIOS
COMPANIA LIMITADA
MATRIZ: Juan Barzueeta N75-124 y Jonatas Saenz Quito
ESTAB: La Concordia, Via a Monterrey Km 12 S S N y S n.
Intersección
Telfs: 3853-050

FACTURA S 002-002-00

0502597

RUC: 1792260418001

Aut. S.R.I.: 1120918468

Fecha de Autorización: 15/Junio/2017

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

FECHA: 27/07/2017 13:29:50

CLIENTE: BANECUADOR B.P.

RUC/CI: 1768183520001

| CANT. | DESCRIP | P. SIN SUB | SUB | VALOR UNIT. | VALOR |
|-------|----------|------------|------|-------------|-------|
| 9,65 | NEISEL P | 1,76 | 0,83 | 0,93 | 8,93 |
| | | | | Sub Total: | 8,93 |
| | | | | Iva 12%: | 1,07 |
| | | | | Total: | 10,00 |

Valor total sin subsidio: 18,99

Ahorro por subsidio: 8,99

(Incluye IVA cuando aplique)

Forma de Pago: Efectivo 10,00

Despacho: 0526825 Código: 21101

Despachador: GEOMER LUZURIAGA

Dispensador: 03 Manguera: 09

FIRMA AUTORIZADA: _____

RECIBI CONFORME: _____

MUNDO RUC: 1710047564001
Aut. S.R.I. 1208 - del 49/1501 al 57/1500 - VALIDO PARA SU EMISION HASTA EL: 15 DE JUNIO DEL 2018

92215

ESNAL ESTACION DE SERVICIOS NACIONALES

ESNAL CIA. LTDA.
FACTURA 002-001-00
RUC: 1791414721001
Matriz: Panamericana Sur Km. 30
Sucursal: Via Atoac Santo Domingo Km 46 Secundaria S/N
Tel.: 2177 281 / 2177 282

0564764

AUT. SRI: 1120726294

VALIDA SU EMISION HASTA 12 MAYO 2017

INDICA DE AUTORIZACION 12 MAYO 2017

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

BANCAZAN MOLINA ALBA DE LOS ANGELES "GRAFICAS ARTEADOR" TEL.: 603875 R.U.C. 171397995001 AUT. 0971 DEL 0553101 AL 0563100 Original - Adquiriente - Copia - Emisor

BANECUADOR B.P.

1768183520001

24/07/2017 11:14:51

Quito

| | | | |
|--------------------|--------|----------|-------|
| 15,830 | DIESEL | 0,92500 | 14,64 |
| No Despacho | | 564760 | 14,64 |
| Dep FACTURAS | | | 1,76 |
| PAGO: Efectivo | | | 16,00 |
| SUBSIDIO POR GALON | | 0,625306 | |
| AHORRO SUBSIDIO | | 9,898594 | |

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 0002252

Cliente: Wilson Vaca
 RUC/C.I.: 1709033870 Fecha de Emisión: 27/07/2017
 Dirección: Quito

| Cant. | DESCRIPCIÓN | V. Unit. | Total |
|---|---------------------|----------|------------------------------|
| | <u>Alimentación</u> | | <u>10^{xx}</u> |
| Actividades de Hoteles y Restaurantes Hasta \$ 150.00 | | | TOTAL <u>10^{xx}</u> |

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

REYES AGUSTIN ROMERO DE LA CRUZ

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES PARA SU CONSUMO INMEDIATO

Direcc. Matriz: Malecón s/n y 59 y 25 de Diciembre
 Teléf.: 052 340-410 / Manabí - Portoviejo - Crucita

CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO - RISE

AUT. S.R.I. 1120950801

NOTA DE VENTA

R.U.C. 1307021798001 001-001 Nº 003064

CLIENTE: Wilson Vaca

R.U.C./C.I.: 1709033870

FECHA: 26-07-17

GUIA DE REM.:

| CANT. | DESCRIPCIÓN | Precio Unitario | VJ DE VENTA |
|----------|-----------------------------|-----------------|------------------------|
| <u>1</u> | <u>Consumo de Alimentos</u> | | <u>10^{xx}</u> |

FORMA DE PAGO

Efectivo
 Dinero Electrónico
 Tarjeta de Crédito / Débito
 Otros

F/ Impresión 21 / 06 / 2017
 Válido hasta 21 / 06 / 2018

García Morúa Roberto - Imprenta y Papelera "Portoviejo"
 Teléf.: 2636478 RUC: 13063432001 - Autorización: 1074

Original Blanco: Cliente - Copia: Emisor

VALOR TOTAL \$ 10^{xx}

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$150.0
 Emisión del 00003001 al 00003200

Restaurante "Mi Galito"

Rosa Bolivia Rosales Ganchozo
 Venta de Comidas y Bebidas en restaurantes para su consumo inmediato

Matriz Est: Malecón Leonidas Vega s/n y 5 de Junio
 Teléf.: 05 2674809 - 0993180668 San Vicente (Cantón San Vicente) Manabí

Fecha: 26/07/2017

Cliente: Wilson Vaca

CL/RUC: 1709033870

Dirección: Quito

RUC:1302575376001

NOTA DE VENTA

Aut. SRI 1121095567

CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO S 003-001

0002919

| Cant. | Descripción | V. Unit. | Valor Total |
|-------|---------------------|----------|--------------|
| | <u>Alimentación</u> | | <u>10.00</u> |

Orig: Adquirente/Copia (rosada) Emisor TOTALS 10.00

Roberto Arturo Santos Alcivar, Imprenta "Amistad" Bahía, RUC:1301795322001
 Autorización SRI 1941 0002901 - 0003100 / 15/Julio/2017 Vence 15 de Julio del 2018
 Documento SI categ. monto por transacción Activ. Hoteles y Restaurantes \$250,00

"Contribuyente Régimen Simplificado" "ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$150.0"

RESTAURANT DE MARY



Vera Solórzano Luis Alberto

RUC 1307154334001

Dirección: Av. Chone s/n y Calle B.

EL CARMEN - MANABÍ

NOTA DE VENTA - RISE 001-001-00 0002660

Fecha de Emisión 24 07 2017 Aut. SRI 1120766538
 Día Mes Año Fecha Aut. 18-Mayo-2017
 Documento categorizado: SI

CLIENTE: Wilson Vaca
 RUC/C.I.: 1709033870 TEL:
 DIREC: Quito

| Cant. | DESCRIPCIÓN | P. Unit. | P. Total |
|-------|---------------------|----------|------------------------|
| | <u>Alimentación</u> | | <u>10^{xx}</u> |

FORMA DE PAGO

Efectivo
 Dinero Electrónico
 Tarjeta crédito/débito
 Otros

FIRMA AUTORIZADA
 FIRMA CLIENTE

TOTALS \$ 10^{xx}
 Este valor incluye I.V.A.

ORIGINAL: Adquirente
 COPIA: Emisor

Loor García Jorge Leonel Imprenta "MONILIZ" RUC 1301288633001 Aut 7932
 Válido para su emisión hasta 18-Mayo-2018 Numeradas del 0002401 al 0002700

VERSIÓN: 2016



HOJA DE RUTA

| | |
|--|-----------------------------|
| GERENCIA / ZONAL / SUCURSAL: SUCURSAL MAYOR | *DEPARTAMENTO *SERVICIOS |
| TIPO DE VEHÍCULO: CHEETVROLET - DMAX | PEI - 7855 |
| CONDUCIDO POR: WILSON VACA | CÉDULA: 1709033870 |
| FECHA: 28/07/2017 | SR, DANIEL SALÁS |

| DESTINO | FECHA | HORA DE SALIDA | KMS | GASOLINA | OTROS | HORA DE LLEGADA DEL DESTINO |
|-----------------|------------|----------------|-------|----------|-------|-----------------------------|
| BAHIA | 24/07/2017 | 9H00 | 91072 | CUARTO | | |
| STO DOMINGO | 24/07/2017 | | 91116 | \$16,00 | | |
| BAHIA | 26/07/2017 | | 91760 | \$16,00 | | |
| LA CONCORDIA | 27/07/2017 | | 92215 | \$10,00 | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| RETORNO A QUITO | 27/07/2017 | | 92487 | | | 21H00 |

PERNOCTADA EN: SAN VICENTE

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL CONDUCTOR

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISIÒN

Número _____

FECHA: Julio 26/2017

NOMBRE DE ZONAL /SUCURSAL/AGENCIA CALCETA

NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE Eco. Luis Chavez

En calidad de Gerente o Responsable de Gerente

certifico que el sr/sra/srta Wilson Vaca ha cumplido la comisiòn programada de acuerdo al siguiente horario:

| DIA | FECHA | HORAS DE ENTRADA | HORAS DE SALIDA |
|--------|------------|------------------|-----------------|
| JUEVES | 27/07/2017 | 8H00 | 13H00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Certifico que el comisionado

SI NO

ha utilizado vehículo de la instituciòn durante la comisiòn.

Gerente / Responsable
 Nombre: Eco. Luis Chavez
AGENCIA ZONAL DE JARAMILLO

Funcionario/Empleado
 Nombre: Wilson Vaca

OYM-2010-09

Número _____

FECHA: 25 de Julio de 2017

NOMBRE DE ZONAL /SUCURSAL/AGENCIA BAHIA

NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE Ing Jenny Demera Murillo

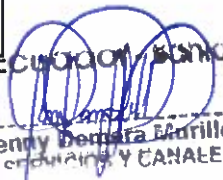
En calidad de Gerente o Responsable de Delegado de Servicios y Canales
 certifico que el sr/sra/srta Wilson Vaca ha cumplido la comisión programada
 de acuerdo al siguiente horario:

| DIA | FECHA | HORAS DE ENTRADA | HORAS DE SALIDA |
|--------|------------|------------------|-----------------|
| Martes | 25/07/2017 | 08h00 | 13h00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Certifico que el comisionado

SI X
 NO

ha utilizado vehículo de la institución durante la comisión.

BANECUADOR S.A.

 Ing. Jenny Demera Murillo
 DELEGADO DE SERVICIOS Y CANALES



NOMBRE: Gerente / Responsable
Ing Jenny Demera Murillo

NOMBRE: Funcionario/Empleado
Wilson Vaca

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISIÓN

FECHA: 24 de Julio de 2017
NOMBRE DE LA ZONAL/SUCURSAL/AGENCIA: AGENCIA CANTONAL PEDERNALES
NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: Lic. Guillermo Muñoz Canelos

En calidad de Gerente certifico que el servidor: WILSON VACA
ha cumplido la comisión programada de acuerdo al siguiente horario:

| DÍA | FECHA | HORA DE ENTRADA | HORA DE SALIDA |
|-------|------------|-----------------|----------------|
| LUNES | 24/07/2017 | 14H30 | 19H00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

SI X

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



Gerente / Responsable
NOMBRE: Lic. Guillermo Muñoz Canelos



Servidor
NOMBRE: WILSON VACA

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal