

## COMPROBANTE CONTABLE

No. Comprobante : 905737  
 Oficina Origen : 1 MATRIZ QUEVEDO  
 Area Origen : 224 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD  
 Descripción : BENAVIDES LUIS 585GCC 15-18AGOST VISITA OFICINAS DE BABAHOYO  
 Fecha Trans. : 22/08/2017  
 Estado Comprt. : NO MAYORIZADO / No Autorizado:

No	COD/CUENTA	NOMBRE	Aux	NOMBRE	OFI	NOMBRE	Area	Concepto	VALOR M. NACIONAL	TIPO
1	19909009	VIATICOS Y SUBSISTENCIAS	1719276600	BENAVIDES VEGA LUIS ALFON	1	MATRIZ QUEVEDO	224	585GCC 15-18AGOST VISITA OFICINAS DE BABAHOYO	240.00	N
2	45019027006	VIATICOS Y SUBSISTEN EL P	1719276600	BENAVIDES VEGA LUIS ALFON	1	MATRIZ QUEVEDO	224	585GCC 15-18AGOST VISITA OFICINAS DE BABAHOYO	240.00	N

TOTALES REPORTE :

240.00

240.00

Página: 1

VALOR M. NACIONAL

DEBITO CREDITO TIPO

BanEcuador  
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

Elaborado por: **mendoza**

BanEcuador  
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

Revisado por:

BanEcuador  
 Daniel Marcellino  
 Subgerencia de Contabilidad

Resp. Unidad:

BanEcuador  
 Subgerencia de Tesorería

Aprobación Superior por:

**SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Fecha Solicitud:	10/08/2017	Nro. Solicitud :	585-GCC-2017
------------------	------------	------------------	--------------

**DATOS GENERALES**

Apellidos-Nombres del Servidor:	BENAVIDES VEGA LUIS ALFONSO
Puesto:	AUXILIAR ADMINISTRATIVO 1
Secuencial	55
Lugar del Servicio Institucional:	Babahoyo
Nombre de la Unidad del Servidor:	SUBGERENCIA DE RECUPERACION Y COBRANZAS

Fecha/Salida:	15/08/2017	Hora/Salida:	07:00	Fecha/Llegada:	18/08/2017	Hora/Llegada:	19:00
				(Lugar habitual de trabajo)			

Descripción de las Actividades a Ejecutarse :	DEL 15 AL 18 DE AGOSTO DE 2017 SE REALIZARA VISITA A LAS OFICINAS DE BABAHOYO-VINCES-MILAGRO EN LAS QUE SE CONVOCA A REUNION CON GERENTE ZONAL Y PROVINCIAL, OFICIALES DE NEGOCIO Y RECUEPRACIÓN, REVISION DE PORTAFOLIOS.
---	--

**Servidores que Integran el Servicio Institucional:**

N/A
-----

**TRANSPORTE**

Tipo Transporte:	TERRESTRE BBP		
Nombre Transporte:	PEI-7860-D-MAX CD 4X4 STD AC		
Ruta:	QUITO-BABAHOYO-QUITO		
Fecha Salida:	15/08/2017	Hora Salida:	07:00
Fecha Retorno:	18/08/2017	Hora Retorno:	19:00

**VALOR TOTAL DEL VIATICO**


SERVIDOR	GRUPO OCUPACIONAL	NIVEL	CEDULA	VIATICO	SUBSISTENCIA	ALIMENTACION	TOTAL
BENAVIDES VEGA LUIS ALFOI	SERVIDOR PUBLICO DE APOY	4	1719276600	240.00	0.00	0.00	240.00

**DATOS PARA LA TRANSFERENCIA**

Tipo de Cuenta:	Ahorros	Número/ Cuenta:	4008283210	Banco:	BANECUADOR
-----------------	---------	-----------------	------------	--------	------------

  
 BENAVIDES VEGA LUIS ALFONSO  
**FIRMA DEL SERVIDOR**  
  
 PABLO FABIAN HURTADO TANDAZO  
**AUT. GERENTES AREA / ZONAL**

  
 15:54 14/08/17  
 Esther Menéndez  
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

  
 RICARDO FERNANDEZ SALVADOR  
**JEFE INMEDIATO**

  
 9:31 22/08/17  
 Esther Menéndez  
 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.

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, BENAVIDES VEGA LUIS ALFONSO identificado con la cédula de ciudadanía No. 1719276600 autorizo expresamente al BANECUADOR B.P., para que realice el descuento de mi Cuenta de Ahorros No. 4008283210 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 DEL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

<b>Nro. SOLICITUD</b> 585-GCC-2017	<b>FECHA DE INFORME</b> 21/08/2017
---------------------------------------	---------------------------------------

**DATOS GENERALES**

<b>APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR</b> BENAVIDES VEGA LUIS ALFONSO	<b>SECUE.</b> 55	<b>PUESTO</b> AUXILIAR ADMINISTRATIVO 1
<b>LUGAR DE LA COMISION</b> Bahahoyu	<b>NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR</b> SUBGERENCIA DE RECUPERACION Y COBRANZAS	

**SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION**

N/A

**Objetivo del viaje:**

SUPERVISAR GESTION RELIZADA EN PORTAFOLIOS ASIGNADOS A OFICIALES DE RECUPERACION Y NEGOCIOS REALIZAR COMITÉS DE COBRANZAS CON TODO EL PERSONAL INVOLUCRADO, CAPACITACION AL PERSONAL Y REALIZAR GESTIONES DE RECUPERACION DE CARTERA EN CAMPO.

**Resultados del viaje:**

SE REALIZO REVISIÓN DE PORTAFOLIOS IDENTIFICADO LA PROBLEMÁTICA DE LOS MISMOS DETERMINADO CLIENTES CON MAYOR AFECTACIÓN, SE EVIDENCIO UNA GESTIÓN ADECUADA DE PARTE DE LA OFICIAL DE RECUPERACIÓN, SE REALIZÓ VARIOS OFRECIMIENTOS DE PAGO.

**Descripción de actividades:**


15 AL 18 DE AGOSTO REUNIÓN CON GERENTES Y OR, REUNIÓN CON ON SEGUIMIENTO A RESULTADOS COORDINACIÓN DE TRABAJO, REUNIÓN Y CAPACITACIÓN AL NUEVO PERSONAL COORDINACIÓN, APOYO EN GESTIÓN Y CLIENTES.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	REEMBOLSO GASTOS						
FECHA	15/08/2017	18/08/2017	MOVILIZ.	T.MARI.FLU	T.TERRESTR	PEAJE	COMBUST.	IMPREV.	Total
HORA	07:00	19:00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	0.00
Hora inicio de labores el día de retorno		08:30	<b>VALOR JUSTIFICADO:</b>		171.05				

TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	BBFPEI-7860-D-MAX CD 4X4 STD AC	QUITO-BABAHOYO-QUITO	15/08/2017	07:00	18/08/2017	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 v llegada.

**OBSERVACIONES**

<b>FIRMA SERVIDOR COMISIONADO</b>  BENAVIDES VEGA LUIS ALFONSO	<b>ART.14</b> 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
---	---

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

**DETALLE QUE JUSTIFICA LOS GASTOS EN COMISIÓN DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

SOLICITUD: 585-GCC-2017 FECHA: 10/08/2017 RUTA: QUITO-BABAHYOY-QUITO SALIDA: 15/08/2017 07:00 LLEGADA: 18/08/2017 19:00

**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:** BENAVIDES VEGA LUIS ALFONSO**Presupuesto:** 55**Lugar y Fecha de la comisión:** Babahoyo - 15/08/2017**Dependencia:** SUBGERENCIA DE RECUPERACION Y COBRANZAS

FECHA	N° COMPROBANTE VENTA	EMISOR	CONCEPTO / DESCRIPCIÓN	TOTAL
15/08/2017	1186	CEVICHERIA EL CAPITAN LY	ALIMENTACION	8.25
16/08/2017	2853	D CAFECITO	ALIMENTACION	5.85
16/08/2017	4126	GINGER CAFE	ALIMENTACION	10.00
17/08/2017	15531	HUAN XICHUN YUE KONG DELI	ALIMENTACION	8.00
18/08/2017	1943	HOTEL BELLOS SUEÑOS	HOSPEDAJE	117.60
18/08/2017	43452	CHINESSE FOOD ZENG WENKE	ALIMENTACION	7.60
18/08/2017	675	CAFETERIA KENNETH JESUS	ALIMENTACION	13.75
<b>VALOR REMBOLSO USD</b>				<b>0.00</b>
Justifica				171.05
Calculo 70%				168.00

  
\_\_\_\_\_  
**FIRMA**

# Cevichería "El Capitán Ly"

Mariana de Jesús Lascano Quimi  
R.U.C. 0701962045001

DOC. CATEGORIZADO: NO  
Calle Bolívar s/n y Segunda (esquina)  
Quevedo - Los Ríos

FACTURA 003-001- 00 0001186

Fecha: 15-08-2017 Aut. S.R.I. # 1121058699

Cliente: Luis Bernales

Dirección: Quilo R.U.C. 1719276600

Cant.	DETALLE	P. Unit.	VALOR								
	ALIMENTACION										
<table border="1"> <tr> <th colspan="2">Forma de Pago</th> </tr> <tr> <td>Efectivo</td> <td>Tarjeta Crédito</td> </tr> <tr> <td>Dinero Electrónico</td> <td>Tarjeta Débito</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Otros</td> </tr> </table>		Forma de Pago		Efectivo	Tarjeta Crédito	Dinero Electrónico	Tarjeta Débito		Otros	SUB-TOTAL	7.36
Forma de Pago											
Efectivo	Tarjeta Crédito										
Dinero Electrónico	Tarjeta Débito										
	Otros										
		I.V.A. 0 %	0.00								
		I.V.A. 12 %	0.88								
		TOTAL	8.24								

Maria Luján Carrillo Pisco - IMP. CARRILLO PISCO - R.U.C. 1207857275001 - Aut. # 13766  
Autorización: Julio 10 del 2017 / Numeración: 1001 al 1600 FECHA DE CAD.: JULIO 10 DEL 2018

## GUANAJUA VARGAS GINGER LEONOR GINGER CAFE

Dir.: Calle L S/N y Calle A (Frente a la Bahía) - Cel.: 0986468718  
BABAHOYO - LOS RIOS - ECUADOR  
ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$ 150.00  
CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO

R.U.C.: 1204864183001  
Nº Aut. SRI: 1120867537  
002-001- 000004126  
Fecha de Autorización 06-06-2017  
Sr.(es): Luis Bernales  
RUC/CI: 1719276600 Fecha: 16-08-2017  
Dirección: Quilo

Cant.	DESCRIPCION	V./Unit.	V./Venta								
	CONSUMO		10.00								
<table border="1"> <tr> <th colspan="2">Forma de Pago</th> </tr> <tr> <td>Efectivo</td> <td>Tarjeta Crédito</td> </tr> <tr> <td>Dinero Electrónico</td> <td>Tarjeta Débito</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Otros</td> </tr> </table>		Forma de Pago		Efectivo	Tarjeta Crédito	Dinero Electrónico	Tarjeta Débito		Otros	SUB-TOTAL	7.36
Forma de Pago											
Efectivo	Tarjeta Crédito										
Dinero Electrónico	Tarjeta Débito										
	Otros										
		I.V.A. 0 %	0.00								
		I.V.A. 12 %	0.88								
		TOTAL	8.24								

Válido para su Emisión hasta 06-09-2017 VALOR TOTAL \$ 10.00  
FAUSTO EDUARDO BRAVO LARCO / Imprenta y Encuadernación "MODERNA" / Aut. 7934  
Telf.: 2735686 / R.U.C. 1203131196001 / 2 B 1x1 / 000004101 - 000004300 / Babahoyo - Los Rios  
ORIGINAL = ADQUIRIENTE COPIA = EMISOR

## Cafecito CAFETERIA

LOPEZ VERA MARIA EMILIA  
Venta de Comidas y Bebidas en Cafeterías,  
Actividades Realizadas en Cyber, Venta al por  
Menor de Equipo Periférico Computacional  
Dir.: Malecón S/N y Rocafuerte  
Telf.: 052737489 \* Cel.: 0991207878

R.U.C.: 1204720328001  
Nº Aut. SRI: 1121208773  
Fecha de Autorización: 04/Agosto/2017  
BABAHOYO - LOS RIOS - ECUADOR  
FACTURA 003-001- 000002853

Sr.(es): Luis Bernales  
RUC/CI: 1719276600 Babahoyo: 16/08/2017  
Dirección: Quilo Guía de Remisión:

Cant.	DESCRIPCION	V./Unit.	V./Total										
	Consumo de Alimento												
	ALIMENTACION												
<table border="1"> <tr> <th colspan="2">FORMA DE PAGO</th> </tr> <tr> <td>EFFECTIVO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>TARJETA DE CREDITO / DEBITO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>DINERO ELECTRONICO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>OTROS</td> <td></td> </tr> </table>		FORMA DE PAGO		EFFECTIVO		TARJETA DE CREDITO / DEBITO		DINERO ELECTRONICO		OTROS		Sub-Total 0% S.	7.36
FORMA DE PAGO													
EFFECTIVO													
TARJETA DE CREDITO / DEBITO													
DINERO ELECTRONICO													
OTROS													
		Descuento S.	0.00										
		Sub-Total S.	7.36										
		I.V.A 12% S.	0.88										
		Total → S.	8.24										

Fecha de Caducidad: 15/Septiembre/2017  
MORA MONTENEGRO JULIO CESAR / Imprenta "M&B" / R.U.C.: 1203436900001 / Aut. Nº. 13705  
Telf.: 052735075 / 1 Bl. 100x2 Desde el 000002801 al 000002900 / Babahoyo - Los Rios

## HUANG XICHUN Yue Kong Deli

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTE  
Dir.: Calle 5 de Junio S/N y Sucre  
Cel.: 0989020678 BABAHOYO - LOS RIOS - ECUADOR

R.U.C.: 0931327555001  
Nº Aut. SRI.: 1121088246  
001-001- 000015531  
Fecha de Autorización 13-07-2017

Sr.(es): Luis Bernales  
RUC/CI: 1719276600  
Dirección: Quilo  
Fecha: 17-8-2017 Guía de Remisión:

Cant	DESCRIPCION	V./Unit.	V./Total										
	consumo		7.14										
<table border="1"> <tr> <th colspan="2">FORMA DE PAGO</th> </tr> <tr> <td>EFFECTIVO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>DINERO ELECTRONICO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>TARJETA DE CREDITO O DEBITO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>OTROS</td> <td></td> </tr> </table>		FORMA DE PAGO		EFFECTIVO		DINERO ELECTRONICO		TARJETA DE CREDITO O DEBITO		OTROS		Sub-Total 12% S.	7.14
FORMA DE PAGO													
EFFECTIVO													
DINERO ELECTRONICO													
TARJETA DE CREDITO O DEBITO													
OTROS													
		Sub-Total 0% S.	0.00										
		Sub-Total S.	7.14										
		I.V.A 12% S.	0.86										
		Total → S.	8.00										

FAUSTO EDUARDO BRAVO LARCO / Imprenta y Encuadernación "MODERNA" / Aut. 7934  
Telf.: 2731435 / R.U.C. 1203131196001 / 10 B 1x1 / 000015201 - 000016200 / Babahoyo - Los Rios  
ORIGINAL = ADQUIRIENTE COPIA = EMISOR



**CAFETERIA "KENNETH JESUS"**  
Véliz Coello Hilda Haydee

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN CAFETERIA PARA SU CONSUMO INMEDIATO

Dirección: Calle César Arturo s/n y Córdova

\*Telf.: 0994418120 - 05-2790729

Documento Categorizado: NO

RUC # 1203851272001

Nº. Aut. SRI. 1119899902 SERIE **FACTURA**

R.U.C.: 1719276600 002-001-00 Nº 0000675

Señor: Luis Benavides FECHA DE EMISIÓN  
DIA MES AÑO  
18 08 2017  
Dirección: Quito

Cant.	DESCRIPCIÓN	V. Unit.	Valor Total
	<u>DUMENTACION</u>		<u>13,75</u>

**FORMA DE PAGO**

Efectivo	
Dinero Electrónico	
Tarjeta de Crédito/Débito	
Otros	

SUB TOTAL 14%	
SUB TOTAL 0%	
DESCUENTO	
SUB TOTAL	<u>12,26</u>
IVA 14% (1)	<u>1,47</u>
VALOR TOTAL	
(-) COMPENSACIÓN SOLIDARIA 2%	
VALOR PAGADO	<u>13,75</u>

RECIBI CONFORME FIRMA AUTORIZADA

Alberto Antonio Cedeño Castro (IMPRESA CEDENO) \*Telf.: 2791539 \*AUT. 2423  
\*RUC. 1202125561001 (impresede@hotmail.com) 1B. 100x2 DEL 0000601 AL 0000700 Fecha. Aut. 09/Diciembre/2016 - Fecha Cad. 09/Diciembre/2017

ORIGINAL (Cliente) COPIA (Emisor)



**Chinese Food**  
**"Xiang Long"**  
Zeng Wenke

R.U.C.: 1721574083001  
Aut. SRI.: 1120884293

**FACTURA**

OBLIGADO ALLEVAR CONTABILIDAD

No. 002-001-000043452

DIRECCIÓN: Av. Walter Andrade Fajardo S/N y Tercera

Telf. 2784831 / 2783380 / QUEVEDO - ECUADOR

Fecha Autorización: (09/Junio/2017)

Sr.(es): Luis Benavides

Fecha de emisión: 18/08/2017

RUC. o C.I. 1719276600

Telf.

Dirección: Quito

Cant.	DETALLE	P. Unit.	TOTAL
<u>1</u>	<u>mexito</u>		
<u>1</u>	<u>cola</u>		

Zamora Oviedo Luis Fernando - Imprenta "QUEVEDO"  
RUC. 1703804706001 - AUT. SRI. 1161 - Cal. Art. 37935  
Nº. (42601 / 43600) Fecha de Caducidad: (09/Junio/2018)

Sub total 12%

Sub total 0%

Sub Total

IVA. 12%

TOTAL \$.

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

F. Autorizada

F. Cliente

ORIGINAL: Cliente - COPIA 1: Emisor



**HOTEL "BELLOS SUEÑOS"**

SERVICIOS DE HOSPEDAJE EN HOTEL

Dir. Matriz: Julio Alava s/n y Nelly Cepeda

Dir. Sucursal: Aurora Estrada y 10 de Agosto. Telfs: 0986471792

San Juan - Pueblo Viejo - Los Ríos

CHIMBO PACHECO SEGUNDO GILBERTO

R.U.C.: 0602576928001

No. Aut. SRI: 1120521414

Fecha Autorización 04/ABRIL/2017

**FACTURA** S 002-001-

**000001943**

Sr.(es) Luis Benavides

RUC/CI: 1719276600

Fecha: 18-08-2017

Dir.: Quito

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. Unit.	V.I Total
<u>3</u>	<u>Hospedaje</u>	<u>35,00</u>	<u>105,00</u>

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

SUBTOTAL \$

Descuento \$

I.V.A 0% \$

I.V.A 12% \$ 12,60

TOTAL \$ 117,60

ORDÓÑEZ MURILLO MARCOS DAVID IMPRESA SAN MARCOS R.U.C.: 1207469147001 Aut. 13678  
TELF.: 052-730691 FECHA DE CADUCIDAD 04/ABRIL/2018 1 B 1x2 000001901-000002000 - Babahoyo

ORIGINAL: Adquiriente

COPIA: Emisor

VERSIÓN:

CÓDIGO:



**CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISIÓN**

**FECHA:** jueves, 17 de agosto de 2017

**NOMBRE DE LA ZONAL /SUCURSAL/AGENCIA:**

SUCURSAL BABAHOYO

**NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE:**

JUAN DIEGO SALINAS

En calidad de Gerente certifico que el servidor :

LUIS BENAVIDES V.

ha cumplido la comisión programada de acuerdo al siguiente horario:

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
MARTES	15/08/2017	02:30	19:00
MIÉRCOLES	16/08/2017	08:30	19:00
JUEVES	17/08/2017	08:30	18:00

Certifico que el Servidor

SI

NO

ha utilizado vehículo de la Institución durante la comisión de servicios institucionales

Gerente / Responsable

JUAN DIEGO SALINAS

NOMBRE:



NOMBRE:

Servidor

LUIS BENAVIDES V.

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal

VERSIÓN:

CÓDIGO:



### CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISIÓN

FECHA: viernes 18 de agosto de 2017

NOMBRE DE LA ZONAL /SUCURSAL/AGENCIA: SUCURSAL BABAHOYO

NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: LYNDICA NARANJO

En calidad de Gerente certifico que el servidor : LUIS BENAVIDES V.

ha cumplido la comisión programada de acuerdo al siguiente horario:

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
VIERNES	18/08/2017	08:30	13:00

Certifico que el Servidor SI  NO

ha utilizado vehículo de la Institución durante la comisión de servicios institucionales

  
 Gerente / Responsable  
 LYNDICA NARANJO

  
 Servidor  
 LUIS BENAVIDES V.

NOMBRE:

NOMBRE:

**GERENTE DE AGENCIA**  
**CANTONAL VINCES**  
 Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal