

COMPROBANTE CONTABLE

No. Comprobante : 905742
 Oficina Origen : 1 MATRIZ QUEVEDO
 Area Origen : 224 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD
 Descripción : LASSO RICARDO 02-04AGOST HABILITACION DISPOSIT SEGURIDAD. ESMERA
 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
									DEBITO	CREDITO
1	45019027006	VIATICOS Y SUBSISTEN EL P	1716841125	LASSO VASQUEZ RICARDO LEO	1	MATRIZ QUEVEDO	224	02-04AGOST HABILITACION DISPOSIT SEGURIDAD. ESMERAL	160.00	N
2	29909090021	TRANSF. AUTOMATICA INTERNA	2000000001	MATRIZ	1	MATRIZ QUEVEDO	224	CTA. 4002903862 LASSO VASQUEZ RICARDO LEONARDO	160.00	N
TOTALES REPORTE :									160.00	160.00

Página: 1
 VALOR M. NACIONAL

Elaborado por: menendezal

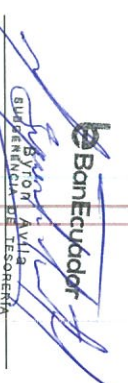
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

Revisado por:

 CARLOS HURTADO
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

Resp. Unidad:

 Demier MATTHEW
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

Aprobación Superior por:

 BUENAYOR AVILA
 SUBGERENCIA DE TESORERIA

SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Fecha Solicitud:	09/08/2017	Nro. Solicitud :	260-SGISI-2017
------------------	------------	------------------	----------------

DATOS GENERALES

Apellidos-Nombres del Servidor:	LASSO VASQUEZ RICARDO LEONARDO
Puesto:	AUXILIAR ADMINISTRATIVO 1
Secuencial	494
Lugar del Servicio Institucional:	Esmeraldas
Nombre de la Unidad del Servidor:	SUBGERENCIA DE INFRAESTRUCTURA Y SEGURIDAD INSTITUCIONAL

Fecha/Salida: 02/08/2017 Hora/Salida: 04:00 Fecha/Llegada: 04/08/2017 Hora/Llegada: 20:00
(Lugar habitual de trabajo) (Lugar habitual de trabajo)

Descripción de las Actividades a Ejecutarse :	Habilitación de los dispositivos de seguridad electrónica del ATM Mantenimiento preventivo al sistema integrado de seguridad electrónica
---	---

Servidores que Integran el Servicio Institucional:

RICARDO LASSO

TRANSPORTE

Tipo Transporte:	TERRESTRE		
Nombre Transporte:	TRANSPORTE COMPANIA DE SEGURIDAD		
Ruta:	QUITO ESMERALDAS QUININDE		
Fecha Salida:	02/08/2017	Hora Salida:	04:00
Fecha Retorno:	04/08/2017	Hora Retorno:	20:00

VALOR TOTAL DEL VIATICO

SERVIDOR	GRUPO OCUPACIONAL	NIVEL	CEDULA	VIATICO	SUBSISTENCIA	ALIMENTACION	TOTAL
LASSO VASQUEZ RICARDO LE	SERVIDOR PUBLICO DE APOY	2	1716841125	160.00	0.00	0.00	160.00

DATOS PARA LA TRANSFERENCIA

Tipo de Cuenta:	Ahorros	Número/ Cuenta:	4002903862	Banco:	BANECUADOR
-----------------	---------	-----------------	------------	--------	------------

LASSO VASQUEZ RICARDO LEONARDO
FIRMA DEL SERVIDOR

ING. PATRICIO SUNTAXI
JEFE INMEDIATO

ABG. ANDRES CORAL
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, LASSO VASQUEZ RICARDO LEONARDO identificado con la cédula de ciudadanía No. 1716841125 autorizo expresamente al BANECUADOR B.P., para que realice el descuento de mi Cuenta de Ahorros No. 4002903862 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

Mantilla Andrea Elena

De: Lasso Vasquez Ricardo Leonardo
Enviado el: martes, 01 de agosto de 2017 05:58 p.m.
Para: Suntaxi Guanotoa Luis Patricio
CC: Cevallos Enriquez Wilson Hernan; Paredes Ullauri Christian Giovanni; Palacios Utreras Alejandro Jair; Ortega Castillo Roberto Paul; Mantilla Andrea Elena; Usuario Consola Monitoreo UIO; Mantilla Andrea Elena
Asunto: RE: AUTORIZACIÓN

Estimado Ingeniero.

Se procederá según lo indicado.

Gracias.

Saludos cordiales.



Sr. Ricardo L. Lasso Vásquez
SUBGERENCIA DE INFRAESTRUCTURA
Y SEGURIDAD DE LA INSTITUCIÓN
Antonio Ante Oel-15 y Av. 10 de Agosto
Telf.: (593) 02 2946500 ext. 2470 – 2471 - 2472
Ricardo.Lasso@banecuador.fin.ec
Quito – Ecuador

www.banecuador.fin.ec

Advertencia legal:

La información contenida en este e-mail es confidencial y solo puede ser utilizada por el individuo o la compañía a la cual está dirigido. Esta información no debe ser distribuida ni copiada total o parcialmente por ningún medio sin la autorización de BanEcuador. La organización no asume responsabilidad sobre información, opiniones o criterios contenidos en este mail que no este relacionada con negocios oficiales de nuestra institución.



GOBIERNO NACIONAL DE
LA REPÚBLICA DEL ECUADOR

De: Suntaxi Guanotoa Luis Patricio
Enviado el: martes, 01 de agosto de 2017 05:23 p.m.
Para: Lasso Vasquez Ricardo Leonardo
CC: Cevallos Enriquez Wilson Hernan; Paredes Ullauri Christian Giovanni; Palacios Utreras Alejandro Jair; Ortega Castillo Roberto Paul; Mantilla Andrea Elena; Usuario Consola Monitoreo UIO; Mantilla Andrea Elena
Asunto: RE: AUTORIZACIÓN

Estimado Ricardo: Esta autorizado, favor habilitar las cámaras de CCTV y las particiones de alarmas del cuarto de ATMs en las 2 oficinas, tanto en Atacames como en Quininde. De igual manera las particiones de los cuartos de bóveda, claves de coacción, tiempos de retardo, etc. Las cámaras deben ser enfocadas en forma correcta (lo que se quiere observar es también el cofre del ATM y la manipulación del efectivo por parte del encargado de cargar el efectivo).

Atacames	1	02-ago	02-ago	Re- cableado y recuperación de las cámaras del Segundo piso y atm interior, recuperación de los dispositivos que al momento presentan falsas alarmas. Habilitación de los dispositivos de seguridad electrónica del ATM
				Mantenimiento preventivo al sistema integrado de seguridad electrónica, re-inducción a los funcionarios sobre el uso de particiones y código de coacción.
Quininde	2	03-ago	04-ago	Instalación de un teclado adicional en el área de valores a fin de realizar una correcta aplicación de las particiones de alarma, recuperación de los dispositivos que al momento presentan falsas alarmas. Mantenimiento preventivo al sistema integrado de seguridad electrónica, re-inducción a los funcionarios sobre el uso de particiones y código de coacción.

Estimados Ingenieros Cevallos y Gutierrez.

Favor su ayuda gestionando con quien corresponda mi movilización para cumplir con el cronograma establecido, esto debido a que para el cableado y la instalación de los equipos se debe llevar una escalera y canaletas además de la herramienta y material necesarios.

A la espera de sus comentarios.

Gracias.

Saludos cordiales.

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD 260-SGSI-2017	FECHA DE INFORME 21/08/2017
--	---------------------------------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR LASSO VASQUEZ RICARDO LEONARDO	SECUE. 494	PUESTO AUXILIAR ADMINISTRATIVO 1
LUGAR DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Esmeraldas	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR SUBGERENCIA DE INFRAESTRUCTURA Y SEGURIDAD INSTITUCIONAL	

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES
RICARDO LASSO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivo del Servicio Institucional:

HABILITACION DE DISPOSITIVOS DE SEGURIDAD ELECTRONICA DE ATM MANTENIMIENTO PREVENTIVO DEL SISTEMA INTEGRADO DE SEGURIDAD ELECTRONICA

Actividades Desarrolladas:

Revisión del sistema integrado de seguridad en las agencias.
Revisión de dispositivos de seguridad electrónica.
Limpieza y mantenimiento del sistema CCTV.

Productos Alcanzados


Limpieza y calibración de cámaras.
Se logró realizar pruebas de funcionamiento de los equipos de seguridad electrónica
Se capacito al personal sobre las particiones y clave de coacción.

Observaciones:

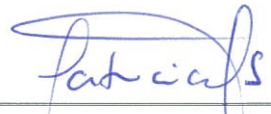
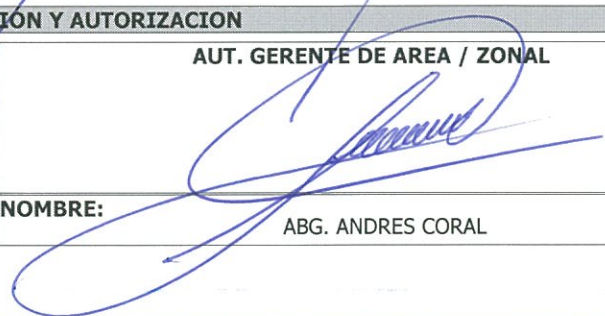
TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	TRANSPORTE COMPANIA DE SEC	QUITO ESMERALDAS	02/08/2017	04:00	04/08/2017	20:00

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			
FECHA	02/08/2017	04/08/2017	MOVILIZ.	T.MARI.FLU	T.TERRESTR	PEAJE	COMBUST.	IMPREV.	Total
HORA	04:00	20:00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	0.00
Hora inicio de labores el día de retorno		08:30	VALOR JUSTIFICADO:		116.50				

FIRMA DEL SERVIDOR  LASSO VASQUEZ RICARDO LEONARDO	ART.14 El presente informe se entregará dentro del término máximo de 4 días de cumplimiento 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. PATRICIO SUNTAXI	AUT. GERENTE DE AREA / ZONAL  NOMBRE: ABG. ANDRES CORAL
---	--

BanEcuador
9:29 22/08/17
Esmeraldas
SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

DETALLE QUE JUSTIFICA LOS GASTOS DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

SOLICITUD: 260-SGISI-2017 FECHA: 09/08/2017 RUTA: QUITO ESMERALDAS QUININDE SALIDA: 02/08/2017 04:00 LLEGADA: 04/08/2017 20:00

Nombre del Servidor: LASSO VASQUEZ RICARDO LEONARDO**Secuencial:** 494**Lugar y Fecha del Servicio Institucional:** Esmeraldas - 02/08/2017**Dependencia:** SUBGERENCIA DE INFRAESTRUCTURA Y SEGURIDAD INSTITUCIONAL

FECHA	N° COMPROBANTE VENTA	EMISOR	CONCEPTO / DESCRIPCIÓN	TOTAL
02/08/2017	1733	HOTEL SUL Y ARENA	HOSPEDAJE	35.00
02/08/2017	257	RESTAURANTE PUNTO Y COMA	ALIMENTACION	11.00
02/08/2017	4760	COMEDOR CALIFORNIA	ALIMENTACION	11.00
02/08/2017	85010	COMEDOR YOSIL	ALIMENTACION	10.50
03/08/2017	26115	HOTEL SANS	HOSPEDAJE	28.00
03/08/2017	2832	COMEDOR EL BACARNACLE	ALIMENTACION	5.50
03/08/2017	5235	RESTAURANTE ROSCRIS	ALIMENTACION	8.00
03/08/2017	5534	RESTAURANTE QUININDE	ALIMENTACION	3.50
04/08/2017	18274	RESTAURANTE ROSMARY	ALIMENTACION	4.00
Valor Movilización y/o Combustible, Peaje USD				0.00
				Justifica 116.50
				Calculo 70% 11



FIRMA DEL SERVIDOR



PARRA CAMPOVERDE SILVIA GLADIS

COMEDOR YOSIL

R.U.C.: 1711486439001

Dirección: Km. 6 Vía Quito s/n y margen derecho
Teléfono: (02) 3 770 091 - SANTO DOMINGO-ECUADOR

COMEDOR CALIFORNIA

FACTURA
002-001

Ramírez Valencia Luis Alfredo

0004760

Establ.: Juan Montalvo y Rafael Palacios

ATACAMES - ECUADOR

Aut. # 1119392053

RUC: 0800840480001

RUC/CI: 1716841125

Sr. (es): Ricardo Lasso

Direc.: QUITO

Fecha: 02/08/2017

FACTURA N° 001-001-00 0085010

Autoriz. S.R.I. 1121065758

FECHA DE AUTORIZACIÓN: 11 / JULIO / 2017

Sr. Ricardo Lasso

Dirección: QUITO

RUC/Céd.: 1716841125

Fecha: 2017-08-02

G. de Rem.:

Telef.:

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
	Alimentación		9.38



ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: EMISOR
DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

SUB-TOTAL %

SUB-TOTAL 0%

Descuento

SUBTOTAL 9.38

IVA 12% 1.12

TOTAL \$ 10.50

FORMA DE PAGO

Electivo	
Dinero Electrónico	
Tarjeta de Crédito / Débito	
Otros	

Recibí Conforme
Gráficas "Santi"

RIVADENEIRA COELLO LUIS ADRIÁN

RUC: 1724651847001 AUT. 13471 / Dir. Latacunga 309 entre
Guayaquil y Portoviejo Telf. 2 763 495 / N° 84701 al 88700

FECHA DE CADUCIDAD: 11 / OCTUBRE / 2017

Cant.	DESCRIPCION	P. Unit.	V./Venta
	Alimentación		9.82

FORMA DE PAGO

Electivo	<input checked="" type="checkbox"/>
Dinero Electrónico	
Tarjeta de Crédito / Débito	
Otros	

Firma Autorizada

Recibí Conforme

Sub total 12%	9.82
Sub total 0%	
Sub total	9.82
IVA 12%	1.18
TOTAL \$	11.00

Descuento Solidario 2% :

Original: Cliente / Copia color: Emisor / Doc. Categorizado: No
Valle Santos José Luis / SEMP&IMP Telf: 06-2711985 / RUC 1712884384001 / Aut. 2131
Fecha Aut. 02/09/2016 / Fecha Cad. 02/09/2017 / Imp. del 4701 al 5700

Restaurant "PUNTO Y COMA"



Venta al por menor de comidas y bebidas en Restaurant

Jama Castro Yaira Eduviges

Matriz.: Parroquia Tonpunga Barrio 4 de Abril calle K 1 # 6
Telf. 0990373191 / ATACAMES - ESMERALDAS

RUC. 0803866136001

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

FACTURA 0000257

AUT: SRI 1121133827

001 - 001 / 00

Fecha: 02-08-2017

Telf: 0998936656

Cliente: Ricardo L. Lasso Viquez

RUC: 1716841125

Direc.: QUITO

Cant.	DETALLE	V. unit.	Total
	consumo alimento		9.82

FORMA DE PAGO

EFECTIVO	
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	
OTROS	

F. CLIENTE
F. AUTORIZADA

Sub Total 9.82

IVA 0%

Descuento

IVA 12%

Valor Total 11.00

IMPRESA SARITA* Solo Casanova Daniel Ricardo
RUC. 0802661009001 Aut. 8232 F. Imp. 21 de Julio del
2017 Val. H. 21 de Julio del 2018 Imp. 01 al 1.000
Original Adquirente Copia Emisor Telf. 2 760-164 Atacames

NUÑEZ GUERRERO BERTHA MATILDE

HOTEL SOL Y ARENA

Matriz: 29 de Abril s/n y Oriente • Cavallos

Estb. 003: MALECON M111 SL2 Y 17B

ESMERALDAS - ECUADOR

CEL.: 0995090897

R.U.C. 1802205904001

FACTURA

AUT. S.R.I. N° 1120553402

003-001-

N° 0001733

FECHA: DIA 2 MES 8 AÑO 17

Sr (es): Ricardo L. Lasso Viquez

Dirección: QUITO

Telf.: 0998936656

R.U.C / C.I. 171684112-5

Guía de Remisión:

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	V. TOTAL
	Hospedaje		30.90

MASTERSGRAPHICS • Tolombo Morocho Sandra Elizabeth, RUC. 0602042608001
Aut. 13559 Ambato • Fecha de Autorización 10/Abril/2017
Fecha de Caducidad 10/Abril/2018 • Numerado del 1501 al 2000
ADQUIRENTE (Original: Blanca) • EMISOR (Copia: Celeste)

FORMA DE PAGO

EFECTIVO	
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	
OTROS	

Recibí Conforme

SUBTOTAL %

SUBTOTAL 0%

DESCUENTO

SUBTOTAL

I.V.A. 12% 4.20

VALOR TOTAL \$ 35.00

NO OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD R.U.C. 0804327195001

COMEDOR "EL BACARNACLE" FACTURA
 001 - 001
 Mendoza Zambrano Cynthia Elizabeth
 Venta de comidas y bebidas en comedor
 Matriz: Barrio Los Jardines Av. Jimmy Ancho Solar 33 y Av. 3 de Julio / Telfs.: 062738145 - 0990363776
 AUT. SRI 1121166852
 Fecha de Autorización: 28/JULIO/2017
 Documento Categorizado: NO
000002832

SR. Ricardo Lasso
 R.U.C. / C.I.: 1716841125
 Dirección: Quito
 Guía de Remisión:
 Fecha de Emisión: 3/08/2017

CANTIDAD	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
	<u>Almuerzo</u>		<u>5,50</u>

FORMA DE PAGO	
<input type="checkbox"/>	EFFECTIVO
<input type="checkbox"/>	DINERO ELECTRÓNICO
<input type="checkbox"/>	TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO
<input type="checkbox"/>	OTROS

SUB TOTAL 12%
 SUB TOTAL 0%
 DESCUENTO
 SUB TOTAL 4,91
 IVA 12% 0,59
 VALOR TOTAL 5,50

FIRMA AUTORIZADA
 CLIENTE

IMPRESA ESPAÑOLA - DUBER ALEJANDRO BAJAÑA MENDOZA
 AV. 6 DE DICIEMBRE Y JIMMY ANCHICO - RUC 1711599884001
 AUTORIZACIÓN 1723 - NUMERADO DEL 000002901 al 000002999

FECHA DE CADUCIDAD: 28 DE JULIO DEL 2018

RESTAURANT Roscris
 GALLARDO VENEGAS BERTHA LUCÍA
 VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTE
 Dirección: Calle Cipriano Quiñónez s/n y D. (frente al Banco de Fomento)
 QUININDÉ - ESMERALDAS
 TELÉFONO: 062736863

AUT. SRI 1119328681 Documento Categorizado: NO
 CONTRIBUYENTE NO OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD
 RUC: 1707538029001 SERIE

FACTURA 001-001.000 **005235**
 Cliente: Ricardo Lasso
 Dirección: Quito
 R.U.C./Céd.: 1716841125 Fecha: 03/08/2017
 Teléfono: _____ Guía Remisión: _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	V./UNIT.	V./TOTAL
	<u>Almuerzo</u>		<u>7,14</u>

FORMA DE PAGO	
<input type="checkbox"/>	Efectivo
<input type="checkbox"/>	Dinero Electrónico
<input type="checkbox"/>	Tarjeta de crédito / débito
<input type="checkbox"/>	Otros

SUB-TOTAL% 7,14
 SUB-TOTAL 0%
 DESCUENTO
 SUB-TOTAL
 IVA 12% 0,86
 VALOR TOTAL 8,00
 DESCUENTO SOLIDARIO 2%

ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: EMISOR
 Fecha de Autorización: 22 de Agosto del 2016
 Fecha de Caducidad: 22 de Agosto del 2017
 600X2 DEL 4851 AL 5450
 FIRMA AUTORIZADA FIRMA CLIENTE

INTRIAGO SANCHEZ JUAN JESUS - TELF.: 2738 172 - RUC 1301532931001 - AUT. 1975

Restaurant "QUININDÉ" RUC: 1700227216001
 Documento Categorizado: NO
 NO OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD
Arias Yanchapaxi Ernesto Jaime
FACTURA
 SERIE 002 - 001
000 005534
 Dirección: Barrio 3 Esquinas, calle 6 de Diciembre S/N y Cipriano Quiñónez
 QUININDÉ - ESMERALDAS
 AUT. SRI 1120588996

Cliente: Ricardo Lasso Visquez
 Dirección: Quito
 R.U.C./Céd.: 1716841125 Fecha: 3-8-2017
 Teléfono: 0998936656 Guía Remisión: _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	V./UNIT.	V./TOTAL
	<u>Almuerzo</u>		<u>3,50</u>

FORMA DE PAGO	
<input type="checkbox"/>	Efectivo
<input type="checkbox"/>	Dinero Electrónico
<input type="checkbox"/>	Tarjeta de crédito / débito
<input type="checkbox"/>	Otros

SUB-TOTAL%
 SUB-TOTAL 0%
 DESCUENTO
 SUB-TOTAL
 IVA%
 VALOR TOTAL 3,50
 DESCUENTO SOLIDARIO 2%

ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: EMISOR
 Fecha de Autorización: 18 de Abril del 2017
 Fecha de Caducidad: 18 de Abril del 2018
 1000X2 DEL 5301 AL 6300
 FIRMA AUTORIZADA FIRMA CLIENTE

INTRIAGO SANCHEZ JUAN JESUS - IMPRESA SIVA - TELF.: 2738 172 - RUC 1301532931001 - AUT. 1975

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISION

Número _____

FECHA: 02 de agosto del 2017

NOMBRE DE ZONAL /SUCURSAL/AGENCIA OFICINA ESPECIAL ATACAMES

NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE ING. XAVIER CEDEÑO

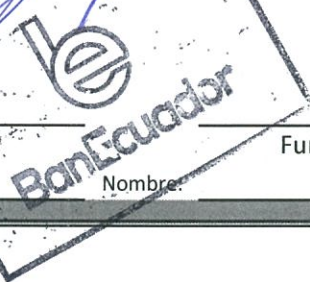
En calidad de Gerente o Responsable de LA OFICINA ESPECIAL ATACAMES

certifico que el sr/sra/srta RICARDO LASSO ha cumplido la comisión programada de acuerdo al siguiente horario:

DIA	FECHA	HORAS DE ENTRADA	HORAS DE SALIDA
MIERCOLES	02-ago-17	9H:00	18H:30

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

NOMBRE: Gerente / Responsable
ING. XAVIER CEDEÑO Nombre: Funcionario/Empleado
RICARDO LASSO



CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISION

FECHA: 03/08/2017
NOMBRE DE LA ZONAL /SUCURSAL/AGENCIA: AGENCIA QUININDE
NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: ING. MARIA MALDONADO

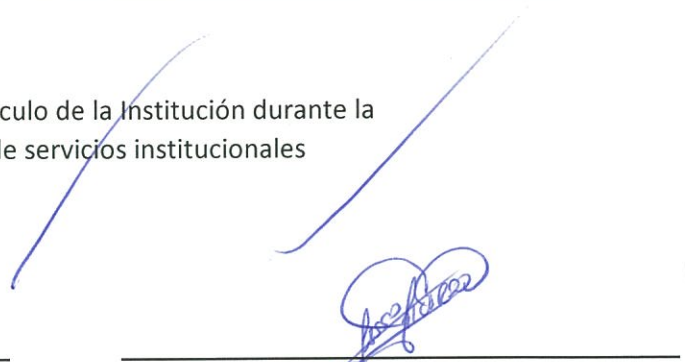
En calidad de Gerente certifico que el servidor : ING. RICARDO LASSO

ha cumplido la comisión programada de acuerdo al siguiente horario:

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
JUEVES	03/08/2017	09:00:00am	19:00:pm

Certifico que el Servidor SI NO ha utilizado vehículo de la Institución durante la comisión de servicios institucionales


Gerente / Responsable
NOMBRE: ING. MARIA MALDONADO


Servidor
NOMBRE: ING. RICARDO LASSO

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal



CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISIÓN

FECHA: 04/08/2017

NOMBRE DE LA ZONAL/SUCURSAL/AGENCIA: SANTO DOMINGO

NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: ING. OMAR NINAHUALPA MORA

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

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
VIERNES	04/08/2017	15:00	17:00

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


Gerente / Responsable
NOMBRE: ING. OMAR NINAHUALPA M.


Servidor
NOMBRE: RICARDO LASSO

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal



CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISIÓN

FECHA: 04/08/2017
NOMBRE DE LA ZONAL/SUCURSAL/AGENCIA: LA CONCORDIA
NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: ING. JENNIFER SOSA

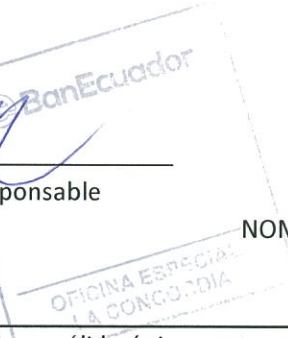
En calidad de Gerente certifico que el servidor: RICARDO LASSO
ha cumplido la comisión programada de acuerdo al siguiente horario:

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
VIERNES	04/08/2017	09H00	14H00

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


Gerente / Responsable
NOMBRE: JENNIFER SOSA


Servidor
NOMBRE: RICARDO LASSO



Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal