



COMPROBANTE CONTABLE

No. Comprobante : 921521
 Oficina Origen : 1 MATRIZ QUEVEDO
 Area Origen : 224 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD
 Descripción : ANGUILO DIEGO 599GCC 22-25AGOST REVISION DE PORTAFOLIOS. SAN GABR
 Fecha Trans. : 30/08/2017
 Estado Comprt. : NO MAYORIZADO / Ng-Autorizado:

Página: 1
 VALOR M. NACIONAL

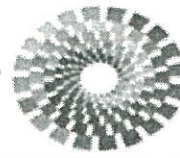
No	COD/CUENTA	NOMBRE	Aux	NOMBRE	OFI	NOMBRE	Area	Concepto	DEBITO	CREDITO	TIPO
1	19909009	VIATICOS Y SUBSISTENCIAS	1002530473	ANGULO BENALCAZAR DIEGO F	1	MATRIZ QUEVEDO	224	599GCC 22-25AGOST REVISION DE PORTAFOLIOS. SAN GABRI	240.00	240.00	N
2	45019027006	VIATICOS Y SUBSISTEN EL P	1002530473	ANGULO BENALCAZAR DIEGO F	1	MATRIZ QUEVEDO	224	599GCC 22-25AGOST REVISION DE PORTAFOLIOS. SAN GABRI	240.00		N
TOTALES REPORTE :									240.00	240.00	

Elaborado por: **memendoza**
 Subgerencia de Contabilidad

Revisado por:
 Subgerencia de Contabilidad

Resp. Unidad:
 Subgerencia de Contabilidad

Aprobación Superior por:
 Subgerencia de Contabilidad



SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA COMISION DE SERVICIOS

Fecha Solicitud:	21/08/2017	Nro. Solicitud :	599-GCC-2017
-------------------------	------------	-------------------------	--------------

DATOS GENERALES

Apellidos-Nombres del Servidor:	ANGULO BENALCAZAR DIEGO FABIAN
Puesto:	ANALISTA SR. DE RECUPERACION Y COBRANZAS
Secuencial	2836
Lugar de la Comisión:	San Gabriel
Nombre de la Unidad del Servidor:	SUBGERENCIA DE RECUPERACION Y COBRANZAS

Fecha/Salida:	22/08/2017	Hora/Salida:	07:00	Fecha/Llegada:	25/08/2017	Hora/Llegada:	23:00
----------------------	------------	---------------------	-------	-----------------------	------------	----------------------	-------

(Lugar habitual de trabajo) (Lugar habitual de trabajo)

Descripción Actividades a realizarse :	22 DE AGOSTO REVISIÓN DE PORTAFOLIOS. 23 DE AGOSTO GESTIÓN DE RECUPERACIÓN. 24-25 REUNIÓN CON OFICIAL DE RECUPERACIÓN Y REVISIÓN DE METAL Y CUMPLIMIENTO MENSUAL Y
---	--

Servidores Integran Comisión:	
--------------------------------------	--

TRANSPORTE

Tipo Transporte:	TERRESTRE BBP		
Nombre Transporte:	PEQ-0879-GRAND VITARA SZ		
Ruta:	CASA MATRIZ / QUEVEDO-San Gabriel-CASA MATRIZ / QUEVEDO		
Fecha Salida:	22/08/2017	Hora Salida:	07:00
Fecha Retorno:	25/08/2017	Hora Retorno:	23:00

LIQUIDACION

SERVIDOR	GRUPO OCUPACIONAL	NIVEL	CEDULA	VIATICO	SUBSISTENCIA	ALIMENTACION	TOTAL
ANGULO BENALCAZAR DIEGO	SERVIDOR PUBLICO 5	3	1002530473	240.00	0.00	0.00	240.00

DATOS PARA LA TRANSFERENCIA

Tipo de Cuenta:	Ahorros	Número/ Cuenta:	4009248378	Banco:	BANECUADOR
------------------------	---------	------------------------	------------	---------------	------------

ANGULO BENALCAZAR DIEGO FABIAN
COMISIONADO

PABLO FABIAN HURTADO TANDAZO
AUT. GERENTES AREA / ZONAL

BanEcuador
17:15 21/08/17
Esther Mendoza
SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

RICARDO FERNÁNDEZ SALVADOR
JEFE INMEDIATO

BanEcuador
10:35 21/08/17
Esther Mendoza
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.

- o De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubistentes
- o El informe de las Actividades Realizadas y Productos Alcanzados deberá presentarse dentro del término de 4 días laborables de cumplida la Comisión
- o Está prohibido conceder comisión de servicios los días de descanso obligatorio.

AUTORIZACION DE DEBITO

Yo, ANGULO BENALCAZAR DIEGO FABIAN identificado con la cédula de ciudadanía No. 1002530473 autorizo expresamente al BANECUADOR B.P., para que realice el descuento de mi Cuenta de Ahorros No. 4009248378 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.

.....
Firma de Autorización
Secuencial No.

INFORME DEL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD 599-GCC-2017	FECHA DE INFORME 28/08/2017
---------------------------------------	---------------------------------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR ANGULO BENALCAZAR DIEGO FABIAN	SECUE. 2836	PUESTO ANALISTA SR. DE RECUPERACION Y COBRANZAS
LUGAR DE LA COMISION San Gabriel	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR SUBGERENCIA DE RECUPERACION Y COBRANZAS	

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION

Objetivo del viaje:

ESTABLECER, ESTRATEGIAS POR LLEGAR A LA META CARTERA IMPRODUCTIVA, REVISION DE RESULTADOS Y ANALISIS TIPO DE CRÉDITO, CLASE DE CARTERA CON INCIDENCIA CARTERA IMPRODUCTIVA.

Resultados del viaje:

CAPACITACIÓN OFICIALES DE NEGOCIO, GERENTE DE AGENCIA, TOMA DE ESTRATEGIAS PARA DISMINUIR INDICE DE MOROSIDAD Y COMPROMISOS DE PAGO DE CLIENTES CON MAYOR INCIDENCIA EN CARTERA IMPRODUCTIVA, PLANIFICAR ESTRATEGIAS DE COBRO.

Descripción de actividades:


22 DE AGOSTO DE 2017-SAN GABRIEL, REVISIÓN DE PORTAFOLIOS COMITÉ DE RECUPERACIÓN, COBRANZA CLIENTES MONTOS MAYORES DE USD \$ 100.000,00.
 23 DE AGOSTO DE 2017 SAN GABRIEL, CAPACITACION A OFICIALES DE NEGOCIOS Y GERENTE CANTONAL, VISITA A CLIENTES CON MAYOR INDICENCIA EN C. IMPRODUCTIVA.
 24 DE AGOSTO DE 2017 EL ANGEL, COMITE DE RECUPERACIÓN, CAPACITACIÓN GERENTE CANTONAL Y EQUIPO DE TRABAJO, RECUPERACION DE CAMPO.
 25 DE AGOSTO DE 2017 TULCÁN, REVISIÓN Y COMITÉ DE COBRANZA, RECUPERACIÓN CLIENTES POTENCIALES.

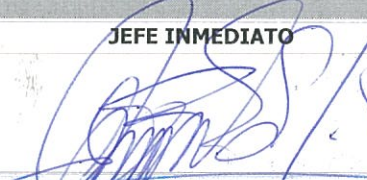

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	REEMBOLSO GASTOS							
			MOVILIZ.	T.MARI.FLU	T.TERRESTR	PEAJE	COMBUST.	IMPREV.	Total	
FECHA	22/08/2017	25/08/2017								
HORA	07:00	23:00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	0.00
Hora inicio de labores el día de retorno		08:30	VALOR JUSTIFICADO:		177.00					

TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	BBFPEQ-0879-GRAND VITARA SZ	QUITO-TULCAN-TULCAN	22/08/2017	07:00	25/08/2017	23:00

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

FIRMA SERVIDOR COMISIONADO  ANGULO BENALCAZAR DIEGO FABIAN	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 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	
JEFE INMEDIATO  NOMBRE: RICARDO FERNÁNDEZ SALVADOR	AUT. GERENTE DE AREA / ZONAL  PABLO FABIAN HURTADO TANDAZO

DETALLE QUE JUSTIFICA LOS GASTOS EN COMISIÓN DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

9-GCC-2017 FECHA: 21/08/2017 RUTA: CASA MATRIZ / QUEVEDO-San Gabriel-CASA MATRIZ / QUEVEDO SALIDA: 22/08/2017 07:00 LLEGADA: 25/08/2017

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:** ANGULO BENALCAZAR DIEGO FABIAN**Presupuesto:** 2836**Lugar y Fecha de la comisión:** San Gabriel - 22/08/2017**Dependencia:** SUBGERENCIA DE RECUPERACION Y COBRANZAS

FECHA	N° COMPROBANTE VENTA	EMISOR	CONCEPTO / DESCRIPCIÓN	TOTAL
22/08/2017	22354	PARRILLADAS EL CAPULI	ALIMENTACION	15.00
22/08/2017	4594	PUNTO Y COMA	ALIMENTACION	10.00
22/08/2017	6337	MI DULCE CAPULI	ALIMENTACION	10.00
23/08/2017	1470	EL VIAJERO	ALIMENTACION	12.50
23/08/2017	1957	RESTAURANTE CAFETERIA LUMAR	ALIMENTACION	8.00
23/08/2017	262	HOTEL SAN MIGUEL DE TULCÁN	HOSPEDAJE	30.00
23/08/2017	6349	MI DULCE CAPULI	ALIMENTACION	9.00
24/08/2017	1961	RESTAURANTE CAFETERIA LUMAR	ALIMENTACION	8.00
24/08/2017	1988	RESTAURANTE CAFETERIA LUMAR	ALIMENTACION	7.50
24/08/2017	265	HOTEL SAN MIGUEL DE TULCÁN	HOSPEDAJE	30.00
25/08/2017	2402	CHIFA CHIA	ALIMENTACION	7.00
25/08/2017	271	HOTEL SAN MIGUEL DE TULCÁN	HOSPEDAJE	30.00
VALOR REMBOLSO USD				0.00
Justifica				177.00
Calculo 70%				168.00



FIRMA



Hotel San Miguel de Tulcán

Sandoval Bolaños Daisy Cecilia

Matriz y Establecimiento: Sucre s/n y Rocafuerte

RESERVACIONES: Telefax: (06)2986 595 Cels. 0980900445 - 0996091766
e-mail: hotelsanmigueldetulcan@hotmail.com / Tulcán - Ecuador

- * Habitaciones confortables
- * Televisión a color
- * Baños con agua caliente
- * Ambiente familiar
- * Garaje
- * Descuentos para familias y excursiones

RUC. 0401501564001

FACTURA

SERIE 001-001-000

Nº 000262

Autorización SRI.: 1121041283

Nombre: Diego Angelo				Teléfono:			
C.de C. 1002530473				Fecha de Llegada		Fecha de Salida	
Fecha de Emisión:		No. de Personas:		22	08	2017	23
23-08-2017		1		Día	Mes	Año	Día
Habitación	Día	Día	Día	Día	Día	Día	Total Parcial
215	1						26.79
OBSERVACIONES:							Sub - Total
FORMA DE PAGO: EFECTIVO <input checked="" type="checkbox"/> DINERO ELECTRONICO <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> DEBITO <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>							Tarifa 0%
Tanya. Recepcionista							Tarifa 12%
El Huésped							I.V.A 12%
ESTA CUENTA DEBE SER CANCELADA A SU PRESENTACIÓN							TOTAL
							26.79
							3.21
							30.00

Gráficas "ABC" Guerrón Morillo Alfonso Efraín RUC. 0400058525001 Aut. 1626 del 000077 al 001376 - 06/JULIO/2017 CADUCA: 06/JULIO/2018

ORIGINAL: CLIENTE
COPIA: EMISOR

RESTAURANTE - CAFETERIA



Lumar

Direcc. Matriz y Establecimiento:
Sucre **ontro** Pichincha y Rocafuerte
Cel. 0959450541 Fijo: 062987-138
Email: restaurante_lumar@hotmail.com

TULCÁN - ECUADOR
CALIFICACIÓN ARTESANAL NÚMERO 041394

Campaña Mesías Luis Fernando

SERVICIO DE CATERING
VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES
VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN CAFETERÍAS, INCLUIDO PARA LLEVAR.

FACTURA 001-001-000
RUC. 1802526291001

Nº 001961

AUT. S.R.I 1120737576

Fecha: **24-08-2017** RUC/C.I. **100253047-3**

Cliente: **Diego Angelo**

Dirección: **Quito**

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Alimentación		8,00
FORMA DE PAGO			
EFECTIVO	 FIRMA CLIENTE FIRMA AUTORIZADA	Sub Total USD	
DINERO ELECTRÓNICO		Tarifa 0 %	0,00
TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO		Tarifa 14 %	
OTROS		IVA 14 %	
		TOTAL USD.	8,00

Impronta CULTURA Orbe Guzmán Eduardo Samiro RUC. 0400593398001 Aut. SRI. 1807 del 101 al 3000 Fecha Aut. de Imp. 16/Mayo/2017 CADUCA 16/MAYO/2018

ORIGINAL: ADQUIRENTE
COPIA: EMISOR



Hotel San Miguel de Tulcán

Sandoval Bolaños Daisy Cecilia

Matriz y Establecimiento: Sucre s/n y Rocafuerte

RESERVACIONES: Telefax: (06)2986 595 Cels. 0980900445 - 0996091766
e-mail: hotelsanmigueldetulcan@hotmail.com / Tulcán - Ecuador

- * Habitaciones confortables
- * Televisión a color
- * Baños con agua caliente
- * Ambiente familiar
- * Garaje
- * Descuentos para familias y excursiones

RUC. 0401501564001

FACTURA

SERIE

001-001-000

Nº 000265

Autorización SRI.: 1121041283

Nombre: <u>Diego Angulo</u>				Teléfono: <u>0989401872</u>					
C.de C. <u>1002530473</u>				Fecha de Llegada		Fecha de Salida			
Fecha de Emisión:		No. de Personas:		<u>23</u>	<u>08</u>	<u>2017</u>	<u>24</u>	<u>08</u>	<u>2017</u>
<u>24-08-2017</u>				Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
Habitación	Día	Día	Día	Día	Día	Día	Total Parcial		
<u>215</u>	<u>1</u>						<u>26.79</u>		
OBSERVACIONES:							Sub - Total	<u>26.79</u>	
FORMA DE PAGO: EFECTIVO <input checked="" type="checkbox"/> DINERO ELECTRONICO <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO/DEBITO <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>							Tarifa 0%		
<u>Geovana Aush</u> Recepcionista							Tarifa 12%		
<u>Diego Angulo</u> El Huésped							I.V.A 12%	<u>3.21</u>	
ESTA CUENTA DEBE SER CANCELADA A SU REPRESENTACIÓN							TOTAL	<u>30</u>	

Gráficas "ABC" Guerrón Morillo Alfonso Efrain RUC. 0400058525001 Aut. 1626 del 000077 al 001376 - 06/JULIO/2017 CADUCA: 06/JULIO/2018

ORIGINAL: CLIENTE
COPIA: EMISOR

RESTAURANTE - CAFETERIA



Lumar

Direcc. Matriz y Establecimiento:
Sucre entre Pichincha y Rocafuerte
Cel. 0959450541 Fijo: 062987-138
Email: restaurante_lumar@hotmail.com
TULCÁN - ECUADOR

CALIFICACIÓN ARTESANAL NÚMERO 041394

Campaña Mesías Luis Fernando

SERVICIO DE CATERING
VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES
VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN CAFETERÍAS, INCLUSO PARA LLEVAR.

FACTURA 001-001-000

RUC. 1802526291001

Nº 001988

AUT. S.R.I 1120737576

Fecha: 24-08-2017

RUC./C.I. 1002530473

Cliente: Diego Angulo

Dirección: Quito

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
<u>1</u>	<u>Alimentación</u>		<u>7,50</u>
RESTAURANTE LUMAR RUC: 1802526291001 CANCELADO TEL 062987138 / CEL 0959450541			
FORMA DE PAGO		FIRMA CLIENTE	Sub Total USD <u>7,50</u>
EFECTIVO		 FIRMA AUTORIZADA	Tarifa 0 %
DINERO ELECTRÓNICO			Tarifa 14 %
TARJETA DE			I.V.A 14 %
CRÉDITO/DEBITO			TOTAL USD <u>7,50</u>
OTROS			



Hotel San Miguel de Tulcán

Sandoval Bolaños Daisy Cecilia

Matriz y Establecimiento: Sucre s/n y Rocafuerte

RESERVACIONES: Telefax: (06)2986 595 Cels. 0980900445 - 0996091766
e-mail: hotelsanmigueldetulcan@hotmail.com / Tulcán - Ecuador

- * Habitaciones confortables
- * Televisión a color
- * Baños con agua caliente
- * Ambiente familiar
- * Garaje
- * Descuentos para familias y excursiones

SERIE 001-001-000

RUC. 0401501564001

FACTURA

Nº 000271

Autorización SRI.: 1121041283

Nombre: <u>Diego Angelo</u>				Teléfono:					
C.de C. <u>1002530473</u>			Fecha de Llegada			Fecha de Salida			
Fecha de Emisión:		No. de Personas:		<u>24</u>	<u>08</u>	<u>2017</u>	<u>25</u>	<u>08</u>	<u>2017</u>
<u>25-08-2017</u>		<u>1</u>		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
Habitación	Día	Día	Día	Día	Día	Día	Total Parcial		
<u>215</u>	<u>1</u>						<u>26.79</u>		
OBSERVACIONES:							Sub - Total	<u>26.79</u>	
FORMA DE PAGO: EFECTIVO <input checked="" type="checkbox"/> DINERO ELECTRONICO <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO/DEBITO <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>							Tarifa 0%		
<u>Tanya</u> Recepcionista							Tarifa 12%		
<u>El Huésped</u> El Huésped							I.V.A 12%	<u>3.21</u>	
ESTA CUENTA DEBE SER CANCELADA A SU PRESENTACIÓN							TOTAL	<u>30.00</u>	

Gráficas "ABC" Guerrón Morillo Alfonso Efraín RUC. 0400058525001 Aut. 1626 del 000077 al 001376 - 06/JULIO/2017 CADUCA: 06/JULIO/2018

ORIGINAL: CLIENTE
COPIA: EMISOR



CHIFA CHINA

QIU LAIDI

Venta de comidas y bebidas en restaurantes
DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

RUC: 1755723762001

Aut. SRI Nº: 1120610337

Dir: Av. Mariano Acosta 2952 y Manuelita Cañizarez - Ibarra
CADUCA 21/ABRIL/2018

FACTURA: 001-001

Nº 0002402

Señor: <u>Diego Angelo</u>		Tel: <u>099401272</u>	
RUC/C.I.: <u>1002530473</u>		Fecha: <u>25-08-2017</u>	
Dirección: <u>Quito</u>			
CANT.	DESCRIPCION	V. Unit.	VALOR TOTAL
	<u>Alimento</u>		<u>6-25</u>
FORMA DE PAGO: EFECTIVO <input checked="" type="checkbox"/> DINERO ELECTRONICO <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO/DEBITO <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/>			SUBTOTAL <u>6-25</u>
<u>Entregue conforme</u>			IVA 0 %
<u>Recibi conforme</u>			IVA 14 % <u>0-7.5</u>
			TOTAL \$ <u>7.00</u>
			Orig. Cliente copia: emisor del 2001 al 3000

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISION

FECHA: 24/08/2017

NOMBRE DE LA ZONAL /SUCURSAL/AGENCIA: AGENCIA EL ANGEL

NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: ING. BYRON ALEXANDER PAREDES PAZOS

En calidad de Gerente certifico que el servidor : Ing. Diego Angulo

ha cumplido la comisión programada de acuerdo al siguiente horario:

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
Jueves	24/08/2017	08:30:00 a.m.	18:00:00 p.m.

Certifico que el Servidor SI NO

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

Gerente / Responsable

GERENTE DE AGENCIA
CANTONAL EL ANGEL

Servidor

NOMBRE: Ing Byron Alexander Paredes Pazos

NOMBRE: Ing. Diego Angulo

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal

VERSIÓN:

CÓDIGO:



CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISIÓN

FECHA: 25/08/2017

NOMBRE DE LA ZONAL /SUCURSAL/AGENCIA: TULCAN


NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: ECO. LENIN DANIEL LOPEZ

En calidad de Gerente certifico que el servidor (a) : ING. DIEGO ANGULO

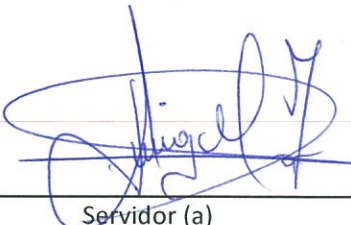
ha cumplido la comisión programada de acuerdo al siguiente horario:

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
VIERNES	25/08/2017	08H00	13H00

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



Gerente/Responsable
PROVINCIAL
TULCÁN


Servidor (a)

NOMBRE: ECO. LENIN DANIEL LOPEZ ORTEGA

NOMBRE: ING. DIEGO ANGULO

EL FORMULARIO ES VÁLIDO ÚNICAMENTE CON EL SELLO DE LA SUCURSAL



CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISIÓN

FECHA: 25/08/2017

NOMBRE DE LA ZONAL/SUCURSAL/AGENCIA: SAN GABRIEL

NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE: LCD DIEGO YEPEZ REASCOS

En calidad de Gerente certifico que el servidor: **ING DIEGO ANGULO**
ha cumplido la comisión programada de acuerdo al siguiente horario:

DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
VIERNES	25/08/2017	14H30	16H00

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



Gerente / Responsable
LCD DIEGO YEPEZ REASCOS
GERENTE DE AGENCIA
CANTONAL SAN GABRIEL


Servidor
ING DIEGO ANGULO

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal