

## COMPROBANTE CONTABLE

No. Comprobante : 923957  
 Oficina Origen : 1 MATRIZ QUEVEDO  
 Area Origen : 224 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD  
 Descripción : ZAMBRANO MONICA 596GCC 22-25AGOST VISITA OFICINAS PEDERNNALES  
 Fecha Trans. : 31/08/2017  
 Estado Comprob. : NO MAYORIZADO / No Autorizado:

No	COD/CUENTA	NOMBRE	Aux	NOMBRE	OFI	NOMBRE	Area	Concepto	DEBITO	CREDITO	TIPO
1	19090009	VIATICOS Y SUBSISTENCIAS	1713983268	ZAMBRANO ACOSTA MONICA MA	1	MATRIZ QUEVEDO	224	596GCC 22-25AGOST VISITA OFICINAS PEDERNNALES	240.00	160.00	N
2	45019027006	VIATICOS Y SUBSISTEN EL P	1713983268	ZAMBRANO ACOSTA MONICA MA	1	MATRIZ QUEVEDO	224	596GCC 22-25AGOST VISITA OFICINAS PEDERNNALES	240.00		N
3	29909090021	TRANSF.AUTOMATICA INTERNA	2000000001	MATRIZ MONICA MA	1	MATRIZ QUEVEDO	224	CTA. 4006236893 ZAMBRANO ACOSTA MONICA MARITZA		80.00	N
TOTALES REPORTE :									240.00	240.00	

Página: 1

VALOR M. NACIONAL

*PK012*

**BanEcuador**  
 ESTIBEL MENDOZA  
 SUBGERENTE DE CONTABILIDAD

Elaborado por: memendozal

**BanEcuador**  
 Carlos Hurtado  
 SUBGERENTE DE CONTABILIDAD

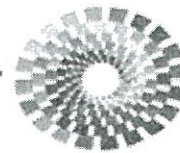
Revisado por:

**BanEcuador**  
 Sandra Pineda  
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

Resp. Unidad:

**BanEcuador**  
 Bryan Avila  
 SUBGERENTE DE TESORERIA

Aprobación Superior por:



**SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA COMISION DE SERVICIOS**

<b>Fecha Solicitud:</b>	18/08/2017	<b>Nro. Solicitud :</b>	596-GCC-2017
-------------------------	------------	-------------------------	--------------

**DATOS GENERALES**

<b>Apellidos-Nombres del Servidor:</b>	ZAMBRANO ACOSTA MONICA MARITZA
<b>Puesto:</b>	ANALISTA MR. DE RECUPERACION Y COBRANZAS
<b>Secuencial</b>	312
<b>Lugar de la Comisión:</b>	Portoviejo
<b>Nombre de la Unidad del Servidor:</b>	SUBGERENCIA DE RECUPERACION Y COBRANZAS

<b>Fecha/Salida:</b>	22/08/2017	<b>Hora/Salida:</b>	06:00	<b>Fecha/Llegada:</b>	24/08/2017	<b>Hora/Llegada:</b>	19:00
		(Lugar habitual de trabajo)				(Lugar habitual de trabajo)	

<b>Descripción Actividades a realizarse :</b>	22 AL 24 DE AGOSTO VISITA PEDERNALES, COMITE DE OFICIALES DE NEGOCIOS, RECUPERACIÓN, REUNION CON GERENTE PROVINCIAL, SEGUIMIENTO PORTAFOLIOS Y SEGUIMIENTO DE DIRECTRICES Y ESTRATEGIAS, COMITÉ DE OFICIALES DE NEGOCIOS CLIENTES FOCALIZADOS.
---	--

<b>Servidores Integran Comisión:</b>	
--------------------------------------	--

**TRANSPORTE**

<b>Tipo Transporte:</b>	TERRESTRE BBP		
<b>Nombre Transporte:</b>	PEI-7816-SZ		
<b>Ruta:</b>	CASA MATRIZ / QUEVEDO-Portoviejo-CASA MATRIZ / QUEVEDO		
<b>Fecha Salida:</b>	22/08/2017	<b>Hora Salida:</b>	06:00
<b>Fecha Retorno:</b>	24/08/2017	<b>Hora Retorno:</b>	19:00

**LIQUIDACION**

SERVIDOR	GRUPO OCUPACIONAL	NIVEL	CEDULA	VIATICO	SUBSISTENCIA	ALIMENTACION	TOTAL
ZAMBRANO ACOSTA MONICA	SERVIDOR PUBLICO 7	3	1713983268	160.00	0.00	0.00	160.00

**DATOS PARA LA TRANSFERENCIA**

<b>Tipo de Cuenta:</b>	Ahorros	<b>Número/ Cuenta:</b>	4006236893	<b>Banco:</b>	BANECUADOR
------------------------	---------	------------------------	------------	---------------	------------

*[Firma]*  
 ZAMBRANO ACOSTA MONICA MARITZA  
**COMISIONADO**

PABLO FABIAN HURTADO TANDAZO  
**AUT. GERENTES AREA / ZONAL**

*[Firma]*  
 BanEcuador  
 13:14 22/08/17  
 Esther Mendoza  
 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD

*[Firma]*  
 RICARDO FERNANDEZ SALVADOR  
**JEFE INMEDIATO**

*[Firma]*  
 BanEcuador  
 10:35 22/08/17  
 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.

- 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 cumplida la Comisión
- Está prohibido conceder comisión de servicios 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 B.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 de la comisión de servicios.

*[Firma]*  
 Firma de Autorización  
 Secuencial No.

Numeral 4 del artículo 23 del Acuerdo Ministerial No. MRL-2013-0097 del Ministerio de Relaciones Laborales expedido el 29 de mayo del 2013

**INFORME DEL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD  
596-GCC-2017

FECHA DE INFORME  
28/08/2017

**DATOS GENERALES**

<b>APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR</b> ZAMBRANO ACOSTA MONICA MARITZA	<b>SECUE.</b> 312	<b>PUESTO</b> ANALISTA MR. DE RECUPERACION Y COBRANZAS
<b>LUGAR DE LA COMISION</b> Portoviejo	<b>NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR</b> SUBGERENCIA DE RECUPERACION Y COBRANZAS	

**SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION**

**Objetivo del viaje:**

SEGUIMIENTO DE ESTRATEGIAS Y DIRECCIONAMIENTO.

**Resultados del viaje:**

DIRECCIONAMIENTO DE ESTRATEGIAS, MANEJO DE PORTAFOLIOS ENVIADOS, VERIFICACION DE CLIENTES MONTOS ALTOS QUE AFECTA LA CARTERA IMPRODUCTIVA, VERIFICACIÓN DE COBRO DE SALDOS MENORES.

**Descripción de actividades:**

22 AL 25 DE AGOSTO.SEGUIMIENTO DE ESTRATEGIAS Y DIRECCIONAMIENTO.  
DIRECCIONAMIENTO DE ESTRATEGIAS, MANEJO DE PORTAFOLIOS ENVIADOS, VERIFICACION DE CLIENTES MONTOS ALTOS QUE AFECTA LA CARTERA IMPRODUCTIVA, VERIFICACIÓN DE COBRO DE SALDOS MENORES.  
COMITÉ DE COBRANZAS CON OFICIALES DE RECUPERACIÓN Y NEGOCIOS, CON EL JEFE DE AGENCIA VERIFICACIÓN DE PORTAFOLIO ENVIADO, SEGUIMIENTO DE CLIENTES CON IMPACTOS EN CARTERA IMPRODUCTIVA.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	REEMBOLSO GASTOS							Total
FECHA	22/08/2017	25/08/2017	MOVILIZ.	T.MARI.FLU	T.TERRESTRE	PEAJE	COMBUST.	IMPREV.	0.00	
HORA	06:00	19:00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	0.00	
Hora inicio de labores el día de retorno		08:30	<b>VALOR JUSTIFICADO:</b>		171.00					

TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	BBFPEI-7816-SZ	QUITO-JIPIJAPA-MANTA-QUITO	22/08/2017	06:00	25/08/2017	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**

SE EXTENDIÓ UN DIA MAS DE COMISIÓN DE SERVICIOS, DE CONFORMIDAD A LA PROGRAMACIÓN APROBADA POR EL JEFE INMEDIATO.

**FIRMA SERVIDOR COMISIONADO**

  
ZAMBRANO ACOSTA MONICA MARITZA

**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 FERNANDEZ SALVADOR

**AUT. GERENTE DE AREA / ZONAL**

  
PABLO FABIAN HURTADO TANDAZO

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

SOLICITUD: 596-GCC-2017 FECHA: 18/08/2017 RUTA: CASA MATRIZ / QUEVEDO-Portoviejo-CASA MATRIZ / QUEVEDO

**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:** ZAMBRANO ACOSTA MONICA MARITZA**Presupuesto:** 312**Lugar y Fecha de la comisión:** Portoviejo - 22/08/2017**Dependencia:** SUBGERENCIA DE RECUPERACION Y COBRANZAS

FECHA	N° COMPROBANTE VENTA	EMISOR	CONCEPTO / DESCRIPCIÓN	TOTAL
22/08/2017	17163	PARILLADA EDWARD	ALIMENTACION	10.00
22/08/2017	2244	HOSTAL CALEB REAL	HOSPEDAJE	40.00
22/08/2017	9076	UAICA DE ANGEL PALACIOS ROCAFUERTE	ALIMENTACION	10.00
23/08/2017	15793	CEVICHERIA EL REFUGIO	ALIMENTACION	13.00
23/08/2017	190	COMEDOR EL RINCON DE ORCA	ALIMENTACION	10.00
23/08/2017	273	COMEDOR RAMADA	ALIMENTACION	8.00
25/08/2017	561	HOSTAL MANTA ZONE BEACH	HOSPEDAJE	80.00
<b>VALOR REMBOLSO USD</b>				<b>0.00</b>
Justifica				171.00
Calculo 70%				112.00

  
**FIRMA**

# PARRILLADA EDWARD

MARCILO HOLGUIN EDWAR AGUSTIN

R.U.C.: 1305622035001  
 Dir.: Bolívar s/n y Guayas  
 Jipijapa - Manabí

FACTURA S. 001-001-00

0017163

AUT. SRI.: 1121012251

DOCUMENTO NO CATEGORIZADO

Señor: Monica Zambrano LUGAR DÍA MES AÑO  
 R.U.C.: 1713983268 JIP 22 08 2017  
 Dirección: Quito G Rem.:

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
	<u>Consumo de Plat</u>		<u>10,00</u>

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO  
 DINERO ELECTRONICO  
 TARJETA CREDITO/DEBITO  
 OTROS

EFFECTIVO

Firma Autorizada  
 Recibí Conforme

Sub Total 12%	
Sub Total 0%	
Descuento	
Sub Total	
IVA 12 %	
VALOR PAGADO US.\$	<u>10,00</u>

Imprenta Rodríguez Ayón Fanny Cleopatra RUC: 1306239946001 Aut. 1170 Jipijapa Original Cliente  
 Fecha Autorización 02-07-2017 Válida hasta 02-07-2018 Imp. de 17001 al 18500 (15x2) Copia Emisor

# UAICA DE ÁNGEL PALACIOS ROCAFUERTE

Palacios Rodríguez Ángel Oscar  
 Dirección: Av. Don Bosco s/n y Eloy Alfaro - Telf.: 2644-686  
 Ruc: 1302211030001 - Aut. SRI: 1120920623

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO Roca fuerte - Manabí  
 ACTIVIDADES DE COMERCIO HASTA \$150.0

NOTA DE VENTA SERIE 001-001-00 0009076

Cliente: Hoteles Zambrano  
 Dirección: Quito  
 Ruc/C.I.: 1713983268 Fecha: 22-08-2017

CANT.	CONCEPTO	V/UNIT.	V.TOTAL
<u>1</u>	<u>Consumo de</u> <u>del platos</u>		<u>10,00</u>

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO  
 DINERO ELECTRONICO  
 TARJETA DE CREDITO/DEBITO  
 OTROS

RECIBÍ CONFORME  
 FIRMA AUTORIZADA

TOTAL \$ 10,00

Imprenta HIDALGO Telf: 2652887 (MAN.)

ORIGINAL - Cliente - COPIA - Emisor

8801 a 9300 Fecha de AUT. 15/Junio/2017 Hidalgo Palma Miguel Antonio, AUT. 2120 Imprenta "HIDALGO" Portof. Garcia Moreno s/n y Pedro Gual y 9 de Octubre RUC 1302804669001 valido para su emision hasta 15/Junio/2018

# HOSTAL CALEB REAL

Sumba Quinapallo Delia María

Dir. Establecimiento: Colón s/n y Rocafuerte \* Telf.: 2601664  
 Matriz: Colón S/N y Bolívar \* Telf.: 2600654 \* Jipijapa - Ecuador

R.U.C. 1300169354001  
 AUT. S.R.I. 1121143918

ELAB. 25/JULIO/2017  
**FACTURA**

"OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD" Serie 004-001- **0002244**

Fecha: 22 08 2017 R.U.C.: 1713983268

Sr.(es): Monica Zambrano

Dirección: Quito

F. Entrada: F. Salida: Guía de Remisión:

CANT.	HABIT.	No. de PERS.	DESCRIPCION	V. UNITARIO	TOTAL
<u>1</u>	<u>1</u>		<u>Hospedaje</u>		<u>\$ 35.71</u>

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO   
 DINERO ELECTRONICO  
 TARJETA DE CREDITO/DEBITO  
 OTROS

SUB - TOTAL 12%	<u>\$ 35.71</u>
SUB - TOTAL 0%	
DESCUENTO	
SUB - TOTAL	
I.V.A. 12 %	<u>4.29</u>
VALOR TOTAL \$	<u>40.00</u>

Firma Autorizada Recibí Conforme

VALERIANO VALERIANO GLENDA MARIA - RUC. 0920721495001 AUT. 7692 ORIGINAL: ADQUIRENTE  
 2 BL. 100X2 DEL (0002201 AL 0002400) FECHA DE CADUCIDAD: 25/JULIO/2018 COPIA 1: EMISOR

# CEVICHERIA "EL REFUGIO"

CASTILLO VASQUEZ JOSÉ MAURICIO

R.U.C.: 1308931037001  
 Dir.: Alejo Lascano s/n y Montalvo  
 Jipijapa - Manabí

FACTURA S. 002-001-00

0015793

AUT. SRI.: 1121063425

Señor(a): Monica Zambrano  
 R.U.C.: 1713983268  
 Dirección: Quito

DOCUMENTO NO CATEGORIZADO  
 LUGAR DÍA MES AÑO

JIP 23 08 2017

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
	<u>Consumo pl. mentos</u>		<u>11,61</u>

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO  
 DINERO ELECTRONICO  
 TARJETA CREDITO/DEBITO  
 OTROS

RECIBÍ CONFORME  
 FIRMA AUTORIZADA

Sub Total 12%	<u>11,61</u>
Sub Total 0%	
Descuento	
Sub Total	
IVA 12 %	<u>1,39</u>
VALOR PAGADO US.\$	<u>13,00</u>

Imprenta GARRO Rodríguez Ayón Fanny Cleopatra R.U.C.: 1306239946001 Aut. 1170 - Jipijapa Original Adquirente - Copia Emisor  
 Fecha Autoriz. 10-07-2017 Válida hasta 10-07-2018 Imp. del 15201 al 15800 (6x2)

# COMEDOR El Rincón de Orca #4

De: FLORES CUENCA ERICK ALBERTO  
 Direc.: Circunvalación en Interbarrial - Calle 307 s/n y 215  
 R.U.C.: 1312281569001 • Telf.: 0969 711253 • Manta - Ecuador

Documento Categorizado: NO Aut. S.R.I.: 1121052802  
 AUTORIZADA: 08 - 07 - 2017

**FACTURA 002-001- 000000190**

Sr.(es): Monica Zumbano

Fecha de Emisión: 

DIA	MES	ANC
23	08	2017

R.U.C./C.I.: 1713983268 Telf.: 0946500

Direc.: Quito

POR LO SIGUIENTE: Guía de Remisión:

Cant.	DESCRIPCIÓN	P/Unit.	V. de Venta
			8.92.
	AUMENTACION.		

IMPRESA Y GRÁFICAS DIGITAL - ANCHUNDIA SOLÓRZANO MARÍA VERÓNICA  
 R.U.C. 1311439630001 AUT. GRAF. 11325 TELEFAX: 2 383519 LOS ESTEROS  
 Válida hasta 08 OCTUBRE 2017 • (1 LIB. x2 000000101 - 000000200)

**FORMA DE PAGO**

Efectivo	<input checked="" type="checkbox"/>
Dinero Electrónico	<input type="checkbox"/>
Tarjeta De Crédito / Débito	<input type="checkbox"/>
Otros	<input type="checkbox"/>

SUB-TOTAL \$ 8.92  
 DESCUENTO \$  
 12 % I.V.A. \$  
 0% I.V.A. \$ 1.08  
**TOTAL \$ 10.00**

Recibi Conforme

ORIGINAL: ADQUIRENTE • COPIA: EMISOR

## COMEDOR RAMADA

R.U.C. 1303097875004  
 Autorización SRI: 1120896538

ZAVALA CASTRO NANCY MARIA

Direc.: 10 de Agosto s/n y Montalvo  
 Telf.: 0980889957  
 JIPJAPA - MANABÍ

## FACTURA

Serie: 001-001

000000273

Cliente: Monica Zumbano

RUC ó CI: 1713983268

DIA	MES	ANO
23	08	17

Dirección: Quito

Ciudad: Telf.: 3340888

CANT.	DESCRIPCIÓN	Precio Unit.	TOTAL
1	Costo zero de del esteros		8.00

**FORMA DE PAGO**

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

Firma Autorizada  
 Recibi Conforme

SUBTOTAL 12%  
 SUBTOTAL 0%  
 DESCUENTO  
 VALOR TOTAL  
 I.V.A. 12%  
 VALOR PAGADO 8.00

SERVIGRAF Plus Marcolino César Yimiy R.U.C. 1308408002001 Telf.: 0893079054  
 Aut. 2524 Elab. 12-06-2017 Cad. 12-06-2018 (50x2) 000251-000300

DOCUMENTO NO CATEGORIZADO

Original: Cliente Copia: Emisor

CANT	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	PRECIO DE VENTA
2	No hospedaj		40.80
<b>TOTAL</b>			<b>80</b>

**HOSTAL MANTA ZONE BEACH**  
 R.U.C. 0960418119001  
**Cancelado**

ORIGINAL: CLIENTE • COPIA: EMISOR

**FORMA DE PAGO**

Efectivo	<input checked="" type="checkbox"/>
TARJETA CREDITO/DEBITO	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>

Recibi Conforme

Sr(es) Monica Zumbano  
 R.U.C./C.I.: 1713983268 Telf.:  
 Dirección: Quito

**HOSTAL MANTA ZONE BEACH**  
 MIENTES HOLGUIN MARIA DEL CARMEN  
 R.U.C. 0960418119001  
 Aut. SRI: 1120597301

Dirección: Calle 30 s/n y Av. Flavio Reyes  
 Teléfono: 0978959267 - Manta - Ecuador  
 Email: mariamuentes74@hotmail.com  
 Contribuyente Régimen Simplificado  
 Actividades de Hoteles y Restaurantes hasta \$1500

No-001-001 **00000561**  
 Fecha: 

Dia	Mes	Año
25	08	17

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

Cevallos Mora César Augusto - Imprenta COPMANTA - Telf.: 2625352 - R.U.C. 1708271510001  
 Típre 501 a 900 - 19 Abril 2017 - Válido 19 Abril 2018 - Aut. 1980



### CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISIÒN

FECHA: 25-ago-17

NOMBRE DE ZONAL /SUCURSAL/AGENCIA Manta

NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE Ec. Wendy Zambrano Arteaga

En calidad de Gerente o Responsable de Gerente Agencia Cantonal Manta  
certifico que el sr/sra/srta Mónica Zambrano ha cumplido la comisión programada  
de acuerdo al siguiente horario:

DIA	FECHA	HORAS DE ENTRADA	HORAS DE SALIDA
Jueves	24-ago-17	08h00	19h00
Viernes	25-ago-17	08h00	14h00

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

  
  
GERENTE DE AGENCIA CANTONAL MANTA  
Gerente / Responsable

NOMBRE: Ec. Wendy Zambrano Arteaga

  
Funcionario/Empleado

Nombre: Mónica Zambrano

## CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISIÓN

FECHA: 23 Agosto del 2017 Número \_\_\_\_\_

NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE EC. GLENDA VILLACRESES THOMPSON

En calidad de Gerente o Responsable de Agencia Jipijapa  
 certifico que el sr./sra/srta ING. MONICA ZAMBRANO ACOSTA ha cumplido la comisión programada

DIA	FECHA	HORAS DE ENTRADA	HORAS DE SALIDA
MARTES	22/08/2017	12H00	19h00
MIERCOLES	23/08/2017	08h00	18h00

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

Gerente / Responsable  
 NOMBRE: EC. GLENDA VILLACRESES THOMPSON

Funcionario/Empleado  
 Nombre: ING. MONICA ZAMBRANO ACOSTA

GERENTE DE AGENCIA  
 CANTONAL JIPIJAPA