

COMPROBANTE CONTABLE

No. Comprobante : 208134
 Oficina Origen : 2050 CUENCA
 Área Origen : 224 SUBGERENCIA DE CONTABILIDAD
 Descripción : RIERA GINA/4 AL 5 DICIPLANIF CIERRE AÑO 2017 CUENCA
 Fecha Trans. : 19/12/2017
 Estado Compr. : NO MAYORIZADO / No Autorizado

No	COD/CIENTA	NOMBRE	Aux	NOMBRE	OFI	NOMBRE	Área	Concepto	VALOR M. NACIONAL	TIPO
1	45019027006	VIATICOS Y SUBSISTEN EL P	1400594293	RIERA VALLEJO GINA ELIZAB	5330	GUALAQUIZA	224	GERENT AGENCIA AL 5 DICIPLANIF CIERRE AÑO 2017 CUENCA	DEBITO 124 70	N
2	29909090021	TRANSF AUTOMATICA INTERNA	2000050101	SUCURSAL CUENCA	2050	CUENCA	224	N/C CTA 4002912073/RIERA VALLEJO GINA ELIZABETH	124 70	N
3	19089880050	TRANSF INTERNAS GUALAQUIZ			2050	CUENCA	224	ASIENTO AUTOMATICO TRANSFERENCIAS INTERNAS	124 70	N
4	29089880041	TRANSF INTERNAS CUENCA			5330	GUALAQUIZA	224	ASIENTO AUTOMATICO TRANSFERENCIAS INTERNAS	124 70	N

TOTALES REPORTE:

249 40

249 40

BANECUADOR E.P., 19/12/2017 8:08
 5 12:25:34 41 0 Actualizado 4132
 253 N/C AHORROS SIN LIBRETO 874847710
 No. Cuenta: 4-00291207-3
 Nombre: RIERA VALLEJO GINA ELIZABETH
 Indicador: 1 EFECTIVO
 Causas: 259 N/C AHORROS VARIOS
 Epto: 115 024112000 DPTO. SERVICIOS BANCARIOS
 Valor: 124,70
 Ref BCE:

Elaborado por: gparra

Revisado por:

Resp. Unidad:

Aprobación Superior por:

SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Fecha Solicitud:	01/12/2017	Nro. Solicitud :	005
------------------	------------	------------------	-----

DATOS GENERALES

Apellidos-Nombres del Servidor:	RIERA VALLEJO GINA ELIZABETH		
Puesto:	GERENTE DE AGENCIA CANTONAL 2 GUALAQUIZA		
Secuencial	1400594295		
Lugar del Servicio Institucional:	CUENCA		
Nombre de la Unidad del Servidor:	GERENTE COMERCIAL GUALAQUIZA		
Fecha/Salida:	04/12/2017	Hora/Salida:	05:00
		Fecha/Llegada:	05/12/2017
		Hora/Llegada:	12:00p.m.
	(Lugar habitual de trabajo)		
Descripción de las Actividades a realizarse :	1. Reunión mensual y planificación de cierre de año 2017		

Servidores que Integran el Servicio Institucional:	RIERA VALLEJO GINA ELIZABETH
--	------------------------------

TRANSPORTE

Tipo Transporte:	TERRESTRE
Nombre Transporte:	VEHICULO BANEQUADOR
Ruta:	GUALAQUIZA - SIGSIG - CUENCA
Fecha Salida:	04/12/2017
	Hora Salida: 05:00
Fecha Retorno:	05/12/2017
	Hora Retorno: 12:00p.m.

VALOR TOTAL DEL VIATICO

SERVIDOR	GRUPO OCUPACIONAL	NIVEL	CEDULA	VIATICO	TOTAL
RIERA VALLEJO GINA ELIZABETH	JERARQUICO SUPERIOR		1400594295	130.00	130.00

DATOS PARA LA TRANSFERENCIA

Tipo de Cuenta:	AHORROS	Número/ Cuenta:	4002912073	Banco:	BANEQUADOR
-----------------	---------	-----------------	------------	--------	------------

RIERA VALLEJO GINA ELIZABETH
FIRMA DEL SERVIDOR

MEZA ORELLANA XIMENA PATRICIA
AUTORIZA GERENTE PROVINCIAL

MEZA ORELLANA XIMENA PATRICIA
JEFE INMEDIATO

ECO. LOZADA LEON CARLOS ARTURO
AUTORIZA GERENTE ZONAL

NOTA: Dentro de los (3) días plazo previos a la salida programada se deberá legalizar la solicitud de Autorización para el cumplimiento de Servicios Institucionales, la adquisición del pasaje aéreo y/o la elección del transporte institucional con la designación del conductor.

- 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 posteriores del Servicio Institucional
- Los días de descanso obligatorio requiere de la Autorización de la Subgerencia General de Servicios Corporativos

AUTORIZACION DE DEBITO

Yo, Riera Vallejo Gina Elizabeth identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1400594295 autorizo expresamente a BANEQUADOR B.P., para que realice el descuento de mi Cuenta de Ahorros No. 4002912073 y el 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 institucionales.

FIRMA DE AUTORIZACION

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD:				FECHA DE INFORME (dd-mm-aa)			
005				06/12/2017			
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR(A)				PUESTO			
RIERA VALLEJO GINA ELIZABETH				GERENTE DE AGENCIA CANTONAL 2 GUALAQUIZA			
LUGAR DEL SERVICIO INSTITUCIONAL				NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR			
CUENCA				GERENCIA COMERCIAL AGENCIA GUALAQUIZA			
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL : RIERA VALLEJO GINA ELIZABETH							
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS							
OBJETIVO DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:							
REUNIÓN MENSUAL Y PLANIFICACION DE CIERRE DE AÑO 2017							
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:							
EL DÍA 04 DE DICIEMBRE DE 2017 SE DESARROLLÓ LA REUNIÓN DE EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS DEL MES DE NOVIEMBRE DE 2017, ADEMÁS SE PLANIFICÓ LAS ACTIVIDADES A REALIZAR DURANTE EL MES DE DICIEMBRE Y DIRECTRICES PARA CIERRE DE AÑO 2017. CONOCIMIENTO DEL POA ZONAL Y PLAN TODA UNA VIDA. SIN NINGUNA NOVEDAD.							
PRODUCTOS ALCANZADOS:							
PLANIFICACIÓN DE ACTIVIDADES PARA EL CIERRE DE AÑO 2017.							
OBSERVACIONES: INVITACIÓN AL EVENTO LA REALIZADA POR LA GERENCIA ZONAL.							
TRANSPORTE UTILIZADO							
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA		SALIDA		LLEGADA	
TERRESTRE BBP AEREO	BANECUADOR	GUALAQUIZA - SIGSIG - CUENCA		FECHA	HORA	FECHA	HORA
				04/12/2017	05:00	05/12/2017	13:00:00 p.m.
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	MOVILIZACIONES			REEMBOLSO GASTOS CHOFERES	
FECHA	04/12/2017	05/12/2017	Movilizac	T.Marit.Flu	Terrest.Pub	Combustible	Peaje
HORA	05:00	13:00:00 p.m.	-	-	-	-	-
Hora inicio de labores del día de retorno:		14H00	TOTAL:				
CONTROL Y LIQUIDACIÓN: La Unidad Financiera, o quien hiciera sus veces realizara el control y la respectiva liquidación de los valores previamente asignados; sobre la base de los informes, pases a bordo, Certificado de Cumplimiento de la comisión por cada Sucursal visitada Avalada por el Gerente Responsable, Detalle del Justificativo (70%) de Gastos realizados en la comisión de hospedaje y alimentación.							
FIRMA DEL SERVIDOR (A)				Art. 14			
 NOMBRE: RIERA VALLEJO GINA ELIZABETH CARGO: GERENTE DE AGENCIA CANTONAL 2 GUALAQUIZA				El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplida la comisión, al Jefe Inmediato y Gerente de Area/Gerente Zonal para su autorización, quien pondrá en conocimiento a la Unidad Financiera, o quien hiciera sus veces.			
FIRMAS DE APROBACIÓN Y AUTORIZACION							
JEFE INMEDIATO				GERENTE ZONAL			
 NOMBRE: MEZA ORELLANA XIMENA PATRICIA CARGO: GERENTE PROVINCIAL MORONA SANTIAGO				 NOMBRE: LOZA VALLEJO CARLOS ARTURO CARGO: GERENTE ZONAL 4 CUENCA			

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DEL SERVICIO INSTITUCIONAL**FECHA:** 04/12/2017**NOMBRE DE LA ZONAL /SUCURSAL/AGENCIA:** CUENCA**NOMBRE GERENTE O RESPONSABLE:** ECON. CARLOS LOZADA LEONEn calidad de Gerente certifico que el servidor : GINA RIERA VALLEJO

ha cumplido EL Servicio Institucional programado de acuerdo al siguiente horario:

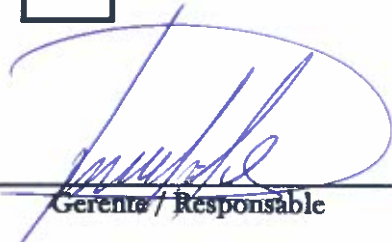
DÍA	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA
LUNES	04/12/2017	14H00	19H30

Certifico que
el Servidor

SI

☒ha utilizado vehículo de la Institución durante el Servicio
Institucional

NO

☐
Gerente / Responsable**NOMBRE:**

ECON. CARLOS LOZADA LEON


Firma del Servidor**NOMBRE:**

GINA RIERA VALLEJO

Este formulario es válido únicamente con el sello de la Sucursal

DETALLE QUE JUSTIFICA LOS GASTOS DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

SOLICITUD: 005

Nombre del Servidor: RIERA VALLEJO GINA ELIZABETH

Secuencial: 1400594295

Lugar y fecha del Servicio Institucional: Cuenca, 04 de diciembre de 2017

Dependencia: GERENCIA COMERCIAL GUALAQUIZA

FECHA	No. COMP. VENTA	EMISOR	CONCEPTO / DESCRIPCION	TOTAL
04/12/2017	033-051-000005167	TROPI BURGER	ALIMENTACION	3.75
04/12/2017	002-001-0001803	DOÑA MENESTRA	ALIMENTACION	8.00
04/12/2017	001-001-000160553	RAYMIPAMBA	ALIMENTACION	6.50
04/12/2017	002-001-000001819	HOSTAL GONZALEZ Y GONZALEZ	HOSPEDAJE	45.00
04/12/2017	132-051-000033892	KENTUCKY FRIED CHICKEN	ALIMENTACION	11.70
05/12/2017	001-001-0001108	PERALTA PLUA GONZALO GUILLERMO	ALIMENTACION	6.75
05/12/2017	001-001-0000058	COMEDOR NUEVO AMANECER	ALIMENTACION	4.00
Movilización y/o combustible, peaje USD				-
Justifica				85.70
Cálculo 70%				59.99

formato: 15/03/2017

FIRMA DEL SERVIDOR

130x70% = 91 | JUSTIFICA 85,70 + 39 = 124,70

Ok.

[Handwritten signature]

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1792072018001

FACTURA

No. 033-051-000005167

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0412201701179207201800120330510000051674126153319

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 04/12/2017 12:57:40

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0412201701179207201800120330510000051674126153319

DELI INTERNACIONAL S.A.

TROPI BURGER

Dirección Matriz: COREA 126 Y AV AMAZONAS

Dirección Sucursal: AZUAY / CUENCA / AV. FELIPE II Y CIRCUNVALACION SUR

Contribuyente Especial 1308

OBLIGADO A LLEVAR SI

Razón Social / Nombres y GINA RIERA

Identificación 1400594295

Fecha Emisión: 04/12/2017

Dirección:

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
618		1.00	T04 LUNCH ALAS CON COLA		2.01	0.00	0.00	0.00	2.01
953		2.00	AGRANDA PAPA		0.67	0.00	0.00	0.00	1.34

Información Adicional

CORREO 1: ginariera@banecuador.fin.ec

VENDEDOR: ALEXANDRA AMALI MENDOZA SANCHEZ

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	3.75

SUBTOTAL 12%	3.35
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3.35
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.40
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	3.75

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO 0.00

AHORRO POR SUBSIDIO: 0.00
(Incluye IVA cuando corresponda)



FACTURA N° 001 - 001- 000291659

Fecha: 04/12/2017 291659

Cliente: GINA RIERA

RUC.: 1400594295 Hora: 12:49:30

2-Dirección: GUALAQUIZA

Telefono: 0986478030

Cant.	Descripción	P. Unit.	P. Total
1.00	Combo 6	6.43	6.43 *
1.00	Agua con gas	0.71	0.71 *

ESTRELLA AGUILAR MARÍA LORENA
RUC: 0101900256001 - Aut. SRI: 1120061765
DNI: BENIGNO MALO 8-59 Y MARISCAL SUCRE
TEL.: 2834159 - 2824619 - email: raymi859@hotmail.com
Cuenca - Ecuador
"OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD".

FACTURA N° 001-001-000160553

CI:1400594295 Telf:

Dir: GUALAQUIZA

Fecha: 04/12/2017 Hora: 21:29:12

Cant	Descripción	P.Unit	Total
1	Locro de papas	4.018	4.018
1	Jugo de fruta-natural	1.786	1.786

ORIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD"

Raymipampa

Recibe:	10.00	SUBTOTAL:	7.14
----------------	-------	------------------	------

Vnetto:	2.00	IVA 12% :	0.86
----------------	-------------	------------------	-------------

Forma de Pago	TOTAL:	8.00
---------------	--------	------

Efec 8.00 T. Cred: 0.00

D. Elec: 0,00 Otros: 0,00

ENTREGUE CONFORME

RECIBI CONFORME

SubTotal: 5.80

IVA 12%	0.70
---------	------

Total:	6.50
--------	------

FIRMA AUTORIZADA

FEJUDO PORTILLA DIEGO EFRAIN • CONTIPEL • RUC: 0104861075001 • AUT. 13578. • TELF.: (07) 2824821
N° 000145661 AL 000180660 • Fecha de Autorización: 10/Enero/2017 Fecha de Caducidad: 10/Enero/2018

ORIGINAL: Adquirente • 1º COPIA: Em

ORIGINAL: Adquirente • 1ª COPIA: Emissor

FENIDO PORTILLA DIEGO EFRAIN - CONTIPEL - RUC: 0104861075001 - AUT. 13578. - TELF.: (07) 2824321
N° 000250201 AL 000300200 Fecha de Autorización: 08 Febrero 2017 Fecha de Caducidad: 08 Febrero 2018

ORIGINAL: Adquirente • COPIA: Emissor



HOSTAL GONZALEZ Y GONZALEZ
GONZALEZ SARMIENTO PABLO ERIC

Dirección: Nicanor Merchán 2-87 y Av. de las Américas • **Telf. Dom.:** 2847382

Dir. Establecimiento: Av. Paseo de los Cañaris 5-30 y Enrique Gil Gilbert

Telf. Trabajo: 07 2869432 Cel.: 0995376126 Cuenca

R.U.C.: : 0102506508001

AUT. S.R.I. 1121835132

FACTURA

DOC. CATEGORIZADO: NO

N° 002-001- 00

0001819

Fecha: 4 Diciembre 2017

Cliente: Gina Riera R.U.C.: 1400594295

Dirección: Gualequiza Telf.: _____

CANT.	DESCRIPCION	V. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Noche hospedaje		40,18
	Hab. Individual		

Subtotal \$ 40,18

I.V.A. 0% \$ _____

I.V.A. 12% \$ 4,82

TOTAL \$ 45,00

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO: ☒

P. ELECTRÓNICO: ☐

T. CRÉD. / DÉB.: ☐

OTROS: ☐

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE


Pachar Plaza Carmen Piedad N° 000001801 al 000002100

Adjunct : Adjuncts : Adjuncts

2/4

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1791415132001

FACTURA

No. 132-051-000033892

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0412201701179141513200121320510000338924126153313

FECHA Y HORA DE
AUTORIZACIÓN: 05/12/2017 14:27:36

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0412201701179141513200121320510000338924126153313

INT FOOD SERVICES CORP

KENTUCKY FRIED CHICKEN

Dirección Matriz: COREA 126 Y AV AMAZONAS

Dirección Sucursal: AZUAY / CUENCA / AV. GONZALEZ SUAREZ S/N Y EMILIANO ZAPATA

Contribuyente Especial 155

OBLIGADO A LLEVAR SI

Razón Social / Nombres y GINA RIERA

Identificación 1400594295

Fecha Emisión: 04/12/2017

Dirección:

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
202		1.00	PAPA FRITA GRANDE		2.23	0.00	0.00	0.00	2.23
25		2.00	COMBO COMPLETO KFC (2 PRESAS)		4.11	0.00	0.00	0.00	8.21

Información Adicional

CORREO 1: GINARIERA@BANECUADOR.FIN.EC

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	11.70

SUBTOTAL 12%	10.45
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	10.45
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	1.25
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	11.70

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

3/12



PERALTA PLUA GONZALO GUILLERMO

RUC: 0100520261001 / N° AUT. SRI: 1120345474

Dirección: Av. Jaime Roldos s/n y Fidel Antonio Piedra

TELF: 2 255 612 / Gualaceo - Ecuador

Fecha de Autorización: 02/Marzo/2017. Fecha de Caducidad: 02/Marzo/2018

FACTURA SERIE 001 - 001 - N° 0001108

Fecha: 05 Diciembre 2017

Cliente: Gina Riera

RUC: 1400594295

Telf: 09 86478030

Dirección: Gualaquiza

CANT.	DESCRIPCION	V. UNITARIO.	VALOR TOTAL
1	Alimentación		6,75

Original: Adquiriente. Copia: Emisor Documento Categorizado: NO

FORMA DE PAGO: EFECTIVO ☒ DINERO ELECTRÓNICO ☐
OTROS ☐ TARJ. DE CRÉDITO / DÉBITO ☐

Subtotal \$ 6,75

Descuento \$

IVA 0% \$

IVA % \$

VALOR TOTAL \$ 6,75


Gina Riera

Arias Rodas Adrián Santiago

Arias Rodas Adrián Santiago - Print Center. RUC: 0103901360001N° Aut. 6571. Tlfax 2255071. N° 01076 - 01125

COMEDOR NUEVO AMANECER

ZHUNIO CHACÓN MERCY ALEXANDRA

Rise

Dirección: Luis Cordero s/n y Av. Jaime Roldós • Telf.: 0983746551
GUALACEO - ECUADOR

RUC.: 0104806732001

AUT. S.R.L. 1120539244

ACTIVIDADES DE SERVICIO HASTA \$ 250,0

NOTA DE VENTA N° Serie 001 - 001 - 0000058

Fecha: 05 Diciembre 2017

Cliente: Gina Riera

RUC/C.I.: 1400594295

Telf: 0986478030

Dirección: Gualaquiza

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	VALOR TOTAL
1	Alimentación		4,00

ORIGINAL: Blanco Adquiriente / COPIA: Azul Emisor
2 blocks #01 a: 100

EFFECTIVO ☐
DINERO ELECTRÓNICO ☐
TARJETA DE CRÉDITO ☐
OTROS ☐


F. Cliente

VALOR TOTAL \$ 4,00

Fernández Jara Luis Alejandro RUC: 0102922432001
IMPRENTA GUALACEO Autorización N° 6334
Telf: 2258 257 • Fecha de Aut. 07 / Abril / 2017.
Válido hasta 07 / Abril / 2018.

4/4

Riera Vallejo Gina Elizabeth

De: Lozada Leon Carlos Arturo
Enviado el: miércoles, 29 de noviembre de 2017 03:09 p.m.
Para: Meza Orellana Ximena Patricia; Carrasco Vicuna Byron Miguel; Penafiel Luna Pablo Esteban; Garcia Parra Jose Enrique; Cardenas Pesantez Ruth Eulalia; Solis Pillaga Sandra Catalina; Arias Abad Diego Manolo; Echeverria Cabanilla Mercedes Moraima; Astudillo Carrion Azucena Ofelia; Astudillo Zuniga Augusto Vladimir; **Riera Vallejo Gina Elizabeth**; Fernandez Aviles Luisa Janeth; Verdugo Gonzalez Wilmer Lenin; Ochoa Vicuna Sandra Maribel; Robalino Villarreal Wilfrido Roberto; Jara Zuniga Jorge Xavier; Clavijo Araujo Edgar Rodrigo; Jaya Maza Giovanny Patricio; Puwainchir Jua Pablo Natanoel
CC: Figueroa Rodas Dayana Jackeline; Calle Yunga Ana Gabriela; Quito Parra Katty Mariuxi; Nieves Chasi Juan Carlos; Barnuevo Romero Herman Adrian; Barbecho Mora Federico Anselmo; Fernandez Batallas Monica Jakeline; Hurtado Tandazo Pablo Fabian; Palma Portilla Erika Mariela; Ron Cabrera Monica Dolores; Leon Ochoa Maria Eugenia
Asunto: RE: REUNION MENSUAL Y PLANIFICACION DE CIERRE DE AÑO

Estimadas y estimados,

Como alcance al correo anterior, para los funcionarios de la provincia de Morona Santiago, La Troncal y Camilo Ponce se reconocerá el hospedaje del día lunes; en caso que lo requieran.

De la misma manera, se solicita optimizar el transporte institucional coordinando entre Oficinas.

Saludos.



Carlos Arturo Lozada
GERENTE ZONA 6 - CUENCA

Mariscal Sucre 8-17 y Luis Cordero
Telf.: (593) 07-4135400 Ext. 6341
carlos.lozada@banecuador.fin.ec
Cuenca – 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 dirigida. 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 relacionado con negocios oficiales de nuestra institución.



GOBIERNO NACIONAL DE
LA REPÚBLICA DEL ECUADOR

De: Lozada Leon Carlos Arturo
Enviado el: miércoles, 29 de noviembre de 2017 10:45 a.m.
Para: Meza Orellana Ximena Patricia; Carrasco Vicuna Byron Miguel; Penafiel Luna Pablo Esteban; Garcia Parra Jose Enrique; Cardenas Pesantez Ruth Eulalia; Solis Pillaga Sandra Catalina; Arias Abad Diego Manolo; Echeverria Cabanilla Mercedes Moraima; Astudillo Carrion Azucena Ofelia; Astudillo Zuniga Augusto Vladimir; Riera Vallejo Gina Elizabeth; Fernandez Aviles Luisa Janeth; Verdugo Gonzalez Wilmer Lenin; Ochoa Vicuna Sandra Maribel; Robalino Villarreal Wilfrido