SGE-JDA-CM-F01 CHECK LIST DE TRANSFERENCIA - EXPEDIENTES COMERCIALES CANAL MASIVO							Signatura Topográfica:	
FECHA	A DEL TRÁMITE:	LIOT DE TRANOI ER		XI EDILITIES O	CANAL	AL MAOIVO		
		CLIENTE/ DAZÓN COCIAL			OAITAL			
		CLIENTE/ RAZÓN SOCIAL						
	LA DE IDENTIDAD DEL C TELEFONÍA:	LIENTE/ RUC	INTERNET:	Ι	ртн		MÓVIL:	
#	TELEFONIA:	C		ITDE DEDOONAS NATI	JRALES/ JURIDICAS Y CNT	ED	MOVIL:	
		CC	JNTRATUS EN	TIRE PERSONAS NATI	JRALES/ JURIDICAS Y CNT	EP		REVISIÓN
N°	Documentos Generales	<b>:</b> :					CANTIDAD DE FOJAS	RESPONSABLE/D ELEGADO
			DINABBAB (	Persona Nat	tural			
2	Copia de Cedula de Ciud Copia de RUC para Pers	ladanía/ Identidad o Document ona Natural	to DINARDAP (	Dato ciudadano)				
3	Certificado de Votacion							
<u>4</u> 5	Carta de autorización (Trámite por Terceros) Poder Especial o General (Casos Especiales)							
6	Copia del Carnet/Certificado de Discapacidad o PDF Dinardap registro discapacidad  Certificado de sustituto de la persona con Discapacidad							
8	Cedula o firma autorizad		1					
					TOTAL DE FO	JAS DOC. GENERALES:		DEMICIÓN
N°	Trámite de Venta:						CANTIDAD DE FOJAS	REVISIÓN RESPONSABLE/D ELEGADO
1	Original Operator to Adh	aniforda Caminia		Venta Móvil Pospago	con Equipo			
2	Original Contrato de Adh Original Anexo Servicio N						-	
3	Politica de Buen uso	Novii / Wali Zado i dopago						
4		de números Telefónicos Móvil	es					
5 6	Formulario de Autorizacion Acta -entrega Recepción							
7	Factura Equipo Móvil/Sin							
8	Formulario de Solicitud p	ara Exoneracion en la tarifa a	los adultos may	ores .				
9	Resultado Modelo de Ele Servicio equipo movil De	-						
11	Consulta Validación cuer							
12 13	Consulta de Validacion d Cotizador	e cuentas bancarias AIN						
14		os cuando los equipos moviles	pierden la gara	antia				
15 16	Correo enviado al cliente	Contrato de Adhesion						
10	Foto cliente				T	OTAL DE FOJAS VENTA:		
N°	Trámites Postventa:						CANTIDAD DE FOJAS	REVISIÓN RESPONSABLE/D
4	Int/a							
1 2	N/A N/A							
3	N/A							
4	N/A							
5 6	N/A N/A							
7	N/A							
8								
	N/A							
9	N/A							
10	N/A N/A							
10 11	N/A							
10 11	N/A N/A N/A				TOTAL	DE FOJAS POSTVENTA:	0	
10 11 12 s respon	N/A N/A N/A N/A N/A nsabilidad del Asesor y Responsal	ole Documental de agencias y/o departa nte y legal de sus operaciones " en base			Norma de Control Interno emitida por I	a Contraloría General del Estado ,	número 405-04 " Toda e	
10 11 12 s respon	N/A N/A N/A N/A N/A nsabilidad del Asesor y Responsal cia documental suficiente, pertine		e a lo expuesto la do		Norma de Control Interno emitida por l o de Documentación y Archivo debe lle	a Contraloría General del Estado ,	número 405-04 " Toda e	
10 11 12 s respon e evidenci igitalizac	N/A N/A N/A N/A N/A sabilidad del Asesor y Responsal cia documental suficiente, pertine	nte y legal de sus operaciones " en base	e a lo expuesto la do	ocumentación enviada al Centro	Norma de Control Interno emitida por l o de Documentación y Archivo debe lle	a Contraloría General del Estado ,	número 405-04 " Toda e	
10 11 12 s respon e evidence igitalizac	N/A N/A N/A N/A N/A nsabilidad del Asesor y Responsal cia documental suficiente, pertine ción y custodia.	nte y legal de sus operaciones " en base	e a lo expuesto la do	ocumentación enviada al Centro	Norma de Control Interno emitida por lo de Documentación y Archivo debe lle	a Contraloría General del Estado ,	número 405-04 " Toda e	
10 11 12 s respon e evidenci igitalizac	N/A N/A N/A N/A N/A N/A  nsabilidad del Asesor y Responsal cia documental suficiente, pertine ción y custodia.  S DE RESPONSABILIDA  ASISTENTE DE	nte y legal de sus operaciones " en base	TO	TAL DE FOJAS ENVIADO AGENTE COME	Norma de Control Interno emitida por lo de Documentación y Archivo debe lle  DAS / RECIBIDAS:  RECIAL  RESPONSABLE	a Contraloría General del Estado ,	número 405-04 " Toda e nentos de respaldo y ar	nexos para su
10 11 12 s response evidence gitalizac	N/A N/A N/A N/A N/A N/A N/A  Insabilidad del Asesor y Responsal cia documental suficiente, pertine ción y custodia.  S DE RESPONSABILIDA  ASISTENTE DE	nte y legal de sus operaciones " en base  D (ÁREA REMITENTE):	TO	TAL DE FOJAS ENVIADO AGENTE COME	Norma de Control Interno emitida por lo de Documentación y Archivo debe lle  DAS / RECIBIDAS:  ERCIAL  RESPONSABLE  APELLIDO Y NOMBRE	a Contraloría General del Estado , gar revisada, con todos los docum	número 405-04 " Toda e nentos de respaldo y ar	nexos para su
10 11 12 s respon e evidence gitalizac	N/A N/A N/A N/A N/A N/A  nsabilidad del Asesor y Responsal cia documental suficiente, pertine ción y custodia.  S DE RESPONSABILIDA  ASISTENTE DE	nte y legal de sus operaciones " en base  D (ÁREA REMITENTE):	TO	TAL DE FOJAS ENVIADO AGENTE COME	Norma de Control Interno emitida por lo de Documentación y Archivo debe lle  DAS / RECIBIDAS:  RECIAL  RESPONSABLE	a Contraloría General del Estado , gar revisada, con todos los docum	número 405-04 " Toda e nentos de respaldo y ar	nexos para su
10 11 12 s respon e evidenci igitalizac	N/A N/A N/A N/A N/A N/A N/A  Insabilidad del Asesor y Responsal cia documental suficiente, pertine ción y custodia.  S DE RESPONSABILIDA  ASISTENTE DE	nte y legal de sus operaciones " en base  D (ÁREA REMITENTE):	TO	TAL DE FOJAS ENVIADO AGENTE COME	Norma de Control Interno emitida por lo de Documentación y Archivo debe lle  DAS / RECIBIDAS:  ERCIAL  RESPONSABLE  APELLIDO Y NOMBRE	a Contraloría General del Estado , gar revisada, con todos los docum	número 405-04 " Toda e nentos de respaldo y ar	nexos para su
10 11 12 Es respon le evidence ligitalizace  FIRMAS	N/A N/A N/A N/A N/A N/A N/A  Insabilidad del Asesor y Responsal cia documental suficiente, pertine ción y custodia.  S DE RESPONSABILIDA  ASISTENTE DE S  MBRE Y APELLIDO: DULA DE IDENTIDAD:	nte y legal de sus operaciones " en base  D (ÁREA REMITENTE):  SERVICIO AL CLIENTE /ASIS	TO	TAL DE FOJAS ENVIADO AGENTE COME	Norma de Control Interno emitida por lo de Documentación y Archivo debe lle  DAS / RECIBIDAS:  ERCIAL  RESPONSABLE  APELLIDO Y NOMBRE  CÉDULA DE IDENTIDAD	a Contraloría General del Estado , gar revisada, con todos los docum	número 405-04 " Toda e nentos de respaldo y ar	nexos para su
10 11 12 s respon e evidenci igitalizac  FIRMAS	N/A N/A N/A N/A N/A N/A  Insabilidad del Asesor y Responsatica documental suficiente, pertineción y custodia.  S DE RESPONSABILIDA  ASISTENTE DE S MBRE Y APELLIDO: DULA DE IDENTIDAD:	nte y legal de sus operaciones " en base  D (ÁREA REMITENTE):  SERVICIO AL CLIENTE /ASIS	TO:	AGENTE COME OFFICE	Norma de Control Interno emitida por lo de Documentación y Archivo debe lle  DAS / RECIBIDAS:  ERCIAL  RESPONSABLE  APELLIDO Y NOMBRE  CÉDULA DE IDENTIDAD  FIRMA	a Contraloría General del Estado , gar revisada, con todos los docum	número 405-04 " Toda e nentos de respaldo y ar	nexos para su
10 11 12 s respon e evidence igitalizace  IRMAS	N/A N/A N/A N/A N/A N/A  Insabilidad del Asesor y Responsatica documental suficiente, pertineción y custodia.  S DE RESPONSABILIDA  ASISTENTE DE S MBRE Y APELLIDO: DULA DE IDENTIDAD:	nte y legal de sus operaciones " en base  D (ÁREA REMITENTE):  SERVICIO AL CLIENTE /ASIS	TO:	AGENTE COME OFFICE	Norma de Control Interno emitida por lo de Documentación y Archivo debe lle  DAS / RECIBIDAS:  ERCIAL  RESPONSABLE  APELLIDO Y NOMBRE  CÉDULA DE IDENTIDAD  FIRMA	a Contraloría General del Estado , gar revisada, con todos los docum	número 405-04 " Toda e nentos de respaldo y ar	nexos para su
10 11 12 Es respon le evidence ligitalizac  FIRMAS  NOI CÉD	N/A N/A N/A N/A N/A N/A  Insabilidad del Asesor y Responsatica documental suficiente, pertineción y custodia.  S DE RESPONSABILIDA  ASISTENTE DE S MBRE Y APELLIDO: DULA DE IDENTIDAD:	nte y legal de sus operaciones " en base  D (ÁREA REMITENTE):  SERVICIO AL CLIENTE /ASIS	TO:	AGENTE COME OFFICE	Norma de Control Interno emitida por lo de Documentación y Archivo debe lle  DAS / RECIBIDAS:  ERCIAL  RESPONSABLE  APELLIDO Y NOMBRE  CÉDULA DE IDENTIDAD  FIRMA	a Contraloría General del Estado , gar revisada, con todos los docum	número 405-04 " Toda e nentos de respaldo y ar	nexos para su
10 11 12 Es responde evidence digitalizace FIRMAS NOI CÉD	N/A N/A N/A N/A N/A N/A N/A N/A N/A  Insabilidad del Asesor y Responsal cia documental suficiente, pertine ción y custodia.  S DE RESPONSABILIDA  ASISTENTE DE S MBRE Y APELLIDO: DULA DE IDENTIDAD: FIRMA  S DE RESPONSABILIDA	nte y legal de sus operaciones " en base  D (ÁREA REMITENTE):  SERVICIO AL CLIENTE /ASIS	TO:	AGENTE COME OFFICE  ATURA DE DOCUMENT CONFORMIDAD PARA	Norma de Control Interno emitida por lo de Documentación y Archivo debe lle  DAS / RECIBIDAS:  ERCIAL  RESPONSABLE  APELLIDO Y NOMBRE  CÉDULA DE IDENTIDAD  FIRMA	a Contraloría General del Estado , gar revisada, con todos los docum	número 405-04 " Toda e nentos de respaldo y ar	nexos para su

**FIRMA**