

## 1. DOCUMENTOS NECESARIOS PARA TRAMITAR LA TCA.

### A. PARA PERSONAS NATURALES O TRABAJADORES DE ALGUNA EMPRESA.

- 1 FORMATO DE SOLICITUD PARA LA OBTENCIÓN DE TCA. LLENO SIN ERRORES. MAX. 9.
- 2 CARTA DE SOLICITUD DIRIGIDA AL DIRECTOR.
- 3 DOCUMENTACIÓN PERTINENTE QUE JUSTIFIQUE LA ACREDITACIÓN DE LAS ÁREAS SOLICITADAS EN BASE A FUNCIONES A REALIZAR.
- 4 COPIAS DE CURSO QUE HA RECIBIDO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO.
- 5 RECORD POLICIAL ACTUALIZADO.
- 6 COPIA DE CÉDULA DE CIUDADANIA.
- 7 COPIA DE CERTIFICADO DE VOTACIÓN.
- 8 COPIA DE TARJETA DE TCA ANTERIOR SI ES RENOVACIÓN.

### B. PARA EMPRESAS COMPLETAS

- 1 LISTADO DE PERSONAL CON LOS NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS, EN GRUPOS DE MAX. 9.
- 2 COPIAS DE LAS CÉDULAS DE IDENTIDAD Y RECORDS POLICIALES ACTUALIZADOS.
- 3 FUNCIONES ESPECÍFICAS.

## 2. DATOS PARA LA FACTURA RESPECTIVA

NOMBRE O RAZON SOCIAL:

R.U.C. / C.I. #:

DIRECCIÓN (calle y número):

TELEFONO:

## 3. RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

RECIBIDO POR (NOMBRE Y FIRMA):

FECHA :

OBSERVACIONES:

FECHA QUE CUMPLE OBSERVACIÓN:

## 4 .AUTORIZACIÓN DE INICIO DE TRAMITE

FIRMA DIRECTOR PARA AUTORIZACIÓN TRAMITE :

FECHA :

TRAMITADO A JEFATURA DE OPERACIONES (FIRMA RECEPCIÓN):

FECHA DE RECEPCIÓN:

OBSERVACIONES:

FECHA QUE CUMPLE OBSERVACIÓN:

## 5. VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS JEFATURA DE OPERACIONES

FIRMA DE AUTORIZACIÓN DE DOCUMENTOS JEFATURA DE OPERACIONES:

FECHA :

TRAMITADO A CONTABILIDAD (FIRMA DE RECEPCIÓN):

FECHA DE RECEPCIÓN:

OBSERVACIONES:

FECHA QUE CUMPLE OBSERVACIÓN:

## 6. FACTURACIÓN DE SOLICITUD

NÚMERO DE TCA PROVICIONAL A FACTURAR:

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

PRECIO DE \$ 11.20 CADA UNA

TOTAL PRV.

NÚMERO DE TCA DEFINITIVA A FACTURAR:

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

PRECIO DE \$ 22.40 CADA UNA

TOTAL DEF.

TOTAL A PAGAR

|   | FACTURA #: | FECHA : |
|---|------------|---------|
| 1 |            |         |
| 2 |            |         |
| 3 |            |         |

|   | FACTURA #: | FECHA : |
|---|------------|---------|
| 4 |            |         |
| 5 |            |         |
| 6 |            |         |

|   | FACTURA #: | FECHA : |
|---|------------|---------|
| 7 |            |         |
| 8 |            |         |
| 9 |            |         |

TRAMITADO A JEFATURA ADM. FINANCIERA (FIRMA DE RECEPCIÓN):

FECHA DE RECEPCIÓN:

OBSERVACIONES:

FECHA QUE CUMPLE OBSERVACIÓN:

**7. COBRO DE FACTURA (S)**

|   | IT # | FECHA : |
|---|------|---------|
| 1 |      |         |
| 2 |      |         |
| 3 |      |         |

|   | IT # | FECHA : |
|---|------|---------|
| 4 |      |         |
| 5 |      |         |
| 6 |      |         |

|   | IT # | FECHA : |
|---|------|---------|
| 7 |      |         |
| 8 |      |         |
| 9 |      |         |

TRAMITADO A CORD. DE INFORMÁTICA (FIRMA DE RECEPCIÓN):

FECHA DE RECEPCIÓN:

OBSERVACIONES:

FECHA QUE CUMPLE OBSERVACIÓN:

**8. ELABORACIÓN DE CARNET**

|   | CARNTE # | FECHA : |
|---|----------|---------|
| 1 |          |         |
| 2 |          |         |
| 3 |          |         |

|   | CARNTE # | FECHA : |
|---|----------|---------|
| 4 |          |         |
| 5 |          |         |
| 6 |          |         |

|   | CARNTE # | FECHA : |
|---|----------|---------|
| 7 |          |         |
| 8 |          |         |
| 9 |          |         |

ENTREGO A JEFATURA DE OPERACIONES (FIRMA DE RECEPCIÓN):

FECHA DE RECEPCIÓN:

OBSERVACIONES:

FECHA QUE CUMPLE OBSERVACIÓN:

**9. ENTREGA DE CARNETS**

|              |  |              |  | NOMBRE Y FIRMA DE RECEPCIÓN: |
|--------------|--|--------------|--|------------------------------|
| 1.- CARNET # |  | FCH.ENTREGA: |  |                              |
| 2.- CARNET # |  | FCH.ENTREGA: |  |                              |
| 3.- CARNET # |  | FCH.ENTREGA: |  |                              |
| 4.- CARNET # |  | FCH.ENTREGA: |  |                              |
| 5.- CARNET # |  | FCH.ENTREGA: |  |                              |
| 6.- CARNET # |  | FCH.ENTREGA: |  |                              |
| 7.- CARNET # |  | FCH.ENTREGA: |  |                              |
| 8.- CARNET # |  | FCH.ENTREGA: |  |                              |
| 9.- CARNET # |  | FCH.ENTREGA: |  |                              |

OBSERVACIONES:

FECHA QUE CUMPLE OBSERVACIÓN:

**10. PROCESO ARCHIVADO Y REGULARIZADO**

ARCHIVADO Y REGULARIZADO POR CORD. DE SEGURIDAD (NOMBRE Y FIRMA):

FECHA DE PROCESO:

OBSERVACIONES:

FECHA QUE CUMPLE OBSERVACIÓN: