

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL N. BOLETIN: 17199560

DIRECCION DE RECURSOS HUMANOS

FECHA: 2018/01/13

LIQUIDACION Y PAGO DE VIATICOS POR COMISION

*****DE SERVICIOS*****

EL I.E.S.S. EN: QUITO PROVINCIA: 00
 PASARA A: GARCIA REVELD EDWIN PATRICIO CI: 1708005523
 DE LA DEPENDENCIA: SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA 666999
 LA SUMA DE: SETENTA Y CUATRO DOLARES CON 00/100 CTVS. *****

POR CONCEPTO DE VIATICOS DE CONFORMIDAD CON LA SIGUIENTE LIQUIDACION:

ORIGEN: QUITO DESTINO: SANTO DOMINGO ZONA: A BUS IESS

NUMERO DIAS COMISION: DESDE: 20171005 HASTA: 20171006
 MOTIVO DEL VIAJE: TRASLADO RICARDO BARRAGAN



(NIVEL 3)-----
 C O N C E P T O C O N T A B I L I Z A C I O N

| | CUENTA | DEBITO | EREDITO |
|----------------------|---------------|--------------|--------------|
| VIAT. DIARIO 000 | | | |
| ALIMENTAC. 74.00 | 431515 | | |
| SUBSISTENC. 000 | .01 | 74.00 | |
| MOVILIZACION | 431505 | | |
| TRANSPORTE | 329005 | | |
| | .0101 | | 74.00 |
| TOTAL A PAGAR | U.S.D: | 74.00 | 74.00 |

20180113 10:47 TE50 QT61

| | |
|---------------------------------------|---|
| <p>RECURSOS HUMANOS</p> | <p>INSTITUCION BANCARIA BANECUADOR CTA. AHORRO NO: 4003647655 S. P. I. : 1410036 TIPO SEGURO : 1 DG</p> |
| <p>TESORERIA</p> <p>FIRMA Y SELLO</p> | <p>RECIBI CONFORME</p> <p>FIRMA</p> |

**INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL****SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA****SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

| | |
|---|---|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES UT-GARCIA.P-008 | FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 04 DE OCTUBRE DEL 2017 |
|---|---|

| | | | | | | | |
|----------|---|----------------|--|---------------|--|--------------|--|
| VIÁTICOS | X | MOVILIZACIONES | | SUBSISTENCIAS | | ALIMENTACIÓN | |
|----------|---|----------------|--|---------------|--|--------------|--|

DATOS GENERALES

| | |
|--|---------------------------------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR y Nro. CEDULA GARCIA REVELO EDWIN PATRICIO C.C 170800552-3 | PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR |
|--|---------------------------------------|

| | |
|--|---|
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL STO. DOMINGO – STO. DOMINGO DE LOS TSACHILAS | SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA |
|--|---|

| | | | |
|----------------------------|---------------------|-----------------------------|----------------------|
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) | HORA LLEGADA (hh:mm) |
| 05/10/2017 | 08H00 | 06/10/2017 | 21H00 |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
SR. GARCIA REVELO EDWIN PATRICIO Y DR. RICARDO BARRAGAN.

TRASLADO DEL FUNCIONARIO DR. RICARDO BARRAGAN A LA CIUDAD DE STO. DOMINGO A FIN DE ASISTIR A LA AUDIENCIA DE JUICIO INSPECCIÓN JUDICIAL Y REUNION CON LO DIRIGENTES DE LA COOPERATIVA DE VIVIENDA 9 DE DICIEMBRE.

TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
|---|----------------------|----------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
| | | | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | QUITO – STO. DOMINGO | 05/10/2017 | 08H00 | 05/10/2017 | 11H00 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | STO. DOMINGO - QUITO | 06/10/2017 | 17H30 | 06/10/2017 | 21H00 |

DATOS PARA TRANSFERENCIA

| | | |
|--|-----------------------------------|-------------------------------------|
| NOMBRE DEL BANCO: BANECUADOR | TIPO DE CUENTA: AHORROS | No. DE CUENTA: 4003647655 |
|--|-----------------------------------|-------------------------------------|

| | |
|--|--|
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE |
|--|--|

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

| | |
|---|---|
| NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR GARCIA REVELO EDWIN PATRICIO C.C 170800552-3 | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE DR. BYRON MOSQUERA SUBDIRECTOR NACIONAL ADMINISTRATIVO |
|---|---|

| | |
|---|---|
| FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO | <p>NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.</p> <ul style="list-style-type: none"> De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional <p>Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.</p> |
|---|---|

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

| |
|--|
| NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO LCDO. JOSÉ POVEDAD DIRECTOR NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS |
|--|

74



**INSTITUTO ECUATORIANO DE
SEGURIDAD SOCIAL**
SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES
UT-GARCIA.P-008

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
11 DE OCTUBRE DEL 2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
GARCIA REVELO EDWIN PATRICIO

PUESTO QUE OCUPA:
CONDUCTOR

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO
**STO. DOMINGO – STO. DOMINGO DE LOS
TSACHILAS**

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES
SR. GARCIA REVELO EDWIN PATRICIO Y DR. RICARDO BARRAGAN.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

05/10/2017 TRASLADO DEL FUNCIONARIO AL IESS STO. DOMINGO, LUEGO A LOS TERRENOS DE VIVIENDA COOPERATIVA 9 DE DICIEMBRE Y A LOS JUGADOS DE LA CIUDAD.

06/10/2017 TRASLADO AL IESS STO. DOMINGO, LUEGOS A LA COOPERTIVA DE VIVIENDA Y A LAS 17H30 RETORNO A LA CIUDAD DE QUITO.

| NO. | NOMBRE | FECHA | FACTURAS | DETALLE | VALOR |
|-------|----------------|------------|----------|--------------|-------|
| 1 | LA NEGRITA N 2 | 05/10/2017 | 5017 | ALIMENTACIÓN | ✓ 10 |
| 2 | TIGRILLO | 05/10/2017 | 727 | ALIMENTACIÓN | ✓ 10 |
| 3 | HOTEL IMPERIAL | 05/10/2017 | 31221 | HOSPEDAJE | ✓ 20 |
| 4 | LA NEGRITA N 2 | 06/10/2017 | 5020 | ALIMENTACIÓN | ✓ 10 |
| TOTAL | | | | | 50 |


| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
|---------------------|-------------------|-------------------|--|
| FECHA dd-mmm-aaa | 05/10/2017 | 06/10/2017 | Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios. |
| HORA hh:mm | 08H00 | 21H00 | |

TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
|---|----------------------|----------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
| | | | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | QUITO – STO. DOMINGO | 05/10/2017 | 08H00 | 05/10/2017 | 11H00 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | STO. DOMINGO - QUITO | 06/10/2017 | 17H30 | 06/10/2017 | 21H00 |

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

OBSERVACIONES

| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO | NOTA |
|--|--|
|  SR: GARCIA REVELO EDWIN PATRICIO | El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado |

FIRMAS DE APROBACIÓN

| FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO | FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD |
|--|--|
|  NOMBRE: ING. MONICA MORA COORDINADORA DE TRANSPORTES |  ABG. PATRICIO CARGUA SUBDIRECTOR NACIONAL ADMINISTRATIVO, ENCARGADO |



ORDEN DE MOVILIZACION
(Fuera de la jornada ordinaria de trabajo, en días feriados
y/o fines de semana o que implique el pago de viáticos)

No. 2861

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL DIRECCION NACIONAL DE ADQUISICIONES BIENES Y SERVICIOS UNIDAD DE TRANSPORTES
RUC 1760004650001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia Desde 2017-10-05 Hora 08:00 Hasta 2017-10-06 Hora 17:00

Motivo MOVILIZACION DEL DR. RICARDO BARRAGAN, YA QUE ASISTE A AUDIENCIA DE JUICIO E INSPECCION JUDICIAL CON DIRIGENTES DE COOPERATIVA DE VIVIENDA 9 DE DICIEMBRE

No. Ocupantes 2

AUTORIZACIÓN

Fecha 2017-10-04

No. Comunicación IESS-PG-2017-1007-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino SANTO DOMINGO-QUITO

Kilometraje Inicio 189360

Kilometraje Fin 189830

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres GARCIA REVELO EDWIN PATRICIO Cargo CHOFER

Número de Cédula / Pasaporte 1708005523 Tipo de Licencia D

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEO0390 Marca / Modelo CHEVROLET

Color AZUL Número Matrícula 00

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres DR. CRISTIAN HIDALGO Cargo PROCURADOR GENERAL

Realizado Por ALDAZ MARTINEZ ANGEL OMAR

Fecha de Emisión 2017-10-04 18:51

