

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL N. BOLETIN: 17180094

DIRECCION DE RECURSOS HUMANOS

FECHA: 2018/04/23

LIQUIDACION Y PAGO DE VIATICOS POR COMISION

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

EL I.E.S.S. EN: QUITO PROVINCIA: 00
 PAGARA A: DAVILA BONILLA MIRIAN MARBOT CI: 1711000479
 DE LA DEPENDENCIA: DIRECCION DEL SISTEMA DE PENSIONES 22000000
 LA SUMA DEL: OCHENTA DOLARES CON 00/100 CTVS.*****

POR CONCEPTO DE VIATICOS DE CONFORMIDAD CON LA SIGUIENTE LIQUIDACION:

ORIGEN: QUITO DESTINO: MANTA ZONA: A

NUMERO DIAS COMISION: 1 DESDE: 20180118 HASTA: 20180119
 MOTIVO DEL VIAJE: COBERTURA DE LA INALBURACION NUEVO HOSPITAL DE MANTA





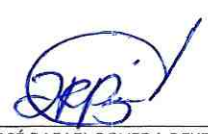
CONCEPTO		CONTABILIZACION		
		CUENTA	DEBITO	CREDITO
VIAT. DIARIO 001	80.00			
ALIMENTAC.		431505		
SUBSISTENC. 000		.01	80.00	
MOVILIZACION		431505		
TRANSPORTE		329005		
		.0101		80.00
TOTAL A PAGAR	USD:		80.00	80.00

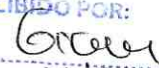
20180423 11:53 TESO RTA2 SUBROGADO: 3

<p>RECURSOS HUMANOS</p>	<p>INSTITUCION BANCARIA BANCO RUMIÑAHUI CTA. AHORRO NO: 8143945900 S. P. I. : 1600783 TIPO SEGURO : 1 DS</p>
<p>TESORERIA</p>	<p>RECIBI CONFORME</p>
<p>FIRMA Y SELLO</p>	<p>FIRMA</p>

800/00

367

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES DNCS - 2018				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 17/01/2018			
VIÁTICOS	2	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES							
APELLIDOS NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MIRIAN MARGOT DÁVILA 1711000479				PUESTO QUE OCUPA: PERIODISTA PROFESIONAL			
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO MANTA – MANABÍ				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR DIRECCIÓN NACIONAL DE COMUNICACIÓN SOCIAL			
FECHA SALIDA 18/01/2018		HORA SALIDA 18:45		FECHA LLEGADA 19/01/2018		HORA LLEGADA 21:05 PM	
Cobertura de la inauguración del nuevo Hospital General del IESS Manta							
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	
AÉREO	AVIANCA	QUITO – MANTA	18/01/2018	18:45	18/01/2018	19:35	
AÉREO	AVIANCA	MANTA - QUITO	19/01/2018	20:15	19/01/2018	21:05	
DATOS PARA TRANSFERENCIA							
NOMBRE DEL BANCO: GENERAL RUMIÑAHUI		TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 8143945900			
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
 LCDA. MARGOT DÁVILA BONILLA PERIODISTA PROFESIONAL				 LCDA. AMIRA AREVALO DIRECTORA NACIONAL DE COMUNICACIÓN SOCIAL			
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO				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. <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 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.			
 LCDO. JOSÉ RAFAEL POVEDA REYES DIRECTOR NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS							

 DIRECCIÓN NACIONAL DE SERVICIOS COOPERATIVOS
 VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013
 RECIBIDO POR:
 Firma: 
 Fecha: 05.01.2018 Hora: 11:14



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
ANEXO 2
DIRECCIÓN NACIONAL DE SERVICIOS COOPERATIVOS

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
DNCS - 2018

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 23/01/2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:
MIRIAN MARGOT DÁVILA BONILLA
1711000479

PUESTO QUE OCUPA:
PERIODISTA PROFESIONAL

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO:
MANTA - PORTOVIEJO

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE:
DIRECCIÓN NACIONAL DE COMUNICACIÓN SOCIAL

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Jueves, 18 de enero de 2018

18:45 Salida desde el aeropuerto de Tababela a Manta.

19:35 Arribo al aeropuerto de Manta.

20:00 Revisión de datos informativos para evento de inauguración del Hospital General Manta

21:00 Pernoctación

Viernes, 19 de enero de 2018

08:00 Convocatoria a medios de comunicación para cobertura de inauguración del Hospital General Manta.

09:00 Recorrido por las instalaciones junto al presidente del directorio del IESS y las principales autoridades de la provincia.

10:00 Elaboración de boletín de prensa.

12:00 Recorrido con medios de comunicación por el nuevo hospital

13:45 Cobertura de la inauguración del nuevo Hospital General del IESS Manta.

16:00 Posicionamiento de información en medios de comunicación.

20:15 Retorno a Quito vía aéreo

21:05 Llegada al aeropuerto de Tababela

LIQUIDACIÓN DE GASTOS POR VIÁTICOS EN COMISIÓN

Item	Proveedor	Tipo de Gasto	Fecha	No. De Factura	Valor USD
1	INT	ALIMENTACIÓN	18/01/2018	161-050-000008504	\$ 4,75
2	PARRILLADA LA ESQUINA DE GUSO 2	ALIMENTACIÓN	18/01/2018	0012890	\$ 5,50
3	CABAÑA RESTAURANTE REY NEPTUNO	ALIMENTACIÓN	19/01/2018	000046469	\$ 12,00
4	BLUE PACIFIC	HOSPEDAJE	19/01/2018	0001595	\$ 40,00
TOTAL					\$ 62,25

ITINERARIO

SALIDA

LLEGADA

NOTA

FECHA

dd-mmm-aaa

18/01/2018

FECHA

dd-mmm-aaa

19/01/2018

HORA hh:mm

18:45

21:05

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.

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
AÉREO	AVIANCA	QUITO - MANTA	18/01/2018	18:45	18/01/2018	19:35
AÉREO	AVIANCA	MANTA - QUITO	19/01/2018	20:15	19/01/2018	21:05

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

LCDA. MARGOT DÁVILA BONILLA

NOTA

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

LCDA. AMIRA ARÉVALO
DIRECTORA NACIONAL DE COMUNICACIÓN SOCIAL

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

LCDA. AMIRA ARÉVALO
DIRECTORA NACIONAL DE COMUNICACIÓN SOCIAL



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
DIRECCIÓN PROVINCIAL DE MANABÍ

CERTIFICADO DE PERMANENCIA

Para los fines consiguientes CERTIFICO que los funcionarios que se detallan a continuación, han permanecido en esta Dirección Provincial en Comisión de Servicio.

CEDULA	APELLIDOS Y NOMBRES DEL COMISIONADO	DEPARTAMENTO
1712997350	AREVALO NARANJO AMIRA BELEN	DIRECTORA NAC. DE COM. SOCIAL (E)
1715707913	ARBOLEDA CHAVEZ EDUARDO WLADIMIR	PERIODISTA PROFESIONAL
1711000479	DAVILA BONILLA MIRIAN MARGOT	PERIODISTA PROFESIONAL
1720874971	GARRIDO TORRES ESTEFANIA SOFIA	ASISTENTE ADMINISTRATIVO
1717419665	RON RUEDA RAUL DARIO	ASISTENTE ADMINISTRATIVO
1719812388	SALCEDO LUNA SANTIAGO PATRICIO	PERIODISTA PROFESIONAL
AÑO: 2018 MES: 01 DIA: 18-19	Realizar avanzada, coordinación y logística para el montaje del evento "Inauguración del Hospital del IESS Manta"	DEPENDENCIA DONDE CUMPLIÓ LA COMISIÓN DIRECCIÓN PROVINCIAL IESS MANABÍ

FECHA DE COMISIÓN DESDE 2017-01-18 HASTA 2017-01-19

Atentamente,



Ing. Yesenia Liliana Toala Bonavides
DIRECTORA PROVINCIAL MANABÍ (E)



PARRILLADA LA ESQUINA DE GUSO 2

GAVILANEZ ROSADO SALVADOR JAVIER

RUC: 0925424301001

Categorización Artesanal # 034120

Matriz: Av. 113 s/n Telfs.: 0968908006 - 6050705

Manta - Ecuador

0012890

Aut. S.R.L. 1121910829

FACTURA 001-002-00

Documento Categorizado: NO

Núm.T.: 48 Días 01 Meses

Fecha: 18/09/2018 21:27

Cliente: MARCELO BAVILA

RUC/CI: 171000179 TLA:

Direcc.: SANTO DOMINGO

DESCRIPCION	CANT.	PVP	TOTAL
COCA LITH 500ML	1	0.89	0.89
AGUA DASANI 500ML	1	0.89	0.89
CHULETA	1	3.50	3.50

Efectivo :	5.50	Subtotal :	5.20
		Dcto. - Oly :	0.00
		Sub.D. IVA :	3.50
		Sub. IVA :	1.70
		I U.A. 12% :	0.20

Original: Cliente - Copia: Emisor

FIRMA AUTORIZADA

Impresiones VÁSQUEZ HERNANDES XAVIER ROLANDO. 1710430065001, AUT.10421, TELF.: (02) 2543 016.

F. AUTORIZACION 08/DICIEMBRE/2017 - FECHA DE CADUCIDAD 08/DICIEMBRE/2018 DESDE 12201 HASTA 15200

RECIBI CONFORME



Blue Pacific

· HOSTAL ·

Dir.: Barrio Umíña, Calle 29 s/n y Av. Flavio Reyes (N° 2806), esquina
 Telf.: (05) 2611221 / (05) 2611222 / 0995000798
 www.bluepacifichostal.com
 Email: reservas@bluepacifichostal.com
 Manta - Ecuador

Cliente: Margot Davila
 Dirección: Quito

DÁVALOS ANDRADE NANCY CECILIA
 RUC 1309064481001
 AUT. SRI N° 1121727858
 FECHA AUTORIZACIÓN: 09/11/2017
 Documento Categorizado: NO

FACTURA 001 - 001 -

000001595

FECHA: 19/01/2018
 RUC / Cl: 1711000479
 Teléfono: 2089606

Cant.	Descripción	Valor Unitario	VALOR TOTAL
1	Hospedaje Reg # 1859 INGRESO 18/01/2018 Salida 19/01/2018 1 Noche + pat <i>Blue Pacific Hostal</i>		35.77

Original: Cliente - Tra. Copia: Emisor - 2da. Copia: Activo

JÁCOME PEÑA AZUCENA DE LOS ANGELES · UNIGRAF · TELF.: 321 5537 · RUC 1711752541001 · AUT. # 13453
 DESDE 0001451 AL 0001950 · VÁLIDO PARA SU EMISIÓN HASTA 09 NOVIEMBRE 2018
FORMA Y VALOR DE PAGO:

EFFECTIVO:	TARJ. CRÉDITO / DÉBITO:
DINERO ELECTRÓNICO:	OTROS:

SUBTOTAL	35.77
TARIFA 0%	
TARIFA %	
I.V.A. %	4.29
TOTAL USD \$	40.00


 Firma Autorizada


 Cliente



KFC
buenísimo™

FACTURA

No. 161-050-000008504

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1801201801179141513200121610500000085044126153316

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1801201801179141513200121610500000085044126153316

R.U.C.: 1791415132001

INT FOOD SERVICES CORP

Dir. Matriz: COREA 126 Y AV AMAZONAS

Dir Sucursal: PICHINCHA / QUITO / CONECTOR DE ALPACHACA

Contribuyente Especial Resolución Nro.: 155

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARGOTH DAVILA

RUC / CI: 1711000479

Fecha Emisión: 18/01/2018

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
457		1.0000	COMBO TWISTER		4.2410	0.00	4.24
Información Adicional				SUBTOTAL 12% 4.24 SUBTOTAL 0% 0.00 SUBTOTAL Exento de IVA 0.00 SUBTOTAL SIN IMPUESTOS 4.24 TOTAL DESCUENTO 0.00 ICE 0.00 IVA 12% 0.51 PROPINA 0.00 VALOR TOTAL 4.75			
Forma de Pago			Valor	Plazo	Tiempo		
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			4.75	0	DÍAS		



Electronic

EN SALA/ AT GATE	ASIENTO/ SEAT	CABINA/ CABIN
18:05	25D	Y

DAVILA BONILLA/
MIRIAN MARGOT

Bo
Is
Is
R
TI

EN SALA/ AT GATE	ASIENTO/ SEAT	CABINA/ CABIN
19:35	23C	Y

DAVILA BONILLA/
MIRIAN MARGOT

PAGOS

Traveler
Form of Identifica

AV1696 18JAN

QUITO/UIO
MANTA/MEC

QSZYIE
TKT5475108239389

rgot Ag
Te
IA

AV1697 19JAN

MANTA/MEC
QUITO/UIO

QSZYIE
TKT5475108239389

TOR CIA LTDA
001
120 Y SUECIA

Itinerary

From	To	Flight	Class	Date	Departure	Arrival	Resa (1)	NVB(2)	NVA(3)	Last check-in	Baggage (4)	Seat
Thursday 18 January 2018												
QUITO	MANTA	AV1696	E	18Jan	18:45	19:35	Ok				1PC	
Operated by	AEROGAL						Fare Basis	EEO00RIC				
Equipment	Airbus Industrie A319						Marketed by	AVIANCA				
Flight Meal	Snack or brunch							Duration		00:50 (Non Stop)		
Friday 19 January 2018												
MANTA	QUITO	AV1697	Y	19Jan	20:15	21:05	Ok				1PC	
Operated by	AEROGAL						Fare Basis	YEO00RIC				
Equipment	Airbus Industrie A319						Marketed by	AVIANCA				
Flight Meal	Snack or brunch							Duration		00:50 (Non Stop)		

(1) Ok = confirmed (2)NVB= Not valid before (3)NVA= Not valid after(4) Each passenger can check in a specific amount of baggage at no extra cost as indicated above in the column baggage.

At check-in, you must show a photo ID and the FOID used as a reference at the time of booking.

Receipt

Name : Davila Bonilla Mirian Margot (ADT)

Ticket number : 547 5108239389

Fare Calculation : UIO AV MEC Q6.00 108.00AV UIO Q6.00 166.00USD286.00END

Air Fare : USD 286.00

Tax : USD 34.32EC USD 24.56OR USD 5.00WT

Total Amount : USD 349.88

Issuing Airline and date : AEROLINEAS GALAPAGOS 16Jan18

Restriction(s)/Endorsements : /C1 REFUND FEE 25USD NO CHNG FEE/PLUS FARE DIF ENDOS FEE 25USD /C2 FULLY REF NO CHNG FEE/PLUS FARE DIF ENDOS FEE 25USD

The fare that applies on the date of purchase is only valid for the entire itinerary and the specific travel dates mentioned on the ticket.

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

N. BOLETIN: 17180095

DIRECCION DE RECURSOS HUMANOS

FECHA: 2018/04/23

LIQUIDACION Y PAGO DE VIATICOS POR COMISION

DE SERVICIOS

EL I.E.S.S. EN: QUITO PROVINCIA: OO
 PAGARA A: DAVILA BONILLA MIRIAN MARCOT CI: 1711000479
 DE LA DEPENDENCIA: DIRECCION DEL SISTEMA DE PENSIONES 33000000
 LA SUMA DE: OCHENTA DOLARES CON 00/100 CTVS.*****

POR CONCEPTO DE VIATICOS DE CONFORMIDAD CON LA SIGUIENTE
 LIQUIDACION:

ORIGEN: QUITO DESTINO: NACHALA ZONA: A

NUMERO DIAS COMISION: 1 DESDE: 20180115 HASTA: 20180115
 MOTIVO DEL VIAJE: COBERTURA Y ACOMPAÑAMIENTO DIRECTOR GENERAL
 REUNION CONSEJO SECTORIAL



CONCEPTO		CONTABILIZACION	
		CUENTA	DEBITO CREDITO
VIAT. DIARIO 001	80.00		
ALIMENTAC.		431515	
SUBSIST-NC. 000		.01	80.00
MOVILIZACION		431505	
TRANSPORTE		229005	
		.0301	80.00
TOTAL A PAGAR US\$:			80.00

20180423 12:01 1E50 6162

<p>DIRECCION PROVINCIAL DE PICHINCHA Santiago Ponce Borja TALENTO HUMANO COORDINACION DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</p> <p>RECURSOS HUMANOS</p>	<p>INSTITUCION BANCARIA BANCO RUNIBAHUI CTA. AHORRO NO: 8143945900 S. P. I. : 1600782 TIPO SEGURO : 1 DB</p>
<p>TESORERIA</p> <p>FIRMA Y SELLO</p>	<p>RECIBI CONFORME</p> <p>FIRMA</p>

36B



IESS
INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURO SOCIAL

80/80

DIRECCIÓN NACIONAL DE SERVICIOS COOPERATIVOS ANEXO 1

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES DNCS - 2018	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 12/01/2018
--	--

VIÁTICOS	2	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN
----------	---	----------------	---------------	--------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MIRIAN MARGOT DÁVILA BONILLA 1711000479	PUESTO QUE OCUPA: PERIODISTA PROFESIONAL		
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO SANTA ROSA - EL ORO	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR DIRECCIÓN NACIONAL DE COMUNICACIÓN SOCIAL		
FECHA SALIDA 15/01/2018 ✓	HORA SALIDA 09:00 AM ✓	FECHA LLEGADA 16/01/2018 ✓	HORA LLEGADA 15:10 PM ✓

Cobertura y acompañamiento al Director General del IESS en la reunión del Consejo Sectorial de lo Social en Santa Rosa.

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
AÉREO	TAME	QUITO - GUAYAQUIL	15/01/2018 ✓	09:00 ✓	15/01/2018	09:50
TERRESTRE	IESS	GUAYAQUIL - SANTA ROSA	15/01/2018	10:00	15/01/2018	13:00
AÉREO	TAME	SANTA ROSA - QUITO	16/01/2018	14:00	16/01/2018	15:10 ✓

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: GENERAL RUMIÑAHUI	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 8143945900
--	----------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

LCDA. MARGOT DÁVILA BONILLA
PERIODISTA PROFESIONAL

LCDA. AMIRA AREVALO
DIRECTORA NACIONAL DE COMUNICACIÓN SOCIAL

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

LCDO. JOSÉ RAFAEL POVEDA REYES
DIRECTOR NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS

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.

- 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

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.



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES DNCS - 2018

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 22/01/2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:
MIRIAN MARGOT DÁVILA BONILLA
1711000479

PUESTO QUE OCUPA:
PERIODISTA PROFESIONAL

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO:
SANTA ROSA - EL ORO

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE:
DIRECCIÓN NACIONAL DE COMUNICACIÓN SOCIAL

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Lunes 15 de enero de 2018

09:00 Salida desde el aeropuerto de Tababela al aeropuerto de Guayaquil
10:00 Salida vía terrestre desde Guayaquil a la ciudad de Santa Rosa, provincia de El Oro
13:00 Arribo a Santa Rosa, provincia de El Oro.
14:00 Avanzada, reunión con directivos del Hospital Obstétrico Ángela Loayza de Ollague en Santa Rosa
17:00 Reunión con Director Provincial del IESS de El Oro, en Dirección Provincial.
20:00 Pernoctación en la ciudad de Machala

Martes 16 de enero de 2018

08:00 Traslado desde Machala Santa Rosa al Hospital Ángela Loayza de Ollague.
08:40 Coordinación con miembros del Consejo Sectorial de lo Social en la que participó el Director General del IESS, David Maya.
09:00 Cobertura de reunión del Consejo Sectorial de lo Social.
11:30 Cobertura de Rueda del Consejo Sectorial de lo Social.
12:30 Traslado al aeropuerto desde Santa Rosa al aeropuerto
14:00 Salida desde el aeropuerto de Santa Rosa a Quito
15:10 Llegada a Quito.

LIQUIDACIÓN DE GASTOS POR VIÁTICOS EN COMISIÓN

Item	Proveedor	Tipo de Gasto	Fecha	No. De Factura	Valor USD
1	PICANTERÍA RIBERA DEL PACÍFICO	ALIMENTACIÓN	15/01/2018	0024278	\$ 14,00
2	VILLA COLÓN RESTAURANT	ALIMENTACIÓN	15/01/2018	0006424	\$ 6,75
3	COMEDOR DE MAURICIO	ALIMENTACIÓN	16/01/2018	000002819	\$ 5,50
4	ROYAL HOTEL	HOSPEDAJE	15/01/2018	0040991	\$ 38,33
TOTAL					\$ 64,58

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	15/01/2018	16/01/2018	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	09:00	15:10	

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
AÉREO	TAME	QUITO - GUAYAQUIL	15/01/2018	09:00	15/01/2018	09:50
TERRESTRE	IESS	GUAYAQUIL - SANTA ROSA	15/01/2018	10:00	15/01/2018	13:00
AÉREO	TAME	SANTA ROSA - QUITO	16/01/2018	14:00	16/01/2018	15:10

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

LCDA. MARGOT DAVILA BONILLA

NOTA

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

LCDA. AMIRA ARÉVALO
DIRECTORA NACIONAL DE COMUNICACIÓN SOCIAL

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

LCDA. AMIRA ARÉVALO
DIRECTORA NACIONAL DE COMUNICACIÓN SOCIAL



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
DIRECCIÓN PROVINCIAL
EL ORO

CERTIFICADO DE PERMANENCIA

Para los fines consiguientes CERTIFICO que el (los) funcionario (s) y/o servidor (es) que se detallan a continuación, han permanecido Unidad en comisión de servicios:

C.C	APELLIDOS Y NOMBRES	DEPENDENCIA
1710975432	PASTOR CARPIO CHRISTIAN VINICIO	DIRECCIÓN NACIONAL DE COMUNICACIÓN SOCIAL
1711000479	DÁVILA BONILLA MIRIAN MARGOT	
DEPENDENCIA DONDE CUMPLIO COMISION DIRECCIÓN PROVINCIAL EL ORO		
ASUNTO: FERIA CIUDADANA EN EL CANTÓN SANTA ROSA.		
Lugar: PROVINCIA DE EL ORO.	FECHA DE COMISION	DESDE: 15/01/2018 ✓ HASTA: 16/01/2018 ✓

Machala, 16 de enero de 2018.

Atentamente.


Ec. Marlon Noblecilla Espinoza.
DIRECTOR PROVINCIAL DE EL ORO.



COMEDOR DE MAURICIO

CINTIA BELINDA PRECIADO RAMIREZ

PREPARACIÓN Y SUMINISTRO DE COMIDAS

Direc.: Via Panamericana s/n (A 2000 m del Redondel del Aeropuerto) Cel.: 0959882366
E-mail: cintiapreciado.123@gmail.com Santa Rosa • El Oro
Calificación Artesanal 046713

R.U.C.: 0703454603001

FACTURA

SERIE 002-001-

000002819

Aut. S.R.L.: 1122019962

Sr. (s) *Kaizet Dorico*

Dirección: *Suzugui*

R.U.C. ó C.I. # *1711000479*

Lugar: _____ Telfs.: _____

DIA	MES	AÑO
<i>16</i>	<i>01</i>	<i>18</i>

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNIT.	VALOR TOTAL
	<i>Alimentación</i>		<i>5.50</i>
	<i>Restaurant</i>		
	<i>MAURICIO</i>		

PAZMINO RODRIGUEZ RUBEN ALFONSO • R.U.C.: 070241924001 • ALTI: 2356

Impresión: 29/Diciembre/2017 • Valida su emisión hasta 29/DICIEMBRE/2018

FORMA DE PAGO

- EFECTIVO
- DINERO ELÉCTRICO
- TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO
- OTROS

Guía de Remisión # _____

TOTAL GRAVADO I.V.A. 0% \$ _____
TOTAL GRAVADO I.V.A. 12% \$ _____

Son: _____ dólares.

SUBTOTAL \$ _____
DESCUENTOS \$ _____
IMP. I.V.A. 12% \$ _____

[Signature]
RECIBI CONFORME

[Signature]
ENTREGUE CONFORME

TOTAL A COBRAR \$ *5.50*

PQ. ORIGINAL CLIENTE / COPIA: EMISOR

Documento Categorizado: NO

Imp. OCHOA LEON | 2963783 | Machala



ROYAL HOTEL

Dirección: Junín e/. Sucre y Olmedo • Casilla: 0701949
Telf.: 2960010 / 2938444 / email: royal@ecua.net.ec
www.royalhotel.com.ec

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO
MULTIROSE S.A.
R.U.C. 0791716837001
Aut. S.R.L.: 1120452711

SERIE 001-002

FACTURA 00 0040991

REGISTRO No.	HAB: 210	FECHA INGRESO	15/01/2018	FECHA SALIDA	16/01/2018
COMPAÑIA: DAVILA BONILLA MARGOT					
NOMBRE: DAVILA BONILLA MARGOT			FECHA EMISION	16/01/2018	No. PERSONAS:
R.U.C./C.I.	1711000479	TELE:	2081606	DIRECCION: QUITO	

DESCRIPCION		V. VENTA
HOSPEDAJE		31.42
SUBTOTAL \$		31.42
I.V.A. 0% \$		
I.V.A. 14% \$		3.77
I.S.E. 10% \$		3.14
TOTAL A CANCELAR \$		38.33

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

FORMA DE PAGO			
EFFECTIVO	38.33	TARJETA DE CREDITO / DEBITO	0.00
DINERO ELECTRONICO	0.00	OTROS	0.00

Entiendo que mi responsabilidad por esta cuenta sigue vigente y me hago personalmente responsable en caso de que la persona, compañía o asociación indicada dejase de pagar parcial o totalmente la suma de los cargos aquí especificados.


FIRMA DEL CLIENTE

EUROVIAJES Y TOURS RUC 179
Agency Address: Av Shyris N35
Teléfono: 593 9 99703532
INFO@EURO-VIAJES.COM



Recibo de boleto electrón

Preparado para
DAVILA/MIRIAN [1711000479]

CÓDIGO DE RESERVACIÓN	
FECHA DE EMISIÓN	
NÚMERO DE BOLETO	
AEROLÍNEA EMISORA	
AGENTE EMISOR	Y TOURS RUC 01/AMC
UBICACIÓN DEL AGENTE EMISOR	QUITO EC
NÚMERO IATA	79521422
NÚMERO DE CLIENTE	123IESS

Información De Vuelo

FECHA	AEROLÍNEA	SALIDA	LLEGADA	OTRAS NOTAS
16ene18	TAME EQ 160	SANTA ROSA, ECUADOR Hora 14:00	QUITO, ECUADOR Hora 15:10	Código de reservación de la aerolínea N5XCZ Clase ECONÓMICA Número de asiento REQUIERE CHECK-IN Límite de equipaje 2PC Estado de la reservación CONFIRMADO Base de tarifa YEEFPAEE No válido después del 16JAN

Detalles De Pago

Forma de pago	EFFECTIVO
Endoso/restricciones	RUC1768161550001-EQ
Línea de cálculo de tarifas	ETR EQ UIO Q6.00 87.00USD93.00END
Tarifa	USD 93,00
Impuestos / comisiones / cargos	USD 11,16 EC (IMPUESTO DE PARTIDA DEL GOBIERNO/IMPUESTO DE PARTIDA AEROPORTUARIO)
	USD 2,00 WT (TARIFA POR SEGURIDAD)
	USD 5,50 OR (ECUADOR AIRPORT TAX)
Tarifa total	USD 111,66

Documento de identificación válido necesario para el check-in en el aeropuerto

EUROVIAJES Y TOURS RUC 1791
Agency Address: Av Shyris N35-1
Teléfono: 593 9 99703532
INFO@EURO-VIAJES.COM

ETKT2695978121482C1
FECHA/DATE: 15JAN

VUELO/FLIGHT **0193** a 707

DAVILA/MIRIAN
DE/FROM: QUITO
A/TO: GUAYAQUIL

Recibo de boleto electrónico

Preparado para
DAVILA/MIRIAN [1711000479]

ASIENTO/SEAT: **15A**
EQUIP/BAGT:

CÓDIGO DE RESERVACIÓN

FECHA DE EMISIÓN

NÚMERO DE BOLETO

AEROLÍNEA EMISORA

AGENTE EMISOR

UBICACIÓN DEL AGENTE EMISOR

NÚMERO IATA

NÚMERO DE CLIENTE

REFERENCIA: 75

tame

21482

EUROVIAJES Y TOURS RUC

1791226054001/AWT

QUITO EC

79521422

123IESS

Información De Vuelo

FECHA	AEROLÍNEA	SALIDA	LLEGADA	OTRAS NOTAS
15ene18	TAME EQ 193	QUITO, ECUADOR Hora 09:00	GUAYAQUIL, ECUADOR Hora 09:50	Código de reservación de la aerolínea N5XCV Clase ECONÓMICA Número de asiento REQUIERE CHECK-IN Límite de equipaje 2PC Estado de la reservación CONFIRMADO Base de tarifa HEEFXAEE No válido después del 15JAN

Detalles De Pago

Forma de pago	EFFECTIVO
Endoso/restricciones	RUC1768161550001-EQ
Línea de cálculo de tarifas	UIO EQ GYE Q8.00 102.00USD110.00END
Tarifa	USD 110,00
Impuestos / comisiones / cargos	USD 13,20 EC (IMPUESTO DE PARTIDA DEL GOBIERNO/IMPUESTO DE PARTIDA AEROPORTUARIO)
	USD 3,00 WT (TARIFA POR SEGURIDAD)
	USD 15,06 OR (ECUADOR AIRPORT TAX)
Tarifa total	USD 141,26

Documento de identificación válido necesario para el check-in en el aeropuerto

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
 DIRECCION DE RECURSOS HUMANOS
 LIQUIDACION Y PAGO DE VIATICOS POR COMISION
 DE SERVICIOS

N. BOLETIN: 17180131
 FECHA: 2018/04/27

EL C.B.S.S. EN: QUITO PROVINCIA: 17
 PAGARA A: MEJIA BURBANO GIOVANNY RUBEN CII 1708786992
 DE LA DEPENDENCIA: GERENCIA GENERAL DEL R.T.M.O. 545555854
 LA SUMA DE: CIENTO DOLARES CON 80/100 ETVS.*****

POR CONCEPTO DE VIATICOS DE CONFORMIDAD CON LA SIGUIENTE
 LIQUIDACION:

ORIGEN: QUITO DESTINO: BUAYASQUIL ZONA: A AEREO

NUMERO DIAS COMISION: DESDE: 20180221 HASTA: 20180222
 MOTIVO DEL VIAJE: COORDINACION ACTIVIDADES Y DILIGENCIAS CARA
 CTER PROCESA



(NIVEL 1)

CONCEPTO	CONTABILIZACION		
	CUENTA	DEBITO	CREDITO
VIAT. DIARIO 800			
ALIMENTAC.	87.80 431505		
SUBSISTENC. 600	.01	87.80	
MOVILIZACION			
TRANSPORTE	13.00 431505		
	.01	13.00	
	229005		
	.0101		100.80
TOTAL A PAGAR	USD	100.80	100.80

20180427 18:07 YESS QT61

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
 DIRECCION PROVINCIAL DE PICHINCHA
 Santiago Pancha Bojor
 EQUITO MIMAND
 COORDINACION DE RECURSOS HUMANOS

TESORERIA

FIRMA Y SELLO

INSTITUCION BANCARIA
 BANCO PICHINCHA
 CTA. AHORRO NO: 3177333800
 S. P. J. : 1600032
 TIPO SEGURO : 1 DS

RECIBI CONFORME

FIRMA



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

DIRECCIÓN GENERAL

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
IESS-2018-GRMB-0005

FECHA DE SOLICITUD: 20-02-2018

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR y Nro. CEDULA MEJIA BURBANO GIOVANNY RUBEN C.C. 1708786932		PUESTO QUE OCUPA: ASESOR	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAQUIL-GUAYAS		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GERENCIA INSTITUCIONAL / SERVICIOS DIGNOS	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
21-02-2018 ✓	13:35 ✓	22-02-2018 ✓	15:05 ✓

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

MAG. GIOVANNY RUBEN MEJIA BURBANO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Desplazamiento a la ciudad de Guayaquil, Provincia de Guayas, en cumplimiento de actividades de Asesor.

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
AÉREO	LATAM	QUITO - TABABELA - GUAYAQUIL	21-02-2018	13:35	21-02-2018	14:30
AÉREO	LATAM	GUAYAQUIL - TABABELA - QUITO	22-02-2018	14:10	22-02-2018	15:05

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	Nº. DE CUENTA: 317733800
--------------------------------	----------------------------	-----------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
MSC. GIOVANNY RUBEN MEJIA BURBANO

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
CHRISTIAN GUSTAVO ALVAREZ BUITRON
GERENTE INSTITUCIONAL DE CALIDAD DE SERVICIOS EN UNIDADES MÉDICAS / SERVICIOS DIGNOS

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
ARQ. STEPHANI BARZALLO
DIRECTORA NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS, ENCARGADA

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.

- 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

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.

1444

87.80
Mejia: 13,00

24/04/18

**INSTITUTO ECUATORIANO DE
SEGURIDAD SOCIAL**

DIRECCIÓN GENERAL

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALESNro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
IESS-2018-GRMB-0005

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

28-02-2018 ✓

DATOS GENERALESAPELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
MEJÍA BURBANO GIOVANNY RUBÉNPUESTO QUE OCUPA:
ASESORCIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
GUAYAQUIL-GUAYASNOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL
SERVIDOR: GERENCIA INSTITUCIONAL / SERVICIOS DIGNOSSERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
MAG. GIOVANNY RUBÉN MEJÍA BURBANO**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

Conforme las disposiciones emitidas, con fecha 21 de febrero del 2018, se trasladó a la ciudad de Guayaquil, provincia de Guayas, realizándose las siguientes actividades:

Miércoles 21 de febrero del 2018 ✓

- De 15h00 a 17h00 Coordinación de actividades y diligencias de carácter procesal, con personeros de la Dirección Provincial del IESS, respecto de temas inherentes a la institución.

Jueves 22 de febrero del 2018 ✓

- 09h00 a 12h00 Seguimiento de diligencias procesales conforme actividades programadas ante la Dirección Provincial del IESS, respecto de procesos de judiciales de la institución.

El retorno se realizó a las 14:00 aproximadamente.

DETALLE DE FACTURAS

FECHA	NOMBRE DEL PROVEEDOR	RUC DEL PROVEEDOR	MONTO
21/02/2018	DELI INTERNACIONAL S.A. ✓	1792072018001 ✓	5,8 ✓
22/02/2018	GRAND HOTEL GUAYAQUIL S.A. ✓	0990196842001 ✓	39,65 ✓
22/02/2018	INT FOOD SERVICE CORP ✓	1791415132001 ✓	3,25 ✓
22/02/2018	CORPORACIÓN QUIPORT S.A. ✓	1791844416001 ✓	13 ✓
		TOTAL	61,7 ✓

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	21-02-2018 ✓	22-02-2018 ✓	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	13:35 ✓	15:05 ✓	

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
AÉREO	LATAM	QUITO - TABABELA - GUAYAQUIL	21-02-2018	13:35 ✓	21-02-2018	14:30
AÉREO	LATAM	GUAYAQUIL - TABABELA - QUITO	22-02-2018	14:10	22-02-2018 ✓	15:05 ✓

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



NOMBRE: GIOVANNY RUBÉN MEJÍA BURBANO
C.I. 1708786932

NOTA

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

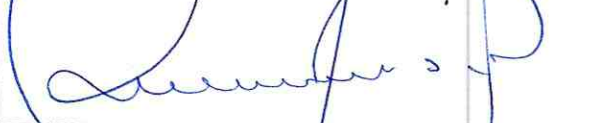
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO



NOMBRE:
Sr. Christian Gustavo Álvarez Buitrón

GERENTE INSTITUCIONAL DE CALIDAD DE SERVICIOS EN UNIDADES MÉDICAS / SERVICIOS DIGNOS

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD



NOMBRE:
Sr. Christian Gustavo Álvarez Buitrón

GERENTE INSTITUCIONAL DE CALIDAD DE SERVICIOS EN UNIDADES MÉDICAS / SERVICIOS DIGNOS

Electronic Ticket Receipt

Booking ref: **UMC7LX**
Issue date: **20 FEBRUARY 18**
Airline booking ref: **LA/IXGNCA**
Issuing Airline: **LATAM AIRLINES ECUADOR**
Ruc: **1791807154001**
Ticket: **462-5108308653**

Traveler	Mejia Burbano Giovanni Ruben (ADT)	Agency	HERMESOPERATOR CIA LTDA RUC 1792271576001
		Telephone IATA	AV. SHYRIS N36-120 Y SUECIA 593 2 3956002 79500083

Itinerary

From	To	Flight	Class	Date	Departure	Arrival	Resa (1)	NVB(2)	NVA(3)	Last check-in	Baggage (4)	Seat
Wednesday 21 February 2018												
QUITO	GUAYAQUIL	XL1373	X	21Feb	13:35	14:30	Ok	21Feb	21Feb		0PC	
Operated by Equipment	LATAM AIRLINES ECUADOR Airbus Industrie A319						Fare Basis Marketed by			X0XSL5ZB LATAM AIRLINES ECUADOR Duration	00:55 (Non Stop)	

Thursday 22 February 2018												
GUAYAQUIL	QUITO	XL1372	M	22Feb	14:10	15:05	Ok	22Feb	22Feb		0PC	
Operated by Equipment	LATAM AIRLINES ECUADOR Airbus Industrie A319						Fare Basis Marketed by			M0XSL5ZB LATAM AIRLINES ECUADOR Duration	00:55 (Non Stop)	

(1) Ok = confirmed (2)NVB= Not valid before (3)NVA= Not valid after(4) Each passenger can check in a specific amount of baggage at no extra cost as indicated above in the column baggage.

At check-in, you must show a photo ID.

Receipt

Name : **Mejia Burbano Giovanni Ruben (ADT)**
Ticket number : **462 5108308653**
Fare Calculation : **UIO XL GYE Q9.00 65.00XL UIO Q9.00 91.00USD174.00END**
Air Fare : **USD 174.00**
Tax : **USD 20.88EC USD 20.83OR USD 8.17WT**
Total Amount : **USD 223.88**
Issuing Airline and date : **LATAM AIRLINES ECUADOR 20Feb18**
Restriction(s)/Endorsements : **NONREF/CHNGS NOT PERMITTED**

The fare that applies on the date of purchase is only valid for the entire itinerary and the specific travel dates mentioned on the ticket.



IESS
INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISIONES DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

CERTIFICADO DE PERMANENCIA

Para los fines consiguientes: **CERTIFICO** que los servidores que se detallan, han permanecido en el Edificio Institucional de la Dirección Provincial del IESS Guayas

Nº DE CEDULA	APELLIDOS Y NOMBRES DEL COMISIONADO	DEPENDENCIA
1708786932	GEOVANNY MEJIA	DIRECCION GENERAL - IESS - QUITO

DETALLE DE PERMANENCIA

REUNION CON EL DIRECTOR PROVINCIAL DEL GUAYAS ANALISIS LEGALES - DIRECCIÓN PROVINCIAL DEL GUAYAS

FECHA DESDE:	21/2/2018	HORA DE LLEGADA:	8:00: AM
FECHA HASTA:	22/2/2018	HORA DE SALIDA:	17:00PM

FIRMA Y SELLO DE RESPONSABILIDAD DE QUIEN CERTIFICA LA PERMANENCIA DEL / LOS SERVIDOR (ES) ANTES MENCIONADOS (LEGIBLE)

ATENTAMENTE

DR. JEFFERSON GALLARDO LEON

DIRECTOR PROVINCIAL DEL GUAYAS

TELEFONO:

2-594300

NOMBRE PASAJERO
MEJIABURBANO/GIOVANNY RUBEN
 PASAJERO FRECUENTE
 N° DE TICKET **4625108308653**

CLASE
ECONOMY



DESDE
QUITO (UIO) /
 AEROPUERTO **MARISCAL SUCRE INTL.** TERMINAL **ÚNICO**

HACIA
GUAYAQUIL (GYE) /
 AEROPUERTO **JJ DE OLMEDO INTL.** TERMINAL **ÚNICO**

VUELO	HORA PRESENTACIÓN AEROPUERTO	HORA PRESENTACIÓN PUERTA DE EMBARQUE	SALIDA	PUERTA	FILA / ASIENTO
XL 1373*	12:35 (21/FEB)	13:00 (21/FEB)	13:35 (21/FEB)	Por confirmar en aeropuerto	(UIO)18 / K
* VUELO OPERADO POR LATAM AIRLINES ECUADOR MKT XL1373					

ESTA ES TU TARJETA DE EMBARQUE

Imprime dos copias, una para entregar en la puerta de embarque y guarda la otra por si nuestro personal a bordo la solicita.

Información importante

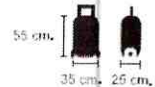
- Revisa las políticas de equipaje y la información de elementos prohibidos para esta ruta, en **nuestro sitio**.
- Por razones operacionales, en algunos vuelos podría restringirse el equipaje de mano permitido en cabina.

Servicios especiales

Si tienes alguna necesidad médica o requieres de atención especial para tu viaje, por favor comunícate con nuestro **Contact Center** o visita nuestro sitio web para más información.

¿Sólo equipaje de mano?

Dirígete a la puerta indicada en tu tarjeta de embarque, con la documentación necesaria para tu viaje. Ten en cuenta que si tu equipaje de mano no cumple con las condiciones de peso y tamaño, será enviado a la bodega del avión.

Equipaje de mano (permitido por pasajero)


1 Pieza de equipaje
 +
1 Artículo personal pequeño

Clase	Peso
Premium Business	16 kg
Premium Economy	
Economy	8 kg

¿Llevas maleta?

Al llegar al aeropuerto, dirígete con la debida anticipación a los mostradores de LATAM identificados como la frase "Entrega de equipaje / Bag Drop", con tu tarjeta de embarque impresa.

• Para pasajes electrónicos, el presente es el billete de pasaje requerido por el sistema Varsovia/La Haya junto al Convenio de Montreal, que regula el transporte aéreo internacional. Dichos convenios, en la mayoría de los casos, limitan la responsabilidad del transportista por muerte o lesiones así como pérdida o averías del equipaje.
 • El pasajero declara conocer la validez y condiciones de la tarifa pagada.
 • El pasajero declara conocer la documentación requerida para el viaje.

LATAM

MEJIABURBANO GIOVANI

Flight/Vuelo No. Seq. No.

XL 1372 12

BY LATAM AIRLINES ECUADOR

Gate/Puerta

GATE

From/De **GYE** To/Para **UIO**

Seat/Asiento

GYE 21K

14.10

Booking/Reserva Board. Time/Embarque

IXGNCA 13:35

22/Feb/2018

VIII



FACTURA

No. 056-050-000023932

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

210220180117920720180012056050000239324126153315

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



210220180117920720180012056050000239324126153315

R.U.C.: 1792072018001
DELI INTERNACIONAL S.A.
Dir. Matriz: COREA 126 Y AV AMAZONAS
Dir Sucursal: GUAYAS / GUAYAQUIL / AV. DE LAS AMERICAS Y SECUNDARIA

Contribuyente Especial Resolución Nro.: 1308
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: MEJIA BURBANO RUC / CI: 1708786932
Fecha Emisión: 21/02/2018 Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7509		1.0000	50% Pie de Maracuya		2.5000	0.00	2.50
7626		1.0000	ChocoMenta Frio12oz		2.6785	0.00	2.68

Información Adicional	Precio Total
SUBTOTAL 12%	5.18
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5.18
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.62
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	5.80

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	5.80	0	DÍAS



R.U.C.: 0990196842001

FACTURA

No. 001-007-000026439

ESTADO SRI: AUTORIZADO

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2202201801099019684200120010070000264390990196817

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

22/02/2018 08:54:37

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

CLAVE DE ACCESO:

2202201801099019684200120010070000264390990196817



GRAND HOTEL GUAYAQUIL S.A.

Dir. Matriz: BOYACA 1615 E/ CLEMENTE BALLEEN Y 10 DE AGOSTO

Dir. Sucursal: BOYACA 1615 E/ CLEMENTE BALLEEN Y 10 DE AGOSTO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: MEJIA BURBANO GIOVANNY RUBEN
Dirección: QUITO

CEDULA: 1708786932

Fecha Emisión: 22/02/2018

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant.	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
100	100	1.00	HABITACIONES GRAVADAS CON IVA	32.50	0.00	32.50

PAGOS			
PAGO	PLAZO DE PAGO	FORMA DE PAGO	TOTAL A PAGAR
1	1 días	TARJETA DE CRÉDITO	39.65

SUBTOTAL 12%	32.50
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No sujeto de IVA	0.00
EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	32.50
DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	3.90
PROPINA	3.25
VALOR TOTAL	39.65

Información Adicional

Folio 236803
Huésped MEJIA BURBANO GIOVANNY RUBEN ✓
Identificación 1708786932
Llegada 2018/02/22
Salida 2018/02/22 ✓
Email GIOMEJIA960@HOTMAIL.COM
Email2 giomejia960@hotmail.com
Forma_Pago Tarjeta 001996 36021804841108



KFC
buenísimo™

FACTURA

No. 032-050-000026981

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2202201801179141513200120320500000269814126153311

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2202201801179141513200120320500000269814126153311

R.U.C.: 1791415132001

INT FOOD SERVICES CORP

Dir. Matriz: COREA 126 Y AV AMAZONAS

Dir Sucursal: GUAYAS / GUAYAQUIL / AV. DE LAS AMERICAS. S/N

Contribuyente Especial Resolución Nro.: 155

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: MEJIA BURBANO

RUC / CI: 1708786932

Fecha Emisión: 22/02/2018

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Precio Total	
202		1.000	PAPA FRITA GRANDE		2.9017	0.00	2.90	
Información Adicional				SUBTOTAL 12%				2.90
CORREO 1 giomejia960@hotmail.com				SUBTOTAL 0%				0.00
				SUBTOTAL Exento de IVA				0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS				2.90
				TOTAL DESCUENTO				0.00
				ICE				0.00
				IVA 12%				0.35
				PROPINA				0.00
				VALOR TOTAL				3.25
Forma de Pago		Valor	Plazo	Tiempo				
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		3.25	0	DÍAS				



QUIPORT

AEROPUERTO INTERNACIONAL DE QUITO

R.U.C.: 1791844416001

FACTURA

No. 003-024-000101567

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2202201801179184441600120030240001015671234567816

CORPORACION QUIPORT S.A.

Quiport

Dirección Matriz: PARROQUIA TABABELA S/N VIA YARUQUI

Dirección Sucursal: PARROQUIA TABABELA S/N VIA YARUQUI

Contribuyente Especial Nro OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD 586 SI

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2202201801179184441600120030240001015671234567816

Razón Social / Nombres y Apellidos: GIOVANNY MEJIA

RUC / CI: 1708786932

Fecha Emisión: 22/02/2018

Guía Remisión:

Cód. Principal	Cód. Auxiliar	Cant.	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1		1.00	Cobro de estancia de Ticket	11.607100	0.00	11.61

Formas de Pago

CD: 19, Tarjeta de Crédito, Valor: 13.00, Plazo: 0, U/Tiempo: días

Referencia: 003024000101567

Información Adicional

SUBTOTAL 12%	11.61
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No Objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	11.61
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	1.39
PROPINA (10%)	0.00
VALOR TOTAL USD	13.00

50

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

N. BOLETIN: 17180073

DIRECCION DE RECURSOS HUMANOS

FECHA: 2018/04/23

TRIBUNACION Y PAGO DE VIATICOS POR COMISION

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

CI. I.E.S.S. EN: QUITO PROVINCIA: 00
 PAGARA A: TAMAYO LEDESMA HUGO FABIAN CI: 1710052349
 DE LA DEPENDENCIA: SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA 666999
 LA SUMA DE: CINCUENTA Y CUATRO DOLARES CON 00/100 CTVS.***

PUR CONCEPTO DE VIATICOS DE CONFORMIDAD CON LA SIGUIENTE LIQUIDACION:

ORIGEN: QUITO DESTINO: AMBATO ZONA: A BUS IESS

NUMERO DIAS COMISION: DESDE: 20171019 HASTA: 20171020
 MOTIVO DEL VIAJE: TRASLADO MAYRA GORDON



(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	CREDITO
VIAT. DIARIO 000			
ALIMENTAC.	54.00 431505		
SUBSISTENC. 000	.01	54.00	
MOVILIZACION	431505		
TRANSPORTE	229005		
	.0101		54.00
TOTAL A PAGAR	USD:	54.00	54.00

20180423 09:37 TESO QT61

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
 DIRECCION PROVINCIAL DE PICHINCHA
 Santiago Ponce Borja
 COORDINADOR PROVINCIAL ADMINISTRATIVO
 FINANCIERO

RECURSOS HUMANOS

TESORERIA

FIRMA Y SELLO

INSTITUCION BANCARIA
 BANCO DE SUAYARQUI
 CTA. AHORRO NO: 21423615
 S. P. J. : 3600031
 TIPO SEGURO : 1 DS

RECIBI CONFORME

FIRMA

**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-TAMAYO-016FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
06 DE OCTUBRE DEL 2017

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR y Nro. CEDULA

TAMAYO LEDESMA HUGO FABIAN C.C. 1710052349

PUESTO QUE OCUPA:

CONDUCTOR

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

AMBATO - TUNGURAHUA**SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA**

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

19/10/2017**07H00****20/10/2017****15H00**

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

SR. TAMAYO LEDESMA HUGO FABIAN Y SRTA. MAYRA GORDON.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

TRASLADO DE LA FUNCIONARIA SRTA. MAYRA GORDON A LA CIUDAD DE AMBATO CON LA FINALIDAD DE REALIZAR LA SOCIALIZACIÓN DEL PLAN OPERATIVO 2018 EN TERRITORIO.**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 - AMBATO	19/10/2017	07H00	19/10/2017	10H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	AMBATO - QUITO	20/10/2017	12H00	20/10/2017	15H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

BANCO DE GUAYAQUIL

TIPO DE CUENTA:

AHORROS

No. DE CUENTA:

21423615

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

TAMAYO LEDESMA HUGO FABIAN C.C. 1710052349

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

**ABG. PATRICIO CARGUA
SUBDIRECTOR NACIONAL ADMINISTRATIVO,
ENCARGADO**

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

**LCDO. JOSÉ POVEDA
DIRECTOR NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS**

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.

- 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

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.

53100

416

f



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

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO
DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

UT-TAMAYO-016

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

25 DE OCTUBRE DEL 2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
TAMAYO LEDESMA HUGO FABIAN

PUESTO QUE OCUPA:

CONDUCTOR

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO

AMBATO - TUNGURAHUA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O
EL SERVIDOR

SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

SR. TAMAYO LEDESMA HUGO FABIAN Y SRTA. MAYRA GORDON.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

19/10/2017 MOVILIZACION A LA CIUDAD DE AMBATO, DIRECCIÓN PROVINCIAL DE TUNGURAHUA, SE TRABAJA
TODO EL DIA EN ESTE LUGAR, SE PERNOCTA EN ESTA CIUDAD.

20/10/2017 MOVILIZACION A LA DIRECCIÓN PROVINCIAL DE TUNGURAHUA, A LAS 13H30 SE RETORNA A LA
CIUDAD DE QUITO.

N O.	NOMBRE	FECHA	# FACTURAS	DETALLE	VALOR
1	ANGULO GUANO	20-oct	480	ALIMENTACIÓN	\$ 15,00
2	CITY PARK	20-oct	4611	HOSPEDAJE	\$ 30,00
3	ANGULO GUANO	20-oct	482	ALIMENTACIÓN	\$ 15,00
TOTAL					\$ 60,00

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	19/10/2017	20/10/2017	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	07H00	15H30	

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 - AMBATO	19/10/2017	07H00	19/10/2017	10H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	AMBATO - QUITO	20/10/2017	13H30	20/10/2017	15H30

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

NOMBRE: TAMAYO LEDESMA HUGO FABIAN

NOTA

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

**NOMBRE: ING. MONICA MORA
COORDINADORA DE TRANSPORTES**

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE
LA UNIDAD

**ECON: ROSA CALAHORRANO
SUBDIRECTORA NACIONAL ADMINISTRATIVA, ENCARGADA**



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

No. 308

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución IESS
RUC 1760004650001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUITO
Fecha de Vigencia Desde 2017-10-19 Hora 07:00 Hasta 2017-10-20 Hora 15:00
Motivo TRASLADO A LA CIUDAD DE AMBATO DE LA SRTA.MAYRA GORDON PARA SOCIALIZAR PLAN OPERATIVO 2018
No. Ocupantes 2
AUTORIZACIÓN
Fecha 2017-10-06 No. Comunicación IESS-DNPL-2017-0846-M
Lugar Origen QUITO
Lugar Destino AMBATO
Kilometraje Inicio 157086 Kilometraje Fin 157418

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres TAMAYO HUGO Cargo CONDUCTOR
Número de Cédula / Pasaporte 1710052349 Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEQ0914 Marca / Modelo GRAND VITARA SZ
Color AZUL Número Matrícula A2872851

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Mgs. María Cristina Lituma Flor Cargo DIRECTORA NACIONAL DE PLANIFICACIÓN

Realizado Por YEPEZ REYES FAUSTO JOSE MARCELO

Fecha de Emisión 2017-10-18 19:15



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
DIRECCIÓN PROVINCIAL TUNGURAHUA

DIRECCIÓN PROVINCIAL TUNGURAHUA
INSTITUTO ECUATORIANO SEGURIDAD SOCIAL
CERTIFICADO DE PERMANENCIA

Para los fines consiguientes CERTIFICO, que los funcionarios que se detallan a continuación han permanecido en esta Dirección, en comisión de servicios:

CEDULA	APELLIDOS Y NOMBRES	CARGO/DEPENDENCIA
1710052349	HUGO TAMAYO LEDESMA	CHOFER
1718456914	MAYRA GORDON RUIZ	PLANIFICADORA
FECHA:	DESDE:	HASTA:
	2017/10/19	2017/10/20
DEPENDENCIA:	SUBDIRECCIÓN NACIONAL DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN	
DIRECCIÓN PROVINCIAL TUNGURAHUA:		
REUNIÓN DE TRABAJO: TALLER DESPLIEGUE IESSPR 2018		
Atentamente,		
<p>INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL COORDINACION PROVINCIAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA DE TUNGURAHUA</p>  <p>Ing. Wilmar Rosas Naranjo ASISTENTE ADMINISTRATIVO</p>		

Memorando Nro. IESS-DNPL-2017-0846-M

Quito, 06 de octubre de 2017

PARA: Sr. Lcdo. José Rafael Poveda Reyes
Director Nacional de Servicios Corporativos

ASUNTO: Asignación Vehículos Socialización Plan Operativo 2018

De mi consideración:

Luego de un cordial saludo, me permito solicitar se sirva autorizar a quien corresponda se realice la asignación de vehículos para la movilización del personal de la Dirección Nacional de Planificación quienes realizarán la socialización del Plan Operativo 2018 en territorio, de acuerdo al siguiente detalle:

Funcionario	Fecha de Salida	Ruta	Hora de Salida	Fecha de Retorno	Hora de Retorno
Carlos Viteri	16-10-2017	Quito - Latacunga Latacunga - Quito	07:00	18-10-2017	14:00
Marlene Romo	16-10-2017	Quito - Tulcán Tulcán - Ibarra Ibarra - Quito	07:00	20-10-2017	16:00
Danny Basantes	16-10-2017	Quito - Guaranda Guaranda - Sto. Domingo Sto. Domingo - Quito	07:00	20-10-2017	17:00
Mayra Gordon	19-10-2017	Quito - Ambato Ambato - Quito	07:00	20-10-2017	15:00
Verónica Alvarez	23-10-2017	Quito - Napo Napo - Pastaza Pastaza - Quito	07:00	26-10-2017	14:00
Carlos Viteri	23-10-2017	Quito - Riobamba Riobamba - Quito	07:00	26-10-2017	14:00
Danny Basantes	24-10-2017	Quito - Morona Santiago Morona Santiago - Quito	07:00	26-10-2017	14:00

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Maria Cristina Lituma Flor
DIRECTORA NACIONAL DE PLANIFICACIÓN

Copia:

Sra. Ing. Mónica Patricia Mora Parra
Analista Económico

Srta. Ing. Janeth Mariella Vélez Moreira
Subdirectora Nacional de Seguimiento y Evaluación

va

Herrera Pozo Nelson Gustavo

City Park
HOSTAL

R.U.C. 1708030067001
Dir.: Sucre 432 y Quito
Telf. (03) 2827 226
Ambato - Ecuador

FACTURA

No. 001-001

0004611

AUT. SRI. 1120052271

Documento Categorizado: NO

Fecha: 20 / 10 / 2017 Guía de Rem.: _____

Sr.(es): HUGO TAMAYO

Dirección: Quito

RUC/CI: 170052349 Telf.: _____

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	V. TOTAL
	toppedaje		26.79
<p>Se hizo la verificación telefónica para saber el costo real por habitación y el valor máximo es de 15,00 + IVA por persona por noche, por lo que al no tener valores reales no se toma en cuenta.</p>			

Electivo	
Dinero Electrónico	
Tarjeta Crédito/Débito	
Otros	

[Handwritten signature]
RECIBI CONFORME

Sub-Total	%	26.79
Sub-Total	0 %	
Descuento		
Sub-Total		
IVA	12 %	3.21
TOTAL \$		30.00

MUNDIGRAF / Lascano Mayorga Milton Fernando / Aut. 3789
RUC.: 1600279218001 / Telf. 2423661 / No. 4201 al 4800
Fecha de Aut.: 09 - Enero - 2017 / Válido Hasta: 09 - Enero - 2018
ORIGINAL: Adquirente COPIA: Emisor

LIQUIDACION Y PAGO DE VIATICOS POR COMISION
DE SERVICIOS

EL I.E.S.S. EN: QUITO PROVINCIA: 00
 PABARA A: PASTOR CARPIO CHRISTIAN VINIC CT: 1710979482
 DE LA DEPENDENCIA: DIRECCION NACIONAL DE COMUNICACION 666999
 LA SUMA DE: CIENTO SESENTA DOLARES CON 00/100 CTUS.*****

POR CONCEPTO DE VIATICOS DE CONFORMIDAD CON LA SIGUIENTE LIQUIDACION:

ORIGEN: QUITO DESTINO: NANTA ZONA: a

NUMERO DIAS COMISION: DESDE: 20180117 HASTA: 20180119
 MOTIVO DEL VIAJE: EVENTO PROYECTO, LOGISTICA DE INAUGURACION NUEVO HOSPITAL



(NIVEL 3)
 CONCEPTO CONTABILIZACION

CONCEPTO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
VIAT. DIARIO 900			
ALIMENTAC. 160.00	431505		
SUBSISTENC 000	01	160.00	
MOVILIZACION	431505		
TRANSPORTE	229005		
	0101		160.00
TOTAL A PAGAR	USD:	160.00	160.00

20180410 15:53 TESO 0161

DIRECCION PROVINCIAL OS PICHINCHA
 Santiago Acebo Rojas
 COORDINADOR PROVINCIAL ADMINISTRATIVA

RECURSOS HUMANOS

TESORERÍA

FIRMA Y SELLO

INSTITUCION BANCARIA
 BANCO INTERNACIONAL
 CTA. AHORRO NO: 610806817
 C. P. I. : 1600213
 TIPO SEGURO : 1 08

RECTA CONFORME

FIRMA

192,50

305

COORDINACIÓN GENERAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS ANEXO 1

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES DNCS - 2018	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 16/01/2018
--	--

VIÁTICOS	3	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN
----------	---	----------------	---------------	--------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR PASTOR CARPIO CHRISTIAN VINICIO 1710975432	PUESTO QUE OCUPA: OFICINISTA
--	---------------------------------

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL MANTA - MANABI	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN NACIONAL DE COMUNICACIÓN SOCIAL
---	--

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
17/01/2018	06:00	19/01/2018	21:05

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Evento: Protocolo, logística del evento de inauguración del nuevo hospital general IESS - Manta.

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
AEREO	AVIANCA	Quito - Manta	17/01/2018	06:00	17/01/2018	06:50
AEREO	AVIANCA	Manta - Quito	19/01/2018	20:15	19/01/2018	21:05

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: INTERNACIONAL	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 0610806317
------------------------------------	----------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE


	
---	--

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
Christian Pastor Carpio
1710975432

LCDA. AMIRA AREVALO
DIRECTORA NACIONAL DE COMUNICACIÓN SOCIAL

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

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.

	<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
---	---

Lcdo. José Poveda
DIRECTOR DE SERVICIOS CORPORATIVOS

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.

COORDINACIÓN NACIONAL DE SERVICIOS
CORPORATIVOS
10.02.2018 10:35



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
DNCS - 2018

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 22/01/2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:
CHRISTIAN PÁSTOR CARPIO
1710975432

PUESTO QUE OCUPA:
OFICINISTA

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO:
MANTA - MANABI

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE:
DIRECCIÓN NACIONAL DE COMUNICACIÓN SOCIAL

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Evento: Protocolo, logística del evento de inauguración del nuevo hospital general IESS Manta

Miércoles, 17

06:00 Viaje
06:50 Llegada
09:00 Reunión de trabajo Gobernación de Manabí (Avanzada Vicepresidencia)
12:00 Inicio de Montaje para evento
15:00 Reunión de trabajo Gobernación de Manabí (Avanzada Presidencia)
18:00 Coordinación grupos de trabajo para protocolo
19:00 Recorrido previo instalaciones hospital de Manta con avanzada Presidencia
20:00 Pernoctación

Jueves, 18

07:00 Inicio de labores
08:00 Avances de montaje
10:30 Recorrido con seguridad Presidencial
12:00 Coordinación de imagen
16:00 Capacitación y simulacro con grupos de protocolo y de recorrido
18:00 Pruebas de sonido y video

Viernes, 19

07:00 Inicio de labores
09:00 Recepción de invitados
11:00 Recepción de autoridades
13:00 Inicio de evento
14:00 Fin de evento
15:00 Recorrido Presidente de la República por hospital
16:00 Desmontaje
20:15 Retorno

LIQUIDACIÓN DE GASTOS POR VIÁTICOS EN COMISIÓN

Item	Proveedor	Tipo de Gasto	Fecha	No. De Factura	Valor USD
1	Rincón Criollo	Alimentación	17/01/2018	297	7,00
2	La Dolce Vita	Alimentación	18/01/2018	21201	11,50
3	Parrillada la Esquina de Guso 2	Alimentación	18/01/2018	12885	20,00
4	Rey Neptuno	Alimentación	19/01/2018	46464	5,00
5	Blue Pacific	Hospedaje	19/01/2018	1592	80,00
TOTAL					\$ 114,50

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	17/01/2018	19/01/2018	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	06:00	21:05	

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
AEREO	AVIANCA	QUITO - MANTA	17/01/2018	06:00	17/01/2018	06:50
AEREO	AVIANCA	MANTA - QUITO	19/01/2018	20:15	19/01/2018	21:05

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
 <hr/> Christian Pástor Carpio	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
 LCDA AMIRA AREVALO DIRECTORA NACIONAL DE COMUNICACIÓN SOCIAL	 LCDA AMIRA AREVALO DIRECTORA NACIONAL DE COMUNICACIÓN SOCIAL



PARRILLADA LA ESQUINA DE GUSO 2

GAVILANEZ ROSADO SALVADOR JAVIER
RUC: 0925424301001

Calificación Artesanal # 054120

Matriz: Av. 113 s/n Telfs.: 0968908006 - 6050705

Manta - Ecuador

Aut. S.R.I. 1121910829

FACTURA 001-002-00

Documento Categorizado: NO

0012885

Num. F.: 43 / 01 Mandol

Fecha: 10/12ne/2018 23:17

Cliente: CRISTHIAN PASTOR

RUC/C.I.: 17 0175482 714

Est. acc.: BUITO

DESCRIPCION	CANT.	PVP	TOTAL
HERE	1	4.50	4.50
SODA LITH 500ML	1	0.87	0.87
POLLO	1	3.50	3.50
AGUA DASANI 500ML	1	0.87	0.87

Efectivo : 10.00

Subtotal : 9.77

Desc. IVA : 0.00

Sub. G. I.V.A. : 0.23

Original: Cliente - Copia: Emisor

FIRMA AUTORIZADA
imprexiones VÁSQUEZ HERNANDES XAVIER ROLANDO, 1710430065001, AUT. 10411, TELF.: (02) 2543 016,
 F. AUTORIZACION 08/DICIEMBRE/2017 - FECHA DE CADUCIDAD 08/DICIEMBRE/2018, DESDE 12291 HASTA 15200

RECIBI CONFORME



BAR RESTAURANTE RINCON CRIOLLO

BRIONES JUAN BENITO

Especialidades en Comidas Criollas, Almuerzos y Platos a la Carta

Dirección Matriz: Barrio Umíña - Av. Flavio Reyes s/n y Calle 20 - Telf.: 2 623188

Dirección Establec: Vía Manta - Montecristi - Km. 4 ½ s/n - Telf.: 0995 486213

R.U.C.: 1303164063001 - Manta - Manabí - Ecuador
AUTORIZADA: 18 - 10 - 2017

Aut. S.R.I.: 1121623726

FACTURA 004-001-000000297

Sr. (es): Christian Pastor

DÍA MES AÑO

Fecha de Emisión: 17/01/2018

R.U.C./C.I.: 17109727/32

Telf.: 2548202

Dirección: Quito

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Por lo siguiente

Guía de Remisión:

Cant.	DESCRIPCION	V. Unit.	V. TOTAL
	<u>Alimentación</u>		<u>6,25</u>

OFFSET POPULAR - PIN BRIONES LUIS ANTONIO - R.U.C.: 1306773910001

AUT. GRAF. 2339 - TELF.: 0990 847423 - TARJUI

6 LIB.X2 0000001 - 0000600

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	
DINERO ELECTRONICO	
TARJETA DE CREDITO / DEBITO	
OTROS	

Christian B.

Firma Autorizada

Recibi Conforme

SUB-TOTAL 12% \$.

SUB-TOTAL 0% \$.

DESCUENTO \$.

SUB-TOTAL \$.

I.V.A. 12% \$.

VALOR TOTAL \$.

6,25

1

6,25

0,75

7,00

ORIGINAL - ADQUIRENTE - COPIA - EMISOR



Blue Pacific

• HOSTAL •

Dir: Barrio Umña, Calle 29 s/n y Av. Flavio Reyes (N° 2806), esquina
 Telf: (05) 261221 / (05) 261222 / 0995000798
 www.bluepacifichostal.com
 Email: reservas@bluepacifichostal.com
 Manta - Ecuador

DÁVALOS ANDRADE NANCY CECILIA
 RUC 1309064481001
 AUT. SRI N° 1121727858
 FECHA AUTORIZACIÓN: 09/11/2017
 Documento Categorizado: NO

FACTURA 001 - 001 -

000001592

Cliente: Christian Pastor
 Dirección: Quito

FECHA: 19/01/2018
 RUC / CI: 1710975432
 Teléfono: 25218202

Cont.	Descripción	Valor Unitario	VALOR TOTAL
1	Hospedaje Reg # 1854 INGRESO 17/01/2018 INGRESO 18/01/2018 SALIDA 19/01/2018 2 Noche 1 pax <i>Blue Pacific</i> CANCELADO		77.43

JÁCOME PEÑA AZUCENA DE LOS ANGELES • UNIGRAF • TELF: 321 5567 • RUC 1711752541001 • AUT. # 13453
 DESDE 0001451 AL 0001950 • VÁLIDO PARA SU EMISIÓN HASTA 09 NOVIEMBRE 2018
FORMA Y VALOR DE PAGO:

EFFECTIVO:	TARJ. CRÉDITO / DÉBITO:
DINERO ELECTRÓNICO:	OTROS:

SUBTOTAL	77.43
TARIFA 0%	
TARIFA %	
I.V.A. %	8.57
TOTAL USD \$	80.00

Firma Autorizada

Cliente

Original: Cliente • 1ra. Copia: Emisor • 2da. Copia: Archivo

Your trip

Booking ref: **QQCFY3**
Issued date: **16 January 2018**

[Check My Trip](#)

Traveler	Christian Vinicio Pastor Carpio	Agency	FOUREP TRAVEL TURISMO Portoviejo Oe1-07 Edif Carrera 5to Piso QUITO
		Telephone	2501669
		Fax	2501669

Wednesday 17 January 2018



Avianca AV 1690 (Operated by Aerogal)

Departure	17 January 06:00	Quito, (Mariscal Sucre Intl) (+)
Arrival	17 January 06:50	Manta, (Eloy Alfaro Intl) (+)
Duration		00:50 (Non stop)
Booking status		Confirmed
Class		Economy
Baggage allowance		1 Piece(s) for Christian Vinicio Pastor Carpio
Equipment		AIRBUS INDUSTRIE A319
Flight meal		Snack or brunch

Friday 19 January 2018



Avianca AV 1697 (Operated by Aerogal)

Departure	19 January 20:15	Manta, (Eloy Alfaro Intl) (+)
Arrival	19 January 21:05	Quito, (Mariscal Sucre Intl) (+)
Duration		00:50 (Non stop)
Booking status		Confirmed
Class		Economy
Baggage allowance		1 Piece(s) for Christian Vinicio Pastor Carpio
Equipment		AIRBUS INDUSTRIE A319
Flight meal		Snack or brunch

Ticket details

E-ticket 2K 547-5108240204 for Christian Vinicio Pastor Carpio

General Information

Verifique los nombres, apellidos, fechas, rutas
Su pasaporte debe superar 6 meses de validez a su retorno
Se garantiza una tarifa solo con la compra del boleto
Realice los cambios o cancelaciones 24 horas antes
Autorizada la compra los cambios aplican restricciones
Verifique vigencia de su visa y no olvide su seguro de viaje
Vacuna contra fiebre amarilla bolivia, centro america, asia
Si viaja con un menor de edad llevar la autorizacion de viaje
Revise su itinerario en <https://www.checkmytrip.com>
Fourep travel les desea un feliz viaje

Ecological information

Calculated average CO2 emission is 98.79 kg/person
Source: ICAO Carbon Emissions Calculator
<http://www.icao.int/environmental-protection/CarbonOffset/Pages/default.aspx>

Airline Booking Reference(s)

AV (Avianca): QQCFY3



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
DIRECCIÓN PROVINCIAL DE MANABÍ

CERTIFICADO DE PERMANENCIA

Para los fines consiguientes CERTIFICO que el funcionario que se detalla a continuación ha permanecido en esta Dirección Provincial en Comisión de Servicio.

CÉDULA	APELLIDOS Y NOMBRES DEL COMISIONADO	DEPARTAMENTO
1710975432	Christian Vinicio Pastor Carpio	Dirección Nacional de Comunicación Social
FECHA: 22/01/2018	TRABAJO REALIZADO Coordinación y logística para el evento de inauguración del nuevo Hospital General Manta.	DEPENDENCIA DONDE CUMPLIÓ LA COMISIÓN Dirección Provincial IESS Manabí
FECHAS DE COMISIÓN: DESDE: 17/01/2018 HASTA: 19/01/2018		LUGAR: Manta
Atentamente,		
		
Lcda. Karen Roxana Quiroz Moreira RESPONSABLE DE COMUNICACIÓN DE LA DIRECCIÓN PROVINCIAL DE MANABÍ		

PASE DE ABORDAR/BOARDING PASS

VUELO/FLIGHT AV1690 EN SALA/AT GATE 05:20 PUERTA/GATE D5 ASIENTO/SEAT 24A



EN SALA/ AT GATE 05:20 ASIENTO/ SEAT 24A CABINA/ CABIN Y



NOMBRE/NAME PASTOR CARPIO/CHRISTIAN VINICIO

PASTOR CARPIO/ CHRISTIAN VINICIO

ORIGEN/FROM QUITO/UIO DESTINO/TO MANTA/MEC SALIDA/DEPARTURE 06:00

FECHA/DATE 17JAN RESERVA/BOOKING Q CABINA/CABIN Y

AV1690 17JAN

CIERRE DE ABORDAJE 20 MIN ANTES DE SALI TKT5475108240204

SECUENCIA/SEQUENCE 49 AGENT ID AVSSCKSK

QUITO/UIO MANTA/MEC

GRUPO/GROUP

C

QQCFY3

OPERADO POR/OPERATED BY AEROGAL

TKT5475108240204



EN SALA/ AT GATE 19:35 ASIENTO/ SEAT 17B CABINA/ CABIN Y

PASTOR CARPIO/ CHRISTIAN VINICIO

AV1697 19JAN

MANTA/MEC QUITO/UIO

QQCFY3 TKT5475108240