

SEÑORITA JENNY GEOVANNA

## ORDEN DE PAGO DE VIATICOS

DESDE: 2018-08-08

HASTA: 2018-08-09

Quito, 19 de Septiembre del 2018

UNIDAD DE NEGOCIO : A - 100

NACIONAL

BOLETIN No. 969VIA

CEDULA No.: 1003558200

NOMBRE: GUZMAN TERAN JENNY GEOVANNA

ORIGEN: IBARRA

DESTINO: QUITO

PARA: ASISTENCIA A LAS OFICINAS DEL ZARZUELA PARA REALIZAR INFORME DE INSVESTIGACIONES.

No. DÍAS: 2 DESDE: 2018-08-08

HASTA: 2018-08-09

DETALLE	Nro. VIATICOS	VALOR
VIATICOS	1	39,90
MOVILIZACIÓN		
TRANSPORTACION		
TOTAL:		<b>39,90</b>
BCO. DEL PACIFICO CTA. AHORR. Nro. 1040274500		

**SON: TREINTA Y NUEVE DOLARES CON 90/100**

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL  
DIRECCIÓN PROVINCIAL DE PICHINCHA  
Ing. María Belén Cárdenas  
TALENTO HUMANO  
COORDINACIÓN PROVINCIAL ADMINISTRATIVA  
FINANCIERA PICHINCHA

**INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL****DIRECCIÓN GENERAL**39,90**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

069

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
IESS-2018-JGGT-002

FECHA DE SOLICITUD: 07-08-2018

VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
----------	---	----------------	--	---------------	--	--------------	--

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR y Nro. CEDULA GUZMÁN TERÁN JENNY GEOVANNA C.C.1003558200		PUESTO QUE OCUPA: OFICINISTA	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO - PICHINCHA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GERENCIA INSTITUCIONAL DE CALIDAD DE SERVICIO EN UNIDADES MÉDICAS	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
08-08-2018	06:00	09-08-2018	20:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Ing. Cintya Mabel Hernández Villagómez, Ing. Jenny Geovanna Guzmán Terán

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Asistencia a las oficinas del edificio Zarzuela primer piso en la ciudad de Quito a realizar el informe de investigación.

**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	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	IBARRA - QUITO	08-08-2018	06:00	08-08-2018	08:00
TERRESTRE	VEHÍCULO PARTICULAR	QUITO - IBARRA	09-08-2018	17:00	09-08-2018	20:00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: BANCO DEL PACIFICO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 1040274500
---	----------------------------	------------------------------

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE****FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE**NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  
ING. JENNY GEOVANNA GUZMÁN TERÁNNOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  
AB. EDISON VERGARA BRITO  
GERENTE INSTITUCIONAL DE CALIDAD DE SERVICIOS EN UNIDADES MÉDICAS**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.

- 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.

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  
DRA. PAOLA VERGARA BOADA  
DIRECTOR NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS

**INSTITUTO ECUATORIANO DE  
SEGURIDAD SOCIAL**

DIRECCIÓN GENERAL

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
IESS-2018-JGGT-002FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
13-08-2018**DATOS GENERALES**APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
GUZMÁN TERÁN JENNY GEOVANNAPUESTO QUE OCUPA:  
OFICINISTACIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
QUITO - PICHINCHANOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL  
SERVIDOR: GERENCIA INSTITUCIONAL DE CALIDAD DE SERVICIO EN  
UNIDADES MÉDICAS**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:**

Ing. Cintya Mabel Hernández Villagómez, Ing. Jenny Geovanna Guzmán Terán

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

Conforme las disposiciones emitidas, con fecha 07 de agosto de 2018, por la Gerencia de calidad en Unidades Médicas en la ciudad de Quito provincia de Pichincha; se desarrolló las siguientes actividades:

**Miércoles 08 de agosto de 2018**

- 06:00 Salida de la Coordinación Provincial de Prestaciones del Seguro de Salud de Imbabura
- 08:00 Llegada a la ciudad de Quito
- 08:00 – 17:00 Asistencia a las oficinas del edificio Zarzuela primer piso en la ciudad de Quito a realizar el informe de investigación.

**Jueves 09 de agosto de 2018**

- 8:00 – 17:00 Asistencia a las oficinas del edificio Zarzuela primer piso en la ciudad de Quito a realizar el informe de investigación.

**DETALLE COMPROBANTES DE PAGO**

FECHA	NOMBRE DEL PROVEEDOR	RUC DEL PROVEEDOR	MONTO
09/08/2018	LOS PROPIOS SANDUCHES – NELLY MAGDALENA MORALES VICUÑA	1712779345001	\$ 10,00
09/08/2018	MC DONALDS – ARCGOLD DEL ECUADOR S.A.	1791308832001	\$ 5,90
<b>TOTAL</b>			<b>\$ 15,90</b>

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	08-08-2018	09-08-2018	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	20:00	

**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	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	IBARRA - QUITO	08-08-2018	06:00	08-08-2018	08:00



## INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

Quito 8 de agosto de 2018

### CERTIFICADO DE PERMANENCIA

Certifico que las funcionarias que a continuación se detalla pertenecen a la Gerencia Institucional de Calidad de Servicio en Unidades Médicas, asistieron a las oficinas en el Edificio Zarzuela, primer piso en Quito, a realizar el informe de investigación.

NOMBRES	PROVINCIA	CEDULA
HERNÁNDEZ VILLAGÓMEZ CINTYA MABEL	IMBABURA	1002830956
GUZMÁN TERÁN JENNY GEOVANNA	IMBABURA	1003558200

<b>FECHA</b>	8-agosto	HORA LLEGADA Y SALIDA OFICINA QUITO	08H00 - 18H00
<b>FECHA</b>	9-agosto	HORA LLEGADA Y SALIDA OFICINA QUITO	08H00 - 17H00

Particular que pongo en conocimiento para los fines pertinentes.

Atentamente,

Abg. Edison Vergara Brito  
**GERENTE INSTITUCIONAL DE CALIDAD DE SERVICIOS  
EN UNIDADES MÉDICAS**

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1791308832001

FACTURA

No. 007-011-000546799

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0908201801179130883200120070110005467990054679911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 09/08/2018 13:57:16

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0908201801179130883200120070110005467990054679911

ARCGOLD DEL ECUADOR S.A.

MC DONALD'S 6 DE DICIEMBRE

Dirección Matriz: PICHINCHA / QUITO / AV. 6 DE DICIEMBRE S/N Y AV. PATRIA

Dirección Sucursal: PICHINCHA / QUITO / AV. PATRIA 336 Y AV. 6 DE DICIEMBRE

Contribuyente Especial 0475

OBLIGADO A LLEVAR SI

Razón Social / Nombres y JENNY GUZMAN

Identificación 1003558200

Fecha 09/08/2018

Placa / Matricula: null

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
40	0	1.00	CM 1/4 LB Q		5.27	0.00	0.00	0.00	5.27

Información Adicional

emaiCliente: ec.facturaelectronica@ec.mcd.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	5.90

SUBTOTAL 12%	5.27
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5.27
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.63
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	5.90

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

Quito, 16 de Agosto 2018

Señores  
DIRECCIÓN NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS  
Presente.-

De mi consideración:

En base a lo que establece la Resolución Administrativa No.- IESS-DNSC-2018-001-JPR-RFDQ, del 30 de enero de 2018, suscrita por el Licdo. José Rafael Poveda Reyes, que en el cuarto inciso del artículo 17 establece lo siguiente: **"Únicamente en casos de urgencia, relacionado con necesidades excepcionales de la Institución justificados motivada y documentalmente, se procederá al reembolso posterior al cumplimiento de la comisión de servicios Institucionales"**.

Por tal motivo y por cuanto fue una disposición emergente de la Máxima Autoridad, solicito a usted el reembolso de la comisión de los días; 08 y 09 de Agosto del presente con destino a la ciudad de Quito.

Agradezco la atención que se digne dar al presente, reciba un cordial saludo.

Atentamente,

Ing. Jenny Geovanna Guzmán Terán

**OFICINISTA  
GERENCIA INSTITUCIONAL DE CALIDAD DE SERVICIOS  
EN UNIDADES MÉDICAS**

**C.C.:** Coordinación Provincial Administrativa Financiera Pichincha  
Dirección Nacional de Gestión Financiera  
Subdirección Nacional de Contabilidad

mm

DIRECCIÓN NACIONAL DE SERVICIOS  
CORPORATIVOS  
RECIBIDO POR:  
Gianella  
Fecha: 23.08.2018 Hora: 09:29

31 AGO. 2018

PEREZ DANIEL ALEXANDER

TO DE LABORES DE ASESORIA AL SEÑOR  
DEL CONSEJO DIRECTIVO

**ORDEN DE PAGO DE VIATICOS**

08-07-20

HASTA: 2018-07-21

	Nro. VIATICOS	VALOR
	1	39,00
<b>UNIDAD DE NEGOCIO : A - 100</b>		<b>NACIONAL</b>
		<b>39,00</b>

Quito, 11 de Septiembre del 2018

No. OFIC. 005

UNIDAD DE NEGOCIO : A - 100

NACIONAL

39,00

Nro. 3440897504

BOLETIN No. 888VIA

CEDULA No.: 1104107436

NOMBRE: GONZALEZ PEREZ DANIEL ALEXANDER

DESTINO: QUITO-LOJA

PARA: CUMPLIMIENTO DE LABORES DE ASESORIA AL SEÑOR  
PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO

No. DÍAS: 2 DESDE: 2018-07-20

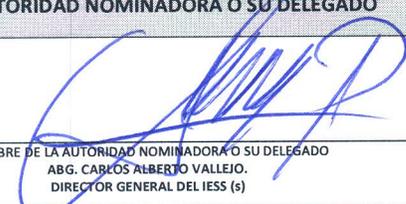
HASTA: 2018-07-21

DETALLE	Nro. VIATICOS	VALOR
VIATICOS	1	39,00
MOVILIZACIÓN		
TRANSPORTACION		
<b>TOTAL:</b>		<b>39,00</b>
<b>BCO. PICHINCHA CTA. CTE. Nro. 3440897504</b>		

**SON: TREINTA Y NUEVE DOLARES CON 00/100**

1143

39.00

ABINSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL							
							
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 005-PRE-ASES-DAGP-2018				FECHA DE SOLICITUD: 10/07/2018			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR y Nro. CEDULA DANIEL ALEXANDER GONZALEZ PEREZ C.C. 1104107436				PUESTO QUE OCUPA: ASESOR			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Loja/Loja				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR PRESIDENCIA CONSEJO DIRECTIVO			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)			
20/07/2018	02H00		23/07/2018	08H15			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: CUMPLIMIENTO DE SUS LABORES DE ASESORIA DEL SEÑOR PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO EN LA PROVINCIA DE LOJA							
OBSERVACION: SE ENUNCIÓ EL DÍA 22 DE JULIO (DOMINGO) QUE NO ES CONSIDERADO PARA PAGO DE VIÁTICOS, SINO COMO JUSTIFICACIÓN SECUNCIAL DE DÍAS, ASÍ MISMO DEJO SENTADO QUE ES COSTO ADMINISTRATIVO DEL CAMBIO DE PASAJE POR LA FECHA HA SIDO CUBIERTO POR MI PERSONA, HECHO QUE NO AFECTA A LA INSTITUCIÓN							
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	PARTICULAR	QUITO-LOJA	20/07/2018	02H00	20/07/2018	11H30	
AÉREO	TAME	LOJA-QUITO	23/07/2018	07H20	23/07/2018	08H15	
DATOS PARA TRANSFERENCIA							
NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA			TIPO DE CUENTA: CORRIENTE		No. DE CUENTA: 3440897504		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
							
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Mgs. Daniel González Pérez ASESOR PRESIDENCIA CONSEJO DIRECTIVO				NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE ING. KATHERINE MOGROVEJO JEFE DE DESPACHO CONSEJO DIRECTIVO			
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.  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.			
							
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ABG. CARLOS ALBERTO VALLEJO. DIRECTOR GENERAL DEL IESS (s)							



**INSTITUTO ECUATORIANO  
DE SEGURIDAD SOCIAL**

**FORMULARIO DE VIÁTICOS**

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
005-PRE-ASES-DAGP-2018

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

24/07/2018

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

DANIEL ALEXANDER GONZALEZ PEREZ

PUESTO QUE OCUPA:

ASESOR

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

LOJA/LOJA

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

PRESIDENCIA CONSEJO DIRECTIVO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

20/07/2018- 02H00- Salida via terrestre a la ciudad de Loja

20/07/2018- 15H30- Reunión en la Direccion Provincial del Hospital del día de Loja

21/07/2017- 10h30- Recorrido al hospital Manuel Ygnacio Monteros de la ciudad de Loja

23/07/2017- 07h20- Salida vía aérea a la ciudad de Quito

**DETALLES DE FACTURAS**

ITEM	PROVEEDOR	TIPO DE GASTO	FECHA	No DE FACTURA	VALOR USD
1					
2					
3					
4					
5					
4					
<b>TOTAL</b>					0,00

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA (dd-mm-aaa)	20/07/2018	23/07/2018	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)	02H00	08H15	

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, marítimo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	PARTICULAR	Quito-Loja	20/07/2018	02h00	20/07/2018	11h30
AÉREO	TAME	Loja-Quito	23/07/2018	07h20	23/07/2018	08h15

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

**OBSERVACIONES:**

**SOLICITUD DE PAGO**

Por medio del presente, mediante la firma de este documento, solicito me autorice el pago de los valores correspondientes a la comisión realizada.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOMBRE:

Mgs. Daniel Gonzalez

ASESOR PRESIDENTE

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

Adicionalmente este formulario sirve como solicitud de pago del servidor comisionado.

**FIRMAS DE APROBACION**

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

NOMBRE: Abg. Carlos Alberto B. Director General Del IEES.

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

NOMBRE: Ing. Katherine Mogrovejo. Jefa de despacho Presidencia CD



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL  
HOSPITAL GENERAL MANUEL YGNACIO MONTEROS- LOJA

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA  
CERTIFICADO DE PERMANENCIA

Para los fines consiguientes CERTIFICO que el (los) funcionarios que se detallan han permanecido en esta Unidad en Comisión de Servicios:

N.-	N.- CEDULA IDENTIDAD	APELLIDOS Y NOMBRES	DEPARTAMENTO
01	1104107436	GONZALEZ PÉREZ DANIEL ALEXANDER DR.	Asesor Presidencia Consejo Directivo

FECHA	LUGAR	DEPENDENCIA DONDE CUMPLIO LA COMISION
21-07-2018	LOJA	HOSPITAL GENERAL MANUEL YGNACIO MONTEROS

FECHAS DE COMISION: DESDE: 21-07-2018 HASTA: 21-07-2018

MOTIVO: VISITA TÉCNICA AL HOSPITAL GENERAL MANUEL YGNACIO MONTEROS

Atentamente, HOSPITAL GENERAL MANUEL Y. MONTEROS

Ing. Carmita Lituma Añazco  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

ING. CARMITA LITUMA AÑAZCO  
DIRECTORA ADMINISTRATIVA DEL HOSPITAL GENERAL MANUEL YGNACIO MONTEROS

Tame

\*\*\* RECIBO DE ITINERARIO - DUPLICADO \*\*\*

AGENCIA/AEROLINEA NOMBRE  
20JUL18  
TAME LOJA LOJA  
NO-TRANSFERIBLE  
NOMBRE: GONZALEZ/DANIEL

FECHA DE EMISION  
LOCALIZADOR EQ - NLZ6C

FOID:ID/1104107436  
NUMERO DE BOLETO:2692134668661  
EXCH DE BOLETO:2692134668343

DATE	FLIGHT	DEPARTURE AIRPORT	TIME	ARRIVAL AIRPORT	
CLASS	PAG				
FECHA VUELO		AEROPUERTO SALIDA	HORA	AEROPUERTO LLEGADA	
CLASE	EQP				
23JUL	EQ 144	LOH-LOJA, ECUADOR	0720	UIO-QUITO, ECUADOR	K -
OK	23K				ARRIVAL:0820
03AUG	EQ 149	UIO-QUITO, ECUADOR	1520	LOH-LOJA, ECUADOR	Y -
OK	23K				ARRIVAL:1620

RESTRICCIONES:\*1104107436\*

FORMA DE PAGO: CONTADO CC VI MISC/IN  
BASE DE TARIFA USD 171  
TASAS USD 10.00YR/1.20EC  
TOTAL DE BOLETOS USD 11.20 CARGO ADICIONAL

Nota: "Transporte y otros servicios prestados por la aerolinea estan sujetos a las condiciones de transporte, a las que se hace referencia al mencionarlas y las que se pueden obtener en la aerolinea."

Aviso de proteccion de datos: sus datos personales seran procesados de acuerdo con la politica de privacidad aplicable del transportista y, cuando su reserva sea realizada a traves de un proveedor de sistema de reservas ("GDS"), con su politica de privacidad. Estos estan disponibles en

<http://www.iatatravelcenter.com/privacy.htm>

o lo puede obtener del transportista o GDS directamente. Usted debe leer esta documentacion, que aplica a su reserva y especifica, por ejemplo, como sus datos personales son recolectados, almacenados, usados, revelados y transferidos.

**Tarjeta de embarque**  
Copia para el pasajero**NOMBRE**  
GONZALEZ/DANIEL**VIAJERO FRECUENTE****SERVICIO ESPECIAL****VUELO**  
EQ0144**DE**  
LOJA**A**  
QUITO**FECHA**  
23JUL18**PUERTA****HORA DE EMBARQUE**  
06:50**ASIENTO**  
10A**CLASE**  
K**NÚMERO DE SECUENCIA**  
5**HORA DE SALIDA**  
07:20**BOLETO ELECTRÓNICO**  
2692134668661**RESERVA**  
NLZ6C

TIER LEVEL

## EQUIPAJE



### Equipaje facturado

Su franquicia de equipaje permitido será: 23 KG para vuelos nacionales y 2 maletas de no mas de 23 KG cada una para vuelos internacionales por pasajero. Si dispone de equipaje para registrar, en vuelos nacionales preséntese en el aeropuerto mínimo 45 minutos antes y para vuelos internacionales 2 horas antes de la salida de su vuelo a nuestros counters asignados para Web Check-in.



### Equipaje de mano

Usted tiene derecho a portar una pieza de equipaje de mano con un peso máximo de 8 KG. tanto en vuelos nacionales como en vuelos internacionales. El tamaño del equipaje debe permitir su ubicación en los racks o bajo su asiento.

## DOCUMENTOS DE VIAJE

En vuelos nacionales los únicos documentos válidos para viajar son: Cédula de Identidad, Licencia, Pasaporte o Carnet Diplomático ORIGINAL y VIGENTES. En vuelos internacionales dependiendo de su destino es indispensable su Pasaporte y Visa requerida. Recuerde que para viajar a cualquier destino internacional deberá presentar en nuestros counters su boleto confirmado de salida de su país de destino ya sea vía aérea, marítima o terrestre. Usted es responsable de tener en regla todos los documentos necesarios para su viaje. Para obtener más información, consulte nuestra pagina web [www.tame.com.ec](http://www.tame.com.ec)

## INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Para vuelos Nacionales Usted debe presentarse en la sala de embarque máximo 40 minutos antes de la hora itinerario. Para vuelos Internacionales Usted deberá presentarse en los counters asignados para Web Check-in con 2 horas de anticipación a la hora itinerario de su vuelo, para realizar revisión de documentos de viaje y requisitos migratorios. No olvide llevar con usted una copia de este documento.

Gracias por volar con nosotros. Le deseamos un buen viaje y le esperamos en un futuro cercano.

Quito.....24/07/2018.....

Señores:  
Dirección Nacional de Servicios Corporativos  
Presente.-

De mi consideración:

En base a lo que establece la Resolución Administrativa Nro. IESS-DNSC-2018-001-JPR-RFDQ, de 30 de enero de 2018, suscrita por el Lcdo. José Rafael Poveda Reyes, que en el cuarto inciso del artículo 17 establece lo siguiente.- "Únicamente en casos de urgencia, relacionado con necesidades excepcionales de la Institución justificados motivada y documentalmente, se procederá al reembolso posterior al cumplimiento de la comisión de servicios institucionales"

A fin de justificar la comisión de servicios de la fecha.....20/07/2018.....al  
23/07/2018....., solicitado por.....Katherine Mogrovejo  
Tinoco.....con memorado N°.....IESS-CD-PR-2018-0194-H.....  
generado el día.....06 de Agosto 2018.....suscrito por  
Katherine Mogrovejo Tinoco.....con el cargo  
de.....Jefe de Despacho.....

Información que pongo a su conocimiento para los fines pertinentes.

Atentamente,

(f)

Nombre Completo.....Daniel Alexander Gonzalez Perez.....

N° Cédula.....1104107436.....

Cargo.....Asesor Consejo Directivo Presidencia.....

Memorando Nro. IESS-CD-PR-2018-0194-M

Quito, D.M., 06 de agosto de 2018

**PARA:** Sr. Abg. Carlos Alberto Vallejo Burnco  
Director General del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social

**ASUNTO:** AUTORIZACIÓN PARA TRAMITE DE VIÁTICOS

Con un atento saludo, mediante el presente y amparada bajo la resolución administrativa N° IESS-DNSC-2018-001-JPR-RFDQ, me permito solicitar la autorización y el tramite pertinente para pago de viáticos de los siguientes funcionarios de la Presidencia del Consejo Directivo.

NOMBRE Y CARGO	CÉDULA	ANEXOS 1 Y 2
Manolo Rodas, Presidente	0301489902	020-PRE-IESS-2018
Daniel González, Asesor	1104107436	004-PRE-ASES-DAGP-2018 005-PRE-ASES-DAGP-2018 006-PRE-ASES-DAGP-2018
Wilson Encalada, Jefe de Seguridad de Presidencia	1719107714	174-PCD-001
Eduardo Quimbiurco, Personal de Seguridad de Presidencia	1002579322	004-PCD-2018

Atentamente,



Ing. Lisbeth Katherine Mogrovejo Tinoco  
**JEFE DE DESPACHO**

je



Memorando 009  
Quito, 01 de Agosto de 2018.

Señores  
TALENTO HUMANO DPP  
Presente.-

Para los fines del caso, adjunto se remiten los documentos de la comisión de servicios cumplida por el Dr. Daniel González, asesor de la Presidencia del Consejo Directivo del IESS;

COMISIÓN POR JUSTIFICAR

A LA PROVINCIA DE LOJA DEL 20 AL 23 DE JULIO DE 2018:

- Informe de servicios institucionales 005-PRE-ASES-DAGP-2018
- Solicitud de Viáticos 005-PRE-ASES-DAGP-2018
- Memorando IESS-CD-PR-2018-0177-M
- Pase a bordo
- Pasaje
- Documento reembolso posterior al cumplimiento de la comisión de servicios institucionales

Atentamente,

Jenny Cedeño E.  
Asistente Presidencia Consejo Directivo