

TIN

LA

EN:

IND

YUNGAN DIEGO ANDRÉS

ESMERALDAS

DE LAS ACTIVIDADES DE LOS

DE CHALECO ROJO.

ORDEN DE PAGO DE VIATICOS

08-08-01

HASTA: 2018-08-02

Quito, 19 de Septiembre del 2018

No. OFIC. 034

UNIDAD DE NEGOCIO : A - 100

NACIONAL

BOLETIN No. 963VIA

CEDULA No.: 1715199186

NOMBRE: PILATAXI YUNGAN DIEGO ANDRÉS

ORIGEN: IBARRA

DESTINO: SAN LORENZO-ESMERALDAS

PARA: VERIFICACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE LOS ANFITRIONES DE CHALECO ROJO.

No. DÍAS: 2

DESDE: 2018-08-01

HASTA: 2018-08-02

DETALLE	Nro. VIATICOS	VALOR
VIATICOS	1	80,00
MOVILIZACIÓN		
TRANSPORTACION		
TOTAL:		80,00
BCO. PICHINCHA CTA. AHORR. Nro. 5472218900		

SON: OCHENTA DOLARES CON 00/100

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
DIRECCION PROVINCIAL DE PICHINCHA
Ing. María Belén Cárdenas
COORDINACION PROVINCIAL ADMINISTRATIVA
FINANCIERA PICHINCHA



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

DIRECCIÓN NACIONAL DE SERVICIOS DE ATENCIÓN AL CIUDADANO

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
IESS-DNSAC-2018-034FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
27/07/2018

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR y Nro. CEDULA PILATAXI YUNGAN DIEGO ANDRES C.I. 1715199186		PUESTO QUE OCUPA: ASISTENTE ADMINISTRATIVO	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL IBARRA - IMBABURA ESMERALDAS - ESMERALDAS		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION NACIONAL DE SERVICIOS DE ATENCION AL CIUDADANO	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
01/08/2018	06:00 AM	02/08/2018	18:00 PM

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

PILATAXI YUNGAN DIEGO ANDRES

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

VISITA AL CENTRO DE SALUD SAN LORENZO, REUNIÓN CON EL DIRECTOR MÉDICO, VERIFICACIÓN DE LAS ACTIVIDADES Y FUNCIONES DE ERIKA CORTEZ ANFITRIÓN DE CHALECO ROJO, CUMPLIMIENTO DE LAS OBSERVACIONES REALIZADAS EN LA LISTA DE VERIFICACIONES. VISITA AL HOSPITAL BÁSICO DE ESMERALDAS, REUNIÓN CON LAS AUTORIDADES DEL HOSPITAL BÁSICO DE ESMERALDAS, VERIFICACIÓN DE LAS ACTIVIDADES Y FUNCIONES DE LOS ANFITRIONES DE CHALECO ROJO, VERIFICACIÓN DE REPORTES DE ACTIVIDADES DIARIAS, FUNCIONAMIENTO DEL TELÉFONO ROJO, ABASTECIMIENTO DE MEDICAMENTOS EN FARMACIA, VERIFICACIÓN DE LOS AGENDAMIENTOS DE CITAS, CUMPLIMIENTO DE OBSERVACIONES REGISTRADAS EN LA LISTA DE VERIFICACIONES, CAPACITACIÓN A LOS ANFITRIONES DE CHALECO ROJO SOBRE LOS LINEAMIENTOS DE ATENCIÓN AL CIUDADANO.

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	TRANSPORTE INSTITUCIONAL	IBARRA - SAN LORENZO	01/08/2018	06:00	01/08/2018	09:00
TERRESTRE	TRANSPORTE INSTITUCIONAL	SAN LORENZO - ESMERALDAS	01/08/2018	11:00	01/08/2018	12:00
TERRESTRE	TRANSPORTE INSTITUCIONAL	ESMERALDAS - IBARRA	02/08/2018	13:00	02/08/2018	18:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA AHORROS	NO. DE CUENTA 5472218900	NOMBRE DEL BANCO BANCO PICHINCHA
---------------------------	-----------------------------	-------------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

ING. DIEGO ANDRES PILATAXI YUNGAN
CARGO: ASISTENTE ADMINISTRATIVO
DIRECCION NACIONAL DE SERVICIOS DE ATENCION AL CIUDADANO

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

ING. ANDREA PARDO
DIRECTORA NACIONAL DE SERVICIOS DE ATENCION AL CIUDADANO

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
ING. SANTIAGO CALDERON
DIRECTOR (S) 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.



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
DIRECCION NACIONAL DE SERVICIOS DE ATENCION AL CIUDADANO

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

IESS-DNSAC-2018-034

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

06/08/2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PILATAXI YUNGAN DIEGO ANDRES

PUESTO QUE OCUPA:

ASISTENTE ADMINISTRATIVO

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

IBARRA - IMBABURA
ESMERALDAS - ESMERALDAS

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

DIRECCION NACIONAL DE SERVICIOS DE ATENCION AL
CIUDADANO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Día 1. Miércoles 01 de agosto del 2018.

06H00 Salida de la ciudad de Ibarra hacia San Lorenzo.

09H00 Llegada al Centro de Salud San Lorenzo.

09H30 Reunión con el Director Médico Dr. Raúl Panchano, verificación de las observaciones realizadas en la lista de verificaciones, verificación de las actividades y funciones de la Anfitrión de Chaleco Rojo.

11H00 Salida de San Lorenzo hacia Esmeraldas.

12H00 Llegada al Hospital Básico de Esmeraldas.

12H15 Reunión con las autoridades del Hospital Básico Esmeraldas donde se constató las observaciones realizadas en la lista de verificaciones.

12H00 Verificación de las actividades, funciones y cumplimiento del protocolo de imagen a los Anfitriones.

14H00 Almuerzo.

15H00 Capacitación al personal de Chalecos Rojos.

16H00 Verificación de la entrega de medicamentos en farmacia.

16H30 Control del stock de medicamentos en el área de farmacia, stock cero y stock crítico.

18H00 Salida del Hospital hacia el hotel.

Día 2. Jueves 02 de agosto del 2018.

07H30 Desayuno.

08H00 Visita al Hospital Básico de Esmeraldas, verificación de las actividades, funciones y cumplimiento del protocolo de imagen de los Anfitriones.

10H00 Verificación de la Atención al Ciudadano que el Hospital brinda a sus afiliados.

11H00 Gestión certificado de permanencia, carga de combustible.

12H00 Elaboración de la lista de verificaciones.

13H00 Salida de Esmeraldas hacia la ciudad de Ibarra

18H00 Llegada a la ciudad de Ibarra.

PRODUCTOS ALCANZADOS

1. Verificar y constatar las actividades y funciones que realizan los anfitriones de Chaleco Rojo.
2. Verificar el cumplimiento del protocolo de imagen.
3. Constatar el cumplimiento de las observaciones que se realizan en la lista de verificaciones.
4. Verificación de la entrega de medicamentos a los pacientes, constatar el stock de medicamentos, porcentaje de abastecimiento.
5. Verificar el funcionamiento de los teléfonos rojos.
6. Control de asistencia en los registros biométricos entregados por talento humano.
7. Elaboración de la lista de verificaciones.
8. Capacitación al personal de Chalecos Rojo del taller de socialización.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA 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
FECHA dd-mm-aaa	01/08/2018	02/08/2018	
HORA hh:mm	06H00	18H00	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	TRANSPORTE INSTITUCIONAL	IBARRA - SAN LORENZO	01/08/2018	06H00	01/08/2018	09H00
TERRESTRE	TRANSPORTE INSTITUCIONAL	SAN LORENZO - ESMERALDAS	01/08/2018	11H00	01/08/2018	12H00
TERRESTRE	TRANSPORTE INSTITUCIONAL	ESMERALDAS - IBARRA	02/08/2018	13H00	02/08/2018	18H00

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

OBSERVACIONES

NUMERO	NUMERO DE FACTURA	ESTABLECIMIENTO	DETALLE	VALOR	FECHA DE EMISIÓN
1	0004540	EL SAZON DE LA TIA SIXTA	ALIMENTACIÓN	20.00	01/08/2018
2	000002661	EL TURISTA	ALIMENTACIÓN	20.00	01/08/2018
3	000029486	HOTEL AMBATO	HOSPEDAJE	20.00	02/08/2018
4	0005071	SUPER ENCEBOLLADOS JUNIOR	ALIMENTACIÓN	10.10	02/08/2018
TOTAL				70.10 \$	

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

ING.DIEGO ANDRES PILATAXI YUNGAN
CC: 1715199186

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

ING.ANDREA PARDO

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

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

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

ING.ANDREA PARDO

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL



PROCEDER DE ACUERDO A TODA NORMATIVA LEGAL VIGENTE E INFORMAR.

FECHA:

San Lorenzo, 1 de agosto del 2018

CUMPLIMIENTO DE COMISIONES

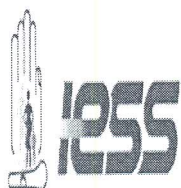
CERTIFICADO DE PERMANENCIA

Certifico que el/los funcionario(s) que se detallan a continuación, han permanecido en el Centro de Salud A – San Lorenzo, en comisión de servicios.

C.I.	NOMBRES Y APELLIDOS	
1715199186	PILATAXI YUNGAN DIEGO ANDRES	DIRECCION NACIONAL DE SERVICIOS DE ATENCIÓN AL CIUDADANO.
FECHA DE COMISION	Miércoles 1 de agosto 2018	

Atentamente,


Mgs. Raúl Manuel Panchano Mideros
DIRECTOR CSA SAN LORENZO



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

CERTIFICADO DE PERMANENCIA

Para los fines consiguientes certifico que el (los) funcionarios que se detallan a continuacion han permanecido en esta Unidad en la comisión de servicios:

UNIDAD: DIRECCION NACIONAL DE SERVICIOS AL CIUDADANO

NRO. CÉDULA DE IDENTIDAD	NOMBRES Y APELLIDOS	COORDINACION DE:
1715199186	DIEGO PILATAXI YUNGAN	SUPERVISOR DNSAC ZONAL 1

FECHA	LUGAR	DEPENDENCIA DONDE CUMPLIO LA COMISIÓN
	Esmeraldas	
FECHA DE COMISIÓN	DESDE: 01-ago-18	HASTA: 02-ago-18
HORA		
TRABAJO REALIZADO	TALLER CON EL TEMA: LINEAMIENTOS DE ATENCIÓN AL CIUDADANO, CAPACITACION DE CHALECOS ROJOS, LISTA DE VERIFICACIONES CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO 2018	

Atentamente;



Eco. Raquel Nazareno Rosero

DIRECTORA ADMINISTRATIVA HOSPITAL BÁSICO ESMERALDAS



Ibarra, 06 de agosto del 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 su artículo 13.- Solicitud de Autorización para cumplimiento de Servicios Institucionales (anexo 1), párrafo segundo que menciona:

"..... El personal comisionado elaborará el Anexo 1 y lo remitirá al Jefe inmediato superior para su aprobación, con por lo menos tres (3) días plazos previo a la salida programada para la comisión de servicio."

Por tal motivo y por cuanto fue una disposición de la Directora Nacional de Servicios de Atención al Ciudadano, Ing. Andrea Pardo y planificación mensual emitida, solicito a Usted el reembolso de la comisión del 01 al 02 de agosto del 2018, hacia la ciudad de San Lorenzo y Esmeraldas, Centro de Salud San Lorenzo - Hospital Básico de Esmeraldas.

Por la atención a la presente,

Atentamente,



Nombre: Diego Andrés Pilataxi Yungán.

C.I. 1715199186

c.c

Coordinación Provincial Administrativa Financiera Pichincha

Dirección Nacional de Gestión Financiera

Subdirección Nacional de Contabilidad

Ibarra, 06 de agosto del 2018

Ing. Andrea Pardo

DIRECTORA NACIONAL DE SERVICIOS DE ATENCION AL CIUDADANO

Productos Alcanzados de la comisión del 01 y 02 de agosto del 2018, en la ciudad de San Lorenzo y Esmeraldas.

PRODUCTOS ALCANZADOS

CENTRO DE SALUD SAN LORENZO

1. Verificar y constatar las actividades y funciones que realizan los anfitriones de Chaleco Rojo.
2. Verificar el cumplimiento del protocolo de imagen.
3. Constatar el cumplimiento de las observaciones que se realizan en la lista de verificaciones.
4. Verificación de la entrega de medicamentos a los pacientes, constatar el stock de medicamentos, porcentaje de abastecimiento.
5. Verificar el funcionamiento de los teléfonos rojos.

HOSPITAL BÁSICO DE ESMERALDAS

1. Verificar y constatar las actividades y funciones que realizan los anfitriones de Chaleco Rojo.
2. Verificar el cumplimiento del protocolo de imagen.
3. Constatar el cumplimiento de las observaciones que se realizan en la lista de verificaciones.
4. Verificación de la entrega de medicamentos a los pacientes, constatar el stock de medicamentos, porcentaje de abastecimiento.
5. Verificar el funcionamiento de los teléfonos rojos.
6. Control de asistencia en los registros biométricos entregados por talento humano.
7. Elaboración de la lista de verificaciones.
8. Capacitación al personal de Chalecos Rojo del taller de socialización.

Con sentimiento de distinguida consideración,

Atentamente,



Nombre: Diego Andrés Pilataxi Yungan

Supervisor DNSAC, Zona 1.

C.I. 1715199186

RAMIREZ HOMERO ALEJANDRO
ROSA-MACHALA

SOCIALIZACIÓN DE CONCEPTOS DE PLANIFICACIÓN

ORDEN DE PAGO DE VIATICOS

ANTICIPO

Nro. VIATICOS	VALOR
2	160,00
	No. OFIC. 001
	160,00

Quito, 12 de Septiembre del 2018

UNIDAD DE NEGOCIO: A - 100 OS. Nro. 2200 NACIONAL

BOLETIN No. 899VIA

CEDULA No.: 1715300081

NOMBRE: ARELLANO RAMIREZ HOMERO ALEJANDRO

DESTINO: QUITO-SANTA ROSA-MACHALA

PARA: SOCIALIZACIÓN DE CONCEPTOS DE PLANIFICACIÓN

No. DÍAS: 3

DESDE: 2018-09-24

HASTA: 2018-09-26

DETALLE	Nro. VIATICOS	VALOR
VIATICOS	2	160,00
MOVILIZACIÓN		
TRANSPORTACION		
TOTAL:		160,00
BCO. PICHINCHA CTA. AHORROS. Nro. 2200064143		

SON: CIENTO SESENTA DOLARES CON 00/100

 INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL DIRECCIÓN NACIONAL DE PLANIFICACIÓN							
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES DNP-ARHA-0001-2018				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) Quito, 03 de septiembre de 2018			
VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES	x	SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES							
APELLIDOS – NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR y Nro. CEDULA ARELLANO RAMÍREZ HOMERO ALEJANDRO – 1715300081				PUESTO QUE OCUPA: PLANIFICADOR			
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Machala-EI Oro				Dirección Nacional de Planificación			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)	
24/09/2018		11h00		26/09/2018		16h10	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: HOMERO ARELLANO, DANNY REVELO							
PRODUCTOS PROGRAMADOS: • Socialización de conceptos de planificación, proyectos y plan anual de contratación; • Presentación del Plan Estratégico Institucional 2018-2028, y • Socialización de los instrumentos de planificación Matriz POA 2019.							
ACTIVIDADES A EJECUTARSE: • Lunes, 24 de septiembre de 2018 - 11h00 a 12h00 Quito - Tababela - 12h00 a 12h20 Check in - 12h20 a 13h30 Tababela-Machala - 13h30 a 15h00 Check in Hotel - 15h00 a 17h00 Preparación del Salón y temas a desarrollarse • Martes, 25 de septiembre de 2018 - 08h00 a 08h20 Registro de asistencia - 08h20 a 08h40 Apertura del Taller Construcción Planificación Operativa 2019 Unidades Médicas - 08h40 a 10h40 Introducción - Marco Conceptual (Plan Anual de Contrataciones-Planificación Operativa-Proyectos) - 10h40 a 11h00 Presentación - Plan Estratégico Institucional 2018 – 2028 - 11h00 a 11h20 Receso - 11h20 a 11h40 Video - 11h40 a 12h30 Presentación - Direccionamiento Específico - 12h30 a 13h30 Almuerzo - 13h30 a 15h30 Capacitación -Matriz POA 2019 - 15h30 a 16h00 Dinámica grupal - 16h00 a 17h00 Demostración de casos prácticos para llenar la matriz POA 2019 • Miércoles, 26 de septiembre de 2018 - 08h00 a 12h00 Consolidación información levantada en taller POA 2019 - 12h00 a 13h00 Desplazamiento hasta el aeropuerto - 13h00 a 14h00 Check in							

**PASSENGER ITINERARY / DOCUMENT
ITINERARIO DE PASAJERO / DOCUMENTO**

EMPRESA PUBLICA TAME LINEA AEREA DEL ECUADOR
Av. Amazonas N24-260 y Av. Colón

RUC: 1768161550001

ETKT NBR./BOLETO NRO.: 269 2134734896

IATA: EQ 269

DATE OF ISSUE / FECHA EMISION: 20180830

ISSUING AGENT / AGENTE
EMISOR: 22222222 TAME EP
BOOKING AGENT / CODIGO
AGENTE:

BOOKING REFERENCE / CODIGO RESERVA: N7TBY

NAME OF PASSENGER / NOMBRE DEL PASAJERO: ARELLANO HOMERO

NAME REF / NRO. IDENTIFICACION DEL PASAJERO: 1715300081

TOUR CODE:

ROUTE / RUTA:

X/O	CK	FROM/TO DE / A	AIRLINE AEROLINEA	CLASS CLASE	FLIGHT VUELO	DATE FECHA	TIME HORA	STATUS ESTADO	FARE BASIS BASE TARIFA	VALID VALIDO	BAGS EQUIPAJE
O	4	QUITO / SANTA ROSA	EQ	Y	161	24sep/18	12:20:00	OK	Y	30ago/19	OK
O	1	SANTA ROSA / QUITO	EQ	L	160	26sep/18	14:00:00	OK	L	30ago/19	OK

FARE CALCULATION / CALCULO DE TARIFA: 30ago18uio eq etr q6.00 94.00yeefpae eq uio q6.00 64.00leefxae usd170.00end

FARE / TARIFA : USD 170

FORM OF PAYMENT / FORMA DE PAGO: Flycard

TAX / FEE / CHARGE : USD 46,25
IMPUESTOS / CARGOS

TOTAL : USD 216.25

NRO. TARJETA
FP2695060342786
T / F / C: 20,40 EC20,85 OR5,00 WT
FECHA DE NACIMIENTO:

ENDORSEMENTS / RESTRICTIONS - ENDOSOS / RESTRICCIONES:

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIA 1760004650001
EC12PERCENT - EC12PORCIENTO

AVISO

EL TRANSPORTE Y OTROS SERVICIOS PROPORCIONADOS POR LA AEROLINEA ESTAN CONFORME
A LAS CONDICIONES DEL CONTRATO QUE SON INCORPORADAS POR ESTE MEDIO PARA REFERENCIA.
ESTAS CONDICIONES SE PUEDEN OBTENER DE LA AEROLINEA O EN TAME.COM.EC

NOTICE

CARRIAGE AND OTHER SERVICES PROVIDED BY THE CARRIER ARE SUBJECT TO CONDITIONS OF
CONTRACT, WHICH ARE HEREBY INCORPORATED BY REFERENCE. THESE CONDITIONS MAY BE
OBTAINED FROM THE CARRIER OR AT TAME.COM.EC



ORDEN DE PAGO DE VIATICOS

2018-08-07

HASTA: 2018-08-09

Nro. VIATICOS	VALOR
2	160,00
UNIDAD DE NEGOCIO : A - 100 NACIONAL 150,00	
Nro. 2201496920	

Quito, 28 de Septiembre del 2018

No. OFIC. 001

UNIDAD DE NEGOCIO : A - 100

NACIONAL

150,00

BOLETIN No. 1-026VIA

CEDULA No.: 1715490825

NOMBRE: SALAZAR CAMPO JUAN PABLO

DESTINO: QUITO-CUENCA-CAÑAR

PARA: VERIFICACION CONJUNTA CON EL CONTRATISTA
DEL AVANCE DE LA OBRA

No. DÍAS: 3

DESDE: 2018-08-07

HASTA: 2018-08-09

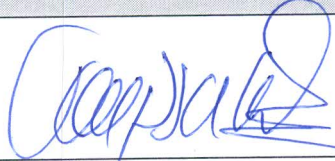
DETALLE	Nro. VIATICOS	VALOR
VIATICOS	2	160,00
MOVILIZACIÓN		
TRANSPORTACION		
TOTAL:		160,00
BCO. PICHINCHA CTA. AHORR. Nro. 2201496920		

SON: CIENTO SESENTA DOLARES CON 00/100

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

3D
D60510
PEUSADO \$160.00

026

 INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL SUBDIRECCIÓN NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO							
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES SDNIE -JPSC-001-08-2018				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) QUITO, 03 DE AGOSTO DE 2018			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR y Nro. CEDULA SALAZAR CAMPO JUAN PABLO 1715490825				PUESTO QUE OCUPA: ARQUITECTO			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL CAÑAR-CAÑAR				SUBDIRECCIÓN NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)	
07/08/2018		06:05		09/08/2018		21:00	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: ARQ. JUAN SALAZAR, ING. FERNANDO LAPO, ING. LUIS BEDOYA							
DESCRIPCION DE ACTIVIDADES A EJECUTARSE:							
Martes 07 de agosto de 2018: 6:00: Salida hacia la ciudad de Cuenca 7:30: Traslado vía terrestre hacia la ciudad de Cañar 9:00: Llegada a la unidad tipo B, verificación de cantidades de obra ejecutadas según planilla de liquidación 18:00: traslado hacia el lugar de hospedaje Miércoles 08 de agosto de 2018: 8:00 Continuación con la verificación de cantidades de obra ejecutadas según planilla de liquidación 18:00: traslado hacia el lugar de hospedaje Jueves 09 de agosto de 2018: 9:00 Continuación con la verificación de cantidades de obra ejecutadas según planilla de liquidación, revisión de planos as built 14:00 Retorno vía terrestre hacia la ciudad de Quito (No existe disponibilidad de vuelo de regreso) 21:00 Llegada a la ciudad de Quito							
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	TAME	QUITO-CUENCA	07/08/2018	06:05	07/08/2018	07:00	
TERRESTRE	PARTICULAR	CUENCA-CAÑAR	07/08/2018	07:20	07/08/2018	08:30	
TERRESTRE	PARTICULAR	CAÑAR-CUENCA	09/08/2018	14:00	09/08/2018	15:00	
TERRESTRE	PARTICULAR	CUENCA-QUITO	09/08/2018	15:00	09/08/2018	21:00	
DATOS PARA TRANSFERENCIA							
NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA		TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 2201496920			
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
							
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR ARQ. JUAN PABLO SALAZAR CAMPO ARQUITECTO-SNIE				NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE ARQ. EDUARDO VINUEZA CEVALLOS SUBDIRECTOR NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO			

1.2 SET. 2018

**INSTITUTO ECUATORIANO DE
SEGURIDAD SOCIAL****SUBDIRECCIÓN NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y
EQUIPAMIENTO****INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO
DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
SDNIE-JPSC-001-08-2018

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

15-08-2018

DATOS GENERALESAPELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
JUAN PABLO SALAZAR CAMPO CI:1715490825PUESTO QUE OCUPA:
ARQUITECTO

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO

CAÑAR- CAÑAR

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O
EL SERVIDOR
SUBDIRECCION NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y
EQUIPAMIENTO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

ARQ. JUAN SALAZAR, ING. ENRIQUE CHIGUANO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**ACTIVIDADES EJECUTADAS:****Martes 07 de agosto de 2018:**

06h05 Vuelo hacia la ciudad de Cuenca 07h00 Arribo a la ciudad de Cuenca 07:30 Traslado vía terrestre hacia la ciudad de Cañar 9:00: Llegada a la unidad tipo B, verificación de cantidades de obra ejecutadas según planilla de liquidación contrato principal y contrato complementario. 13h00 Almuerzo 14h00 Verificación de cantidades de obra ejecutadas según planilla de liquidación contrato principal y contrato complementario 18:00: traslado hacia el lugar de hospedaje

Miércoles 08 de agosto de 2018:

8h00 Verificación de cantidades de obra ejecutadas según planilla de liquidación contrato principal y contrato complementario. 13h00 Almuerzo 14h00 Verificación de cantidades de obra ejecutadas según planilla de liquidación contrato principal y contrato complementario 18:00: traslado hacia el lugar de hospedaje.

Jueves 09 de agosto de 2018:

8h00 Revisión de planos as Built. 11:30 Retorno vía terrestre hacia la ciudad de Quito (No existió disponibilidad de vuelo de regreso) 19:00 Llegada a la ciudad de Quito.

PRODUCTOS ALCANZADOS:

- Cumplimiento de avance de obra, de acuerdo a lo estipulado en el cronograma valorado.
- Aprobación de cantidades de obra ejecutadas (rubros de obra civil y arquitectura).

DETALLE DE FACTURAS:

Item	Proveedor	Tipo de gasto	Fecha	No. de factura	Valor USD
1	Hotel Cordero	Hospedaje	09/08/2018	19669	60.00
2	Alitas Madness	Alimentación	08/08/2018	267	10.20
3	Pichasaca Teresa	Alimentación	07/08/2018	48	22.40
			08/08/2018	49	22.40
Total					115.00

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	07-08-2018	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	06h05	19h00	
TRANSPORTE			



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

UNIDAD DE ATENCIÓN AMBULATORIA CAÑAR

CERTIFICADO DE PERMANENCIA

Para los fines consiguientes, CERTIFICO, que el funcionario que se detalla a continuación ha permanecido en esta Unidad en Comisión de Servicios:

CEDULA	APELLIDOS Y NOMBRES DEL COMISIONADO	DEPENDENCIA
1707794739	JOSE ENRIQUE CHIGUANO	INGENIERO CIVIL SUB DIRECCION INFRAESTRUCTURA
1715490825	JUAN PABLO SALAZAR	ARQUITECTO SUB DIRECCION INFRAESTRUCTURA

AÑO 2018 REGIONAL 3 LUGAR: CAÑAR CSACAÑAR

EL 7/08/2018, 8/8/2018 y 9/08/2018

ACTIVIDADES A EJECUTADAS:

7-08-2018

09:00 Llegada al Centro de Salud B Cañar

Revisión de cantidades y volúmenes de obra para la liquidación.

13:00 14:00 Almuerzo

Revisión de cantidades y volúmenes de obra para la liquidación.

18:00 Salida hacia el Hotel

8/08/2018

08:00 13:00 Continuación de la revisión cantidades y volúmenes de obra para la liquidación.

13:00 14:00 Almuerzo

14:00 18:00 Revisión de cantidades y volúmenes de obra para la liquidación y planos AUS-BUILT

18:00 Salida hacia el Hotel

9/08/2018

09:00 13:00 Revisión cantidades y volúmenes de obra para la liquidación y planos AUS-BUILT.

14:00 Retorno a la Ciudad de Quito vía terrestre.

ATENTAMENTE,

INSTITUTO ECUATORIANO
DE SEGURIDAD SOCIAL
CENTRO DE SALUD CAÑAR
C. M. ALVARADO H.
Médico General
I-42 F-705 N° 318

**PASSENGER ITINERARY / DOCUMENT
ITINERARIO DE PASAJERO / DOCUMENTO**

EMPRESA PUBLICA TAME LINEA AEREA DEL ECUADOR

RUC: 1768161550001

Av. Amazonas N24-260 y Av. Colón

ETKT NBR./BOLETO NRO.: 269 2134705614**IATA:** EQ 269**DATE OF ISSUE / FECHA EMISION:** 20180806**ISSUING AGENT / AGENTE
EMISOR:** 22222222 TAME EP**BOOKING REFERENCE / CODIGO RESERVA:** MWHJ3**BOOKING AGENT / CODIGO
AGENTE:****NAME OF PASSENGER / NOMBRE DEL PASAJERO:** SALAZAR JUAN**NAME REF / NRO. IDENTIFICACION DEL PASAJERO:** 1715490825**TOUR CODE:****ROUTE / RUTA:**

X/O	CK	FROM/TO DE / A	AIRLINE AEROLINEA	CLASS CLASE	FLIGHT VUELO	DATE FECHA	TIME HORA	STATUS ESTADO	FARE BASIS BASE TARIFA	VALID VALIDO	BAGS EQUIPAJE
O	3	QUITO / CUENCA	EQ	K	173	07ago/18	06:05:00	OK	K	06ago/19	OK

FARE CALCULATION / CALCULO DE TARIFA: 06ago18uio eq cue q8.00 91.00khefxaee usd99.00end

FARE / TARIFA : USD 99**FORM OF PAYMENT / FORMA DE PAGO:** Flycard**TAX / FEE / CHARGE :** USD 30,23**NRO. TARJETA****IMPUESTOS / CARGOS**

FP2695060338291

TOTAL : USD 129.23**T / F / C:** 11,88 EC15,35 OR3,00 WT**FECHA DE NACIMIENTO:****ENDORSEMENTS / RESTRICTIONS - ENDOSOS / RESTRICCIONES:**INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIA
1760004650001 EC12PERCENT - EC12PORCIENTO**AVISO**EL TRANSPORTE Y OTROS SERVICIOS PROPORCIONADOS POR LA AEROLINEA ESTAN CONFORME
A LAS CONDICIONES DEL CONTRATO QUE SON INCORPORADAS POR ESTE MEDIO PARA REFERENCIA.
ESTAS CONDICIONES SE PUEDEN OBTENER DE LA AEROLINEA O EN TAME.COM.EC**NOTICE**CARRIAGE AND OTHER SERVICES PROVIDED BY THE CARRIER ARE SUBJECT TO CONDITIONS OF
CONTRACT, WHICH ARE HEREBY INCORPORATED BY REFERENCE. THESE CONDITIONS MAY BE
OBTAINED FROM THE CARRIER OR AT TAME.COM.EC