

LA MIGUEL ANGEL  
 GUAYAQUIL-GUARANDA  
 SEGURIDAD AL PRESIDENTE DEL CONSEJO  
 DEL IESS

## ORDEN DE PAGO DE VIATICOS

D-03-27

HASTA: 2018-08-30

Nro. VIATICOS	VALOR
3	390,00
<b>No. OFIC. 218</b>	
<b>UNIDAD DE NEGOCIO : A - 100</b>	<b>NACIONAL 390,00</b>
C.C. N.º. 4202635500	

Quito, 18 de Septiembre del 2018

**BOLETIN No. 949VIA**

**CEDULA No.: 1716620305**

**NOMBRE: GOMEZ BONILLA MIGUEL ANGEL**

**DESTINO: QUITO-MANTA-GUAYAQUIL-GUARANDA**

**PARA: BRINDAR SEGURIDAD AL PRESIDENTE DEL CONSEJO  
 DIRECTIVO DEL IESS**

**No. DÍAS: 4 DESDE: 2018-08-27**

**HASTA: 2018-08-30**

DETALLE	Nro. VIATICOS	VALOR
VIATICOS	3	390,00
MOVILIZACIÓN		
TRANSPORTACION		
<b>TOTAL:</b>		<b>390,00</b>
<b>BCO. PICHINCHA CTA. AHORR. Nro. 4202635500</b>		

**SON: TRESCIENTOS NOVENTA DOLARES CON 00/100**

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGUROS SOCIALES  
 DIRECCION PROVINCIAL DE PICHINCHA  
 Ing. Maria Inés Carrizosa  
 COORDINACION PROVINCIAL ADMINISTRATIVA  
 FINANCIERA PICHINCHA



**INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL**

**PRESIDENCIA CONSEJO DIRECTIVO**

390  
949

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 218  
FECHA DE SOLICITUD: 23/08/2018

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

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR y Nro. CEDULA GÓMEZ BONILLA MIGUEL ANGEL C.C. 1716620305		PUESTO QUE OCUPA: SEGURIDAD	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL MANTA-MANABI/GUAYAQUIL-GUAYAS/GUARANDA-BOLÍVAR		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)
27/08/2018	6h00	30/08/2018	20H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
MANOLO RODAS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:  
BRINDAR SEGURIDAD AL SEÑOR PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO

**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	QUITO-MANTA	27/08/2018	06H00	27/08/2018	13H00
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	MANTA-GUAYAQUIL	28/08/2018	14H00	28/08/2018	17H00
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL-GUARANDA	29/08/2018	08H00	29/08/2018	12H00
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	GUARANDA-QUITO	30/08/2018	15H00	30/08/2018	20H00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 4202635500
--------------------------------	----------------------------	------------------------------

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE**

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  
CBOP. MIGUEL GOMÉZ B  
SEGURIDAD PRESIDENCIA CONSEJO DIRECTIVO

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  
LCDA. KARLA CALVACHE N.  
JEFA DESPACHO PRESIDENCIA CONSEJO DIRECTIVO (E)

**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO**

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  
ECO. GUILLERMO CARPIO R  
SUBDIRECTOR GENERAL DEL IEES

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 LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACIÓN <b>PCD-005</b>			FECHA DE INFORME <b>31 DE AGOSTO DEL 2018</b>		
<b>DATOS GENERALES</b>					
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR <b>CBOP. MIGUEL ANGEL GOMEZ BONILLA</b>			PUESTO <b>Seguridad del Presidente del Consejo.</b>		
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISIÓN <b>MANTA-MANABI/GUAYAQUIL-GUAYAS/ GUARANDA/BOLIVAR.</b>			NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR <b>Presidencia del Consejo IESS</b>		
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>					
Realice trabajos de avanzada, de reconocimiento y brinde seguridad al señor Presidente del Directorio del IESS en las Provincia de MANABI, GUAYAS YBOLIVAR.					
27/08/2018 Desplazamiento desde la ciudad de Quito hasta la ciudad de Manta. Vía terrestre para realizar la avanzada y reconocimientos.					
28/08/2018 Desplazamiento en la ciudad de Manta cumpliendo con la agenda del Sr. Presidente del IESS.					
28/08/2018 Desplazamiento desde la ciudad de Manta hasta la ciudad de Guayaquil vía terrestre, Capsula de seguridad del Sr. Presidente del IESS.					
29/08/2018 Desplazamiento en la ciudad de Guayaquil hasta la ciudad de Guaranda. Vía terrestre para realizar la avanzada y reconocimientos.					
30/08/2018 Desplazamiento en la ciudad de Guaranda cumpliendo con la agenda del Sr. Presidente del IESS.					
30/08/2018 Desplazamiento desde la ciudad de Guaranda hasta la ciudad de Quito Vía terrestre.					
<b>PRODUCTOS ALCANZADOS:</b>					
A satisfacción y puntualidad de acuerdo a la agenda programada con el Sr. Presidente del Directorio del IESS.					
<b>DETALLES DE FACTURAS:</b>					
ITEM	PROVEEDOR	TIPO DE GASTO	FECHA	N° DE FACTURA	VALOR USD
1	COMEDOR ANITA	ALIMENTACION	27/08/2018	000004327	15,00
2	QUINTA AVENIDA CAFÉ RESTAURANTE	ALIMENTACION	27/08/2018	0008927	15,00
3	COMEDOR TIA DIGNA	ALIMENTACION	27/08/2018	000004078	16,75
4	HOTEL BRISAS DEL PACIFICO	HOSPEDAJE	28/08/2018	0001163	45,00
5	COMEDOR TIA DIGNA	ALIMENTACION	28/08/2018	000004087	16,80
6	EL SABROZON DE CHOCOLITO 2	ALIMENTACION	28/08/2018	000002083	16,00
7	EL SABROZON DE CHOCOLITO	ALIMENTACION	28/08/2018	0033959	15,00
8	HOTEL ONIX GOLD	HOSPEDAJE	29/08/2018	0009636	45,00
9	YES- FACTORY	ALIMENTACION	29/08/2018	0000305	15,25
10	NUEVO MEDITERRANEO	ALIMENTACION	29/08/2018	000010592	16,80
11	EL SARGENTO MAYOR	ALIMENTACION	29/08/2018	0000369	16,80
12	NUEVO MEDITERRANEO	ALIMENTACION	30/08/2018	000010598	12,00
13	HOTEL EJECUTIVO	HOSPEDAJE	30/08/2018	006455	45,00
<b>TOTAL</b>					<b>290,40</b>
ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	NOTA Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la Comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios	
FECHA		27/08/2018	30/08/2018		
HORA		06H00	20H00		
Hora Inicio de Labores el día de retorno		<b>07:30</b>			

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL  
HOSPITAL GENERAL MANTA  
TALENTO HUMANO

**CUMPLIMIENTO DE COMISIONES DE SERVICIOS**

***Certificado de Permanencia***

CERTIFICO: QUE EL SERVIDOR QUE SE DETALLA A CONTINUACIÓN ASISTIÓ EN COMISIÓN DE SERVICIOS AL HOSPITAL GENERAL DE MANTA- IESS; AL CUMPLIMIENTO DE LA AGENDA DEL SEÑOR PRESIDENTE DEL IESS

LLEGADA: 27/8/2018 A LAS 13H00

SALIDA: 28/8/2018 A LAS 14H00

# CED. IDENTIDAD	APELLIDOS Y NOMBRES	DEPENDENCIA
1716620305	Cbop. MIGUEL GÓMEZ BONILLA	SEGURIDAD

Atentamente,



HOSPITAL GENERAL MANTA  
*Marianella*  
MARIANELLA HERNANDEZ F.  
COORDINADORA INSTITUCIONAL  
DE TALENTO HUMANO

**Marianella Hernández Flores**  
**COORDINADORA INSTITUCIONAL DE TALENTO HUMANO**  
**HOSPITAL GENERAL MANTA**



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 la Direccion Provincial IESS Guayas

Nº DE CEDULA	APELLIDOS Y NOMBRES DEL COMISIONADO	DEPENDENCIA
1716620305	CBOP. MIGUEL GOMEZ BONILLA	SEGURIDAD

DETALLE DE PERMANENCIA

ASUNTO: TRASLADO DE FUNCIONARIOS

FECHA DESDE:	28/08/2018	HORA DE LLEGADA:	17:00
FECHA HASTA:	29/08/2018	HORA DE SALIDA:	8:00

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

ATENTAMENTE

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL  
Coordinación Prov. Administrativo Financiera Guayas



Sr. Dennis Aguirre S.  
RESPONSABLE DE  
G. T. TRANSPORTACION

SR. DENNIS AGUIRRE SALINAS  
RESPONSABLE DE TRANSPORTACION IESS GUAYAS

TELEFONO: 2594400  
EXT: 1057

# INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

## HOSPITAL DEL IESS GUARANDA

### CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISIONES

#### CERTIFICADO DE PERMANENCIA

*Certifico que el (los) Funcionario (s) que se detalla (n) a continuación ha (n) permanecido en esta Unidad en Comisión de Servicios:*

CEDULA	APELLIDOS Y NOMBRES DEL COMISIONADO	DEPARTAMENTO
1716620305	CDOP. MIGUEL GOMEZ BONILLA	SEGURIDAD
		<b>LUGAR</b> HOSPITAL BASICO GUARANDA IESS

*Dependencia donde cumplió la Comisión: HOSPITAL BASICO GUARANDA IESS*

Fecha de la Comisión:	DESDE: 29 DE AGOSTO DEL 2018	HASTA 30 DE AGOSTO DE 2018
	HORA DE LLEGADA: 12:00	HORA DE SALIDA: 15:00

Observaciones:

Atentamente,

**ABG. VICTOR ARREGUI REYES**  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO HOSPITAL BASICO GUARANDA



Quito, 31 Agosto 2018

Señores.-

DIRECCION NACIONAL DE SERVICIOS COORPORATIVOS

PRESENTE.-

De mi consideración:

En base a lo que establece la resolución administrativa N° IESS-DNSC-2018-0001-JPR-RFDQ de 30 de enero de 2018, suscrita por el Lcdo. José Rafael Poveda Reyes, en su calidad de Director Nacional de Servicios Corporativos a la fecha, en el 4to inciso del artículo 17 establece lo siguiente: "únicamente en casos de urgencias, 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 27 Agosto 2018 al 30 Agosto 2018, me permito informarle a usted que el viaje no estuvo considerado dentro del cronograma establecido de la (unidad que solicita) PRESIDENCIA CONSEJO DIRECTIVO ya que la salida fue de manera emergente, en relación al requerimiento constante en el memorando N° IESS-CD-PR-2018-0245 M. suscrito por LCDR. KARLA PAULINA CALVALETE con el cargo de JEFA DE DESPACHO.

Información que pongo en su conocimiento para los fines pertinentes.

Atentamente;

(f): 

Nombre Completo: MIGUEL ANGEL GONZALEZ BONILLA

N° CI: 1716620305

Cargo: SEGURIDAD



Memorando de entrega de documentos 249

Quito, 18 de septiembre de 2018.

Señores  
TALENTO HUMANO DPP  
Presente.-

Para los fines del caso, adjunto se remiten los documentos justificativos de la comisión de servicios cumplida por el cabo MIGUEL GÓMEZ, Seguridad de la Presidencia del Consejo Directivo del IESS;

COMISIÓN POR CANCELAR

A LAS PROVINCIAS DE MANABI, GUAYAS Y BOLÍVAR LOS DIAS LUNES 27, MARTES 28, MIÉRCOLES 29 Y JUEVES 30 DE AGOSTO DE 2018:

- Informe de Labores No. PCD-005 de la Comisión de Servicios de esta referencia.
- Solicitud de Viáticos No. 218 y memorando Nro. IESS-CD-PR-2018-0245-ME de fecha 3 de septiembre de 2018.
- Cuadro y facturas originales
- Certificado de permanencia

Atentamente,

Verónica Campana  
Asistente Presidencia Consejo Directivo

Memorando Nro. IESS-CD-PR-2018-0245-M

Quito, D.M., 03 de septiembre de 2018

**PARA:** Sr. Econ. Luis Guillermo Carpio Rivera  
Subdirector General del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social

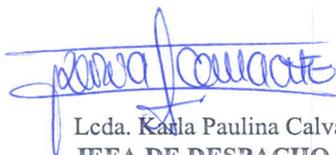
**ASUNTO:** SOLICITUD AUTORIZACIÓN DE VIÁTICOS

De mis consideración:

Con base en la delegación conferida por el Director General del IESS, en el artículo 1 numeral 6 de la Resolución Administrativa No. IESS-DG-2018-0001-RFDQ de 27 de febrero de 2018, me permito solicitar se sirva autorizar el viático de la comisión de servicios que cumplió MIGUEL GOMEZ, Seguridad de la Presidencia del Consejo Directivo.

Para el efecto, acompaño al presente el formularis de solicitud de viático número 218, en donde se detalla la provincia de la comisión, las horas de salida y llegada.

Atentamente,



Lcda. Karla Paulina Calvache Noroña  
**JEFA DE DESPACHO**

vc

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL	
SUBDIRECCIÓN GENERAL	
RECIBIDO	
FECHA:	2018/09/03
HORA:	13:03
CON ANEXOS <input checked="" type="checkbox"/>	
SIN ANEXOS <input type="checkbox"/>	
FUNCIONARIO QUE RECIBE	





# DIRECCIÓN NACIONAL DE SERVICIOS DE ATENCIÓN AL CIUDADANO

978

## SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: IESS-DNFTSD-2018-001  
 FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 03/SEPTIEMBRE/2018

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

### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR y Nro. CEDULA CORTEZ ESTRELLA MARIA BELEN CI: 1716972433		PUESTO QUE OCUPA: DIRECTORA	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL PUYO-PASTAZA		UNIDAD A LA PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION NACIONAL DE FONDOS DE TERCEROS Y SEGURO DE DESEMPLEO	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
04/SEPTIEMBRE/2018	16:00 PM	06/SEPTIEMBRE/2018	19:30 PM

**SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:**  
 María Belén Cortez, Andrea Pardo, Carlos Torres

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:**

- Socialización del Plan Estratégico Institucional 2018 – 2028
- Identificación de problemas entorno a los ejes de acción del Plan Estratégico para la Construcción de la Planificación Operativa Anual

### 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-PUYO	04-SEP-2018	16:00	04-SEP-2018	19:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PUYO-QUITO	06-AGO-2018	17:00	06-SEP-2018	19:30

### DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA AHORROS	NO. DE CUENTA 3026145300	NOMBRE DEL BANCO BANCO PICHINCHA
---------------------------	-----------------------------	-------------------------------------

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

 MARIA BELEN CORTEZ DIRECTORA DIRECCION NACIONAL DE FONDOS DE TERCEROS Y SEGURO DE DESEMPLEO	 Econ.: Luis Guillermo Carpio SUBDIRECTOR GENERAL INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
-------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------

### FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

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

**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-DNFTSD-2018-001FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)  
03/SEPTIEMBRE/2018

VIÁTICOS

x

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR y Nro. CEDULA  
CORTEZ ESTRELLA MARIA BELEN CI: 1716972433PUESTO QUE OCUPA:  
DIRECTORACIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL  
PUYO-PASTAZAUNIDAD A LA PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
DIRECCION NACIONAL DE FONDOS DE TERCEROS Y SEGURO DE DESEMPLEO

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

04/SEPTIEMBRE/2018

16:00 PM

06/SEPTIEMBRE/2018

19:30 PM

**SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:**

María Belén Cortez, Andrea Pardo, Carlos Torres

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:**

1. Socialización del Plan Estratégico Institucional 2018 – 2028
2. Identificación de problemas entorno a los ejes de acción del Plan Estratégico para la Construcción de la Planificación Operativa Anual

**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-PUYO	04-SEP-2018	16:00	04-SEP-2018	19:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PUYO-QUITO	06-AGO-2018	17:00	06-SEP-2018	19:30

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

TIPO DE CUENTA	NO. DE CUENTA	NOMBRE DEL BANCO
AHORROS	3026145300	BANCO PICHINCHA

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE****FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE**

MARIA BELEN CORTEZ.  
DIRECTORA  
DIRECCION NACIONAL DE FONDOS DE TERCEROS Y SEGURO DE DESEMPLEO

Econ. Luis Guillermo Carpio  
SUBDIRECTOR GENERAL  
INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD 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.

- 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.

Econ. Luis Guillermo Carpio  
SUBDIRECTOR GENERAL  
INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. 001-DNPR

FECHA DE INFORME : 12/09/2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

MGS. MARÍA BELÉN CORTEZ  
CC:1716972433

PUESTO QUE OCUPA:

DIRECTORA NACIONAL DE FONDOS DE TERCEROS Y SEGURO DE DESEMPLEO

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

QUITO-PUYO

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

DIRECCIÓN NACIONAL DE FONDOS DE TERCEROS Y SEGURO DE DESEMPLEO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: MGS. MARÍA BELÉN CORTEZ, ANDREA PARDO, CARLOS TORRES

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

TALLER DE ACTUALIZACIÓN DE CONOCIMIENTOS EN PROCESOS DE FONDOS DE TERCEROS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- 1.- Socialización del Plan Estratégico Institucional 2018-2028
- 2.- Identificación de problemas entorno a los ejes de acción del Plan Estratégico para la Construcción de la Planificación Operativa Anual.

DESGLOSE DE FACTURAS

No.	No. FACTURA	NOMBRE	TOTAL
01	000000336	HOSTERÍA FLOR DE CANELA	70.00
02	000000306	HOSTERÍA FLOR DE CANELA	16.80
		TOTAL	86.80

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.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaa	04/09/2018	06/09/2018
HORA hh:mm	16:00	19:30

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-PUYO	04-09-2018	16:00	04-09-2018	19:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PUYO-QUITO	06-09-2018	17:00	06-09-2018	19:30

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: MGS. MARÍA BELÉN CORTEZ ESTRELLA  
DIRECTORA NACIONAL DE FONDOS DE TERCEROS Y SEGURO DE DESEMPLEO

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:

MGS. MARÍA BELÉN CORTEZ ESTRELLA  
DIRECTORA NACIONAL DE FONDOS DE TERCEROS Y SEGURO DE DESEMPLEO

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

NOMBRE:

ECON. GUILLERMO CARPIO  
SUBDIRECTOR GENERAL  
INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

RV

Quito, 12 de Septiembre 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 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 04, 05 y 06 de septiembre de 2018 con destino a la ciudad del Puyo.

Por la atención a la presente,

Atentamente,

  
Mgs. María Belén Cortez Estrella  
C.I. 1716972433

c.c

Coordinación Provincial Administrativa Financiera Pichincha

Dirección Nacional de Gestión Financiera

Subdirección Nacional de Contabilidad