

**INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL****PRESIDENCIA CONSEJO DIRECTIVO****SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
222

FECHA DE SOLICITUD: 27/08/2018

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

DATOS GENERALES

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

VILLACRESE TOLEDO TANIA

C.C. 1721356986

PUESTO QUE OCUPA:

ASESORA

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

MANTA-MANABI/GUAYAQUIL-GUAYAS

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

18H45

28/08/2018

19H20

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
MANOLO RODAS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

EN CUMPLIMIENTO DE SUS LABORES DE ASESORA DE LA PRESIDENCIA 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
AEREO	AVIANCA	QUITO-MANTA	27/08/2018	18H45	27/08/2018	19H35
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	MANTA-GUAYAQUIL	28/08/2018	14H00	28/08/2018	17H00
AÉREO	TAME	GUAYAQUIL-QUITO	28/08/2018	18H30	28/08/2018	19h20

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

BANCO DE GUAYAQUIL

TIPO DE CUENTA:

AHORROS

No. DE CUENTA:

21212275

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
SOLICITANTE**NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
ING. TANIA VILLACRESE.
ASESORA PRESIDENCIA CONSEJO DIRECTIVONOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
LCDA. CARLA CALVACHE
JEFA DESPACHO PRESIDENCIA DEL CONSEJO DIRECTIVO (E)**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

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

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		FORMULARIO DE VIÁTICOS										
		INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES										
225-2018		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 29/08/2018										
DATOS GENERALES												
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: VILLACRESES TOLEDO TANIA		PUESTO QUE OCUPA: Asesora										
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL MANTA/MANABI-GUAYAQUIL/GUAYAS		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: Presidencia del Consejo Directivo										
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: MANOLO RODAS												
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS												
27/08/2018.- 18h45 Salida vía aérea desde la ciudad de Quito												
28/08/2018.- 10h00 Gran encuentro por los 50 años del Seguro Social Campesino con la presencia del señor Presidente de la República en la provincia de Manabí												
28/08/2018.- 14H00 salida vía terrestre a la ciudad de Guayaquil												
28/08/2018.- 18h30 Salida vía aérea a la ciudad de Quito												
DETALLES DE FACTURAS												
ITEM	PROVEEDOR	TIPO DE GASTO	FECHA	No DE FACTURA	VALOR USD							
1	JOIMA	HOSPEDAJE	28/08/2018	12893	75,04							
2	MARTINICA	ALIMENTACIÓN	28/08/2018	228768	21,83							
TOTAL					96,87							
<table border="1"> <thead> <tr> <th>ITINERARIO</th> <th>SALIDA</th> <th>LLEGADA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FECHA (dd-mm-aaa)</td> <td>27/08/2018</td> <td>28/08/2018</td> </tr> <tr> <td>HORA (hh:mm)</td> <td>18H45</td> <td>19H20</td> </tr> </tbody> </table>		ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	FECHA (dd-mm-aaa)	27/08/2018	28/08/2018	HORA (hh:mm)	18H45	19H20	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-mm-aaa)	27/08/2018	28/08/2018										
HORA (hh:mm)	18H45	19H20										
TRANSPORTE												
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, marítimo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA							
			(dd-mmm-aaaa)	HORA (hh:mm)	(dd-mmm-aaaa)	HORA (hh:mm)						
AÉREO	AVIANCA	Quito -Manta	27/08/2018	18h45	27/08/2018	19h35						
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	Manta-Guayaquil	28/08/2018	14h00	28/08/2018	17h00						
AÉREO	LAN	Guayaquil-Quito	28/08/2018	18h30	28/08/2018	19h20						
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: Ing. Tania Villacreses T			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												
 APROBADO ECO. GUILLERMO CARPIO R. SUBDIRECTOR GENERAL DEL IESE			FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  NOMBRE: LCDA. KARLA CALVACHE N. JEFE DE DESPACHO PRESIDENCIA CONSEJO DIRECTIVO (E)									

27 AGO 2018 ▶ 28 AGO 2018 DESTINO MANTA, ECUADOR

PREPARADO PARA
RODAS/MANOLO
VILLACRESES/TANIA

Coltur
Av Atahualpa E1 131 y Republica
593 2 3959970
colturquito@outlook.com

CÓDIGO DE RESERVACIÓN NMHFQK
AIRLINE RESERVATION CODE RJ3QP7 (AV)



PARTIDA: LUNES 27 AGO Por favor verifique el horario de vuelo antes de la salida

AVIANCA AV 1696 Operado por: /AVIANCA ECUADOR S.A. Duración: 0 horas 50 minutos Clase: Económica Estado: Confirmado	UIO QUITO, ECUADOR	MEC MANTA, ECUADOR	Avión: AIRBUS INDUSTRIE A319 JET Millaje: 164 Escala(s): 0 Comidas: Refrigerio
	Sale a la(s): 18:45 Terminal: No disponible	Llega a la(s): 19:35 Terminal: No disponible	

Nombre del pasajero:	Asientos:	Recibo(s) de boleto(s) electrónico(s):
» RODAS/MANOLO	Sin asignar	5472860230768
» VILLACRESES/TANIA	Sin asignar	5472860230769



PARTIDA: MARTES 28 AGO Por favor verifique el horario de vuelo antes de la salida

AVIANCA AV 1697 Operado por: /AVIANCA ECUADOR S.A. Duración: 0 horas 50 minutos Clase: Económica Estado: Confirmado	MEC MANTA, ECUADOR	UIO QUITO, ECUADOR	Avión: AIRBUS INDUSTRIE A319 JET Millaje: 164 Escala(s): 0 Comidas: Refrigerio
	Sale a la(s): 20:15 Terminal: No disponible	Llega a la(s): 21:05 Terminal: No disponible	

Nombre del pasajero:	Asientos:	Recibo(s) de boleto(s) electrónico(s):
» RODAS/MANOLO	Sin asignar	5472860230764 5472860230766 5472860230768
» VILLACRESES/TANIA	Sin asignar	5472860230765 5472860230769

OTROS: LUNES 10 DIC

OTROS Estado: Confirmado	UIO QUITO, ECUADOR	
	Información: PNR RETENCION	



A STAR ALLIANCE MEMBER

Avianca

PASE DE ABORDAR/BOARDING PASS

VUELO / FLIGHT	EN SALA/AT GATE	PUERTO / GATE	ASIENTO / SEAT
AV1696	18:05		15A

NOMBRE / NAME **Villacreses / Tania**RESERVA/BOOKING **L**ORIGEN / FROM **QUITO / UIO**CABINA / CABIN **Y**

TERMINAL / TERMINAL:

DESTINO / TO **MANTA / MEC**FECHA / DATE **27 Aug**SALIDA/DEPARTURE **18:45**

SECUENCIA / SEQUENCE

37OPERADO POR/OPERATED BY
AVIANCA ECUADOR S.A.

GRUPO/GROUP

D

TKT 547286023076901

Avianca



EN SALA/ AT GATE	ASIENTO / SEAT	CABINA / CABIN
18:05	15A	Y

Villacreses / Tania**AV1696****Aug 27****QUITO / UIO****MANTA / MEC**

TKT 547286023076901

INFORMACIÓN DE VIAJE / TRAVEL INFORMATION



Equipaje permitido / Baggage allowance

Para conocer el equipaje libre permitido, peso y tamaño por pieza según el destino, así como la política de equipaje para infantes (0 a 2 años), por favor consulta nuestro sitio Web www.avianca.com

To find out the free allowed luggage, weight and size per piece depending on the destination, as well as the baggage policy for infants (0 to 2 years of age), please visit our website www.avianca.com



Documentos legales / Required documents

Consulta cuáles son los documentos necesarios que debes tener para tu viaje a través de los consulados, embajadas o entidades gubernamentales correspondientes del país de destino y países por los cuales transitas o haces conexión.

Please check the required travel documents for your journey with the corresponding consulates, embassies or government agencies of the country of destination and the countries where you have connecting flights.



Presentación en el aeropuerto / Airport arrival times

Preséntate con suficiente tiempo de anticipación en el aeropuerto y ten en cuenta nuestras recomendaciones en www.avianca.com, donde podrás consultar la información correspondiente a tu lugar de destino, tiempos para tu check in, la entrega de equipaje y el tiempo de presentación en la sala de abordaje.

Arrive at the airport leaving enough time before your flight and take into account our recommendations in www.avianca.com, where you can check the information corresponding to your destination, check-in times, baggage drop-off and when you need to be at the boarding gate.

Descarga gratis tu aplicación Avianca**Download your free Avianca App**

Disponible para / Available for:
Android®, Iphone®, BlackBerry®,
Windows Phone®



O visita Avianca.com desde tu smartphone

Or visit Avianca.com from your smartphone



Manta, 28 de agosto de 2018

CERTIFICADO DE PERMANENCIA

Por medio del presente certifico que la **Ing. Tania Villacreses Toledo**, asesora de la Presidencia del Consejo Directivo, con cédula de ciudadanía **1721356986**, permaneció en Comisión de Servicios en el Hospital General de Manta IESS, el día **28 de agosto de 2018**, a fin de cumplir actividades de asesoría al Señor Presidente durante el encuentro por los 50 años del Seguro Social Campesino, para lo cual escribo los días:

FECHA
28 de agosto de 2018

Atentamente,



HOSPITAL GENERAL MANTA

MARIANELLA HERNANDEZ F.
COORDINADORA INSTITUCIONAL
DE TALENTO HUMANO

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

ALOMOTO JAYA MYRIAM ESTHELA

ESTUDIO DE LA BRECHA DE TALENTO HUMANO

ESTHELA DE TALENTO HUMANO

ORDEN DE PAGO DE VIATICOS

HASTA 2018-08-29

Nro.	VALOR
VIATICOS	
3	151,00

Quito, 13 de Septiembre del 2018

No. OFIC. 001

151,00

UNIDAD DE NEGOCIO : A - 100 NACIONAL

UN DOLARES CON 00/100

BOLETIN No. 911VIA

CEDULA No.: 1721870432

NOMBRE: ALOMOTO JAYA MYRIAM ESTHELA

DESTINO: QUITO-GUAYAQUIL-NARANJAL-LA TRONCAL-BUCAY

PARA: ESTUDIO DE LA BRECHA DE TALENTO HUMANO

No. DÍAS: 4

DESDE: 2018-08-26

HASTA: 2018-08-29

DETALLE	Nro. VIATICOS	VALOR
VIATICOS	3	151,00
MOVILIZACIÓN		
TRANSPORTACION		
TOTAL:		151,00
BCO. GUAYAQUIL CTA. AHORR. Nro. 9681634		

SON: CIENTO CINCUENTA Y UN DOLARES CON 00/100

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



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
DIRECCIÓN NACIONAL DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
SUBDIRECCIÓN NACIONAL DE GESTIÓN
DE TALENTO HUMANO

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

12 SEP 2018

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
001-MA-2018

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)
23-08-2018

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR y Nro. CEDULA
ALOMOTO JAYA MYRIAN ESTHELA (1721870432)

PUESTO QUE OCUPA:
ASISTENTE ADMINISTRATIVA

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
GUAYAS

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
SUBDIRECCIÓN NACIONAL DE GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
26/08/2018	18:00	29/08/2018	19:13

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
MYRIAN ALOMOTO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

MEDIANTE MEMORANDO N° IESS-DSGSIF-2018-4774-M DE FECHA 22 DE AGOSTO DE 2018, SUSCRITO POR EL DR. MARCO ANDRÉS SOTOMAYOR PAREDES, DIRECTOR DEL SEGURO GENERAL DE SALUD INDIVIDUAL Y FAMILIAR, ENCARGADO PONE EN DE LAS AUTORIDADES EL CRONOGRAMA DE VISITAS PARA EL LEVANTAMIENTO DE LA BRECHA DE PROFESIONALES DE LA SALUD EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE LA SEGUNDA FASE, A FIN DE DAR CUMPLIMIENTO A LA DISPOSICIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO.

RECOPILACIÓN Y VALIDACIÓN DE INFORMACIÓN EN LAS UNIDADES MÉDICAS NARANJAL - LA TRONCAL Y BUCAY (EN GUAYAS, CAÑAR).

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
AÉREO	TAME	QUITO- GUAYAQUIL	26/08/2018	18:00	26/08/2018	19:00
TERRESTRE	PARTICULAR	GUAYAQUIL-NARANJAL	27/08/2018	8:00	27/08/2018	10:00
TERRESTRE	IESS	NARANJAL- LA TRONCAL	28/08/2018	06:40	28/08/2018	07:50
TERRESTRE	IESS	LA TRONCAL -BUCAY	29/08/2018	07:15	29/08/2018	08:00
TERRESTRE	IESS	BUCAY-GUAYAQUIL	29/08/2018	15:30	29/08/2018	17:00
AÉREO	TAME	GUAYAQUIL-QUITO	29/08/2018	18:30	29/08/2018	19:13

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO BANCO DE GUAYAQUIL	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 9681634
--	----------------------------	---------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
ALOMOTO JAYA MYRIAN ESTHELA
1721870432 (ASISTENTE ADMINISTRATIVO)

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
ING. JOSE ANDRES CHAMBA GUAMÁN
SUBDIRECTOR NACIONAL DE GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FIRMA DE LA AUTORIDAD

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 O SU DELEGADO
DRA. PAOLA VERGARA
DIRECTORA NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS



**INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD
SOCIAL**

**SUBDIRECCIÓN NACIONAL DE GESTIÓN DE
TALENTO HUMANO**

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES **001-MA-2018**

FECHA DE INFORME 03-09-2018 ✓

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:
ALOMOTO JAYA MYRIAN ESTHELA
172187043-2

PUESTO QUE OCUPA:
ASISTENTE ADMINISTRATIVO

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO:

QUITO- GUAYAQUIL
GUAYAQUIL-NARANJAL
NARANJAL- LA TRONCAL
LA TRONCAL -BUCAJ
BUCAJ-GUAYAQUIL
GUAYAQUIL-QUITO

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

**SUBDIRECCION NACIONAL DE GESTION DE TALENTO
HUMANO**

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

- MYRIAN ALOMOTO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS

Mediante memorando N° IESS-DSGSIF-2018-4774-M de fecha 22 de agosto de 2018, suscrito por el Dr. Marco Andrés Sotomayor Paredes, Director del Seguro General de Salud Individual y Familiar, Encargado pone en de las autoridades el cronograma de visitas para el levantamiento de la brecha de profesionales de la salud en los establecimientos de la segunda fase, a fin de dar cumplimiento a la disposición del consejo directivo.

En tal virtud se procede al levantamiento de información de la segunda fase de las brechas de talento humano, en las unidades médicas, Naranjal, La Troncal y Bucay

Por lo expuesto detallo a continuación las actividades ejecutadas y los productos generados:

26-08-2018 (18h00-20h00) ✓

- Salida desde el aeropuerto de Quito a Guayaquil.
- Se hospeda en la ciudad de Guayaquil

27-08-2018 (08h00-17h00) ✓

- Reunión con el equipo responsable de las áreas de jefatura de enfermería, talento humano y director de la unidad médica de Naranjal CSC, por lo que se procedió a realizar el proceso de levantamiento de la información en las diferentes áreas del centro de salud para la determinación de la brecha de talento humano.
- PRODUCTO: Matriz de recopilación de información validada en el cual se determinó la brecha de talento humano.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA	26/08/2018	29/08/2018	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	18:00	19:13	

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	26/08/2018	18:00	26/08/2018	19:00
TERRESTRE	PARTICULAR	GUAYAQUIL- NARANJAL	27/08/2018	8:00	27/08/2018	10:00
TERRESTRE	IESS	NARANJAL- LA TRONCAL	28/08/2018	06:40	28/08/2018	07:50
TERRESTRE	IESS	LA TRONCAL -BUCAY	29/08/2018	07:15	29/08/2018	08:00
TERRESTRE	IESS	BUCAY-GUAYAQUIL	29/08/2018	15:30	29/08/2018	17:00
AÉREO	TAME	GUAYAQUIL-QUITO	29/08/2018	18:30	29/08/2018	19:13

OBSERVACIONES

La movilización de Guayaquil a Naranjal fue particular, sin embargo no se adjunta documento de transporte debido a que decía consumidor final.

Adicionalmente se realiza la salida de Bucay a las 15:30 debido al traslado al aeropuerto de Guayaquil, ya que el vuelo era a las 18:30.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

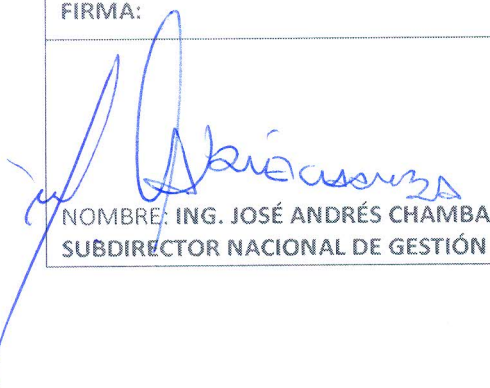

ALOMOTO JAYA MYRIAN ESTHELA
(ASISTENTE ADMINISTRATIVO)

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:


NOMBRE: ING. JOSÉ ANDRÉS CHAMBA
SUBDIRECTOR NACIONAL DE GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FIRMA


NOMBRE: DRA. PAOLA VERGARA
DIRECTORA NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS



Myrian AI <myri710@gmail.com>

Itinerary Receipt

Tame <noreply@tame.com.ec>

12 de septiembre de 2018, 13:39

Responder a: Tame <noreply@tame.com.ec>

Para: myri710@gmail.com

THIS DOCUMENT IS AUTOMATICALLY GENERATED. PLEASE DO NOT RESPOND TO THIS MAIL

Tame

Tai

*** RECIBO DE ITINERARIO - DUPLICADO ***

AGENCIA/AEROLINEA NOMBRE

FECHA DE EMISION 24AUG18

PORTAL TAME 1768161550001 QUITO , ECUADOR

LOCALIZADOR EQ - MSCFJ

NO-TRANSFERIBLE

NOMBRE: ALOMOTO/MYRIAN

FOID:ID/1721870432

NUMERO DE BOLETO:2692134729363

DATE	FLIGHT	DEPARTURE AIRPORT	TIME	ARRIVAL AIRPORT	CLASS
BAG					
FECHA VUELO		AEROPUERTO SALIDA	HORA	AEROPUERTO LLEGADA	CLASE
EQP					
26AUG EQ 311		UIO-QUITO, ECUADOR	1530	GYE-GUAYAQUIL	R -OK

ARRIVAL:1630

29AUG EQ 318		GYE-GUAYAQUIL, ECUADOR	1830	UIO-QUITO, ECUADOR	R -OK
--------------	--	------------------------	------	--------------------	-------

ARRIVAL:1920

RESTRICCIONES:ID1721870432*RUC1760004650001*INSTITUTO ECUATORIANO DE S
EGURIDAD SOCIA*/

FORMA DE PAGO: MISC/IN/INVOICE/INFP2695060341620

BASE DE TARIFA USD 132.00

TASAS USD 15.84EC/20.83OR/8.17WT

TOTAL DE BOLETOS USD 176.84 //

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

Aviso de protección de datos: sus datos personales serán procesados de acuerdo con la política de privacidad aplicable del transportista y, cuando su reserva sea realizada a través de un proveedor de sistema de reservas ("GDS"), con su política de privacidad. Estos están disponibles en

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

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



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 **CENTRO DE SALIUD C - NARANJAL**

Nº DE CEDULA	APELLIDOS Y NOMBRES DEL COMISIONADO	DEPENDENCIA
1721870432	MYRIAM ESTHELA ALOMOTO JAYA	SUBDIRECCION NACIONAL DE GESTION DE TALENTO HUMANO

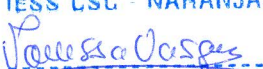
DETALLE DE PERMANENCIA

ASUNTO: LEVANTAMIENTO BRECHA, SEGUNDA FASE TT.HH.

FECHA DESDE:	27 DE AGOSTO 2018	HORA DE LLEGADA:	10:00 AM
FECHA HASTA:	27 DE AGOSTO 2018	HORA DE SALIDA:	17:00 PM

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

ATENTAMENTE

IESS CSC - NARANJAL

Ing. Vanessa Vásquez M.
RESPONSABLE DE TALENTO HUMANO

ING. VANESSA VASQUEZ

RESPONSABLE TALENTO HUMANO CSC- NARANJAL

TELEFONO:
042-751-222
EXT:

**INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISIONES**

CERTIFICADO DE PERMANENCIA			
Para los fines consiguientes CERTIFICO que el funcionario que se detalla, ha permanecido en el Centro de Salud B La Troncal en comisión de servicio:			
CEDULA	APELLIDOS Y NOMBRES DEL COMISIONADO	DEPENDENCIA	
1721870432 <i>///</i>	MYRIAN ESTHELA ALOMOTO JAYA	SUBDIRECCIÓN NACIONAL DE GESTIÓN DE TALENTO HUMANO	
AÑO: 2018 MES: 08 DÍA: 28	REGIONAL 3	LUGAR	DEPENDENCIA DONDE CUMPLIO LA COMISION CENTRO DE SALUD B LA TRONCAL
FECHA DE COMISION: 28/08/2018 DESDE: 8H00 HASTA: 19H00			
ATENTAMENTE:  <i>[Handwritten Signature]</i> DIRECTOR/A. ADMINISTRATIVO			

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
CENTRO DE SALUD B-BUCAY

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISION.

CERTIFICADO DE PERMANENCIA

Para los fines consiguientes: CERTIFICO que el (los) funcionario (s) que se detalla (n), ha (n) permanecido en esta unidad en comisión de servicios:

CEDULA	APELLIDOS Y NOMBRES DEL COMISION	DEPARTAMENTO
1721870432	ALOMOTO JAYA MYRIAN ESTHELA	SUBDIRECCION NACIONAL DE GESTION DE TALENTO HUMANO
AÑO: 2018	PROVINCIA:	LUGAR:
MES: 08		
DIA: 29	GUAYAS	BUCAY
		COMISION
		CENTRO DE SALUD B-BUCAY



DR. DANIEL VILLACRES SIGCHA
DIRECTOR CSB-BUCAY

Dr. Daniel Villacrés
DIRECTOR
IESS CSB - BUCAY