

S MICHELLE ESTEFANIA

DOMINGO-QUEVEDO-PORTOVIEJO-MANTA

A BRECHA DE TALENTO HUMANO

ORDEN DE PAGO DE VIATICOS

Quito, 12 de Septiembre del 2018

No. OFIC. 001

UNIDAD DE NEGOCIO : A - 100 NACIONAL

BOLETIN No. 892VIA

CEDULA No.: 1722941273

NOMBRE: DIAZ CÁCERES MICHELLE ESTEFANIA

DESTINO: QUITO-SANTO DOMINGO-QUEVEDO-PORTOVIEJO-MANTA

PARA: ESTUDIO DE LA BRECHA DE TALENTO HUMANO

No. DÍAS: 6

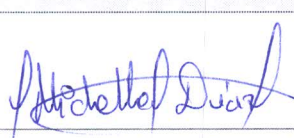
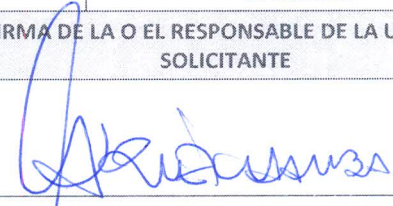
DESDE: 2018-07-23

HASTA: 2018-07-28

DETALLE	Nro. VIATICOS	VALOR
VIATICOS	5	342,97
MOVILIZACIÓN		
TRANSPORTACION		43,89
TOTAL:		386,86
BCO. PACIFICO CTA. AHORR. Nro. 1042587891		

SON: TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS DOLARES CON 86/100

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

 INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL SUBDIRECCIÓN NACIONAL DE GESTIÓN DE TALENTO HUMANO							
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 001-2018				FECHA DE SOLICITUD : 19/07/2018 ✓			
VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR y Nro. CEDULA: DIAZ CACERES MICHELLE ESTEFANIA 1722941273				PUESTO QUE OCUPA: OFICINISTA			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO-SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS-LOS RÍOS -MANABÍ				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR SUBDIRECCION NACIONAL DE GESTION DE TALENTO HUMANO			
FECHA SALIDA :		HORA SALIDA :		FECHA LLEGADA :		HORA LLEGADA :	
23/07/2018 ✓		06:00 am ✓		28/07/2018 ✓		11:00 am ✓	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: DIAZ CACEREZ MICHELLE, PACHECO LLAGUNO RENE, SALGADO CEPEDA DARISLAO							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: La Subdirección Nacional de Gestión de Talento Humano en conjunto con la Dirección del Seguro General de Salud Individual y Familiar, Subdirección Nacional de Provisión de Servicios de Salud y la Subdirección Nacional de Vigilancia y Gestión de La Información del Seguro de Salud se encuentran realizando el estudio de la brecha de Talento Humano en las Unidades de Salud de la Institución por lo que se realizarán las visitas de validación a los Hospitales de Especialidades y Generales.							
TRANSPORTE							
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA		
			FECHA	HORA	FECHA	HORA	
TERRESTRE	IESS	QUITO-SANTO DOMINGO	23/07/2018 ✓	06:00 ✓	23/07/2018	09:00	
TERRESTRE	IESS	SANTO DOMINGO - QUEVEDO	24/07/2018	06:00	24/07/2018	09:00	
TERRESTRE	IESS	QUEVEDO-PORTOVIEJO	25/07/2018	06:00	25/07/2018	09:00	
TERRESTRE	IESS	PORTOVIEJO-MANTA	26/07/2018	06:00	26/07/2018	08:00	
AÉREO	TAME	MANTA-QUITO	28/07/2018	10:00	28/07/2018 ✓	11:00 ✓	
DATOS PARA TRANSFERENCIA							
NOMBRE DEL BANCO: BANCO DEL PACÍFICO			TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 1042587891		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
							
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR DIAZ CACERES MICHELLE ESTEFANIA (OFICINISTA)				NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE ING. JOSE ANDRES CHAMBA			
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 ECO. LUIS CARPIO SUBDIRECTOR GENERAL DE IESS							

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

11 SET. 2018



INSTITUTO ECUATORIANO
DE SEGURIDAD SOCIAL

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO
DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Memorando Nro. IESS-DSGSIF-2018-3933-M / IESS-
DSGSIF-2018-3935-M

FECHA DE INFORME : 01/08/2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: DIAZ CACERES MICHELLE ESTEFANIA	CÉDULA DE CIUDADANÍA: 1722941273	PUESTO QUE OCUPA: OFICINISTA
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL SANTO DOMINGO DE LOS STACHILAS – LOS RIOS - MANABI	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR SUBDIRECCIÓN NACIONAL DE GESTIÓN DE TALENTO HUMANO	

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

DIAZ CACERES MICHELLE ESTEFANIA
PACHECO LLAGUNO RENE PATRICIO
SALGADO CEPEDA DARISLAO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

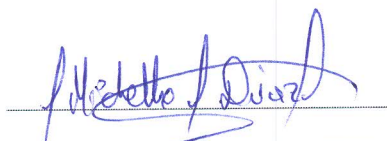
FECHA	ACTIVIDADES
23 DE JULIO HOSPITAL GENERAL DE SANTO DOMINGO	Visita y validación de infraestructura, equipamiento, camas censables y no censables del Hospital. - Reunión de trabajo con los responsables de las áreas de jefatura de enfermería, talento humano y dirección técnica-medica; - Recorrido por todas las instalaciones del Hospital, constatación física del número de camas censables y no censables, quirófanos, imagenología, laboratorio, rehabilitación y demás servicios con los que cuenta el hospital - Consolidación de la información y validación de la misma con los delegados del Hospital. - Conversatorio de las observaciones encontradas en el hospital.
24 DE JULIO HOSPITAL GENERAL QUEVEDO	Visita y validación de infraestructura, equipamiento, camas censables y no censables del Hospital. - Reunión de trabajo con los responsables de las áreas de jefatura de enfermería, talento humano y dirección técnica-medica; - Recorrido por todas las instalaciones del Hospital, constatación física del número de camas censables y no censables, quirófanos, imagenología, laboratorio, rehabilitación y demás servicios con los que cuenta el hospital - Consolidación de la información y validación de la misma con los delegados del Hospital. - Conversatorio de las observaciones encontradas en el hospital.
25 DE JULIO HOSPITAL GENERAL PORTOVIEJO	Visita y validación de infraestructura, equipamiento, camas censables y no censables del Hospital. - Reunión de trabajo con los responsables de las áreas de jefatura de enfermería, talento humano y dirección técnica-medica; - Recorrido por todas las instalaciones del Hospital, constatación física del número de camas censables y no censables, quirófanos, imagenología, laboratorio, rehabilitación y demás servicios con los que cuenta el hospital - Consolidación de la información y validación de la misma con los delegados del Hospital. - Conversatorio de las observaciones encontradas en el hospital.
26 - 27 DE JULIO HOSPITAL GENERAL MANTA	Visita y validación de infraestructura, equipamiento, camas censables y no censables del Hospital. - Reunión de trabajo con los responsables de las áreas de jefatura de enfermería, talento humano y dirección técnica-medica; - Recorrido por todas las instalaciones del Hospital, constatación física del número de camas censables y no censables, quirófanos, imagenología, laboratorio, rehabilitación y demás servicios con los que cuenta el hospital

		QUEVEDO				
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUEVEDO - PORTOVIEJO	24/07/2018	18:30	24/07/2018	21:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PORTOVIEJO - MANTA	26/07/2018	06:00	26/07/2018	07:00
TERRESTRE	PARTICULAR	MANTA - GUAYAQUIL	28/07/2018	12:00	28/07/2018	16:00
AEREO	LAN	GUAYAQUIL - QUITO	28/07/2018	16:50	28/07/2018	17:50

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



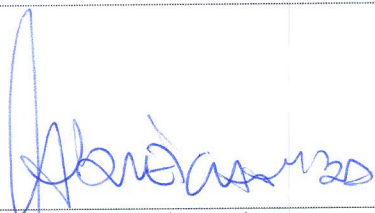
MICHELLE ESTEFANÍA DIAZ CACERES
SUBDIRECCIÓN NACIONAL DE GESTIÓN DE TALENTO
HUMANO

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



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

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO



ECO. LUIS CARPIO
SUBDIRECTOR GENERAL IEES



LATAM AIRLINES GROUP S.A.

AEROLANE Lineas Aéreas Nacionales del Ecuador S.A. - RUC: 1791807154001

Conector de Alpachaca S/N - Edificio Quiport Airport Center 3er piso, Oficina 302, Ref. Frente al Terminal Aeropuerto Mariscal Sucre
Quito - Ecuador

Información de tu compra

Este documento contiene el detalle y condiciones del servicio que adquiriste.

No es necesario que lo lleses el día de tu viaje.

Nombre Pasajero	MICHELLE DIAZ	Documento de Identificación	EC1722941273
Código de Reserva	IEOFIR	Nº Pasajero Frecuente	
Tipo de pasajero	Adulto	Ciudad y Fecha de emisión	Quito, Ecuador 28-JUL.-18

Desglose de tu pago

Concepto	Número de ticket	Monto (1)
Tarifa		USD 27.00
Equivalente tarifa en moneda de pago		USD 0
Tasas y/o impuestos (2)		USD 13.89
Total pasaje	462-2173865341	USD 40.89
Venta de Asiento	462-1504440704	USD 2.68
Tasas y/o impuestos (3)		USD 0.32
Total otros servicios		USD 3.00
Total pagado		USD 43.89

Forma de pago

Tipo	Detalle	Fecha de expiración	Código de Autorización
Tarjeta de crédito	110213840960873296		814557
(1)	USD: dólares americanos		
(2)	Detalle de las tasas y/o impuestos Pasaje: USD EC 3.24 - WT 5.17 - OR 5.48		
(3)	Detalle de las tasas y/o impuestos Otros Servicios: USD ECA 0.32		

Itinerario

Nº Vuelo	Origen	Destino	Salida		Llegada		Cabina	Tarifa	Asiento	Equipaje en bodega
			Fecha	Horario	Fecha	Horario				
XL 1376 Operado por Latam Airlines Ecuador	GUAYAQUIL JJ DE OLMEDO INTL.	QUITO MARISCAL SUCRE INTL.	SAB. 28-JUL.-18	16:50	SAB. 28-JUL.-18	17:42	Economy - G	G0XSL5ZB	13L	Sólo incluye equipaje de mano

- Información importante: Si tú o alguno de tus acompañantes tienen una necesidad especial, infórmalos al momento de realizar tu reserva y hasta 48 horas antes de tu vuelo llamando a nuestro Contact Center. Para mayor información ingresa a nuestro Centro de Ayuda <http://helpdesk.lan.com/hc/es/>.
- Información importante Para acceder a tarifas con descuento por tercera edad o de discapacitados debes realizar tu compra en nuestras Oficinas de Atención o llamando a nuestro Contact Center al 1800-000-527.

Detalle aerolíneas

Nº de vuelo	Aerolínea operadora	Aerolínea comercializadora
XL 1376	LATAM Airlines Ecuador	LATAM Airlines Ecuador

Información local

Recuerde revisar su hora de presentación en aeropuerto. Esta será indicada en su boarding pass al realizar el Check-in en nuestro sitio web. Si no pudo hacer su Check-in en el sitio y/o necesita facturar equipaje en el aeropuerto, debe presentarse con la debida anticipación:

• Para vuelos nacionales:

Dentro de Chile: 1 hora antes del vuelo

Dentro de Brasil: 2 horas antes del vuelo

Dentro de Ecuador: 1 hora y media antes del vuelo

Dentro de Argentina: 1 hora y media antes del vuelo (excepto desde Ezeiza, 2 horas antes del vuelo)

Dentro de Colombia: 2 horas antes del vuelo

- A continuación te mostramos las regulaciones sobre devolución del pasaje para cada uno de tus vuelos. Recuerda que aplicará la condición más restrictiva de las tarifas que adquiriste. En el caso que solicites la devolución, te descontaremos la multa más alta del pasaje.
- Aunque tu pasaje no permita devolución tienes derecho a solicitar el reembolso de las tasas de embarque. Ten en cuenta que en algunos países cobran un cargo por servicio en la compra y que este monto no es reembolsable.
- En caso que aplique, podrás solicitar la devolución de tus pasajes en la sección Check-in y otros servicios de nuestro sitio. Para pasajes canjeados con puntos o millas debes llamar a nuestro Contact Center.

La tarifa: LIGHT: G0XSL5ZB

No permite devolución.

Información general

- **VIGENCIA DEL PASAJE:** Si tu tarifa no permite cambios ni devoluciones, sólo aplican las fechas de salida y llegada correspondientes al itinerario de tu viaje. Si tu tarifa permite cambios y/o devoluciones, la vigencia de tu pasaje es de 1 año a contar de la fecha de emisión. Sin embargo, una vez iniciado viaje, tu pasaje vence al cumplirse la estadía máxima o la última fecha de viaje que tu tarifa permite.
- **CHECK-IN :** ¡Ahorra tiempo! Haz tu Check-in, elige tu asiento e imprime tu tarjeta de embarque. Si viajas sólo con equipaje de mano, pasa directo a la sala de embarque. Servicio disponible entre 48 y 2 horas antes de su vuelo ingresando tu RUT o DNI y tu código de reserva. Infórmate sobre condiciones de Check-in y restricciones de rutas en nuestro sitio web. Recuerda chequearte con anticipación en el sitio web de la línea aérea que opera tu vuelo. Para vuelos operados por LATAM Airlines ingresa a nuestro sitio.
- **NECESIDADES ESPECIALES:** Si tienes una necesidad especial contacta a nuestro Contact Center con la anticipación requerida, la cual estará sujeta a la ruta y tipo de pasaje comprado.
- **MENORES DE 2 AÑOS SIN DERECHO A ASIENTO:** Pueden transportar además, libre de costo, un coche desarmable o un moisés pequeño o una silla de auto en la bodega del avión o en cabina sujeto a disponibilidad de espacio. Política solo aplicable para vuelos LATAM, consulte por las regulaciones que aplican para menores de 2 años con la línea aérea que opera tu vuelo.
- **USO DEL PASAJE:** Los vuelos otorgados que componen el itinerario deberán volarse en el orden consecutivo indicado. El Transportista, sujeto a las condiciones revistas en la legislación aplicable, podrá negar el embarque a un pasajero que no cumpla con el orden del itinerario antes referido o si el pasajero no ha volado alguno de los tramos indicados en su pasaje. Si no se vuela alguno de los tramos indicados en el itinerario, éste se cancelará en su totalidad, sin previo aviso, no procediendo ningún tipo de reembolso salvo que las condiciones de la tarifa de su pasaje lo permitan. A modo de ejemplo y sin que esta condición se limite a este caso en específico, si el pasajero no vuela el primer tramo que se especifica en el itinerario (entendiéndose como ida), este no podrá volar ningún otro (entendiéndose como vuelo de escala o de vuelta). El pasaje que compraste es intransferible.
- **ASIENTO:** Con la tarifa promo o light podrás pagar la selección de un asiento normal o favorito. Si tu tarifa es Plus, podrás elegir sin costo un asiento normal o pagar por uno preferente. Si compraste una tarifa Top o eres socio Platinum, Black, o Black Signature, podrás escoger el asiento que desees sin costo. Si quieres selecciona tu asiento en [Mis viajes](#).
- **DOCUMENTACIÓN REQUERIDA PARA EL VIAJE:** El pasajero es responsable de presentar y cumplir con toda la documentación requerida para ingresar o salir de un determinado país, por lo que te recomendamos tomar contacto con el Consulado del país o países que visitarás. Si el vuelo hace escala antes del punto de destino, infórmate si se requiere hacer inmigración, para los efectos de contar con la documentación requerida para tu viaje.
- **TASAS DE EMBARQUE:** Según fuera aplicable, te recordamos informarte sobre las tasas de embarque a pagar directamente en aeropuerto. En caso de no realizar el viaje y aunque tu tarifa NO permita devolución del pasaje, podrás ingresar tu solicitud a través de nuestro sitio [latam.com > Check in y Servicios >](#) Devuelve tu pasaje o a través de nuestro Contact Center, para que te devolvamos aquellas tasas aeroportuarias que son reembolsables de acuerdo a las normas o limitaciones de los respectivos países. En caso que dichas tasas **no hayan sido incluidas** en el valor pagado (fueron recaudadas por el aeropuerto), deberás solicitar su reembolso directamente ante la autoridad aeroportuaria respectiva, sujeto a las limitaciones o normas antes indicadas.
- **CANCELACIÓN POR NO PAGO:** La compañía puede negar el transporte en cualquiera de los tramos, si la tarifa contratada no se ha pagado (en todo o parte) o si se ha obtenido el pasaje con infracción a la ley.
- **CONTRATO DE TRANSPORTE:** Infórmate de los términos, condiciones y legislación aplicable a los que está sujeto tu viaje, a través del Contrato de Transporte el cual se encuentra a tu disposición en el link <https://www.latam.com/link/transparencia/condiciones-del-contrato-de-transporte/>
- El descuento en pasajes para niños, se hace sobre el monto de la tarifa, excluyendo cargos por combustible e impuestos.
- **ACUMULACIÓN DE MILLAS LATAM Pass:** Infórmate sobre las tarifas que permiten acumulación de millas https://www.latam.com/es_ec/latam-pass/como-acumular-millas/volando/en-latam-airlines/

(*) No aplica para emisiones y reemisiones de tickets premios LATAM Pass.

Para cualquier duda posterior, por favor comunícate con nuestro Contact Center (número 1800-000-527) o visita nuestra página web.

INTERNET ECUADOR

NOMBRE PASAJERO
DIAZ/MICHELLE
PASAJERO FRECUENTE
N° DE TICKET

4622173865341

CLASE
ECONOMY



DESDE
GUAYAQUIL (GYE)
AEROPUERTO **JJ DE OLMEDO INTL.**

TERMINAL **ÚNICO**

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

VUELO	HORA PRESENTACIÓN AEROPUERTO	HORA PRESENTACIÓN PUERTA DE EMBARQUE	SALIDA	PUERTA	FILA / ASIENTO
XL 1376*	15:50 (28/JUL.)	16:15 (28/JUL.)	16:50 (28/JUL.)	Por confirmar en aeropuerto	(GYE)13 / L

* VUELO OPERADO POR **LATAM AIRLINES ECUADOR MKT XL1376**

ESTA ES TU TARJETA DE EMBARQUE

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



Información importante

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



Servicios especiales

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



¿Sólo equipaje de mano?

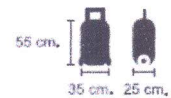
Dirígete a la puerta indicada en tu tarjeta de embarque, con la documentación necesaria para tu viaje. Ten en cuenta que si tu equipaje de mano no cumple con la condiciones de peso y tamaño, será enviado a la bodega del avión.



¿Llevas maleta?

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

Equipaje de mano (permitido por pasajero)



1 Pieza de equipaje
+
1 Artículo personal pequeño

Clase	Peso
Premium Business	16 kg
Premium Economy	
Economy	8kg (Brasil 10kg)*

- Para pasajes electrónicos, el presente es el billete de pasaje requerido por el sistema Varsovia/La Haya junto al Convenio de Montreal, que regula el transporte aéreo internacional. Dichos convenios, en la mayoría de los casos, limitan la responsabilidad del transportista por muerte o lesiones así como pérdida o averías del equipaje.
- El pasajero declara conocer la validez y condiciones de la tarifa pagada.
- El pasajero declara conocer la documentación requerida para el viaje.
- El peso máximo del equipaje de mano es de 8 kilos en Economy. Si vuelas en Economy en alguna ruta con origen y/o destino Brasil, el peso máximo es de 10 kilos.



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

HOSPITAL GENERAL IESS SANTO DOMINGO

CERTIFICADO DE PERMANENCIA

Para los fines consiguientes **CERTIFICO** que el (los) funcionarios que se detallan a continuación han permanecido en esta Unidad Médica.

TEMA: Verificación de Brecha de talento Humano del Hospital General IESS Santo Domingo.

N°	N° CEDULA DE IDENTIDAD	APELLIDOS Y NOMBRES	DEPARTAMENTO
1	1722941273	DIAZ CACERES MICHELLE ESTANIA	COOR. INTITUCIONAL DE TALENTO HUMANO
2	0201503091	PACHECO LLAGUNO RENE PATRICIO	COOR. INTITUCIONAL DE TALENTO HUMANO
3	1711410033	SALGADO CEPEDA WASHIGTON DARISLAO	COOR. INTITUCIONAL DE TALENTO HUMANO
4	1206167544	PARRA BARAHONA ANGEL GABRIEL	COOR. INTITUCIONAL DE TALENTO HUMANO

FECHA	LUGAR	Dependencia donde cumplió comisión:
23/07/2018	SANTO DOMINGO	HOSPITAL GENERAL IESS SANTO DOMINGO

FECHA Y HORA DE COMISIÓN: DESDE 23/07/2018 HASTA 23/07/2018

HOSPITAL IESS
SANTO DOMINGO DE LOS TSACHU
RECIBIÓ
Ing. Diana Tutillo

RESPONSABLE DE TALENTO HUMANO
HOSPITAL GENERAL IESS SANTO DOMINGO



**INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
HOSPITAL GENERAL QUEVEDO**

Quevedo, 24 de Julio del 2018

CERTIFICADO DE PERMANENCIA

Para los fines consiguientes, certifico que el funcionario que se detallan a continuación, ha permanecido en el HOSPITAL GENERAL QUEVEDO, en comisión de servicio.

N° Cédula	Apellidos y Nombres	
1722941273	DIAZ CACERES MICHELLE ESTEFANIA	
Dependencia donde cumplió la misión:	Quevedo	HOSPITAL GENERAL QUEVEDO
Lugar y Unidad a la que pertenecen:	Quito	SUBDIRECCION DE TALENTO HUMANO
Fecha de Comisión:	Desde: 24-07-2018	Hasta: 24-07-2018
Trabajo realizado:	Validación de la Brecha de Talento Humano	

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Ing. FABIOLA PALMA LEON
RESPONZABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA DE TALENTO HUMANO
HOSPITAL GENERAL QUEVEDO
C.C. Archivo



**INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
HOSPITAL IESS PORTOVIEJO**

CERTIFICADO DE PERMANENCIA

Certifico que el funcionario que se detalla a continuación permaneció en el Hospital IESS de Portoviejo, en comisión de servicios.

CEDULA	APELLIDOS Y NOMBRES	CARGO Y DEPENDENCIA
1722941273	DIAZ CACERES MICHELLE ESTANIA	00OR. INSTITUCIONAL DE TALENTO HUMANO
Fecha de la comisión	Desde: 2018-07-25	Hasta: 2018-07-25
Horario de permanencia	Desde: 09:00	Hasta: 17h00

Portoviejo, 25 de Julio del 2018



JADIRA CHANCAY ROMERO
OFICINISTA DE TALENTO HUMANO
HOSPITAL IESS PORTOVIEJO

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
HOSPITAL GENERAL MANTA
TALENTO HUMANO

CUMPLIMIENTO DE COMISIONES DE SERVICIOS

Certificado de Permanencia

CERTIFICO: QUE EL FUNCIONARIO ASISTIÓ EN COMISIÓN DE SERVICIOS AL
HOSPITAL GENERAL MANTA EL DIA 26, 27 DE JULIO DEL 2018

# CED. IDENTIDAD	APELLIDOS Y NOMBRES	CARGO	DEPENDENCIA
1722941273	DIAZ CACERES MICHELLE ESTANIA	OFICINISTA	SUBDIRECCIÓN NACIONAL DE GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

Atentamente,

HOSPITAL GENERAL MANTA

KATTERINE CHICA
ASISTENTE ADMINISTRATIVA COO.
INSTITUCIONAL DE TALENTO HU.

Katterine Chica Ávila
ASISTENTE ADMINISTRATIVA COORDINACION INSTITUCIONAL DE TALENTO HUMANO
HOSPITAL GENERAL MANTA



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)

UT-FLORES A-2018-002

03/09/2018

VIÁTICOS	X	MOVIJIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
----------	---	----------------	--	---------------	--	--------------	--

DATOS GENERALES

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

FLORES OBANDO ANGEL BRYAN

CI 1723041974

PUESTO QUE OCUPA:

CONDUCTOR

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

PASTAZA - PUYO

SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

04/09/2018

HORA SALIDA (hh:mm)

15:00

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

06/09/2018

HORA LLEGADA (hh:mm)

20:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

SR. SANTIAGO GALARRAGA, SRA. ALEXANDRA SANCHEZ, SRA. MARINES VILLACIS, SR. ANGEL FLORES

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

04/09/2018 MOVILIZACION DE FUNCIONARIOS QUITO - PUYO

05/09/2018 MOVILIZACION INTERNA DE FUNCIONARIOS DENTRO DE LA CIUDAD DEL PUYO

06/09/2018 MOVILIZACION FUNCIONARIO PUYO - QUITO

PRODUCTOS PROGRAMADOS:

MOVILIZACION DE FUNCIONARIOS POR MOTIVOS DE SOCIALIZAR LA PLANIFICACION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL 2018-2028 A LOS DIRECTORES PROVINCIALES.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA hh:mm	FECHA	HORA
			dd-mm-aaaa		dd-mm-aaaa	hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO-PUYO	04/09/2018	15:00	04/09/2018	19:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PUYO	05/09/2018	8:00	05/09/2018	17:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PUYO-QUITO	06/09/2018	16:00	06/09/2018	20:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:	PRODUBANCO	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	No. DE CUENTA:	12186129586
-------------------	------------	-----------------	---------	----------------	-------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
FLORES OBANDO ANGEL BRYAN
CI 1723041974NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
ING. SANTIAGO CALDERON
SUBDIRECTOR NACIONAL ADMINISTRATIVO

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOTA

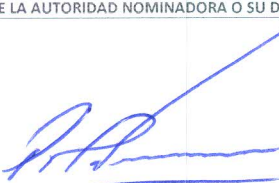
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
DRA. PAOLA VERGARA
DIRECTORA NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS

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 SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES																																																	
NRO. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES UT-FLORES A-2018-002	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 07/09/2018																																																
DATOS GENERALES																																																	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR FLORES OBANDO ANGEL BRYAN CI 1723041974	PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR																																																
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL PUYO - PASTAZA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA																																																
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: SR. SANTIAGO GALARRAGA, SRA.ALEXANDRA SANCHEZ, SRA.MARINES VILLACIS,SR.ANGEL FLORES																																																	
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS																																																	
DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS:																																																	
<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>INICIO</th> <th>FIN</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04/09/2018</td> <td>15:00:00</td> <td>20:00:00</td> <td>MOVILIZACION FUNCIONARIOS QUITO A PUYO</td> </tr> <tr> <td></td> <td>20:00:00</td> <td></td> <td>FIN DE JORNADA</td> </tr> <tr> <td>05/09/2018</td> <td>8:00:00</td> <td>15:00:00</td> <td>MOVILIZACION INTERNA DE FUNCIONARIOS EN LA CIUDAD DEL PUYO</td> </tr> <tr> <td></td> <td>15:00:00</td> <td></td> <td>FIN DE JORNADA</td> </tr> <tr> <td>06/09/2018</td> <td>15:00:00</td> <td>20:00:00</td> <td>MOVILIZACION DE FUNCIONARIOS PUYO A QUITO</td> </tr> <tr> <td></td> <td>20:00:00</td> <td></td> <td>LLEGADA A QUITO</td> </tr> </tbody> </table>		INICIO	FIN		04/09/2018	15:00:00	20:00:00	MOVILIZACION FUNCIONARIOS QUITO A PUYO		20:00:00		FIN DE JORNADA	05/09/2018	8:00:00	15:00:00	MOVILIZACION INTERNA DE FUNCIONARIOS EN LA CIUDAD DEL PUYO		15:00:00		FIN DE JORNADA	06/09/2018	15:00:00	20:00:00	MOVILIZACION DE FUNCIONARIOS PUYO A QUITO		20:00:00		LLEGADA A QUITO																					
	INICIO	FIN																																															
04/09/2018	15:00:00	20:00:00	MOVILIZACION FUNCIONARIOS QUITO A PUYO																																														
	20:00:00		FIN DE JORNADA																																														
05/09/2018	8:00:00	15:00:00	MOVILIZACION INTERNA DE FUNCIONARIOS EN LA CIUDAD DEL PUYO																																														
	15:00:00		FIN DE JORNADA																																														
06/09/2018	15:00:00	20:00:00	MOVILIZACION DE FUNCIONARIOS PUYO A QUITO																																														
	20:00:00		LLEGADA A QUITO																																														
PRODUCTOS ALCANZADOS: MOVILIZACION DE FUNCIONARIOS POR MOTIVOS DE SOCIALIZAR LA PLANIFICACION ESTRETEGICA INSTITUCIONAL 2018-2028 A LOS DIRECTORES PROVINCIALES.																																																	
DETALLE DE GASTOS																																																	
<table border="1"> <thead> <tr> <th>N</th> <th>NOMBRE</th> <th>NUMERO DE FACTURA</th> <th>FECHA</th> <th>DETALLE</th> <th>VALOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>AUTENTICOS AGACHADITOS DE PAOLA</td> <td>7564</td> <td>04/09/2018</td> <td>ALIMENTACION</td> <td>10,00</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>ARLECCHINO</td> <td>9952</td> <td>05/09/2018</td> <td>ALIMENTACION</td> <td>10,00</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>COMEDOR MARQUITOS</td> <td>12</td> <td>05/09/2018</td> <td>ALIMENTACION</td> <td>10,00</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>COMEDOR MARQUITOS</td> <td>6</td> <td>05/09/2018</td> <td>ALIMENTACION</td> <td>10,00</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>HOTEL SAN LUIS</td> <td>3094</td> <td>06/09/2018</td> <td>HOSPEDAJE</td> <td>60,00</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>PARRILLADAS DOÑA MARIA</td> <td>5408</td> <td>06/09/2018</td> <td>ALIMENTACION</td> <td>12,00</td> </tr> <tr> <td colspan="5">TOTAL</td> <td>112,00</td> </tr> </tbody> </table>	N	NOMBRE	NUMERO DE FACTURA	FECHA	DETALLE	VALOR	1	AUTENTICOS AGACHADITOS DE PAOLA	7564	04/09/2018	ALIMENTACION	10,00	2	ARLECCHINO	9952	05/09/2018	ALIMENTACION	10,00	3	COMEDOR MARQUITOS	12	05/09/2018	ALIMENTACION	10,00	4	COMEDOR MARQUITOS	6	05/09/2018	ALIMENTACION	10,00	5	HOTEL SAN LUIS	3094	06/09/2018	HOSPEDAJE	60,00	6	PARRILLADAS DOÑA MARIA	5408	06/09/2018	ALIMENTACION	12,00	TOTAL					112,00	
N	NOMBRE	NUMERO DE FACTURA	FECHA	DETALLE	VALOR																																												
1	AUTENTICOS AGACHADITOS DE PAOLA	7564	04/09/2018	ALIMENTACION	10,00																																												
2	ARLECCHINO	9952	05/09/2018	ALIMENTACION	10,00																																												
3	COMEDOR MARQUITOS	12	05/09/2018	ALIMENTACION	10,00																																												
4	COMEDOR MARQUITOS	6	05/09/2018	ALIMENTACION	10,00																																												
5	HOTEL SAN LUIS	3094	06/09/2018	HOSPEDAJE	60,00																																												
6	PARRILLADAS DOÑA MARIA	5408	06/09/2018	ALIMENTACION	12,00																																												
TOTAL					112,00																																												
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA																																														
FECHA dd-mmm-aaa	04/09/2018	06/09/2018	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	15:00	20:00																																															
TRANSPORTE																																																	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">SALIDA</th> <th colspan="2">LLEGADA</th> </tr> <tr> <th>FECHA</th> <th>HORA</th> <th>FECHA</th> <th>HORA</th> </tr> <tr> <th>dd-mmm-aaaa</th> <th>hh:mm</th> <th>dd-mmm-aaaa</th> <th>hh:mm</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04/09/2018</td> <td>15:00</td> <td>04/09/2018</td> <td>20:00</td> </tr> <tr> <td>05/09/2018</td> <td>8:00</td> <td>05/09/2018</td> <td>15:00</td> </tr> <tr> <td>06/09/2018</td> <td>15:00</td> <td>06/09/2018</td> <td>20:00</td> </tr> </tbody> </table>	SALIDA		LLEGADA		FECHA	HORA	FECHA	HORA	dd-mmm-aaaa	hh:mm	dd-mmm-aaaa	hh:mm	04/09/2018	15:00	04/09/2018	20:00	05/09/2018	8:00	05/09/2018	15:00	06/09/2018	15:00	06/09/2018	20:00																						
SALIDA		LLEGADA																																															
FECHA	HORA	FECHA	HORA																																														
dd-mmm-aaaa	hh:mm	dd-mmm-aaaa	hh:mm																																														
04/09/2018	15:00	04/09/2018	20:00																																														
05/09/2018	8:00	05/09/2018	15:00																																														
06/09/2018	15:00	06/09/2018	20:00																																														
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO-PUYO																																															
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PUYO																																															
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PUYO-QUITO																																															
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.																																																	
OBSERVACIONES : NO																																																	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO		NOTA																																															
 FLORES OBANDO ANGEL BRYAN CI 1723041974		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 AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO		FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD																																															
 DRA. PAOLA VERGARA DIRECTORA NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS		 ING. SANTIAGO CALDERON SUBDIRECTOR NACIONAL ADMINISTRATIVO																																															



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

No. 4374

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL DIRECCION NACIONAL DE ADQUISICIONES BIENES Y SERVICIOS UNIDAD DE TRANSPORTES
RUC 1760004650001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia Desde 2018-09-04 Hora 15:00 Hasta 2018-09-06 Hora 20:00

Motivo Movilización de los funcionarios Mgs. Oscar Santiago Galarraga Paucar, Patricio Torres, Alexandra Sanchez y Marinés Villacís Castillo, por motivo de socializar la Planificación Estratégica Institucional 2018-2028

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2018-09-03 **No. Comunicación** IESS-DNPL-2018-0343-0346-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino PROVINCIA DE PASTAZA(PUYO)-QUITO

Kilometraje Inicio 155713 **Kilometraje Fin** 156300

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres FLORES OBANDO ANGEL BRYAN **Cargo** CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 1723041974 **Tipo de Licencia** C

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEQ0907 **Marca / Modelo** CHEVROLET

Color AZUL **Número Matrícula** 2625154

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Mgs. Oscar Santiago Galarraga Paucar **Cargo** DIRECTOR NACIONAL DE PLANIFICACIÓN

Realizado Por ALDAZ MARTINEZ ANGEL OMAR

Fecha de Emisión 2018-09-03 19:51



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

DIRECCIÓN PROVINCIAL PASTAZA

CERTIFICADO DE PERMANENCIA

Para los fines consiguientes CERTIFICO que el (los) funcionarios que se detallan han permanecido en esta unidad en comisión de servicios

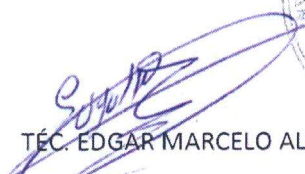
N°	CEDULA DE IDENTIDAD	NOMBRES	DEPARTAMENTO
1	1723041974	ANGEL FLORES OBANDO	DIRECCIÓN NACIONAL

	FECHA	HORA
DESDE:	05/09/2018	08:00 AM
HASTA:	06/09/2018	15:00 PM

ACTIVIDADES REALIZADAS:

SOCIALIZACIÓN PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL 2018 - 2028

Atentamente,


T.E.C. EDGAR MARCELO ALDAZ GUANO
OFICINISTA/RESP. DE TT.HH. DE LA
DIRECCION PROVINCIAL IEES-PASTAZA

