

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL N. BOLETIN: 17199541

DIRECCION DE RECURSOS HUMANOS

FECHA: 2018/01/11

LIQUIDACION Y PAGO DE VIATICOS POR COMISION

*****DE SERVICIOS*****

EL I.E.S.S. EN: QUITO PROVINCIA: 00
 PASARA A: MENENDEZ LOOR PABLO ALEXI CI: 1708517451
 DE LA DEPENDENCIA: SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA 6685999
 LA SUMA DE: OCHENTA DOLARES CON 00/100 CTUS. *****

POR CONCEPTO DE VIATICOS DE CONFORMIDAD CON LA SIGUIENTE LIQUIDACION:

ORIGEN: QUITO DESTINO: EL PUYO ZONA: A SUS 1850

NUMERO DIAS COMISION: 1 DESDE: 20171127 HASTA: 20171128
 MOTIVO DEL VIAJE: MOVILIZACION PERSONAL DE INFRAESTRUCTURAS...

(NIVEL 3)

CONCEPTO		CONTABILIZACION		
		CUENTA	DEBITO	CREDITO
VIAT. DIARIO 001	80.00			
ALIMENTAC.		431515		
SUBSISTENC. 000		.01	80.00	
MOVILIZACION		431505		
TRANSPORTE				
		229005		
		.0101		80.00
TOTAL A PAGAR		USD: 80.00		80.00

20180111 17:20 1850 QY62



 INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
 DIRECCION PROVINCIAL DE PICHINCHA
 Santiago Ponce Borja
 ALBERTO MALLO
 COORDINACION PROVINCIAL ADMINISTRATIVA
 RECURSOS HUMANOS
 TESORERIA
 FIRMA Y SELLO

INSTITUCION BANCARIA
 COOP. PROGRESO
 CIA. AHORRO NO: 401110101685
 S. P. J. : 1700426
 TIPO SEGURO : 1 06
 RECIBI CONFORME
 FIRMA

**INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL**

SUBDIRECCIÓN NACIONAL ADMINISTRATIVA

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALESNro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
UT- MENENDEZ-012FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
23 DE NOVIEMBRE DEL 2017

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR y Nro. CEDULA MENENDEZ LOOR PABLO ALEXI C.I. 170851745-1		PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL PUYO-PASTAZA		SUBDIRECCIÓN NACIONAL ADMINISTRATIVA	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
27/11/2017	05H00	28/11/2017	21H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONAL.: **ALEXI MENENDEZ, MARIELA OÑA, FERNANDO LAPO, JAIME PUETATE**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

MOVILIZACION PARA SUPERVISAR TRABAJOS EN LA OBRA PREVIO A RECEPCION PROVISIONAL**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	IESS	QUITO - PUYO	27/11/2017	05H00	27/11/2017	10H00
TERRESTRE	IESS	PUYO - QUITO	28/11/2017	17H00	28/11/2017	21H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: COOP. COOPROGRESO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 401110101685
---	-----------------------------------	---------------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
	
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR MENENDEZ LOOR PABLO ALEXI C.I. 170851745-1	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE ECON. ROSA CALAHORANO SUBDIRECTORA NACIONAL ADMINISTRATIVA (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. <ul style="list-style-type: none">• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.
	
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO LCDO. JOSÉ POVEDA DIRECTOR NACIONAL DE SERVICIOS COOPORATIVOS	

**INSTITUTO ECUATORIANO DE
SEGURIDAD SOCIAL**

SUBDIRECCIÓN NACIONAL ADMINISTRATIVA

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALESNro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO
DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**UT- MENENDEZ-012**

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

29 DE NOVIEMBRE DEL 2017**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

MENENDEZ LOOR PABLO ALEXI

PUESTO QUE OCUPA:

CHOFER

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO

PUYO-PASTAZA

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

SUBDIRECCIÓN NACIONAL ADMINISTRATIVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

ALEXI MENENDEZ, MARIELA OÑA, FERNANDO LAPO, JAIME PUETATE**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

27/11/2017 MOVILIZACION HACIA EL HOSPITAL GENERAL DEL PUYO, SE TRABAJA TODO EL DIA EN ESTE LUGAR, SE PERNOCTA EN ESTA CIUDAD.

28/11/2017 MOVILIZACION HACIA EL HOSPITAL DEL IESS Y A LAS 17H00 SE RETORNA A LA CIUDAD DE QUITO.

Nro	FACTURA	FECHA	DETALLE	VALOR
1	7582	27-nov	ALIMENTACIÓN	12
2	366	27-nov	ALIMENTACIÓN	6
3	7599	28-nov	ALIMENTACIÓN	8
4	2083	28-nov	ALIMENTACIÓN	30
5	211	28-nov	ALIMENTACIÓN	4,5
TOTAL				60,5

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	27/11/2017	28/11/2017	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	05H00	21H00	

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	IESS	QUITO - PUYO	27/11/2017	05H00	27/11/2017	10H00
TERRESTRE	IESS	PUYO - QUITO	28/11/2017	17H00	28/11/2017	21H00

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

MENENDEZ LOOR PABLO ALEXI

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 APROBACIÓNFIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL
SERVIDOR COMISIONADO**NOMBRE: ING. EDISON GUANOLUISA
COORDINACION DE TRANSPORTES**FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE
LA UNIDAD**ECON. ROSA CALAHORANO
SUBDIRECTORA NACIONAL ADMINISTRATIVA (E)**



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. 3147

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 2017-11-27 **Hora** 05:00 **Hasta** 2017-11-28 **Hora** 21:00

Motivo Movilizacion de los funcionarios Ing. Mariela Oña, Ing. Fernando Lapo e Ing. Jaime Puetate, con la finalidad de supervisar trabajos en la obra, previo a la recepción provisional.

No. Ocupantes 4

AUTORIZACIÓN

Fecha 2017-11-24

No. Comunicación IESS-SDNIE-2017-1857-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino PUYO-QUITO

Kilometraje Inicio 93489

Kilometraje Fin 94080

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres MENENDEZ LOOR PABLO ALEXI

Cargo CHOFER

Número de Cédula / Pasaporte 1708517451

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEI4545

Marca / Modelo CHEVROLET

Color NEGRA

Número Matrícula 00

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Arq. Yolanda Beatriz Viteri Solórzano

Cargo SUBDIRECTORA NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO

Realizado Por ALDAZ MARTINEZ ANGEL OMAR

Fecha de Emisión 2017-11-24 17:09



IESS
INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

HOSPITAL BASICO - EL PUYO

CERTIFICADO DE PERMANENCIA

CERTIFICO QUE EL FUNCIONARIO QUE SE DETALLA A CONTINUACIÓN, PERMANECIO EN EL HOSPITAL BASICO EL PUYO;

No. CÉDULA	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO Y DEPEN.
------------	---------------------	----------------

1708517451

PABLO MENENDEZ LOOR

1708517451

DEL: 27/11/2017

AL: 28/11/2017

TOTAL DÍAS: 2 DÍAS

MOTIVO: VISITA A LA NUEVA UNIDAD DEL HOSPITAL BASICO EL PUYO.

Puyo, 28 de Noviembre del 2017

Atentamente,



HOSPITAL IESS PUYO

Ing. Daniela Peralta Mcrieg
DIRECTORA ADMINISTRATIVA

Ing. Daniela Peralta
DIRECTORA ADMINISTRATIVA
HOSPITAL BÁSICO - EL PUYO



ARLECCHINO

CASTELO CUADRADO CARMEN ELIZABETH

Barrio México, Amazonas y Teniente Hugo Ortiz Puyo * Pastaza

CALIFICACION ARTESANAL # 015376 Telf.: 0995557435

RUC: 0604020461001 Cód. Aut. SRI: 1121500726

FACTURA 001-001- **Nº 007599**

Sr. (es):

Pablo Henrquez

Dirección:

Quito

RUC: *170851745-1* Fecha: *28.11.2017*

Cant.	DESCRIPCION	V. Unitario	V. Total
	<i>Alimentos</i>		<i>715</i>

EFFECTIVO

DINERO ELECTRONICO

TARJETA CREDITO/ DEBITO

OTROS

Imprenta & Encuademación "ARTES" Aut. 13410

Pico Laura Zereida RUC: 1600117491001

Impreso 27-09-2017 Válido hasta

31-09-2018 Numerado 007001 al 008200

SUBTOTAL	IVA 12 %	MA 0 %	TOTAL
<i>715</i>	<i>0%</i>		<i>715</i>

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

Pablo Henrquez

MA 0 %

715



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA
UNIDAD DE TRANSPORTES

HOJA DE MOVILIZACIÓN DE VEHICULOS	
CAMIONETA	PEI-4545
VEHICULO TIPO:	PLACA N°:

EDIFICIO:

CÓDIGO: GREP - 2017 - 29
SALVOCONDUCTO N°: 3147

NOMBRE DEL CONDUCTOR	LECTURA DEL ODOMETRO		KILOMETROS RECORRIDOS	DESCRIPCIÓN DEL RECORRIDO		HORA SALIDA	HORA LLEGADA	OFICINA	UTILIZADO POR: NOMBRE Y FIRMA
	SALIDA	ENTRADA		ORIGEN	DESTINO				
MENENDEZ LOOR PABLO ALEXI	93489	94080		Hosp. - Ciudad del Puyo Hospital del Puyo - Retorno	Quinto	05:00	10:00	SUBDIRECCION NACIONAL DE INFORMATICA Y RECURSOS HUMANOS	F Jaime Puchate
FECHA: 27/11/2017									
MENENDEZ LOOR PABLO ALEXI									
NOMBRE DEL CONDUCTOR	SALIDA	ENTRADA	KILOMETROS RECORRIDOS	ORIGEN	DESTINO	HORA SALIDA	HORA LLEGADA	OFICINA	UTILIZADO POR: NOMBRE Y FIRMA
MENENDEZ LOOR PABLO ALEXI									
FECHA: 28/11/2017									
MENENDEZ LOOR PABLO ALEXI									
NOMBRE DEL CONDUCTOR	SALIDA	ENTRADA	KILOMETROS RECORRIDOS	ORIGEN	DESTINO	HORA SALIDA	HORA LLEGADA	OFICINA	UTILIZADO POR: NOMBRE Y FIRMA
MENENDEZ LOOR PABLO ALEXI									
FECHA:									
NOMBRE DEL CONDUCTOR	SALIDA	ENTRADA	KILOMETROS RECORRIDOS	ORIGEN	DESTINO	HORA SALIDA	HORA LLEGADA	OFICINA	UTILIZADO POR: NOMBRE Y FIRMA
MENENDEZ LOOR PABLO ALEXI									
FECHA:									