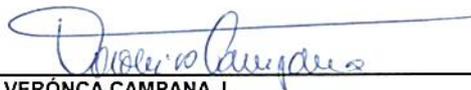
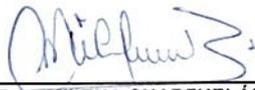
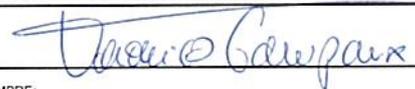


		INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS				
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			EN EL INTERIOR	xxx	EN EL EXTERIOR	
Nro. INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: <b>CD-PRE-2025-03-006 J M</b>			FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) <b>14/3/2025</b>			
DATOS GENERALES						
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: <b>MEJIA COBO JANNISE PAOLA</b>		CÉDULA: <b>1713138590</b>	PUESTO QUE OCUPA: <b>ASESORA</b>			
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: <b>MANTA/PORTOVIEJO/MANABÍ</b>			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: <b>PRESIDENCIA DEL CONSEJO DIRECTIVO</b>			
SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: <b>EDUARDO PEÑA H</b>						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
<b>ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:</b>						
<b>MIÉRCOLES 12 DE MARZO DE 2025</b>						
6H10 Salida vía aérea a la ciudad de Manta Coordinar la entrega de sillones odontológicos en la BODEGAS DEL SSC Asistir a los 490 AÑOS DE FUNDACIÓN DE PORTOVIEJO Pernoctación en la ciudad de Portoviejo						
<b>JUEVES 13 DE MARZO DE 2025</b>						
Asistir a la Invitación para la Adhesión al Plan Nacional de Integridad Pública y Lucha contra la Corrupción 2024-2028 PORTOVIEJO Coordinar la visita de las brigadas Médicas en Rocafuerte 19h30 Salida vía aérea a la ciudad de Quito						
<b>PRODUCTOS ALCANZADOS:</b>						
Por disposición del señor Presidente del Consejo Directivo del IESS, asistí a varias reuniones en la Provincia de Manabí, las mismas que se cumplieron a cabalidad.						
<b>NOTA</b>						
<b>ITINERARIO</b>		<b>SALIDA</b>	<b>LLEGADA</b>	<small>NOTA</small>		
FECHA dd-mmm-aaaa		<b>12/3/2025</b>	<b>13/3/2025</b>	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. Se deberá aumentar el número de casilleros necesarios para detallar la ruta completa.		
HORA hh:mm		<b>6h10</b>	<b>20h18</b>			
HORA Inicio de Labores el día de retorno						
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ITINERARIO O RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
AEREO	AVIANCA	Quito-Manta	12/3/2025	6H10	12/3/2025	7H04
AEREO	LATAM	Manta-Quito	13/3/2025	19H30	13/3/2025	20H18
<small>NOTA: En caso de haber utilizado: 1) transporte público, aéreo, fluvial o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o pasajes y 2) vehículos institucionales, se adjuntará la hoja de ruta con tipo de vehículo, número de placa, kilometraje recorrido y los nombres apellidos del conductor.</small>						
<b>OBSERVACIONES:</b>						
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>			<small>NOTA</small>			
 <b>JANNISE MEJIA COBO</b> <b>ASESORA</b>			El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida las tareas oficiales o servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores pagados. Cuando las tareas oficiales o servicios institucionales sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la			
<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>						
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>			<b>FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO</b>			
 <b>VERÓNICA CAMPANA J.</b> <b>JEFA DE DESPACHO DE LA PRESIDENCIA DEL CONSEJO DIRECTIVO (E)</b>			 <b>MILENA CHARFUELÁN B.</b> <b>DIRECTORA GENERAL</b>			

**DETALLE DE DOCUMENTOS GENERADOS DE GASTOS DE  
VIÁTICOS Y DESPLAZAMIENTO  
ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN**

<b>ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN</b>			
<b>N°</b>	<b>NÚMERO FACTURA</b>	<b>DETALLE</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
1	001-001-000011381	ALOJAMIENTO	193,2
<b>TOTAL:</b>			193,2
<b>DESPLAZAMIENTO</b>			
<b>N°</b>	<b>NÚMERO FACTURA</b>	<b>DETALLE</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
<b>TOTAL:</b>			<b>\$193,20</b>

		<b>INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS</b>			
<b>SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>					
<b>LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>			<b>EN EL INTERIOR</b>	<b>X</b>	<b>EN EL EXTERIOR</b>
Nro. DE SERVICIO INSTITUCIONAL: <b>CD-PRE-2025-03-006 JM</b>			FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) <b>11/3/2025</b>		
SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR					
VIÁTICOS <b>X</b>		MOVILIZACIONES <input type="checkbox"/>		SUBSISTENCIAS <input type="checkbox"/>	
<b>DATOS GENERALES</b>					
APellidos-nombres de la o el servidor: <b>MEJIA COBO JANNISE PAOLA</b>		CEDULA: <b>1713138590</b>		PUESTO: <b>ASESORA</b>	
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS <b>MANTA/PORTOVIEJO/MANABÍ</b>			NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR <b>PRESIDENCIA CONSEJO DIRECTIVO</b>		
EN CASO DE SUBROGACIÓN O ENCARGO:		SUBROGACIÓN O ENCARGO (NIVEL JERÁRQUICO)		DEPENDENCIA ACTUAL	
				DEPENDENCIA BASE	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	
<b>12/3/2025</b>		<b>6h10</b>		<b>13/3/2025</b>	
				<b>20h18</b>	
INTEGRANTES QUE CONFORMAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: <b>EDUARDO PEÑA HURTADO</b>					
<p><b>DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE</b></p> <p><b>MIÉRCOLES 12 DE MARZO DE 2025</b>  6H10 Salida vía aérea a la ciudad de Manta  Coordinar la entrega de sillones odontológicos en la BODEGAS DEL SSC  Asistir a los 490 AÑOS DE FUNDACIÓN DE PORTOVIEJO  Pernoctación en la ciudad de Portoviejo</p> <p><b>JUEVES 13 DE MARZO DE 2025</b>  Asistir a la Invitación para la Adhesión al Plan Nacional de Integridad Pública y Lucha contra la Corrupción 2024-2028 PORTOVIEJO  Coordinar la visita de las brigadas Médicas en Rocafuerte  19h30 Salida vía aérea a la ciudad de Quito</p> <p><b>PRODUCTOS PROGRAMADOS:</b> Por disposición de señor Presidente del Consejo Directivo, asistiré a varias reuniones en la Provincia de Manabí</p> <p><b>NOTA:</b></p>					
<b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>					
NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA: <b>BANCO DE GUAYAQUIL</b>		TIPO DE CUENTA: <b>CORRIENTE</b>		NO DE CUENTA: <b>16116297</b>	
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>					
					
NOMBRE: <b>JANNISE MEJIA COBO, ASESORA PRESIDENCIA DEL CONSEJO DIRECTIVO</b>			NOMBRE: <b>VERONICA CAMPANA J. JEFA DE DESPACHO DE LA PRESIDENCIA DEL CONSEJO DIRECTIVO (E)</b>		
<b>FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO</b>			<b>NOTAS:</b> • Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales. • 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: <b>MILENA CHARFUELÁN B. DIRECTORA GENERAL DEL IESS</b>					

**EUROVIAJES Y TOURS RUC 1791226054001**

Agency Address: Av Shyris N35-174 y Suecia. Edif Renazzo Plaza 707

Teléfono: 593 9 99703532

**Recibo de boleto electrónico****Preparado para  
MEJIA/JANNISE**

CÓDIGO DE RESERVACIÓN	FEGNOA
ORDER ID	1SXXXPSX9FW0L
AIRLINE ORDER ID	2K_3XDPL3
FECHA DE EMISIÓN	11 mar 25
NÚMERO DE BOLETO	5472402738911
NÚMERO DE FACTURA	203917
AEROLÍNEA EMISORA	AEROLINEAS GALAPAGOS S.A
AGENTE EMISOR	EUROVIAJES Y TOURS RUC 1791226054001/AMC
UBICACIÓN DEL AGENTE EMISOR	QUITO, EC
NÚMERO IATA	79521422
NÚMERO DE CLIENTE	123IESS

**Información De Vuelo**

FECHA	AEROLÍNEA	SALIDA	LLEGADA	OTRAS NOTAS
<b>12 mar 25</b>	AEROVÍAS DEL CONTINENTE AV 1690	QUITO, ECUADOR	MANTA, ECUADOR	Cabina TURISTA Número de asiento REQUIERE CHECK-IN Límite de equipaje 0 PIEZAS Base de tarifa KEOB0BRI Est. emission 41.23 KG CO2
	Operado por: AVIANCA	Hora 06:10	Hora 07:04	

**Esta no es una tarjeta de embarque****Detalles De Pago**

Forma de pago	EFFECTIVO
Endoso/restricciones	NINGUNO
Tarifa	USD 73.00
Impuestos / comisiones / cargos	USD 10.95 EC (IMPUESTO DE PARTIDA DEL GOBIERNO/IMPUESTO DE PARTIDA AEROPORTUARIO)
	USD 17.01 OR (ECUADOR AIRPORT TAX)
	USD 3.00 WT (TARIFA POR SEGURIDAD)
Tarifa total	USD 103.96

## **Documento de identificación válido necesario para el check-in en el aeropuerto**

### **Aviso:**

CONDICIONES DEL CONTRATO Y OTROS AVISOS IMPORTANTES

EL TRANSPORTE Y OTROS SERVICIOS PROPORCIONADOS POR LA AEROLÍNEA TRANSPORTISTA ESTÁN CONFORME A LAS CONDICIONES DEL CONTRATO QUE SON INCORPORADAS POR ESTE MEDIO PARA REFERENCIA. ESTAS CONDICIONES SE PUEDEN OBTENER DE LA AEROLÍNEA EMISORA. SE INFORMA A LOS PASAJEROS QUE REALICEN VIAJES EN LOS QUE EL PUNTO DE DESTINO O UNA O MÁS ESCALAS INTERMEDIAS SE EFECTÚEN EN UN PAÍS QUE NO SEA EL DE PARTIDA DE SU VUELO, QUE PUEDEN SER DE APLICACIÓN A LA TOTALIDAD DE SU VIAJE, INCLUIDA CUALQUIER PARTE DEL MISMO DENTRO DE UN PAÍS, LOS TRATADOS INTERNACIONALES COMO LA CONVENCIÓN DE MONTREAL O SU PREDECESOR LA CONVENCIÓN DE VARSOVIA, INCLUYENDO SUS MODIFICACIONES (EL SISTEMA DE CONVENCIÓN DE VARSOVIA). EN EL CASO DE AQUELLOS PASAJEROS, EL TRATADO APLICABLE, INCLUYENDO LAS CONDICIONES ESPECIALES DEL TRANSPORTE INCORPORADAS A CUALQUIER TARIFA APLICABLE, RIGE Y PUEDE LIMITAR LA RESPONSABILIDAD DEL TRANSPORTISTA. SI DESEA OBTENER MÁS INFORMACIÓN CONSULTE CON LA AEROLÍNEA EMISORA.

### **Divulgación:**

AVISO DE PROTECCIÓN DE DATOS: SUS DATOS PERSONALES SE PROCESARÁN DE ACUERDO CON LA POLÍTICAS DE PRIVACIDAD DE LA AEROLÍNEA CORRESPONDIENTE Y CON LAS DEL PROVEEDOR DEL SISTEMA DE RESERVAS ("GDS"), SI SU RESERVA SE REALIZARA A TRAVÉS DEL MISMO. ESTAS ESTÁN DISPONIBLES EN <http://www.iatatravelcenter.com/privacy> O PUEDE SOLICITARLAS DIRECTAMENTE A LA AEROLÍNEA O GDS. DEBERÁ LEER ESTA DOCUMENTACIÓN, QUE SE APLICA A SU RESERVA Y ESPECIFICA CÓMO SE RECOPILAN, ALMACENAN, USAN, DIVULGAN Y TRANSFIEREN SUS DATOS PERSONALES.

[Avisos legales importantes](#)

**PASSENGER ITINERARY/RECEIPT**

LATAM-AIRLINES ECUADOR S.A. - Conector Alpachaca S/N y Secundaria, Quito - Ecuador  
RUC: 1791807154001

**ORDER:** LA4623202IOMQ  
**BOOKING REFERENCE:** CXYGJT  
**TICKETING NUMBER:** 4622223170763  
**DATE OF ISSUE:** 2025-03-11  
**AGENCY IATA:** 79521422  
**TAX INFORMATION:**

**PASSENGER NAME:** JANNISE MS MEJIA  
**DOCUMENT TYPE:** DNI  
**DOCUMENT NUMBER:** 1713138590

**ITINERARY**

Flight number	Origin	Destination	Departure date	Arrival date	Farebasis	Cabin	Fare
LA1394	MEC	UIO	13/03/25 19:30	13/03/25 20:18	N00QP5ZB	Economy	Basic

**FARE CALC:** MEC LA UIO Q9.00 46.00USD55.00END

**PAYMENT METHOD:** CREDIT CARD  
**PAYMENT AUTHORIZATION CODE:** 448131  
**FARE:** USD 55  
**TAX:** USD 19.75  
EC: USD 8.25  
WT: USD 2  
OR: USD 9.5  
**TOTAL:** USD 74.75



Tu pasaje **no incluye equipaje de mano de 12 kg.**

Nº de orden LA4623202IOMQ

**Jannise Mejia**

Latam

**Vuelo**

082 · Reserva CXYGJT

13 mar 2025

 **LA1394**



Operado por LA

**Asiento**

**14A**

Economy

**En puerta de embarque 18:55**

El embarque finalizará a las **19:10**

**Terminal**

-

**Puerta/Gate**

-

**Embarque**

**Grupo 6**

**Compartir** 



Agregar a mi Apple Wallet

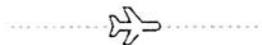
**Manta a Quito**

Vuelo 1 de 1

19:30

**MEC**

Aeropuerto  
Internacional  
Eloy Alfaro



**LA1394** 48 min

20:18

**UIO**

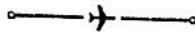
Mariscal Sucre  
Intl.

Pase de abordar/Boarding pass MEJIA/JANNISE

Sala / Gate	Hora en sala / Time at gate	Grupo /Group	Asiento / Seat
A5	05:10	F	21B

Verifica la sala en las pantallas del aeropuerto / Check the gate on the airport screens  
Cierre de puerta 15 min antes del vuelo / Gate closes 15 min before departure

**UIO** QUITO  
MIE/WED, 12 MAR|06:10  
QUITO MARISCAL SUCRE INTL



**MEC** MANTA  
MIE/WED, 12 MAR|07:04  
MANTA ELOY ALFARO INTL

TU TALLA INCLUYE / YOUR SIZE INCLUDES



Equipaje de mano /  
Carry-on baggage

NO



Equipaje de bodega /  
Checked baggage

AV 1690



Reserva/Booking: 3XDPL3

E-TKT: 547240273891101

Frequent flyer:

Status:

SEC: 166

Operado por / Operated by:

AVIANCA ECUADOR S.A.

Vendido por / Sold as:

Avianca





## Factura

001 - 001 - 000011381

RUC: 1390144772001

No. de Autorización:

1303202501139014477200120010010000113814126238414

Fecha y Hora de Autorización:

2025-03-13 11:25:55

Ambiente: PRODUCCIÓN

Emisión: EMISIÓN NORMAL

CLAVE DE ACCESO:

1303202501139014477200120010010000113814126238414



### VERA SANCHEZ CIA.LTDA. HOTEL CEIBO REAL & CEIBO S RESTAURANT

Dir. Matriz: AV. MANABI S/N Y JUAN PIO MONTUFAR

Dir. Sucursal: AV. MANABI S/N Y JUAN PIO MONTUFAR

Teléfono: 05 2632280

Obligado a llevar Contabilidad: SI

Agente de retención No. 1

Cliente: JANNISE PAOLA MEJIA COBO

Dirección: QUITO

RUC/CED/PASS: 1713138590

Teléfono: 0984617049

Fecha de Emisión: 13/03/2025

Email: jannisemejia@gmail.com

Fecha de Vencimiento: 13/03/2025

Observación: Reservación: 1574861447791<br>Desde:2025-03-12,Hasta:2025-03-13,Noches:1<br>Huesped: JANNISE PAOLA MEJIA COBO,No. Documento:  
1713138590

Código	Cantidad	Descripción	P.Unitario US\$	Descuento US\$	Valor Total US\$
606211	1.000	SUITES	168.000000	0.0	168.00

Forma de pago	Valor US
OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	193.2

<b>Subtotal:</b>	168.00
<b>Subtotal 15%:</b>	168.00
<b>I.V.A. 15%:</b>	25.20
<b>Valor Total US\$:</b>	193.20

Régimen General

Desarrollado por  Pracclis