

PROVINCIA: 17
 CORTEZ EBY MAURICIO CI: 1711425601
 INSTITUCION NACIONAL DE ADQUISICIONES555555946
 AERES CON 00/100 CTMS.*****

DECLARACION DE CONFORMIDAD CON LA SIGUIENTE

ORIGEN: QUITO DESTINO: IBARRA ZONA: A BUS IESS

NUMERO DIAS COMISION: 1 DESDE: 20150803 HASTA: 20150803
 MOTIVO DEL VIAJE: TRASLADO DE FUNCIONARIOS DE COMUNICACION...

NIVEL 3)		CONTABILIZACION	
CONCEPTO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
VIAT. DIARIO 000	431515	40.00	
ALIMENTAC.	.01		
ASISTENC. 001			
MULTIPLICACION	431505		
TRANSPORTE			
	229005		40.00
	.0101		
TOTAL A PAGAR		40.00	40.00
		USD	



20150811 09:43 7E49 C001 SUBROGADO: 3

[Handwritten Signature]

INSTITUCION BANCARIA
 BANCO PRODURANCO
 CTA. AHORRO NO: 120492
 S. P. J.
 TIPO SEGURO

RECURSOS HUMANOS

TESORERIA

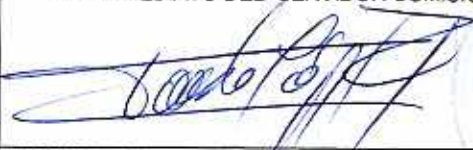
RECIBI CONF

FIRMA Y SELLO



INFORME DE LA LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

ANEXO 2

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACIÓN 08		FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 03 - 08 - 2015			
DATOS GENERALES					
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR SANCHEZ CORTEZ EDY MAURICIO			PUESTO CHOFER		
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION IMBABURA - IBARRA			NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR DIRECCION NACIONAL DE BIENES Y SERVICIOS		
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS					
MOVILIZACION DEL ABG. ABEL SANCHEZ Y SU EQUIPO A LOS DISPENSARIOS DEL SEGURO DE IBARRA, ATUNTAQUI, OTAVALO					
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 dd-mm-aaa		03-08-2015	03-08-2015		
HORA hh:mm		06:30	21:30		
Hora Inicio de Labores el día de retorno					
TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	RUTA	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	QUITO - IBARRA	03-08-2015	06:30	03-08-2015	10:00
TERRESTRE	IBARRA - QUITO	03-08-2015	19:00	03-08-2015	21:30
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público aéreo o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes y pases bordo, de acuerdo a lo que establece el artículo 19 del Reglamento para pago de Viáticos, Subsistencias y Movilización.					
FIRMAS DE APROBACION					
JEFE INMEDIATO DEL SERVIDOR COMISIONADO			FIRMA SERVIDOR COMISIONADO		
					
NOMBRE: SR. FAUSTO YEPEZ REYES COORDINADOR UNIDAD DE TRANSPORTACION			NOMBRE: SR. SANCHEZ CORTEZ EDY MAURICIO CHOFER		
NOTA					
El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores pagados. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado					

**INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
 SEGURO SOCIAL CAMPESINO
 SUBDIRECCIÓN PROVINCIAL DE IMBABURA
 CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISIONES
 CERTIFICADO DE PERMANENCIA**

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

CEDULA	APELLIDOS Y NOMBRES DEL COMISIONADO	DEPARTAMENTO DEL COMISIONADO
171142560-1	EDY MAURICIO SÁNCHEZ CORTEZ	TRANSPORTES

AÑO: 2015 MES: AGOSTO DIA: 03	LUGAR IBARRA	DEPENDENCIA DONDE CUMPLIO COMISION SUBDIRECCIÓN. PROV. SSC IMBABURA
-------------------------------------	-----------------	--

FECHA DE COMISION DESDE: 2015-08-03 HASTA: 2015-08-03

ATENTAMENTE


 SEGURIDAD SOCIAL CAMPESINO
 SUBDIRECCIÓN PROVINCIAL DE IMBABURA
 W. Ricardo Calderón V.
 SUBDIRECCIÓN PROVINCIAL



SOLICITUD DE LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)			
NUMERO DE DIAS DE LA LICENCIA: 1		31-07-2015			
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)		
03-08-2015	07H00	03-08-2015	21H00		
DATOS GENERALES					
APELLIDOS - NOMBRES DE SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION SANCHEZ MAURICIO		PUESTO CONDUCTOR	CEDULA DE IDENTIDAD 1711425601		
UNIDAD - PATRIARCA DE LA COMISION IBARRA-IMBABURA		NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR DIRECCION NACIONAL DE BIENES Y SERVICIOS			
DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: TRASLADO DE FUNCIONARIOS DE COMUNICACION PARA COORDINAR TRABAJOS DE LOGISTICA Y SEGURIDAD DE LOS ASISTENTES AL VII ENCUENTRO INTERCULTURAL DEL SEGURO SOCIAL CAMPESINO					
TRANSPORTE					
TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, otros)</small>	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
		FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
TERRESTRE	QUITO-IBARRA	03-08-2015	07h00	03-08-2015	10H00
	IBARRA-QUITO	03-08-2015	18h00	03-08-2015	21H00
JEFE INMEDIATO DE LA UNIDAD		MAXIMA AUTORIDAD O DELEGADO			
FIRMA REVISADO		FIRMA AUTORIZADO			
 DR. FAUSTO DUFAN ERRÁEZ, DIRECTOR DEL SEGURO SOCIAL CAMPESINO		 ANDRÉS BONCE STEINER B.A. COORDINADOR GENERAL SERVICIOS CORPORATIVOS			
TRANSPORTE TERRESTRE INSTITUCIONAL					
APELLIDOS - NOMBRES DEL CHOFER		CÉDULA DE IDENTIDAD	PLACAS DEL VEHICULO		
SANCHEZ MAURICIO		1711425601	PEI-3127		
FIRMA DEL JEFE DE TRANSPORTACION					
NOMBRE:					
NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 6 días de anticipación a la licencia <ul style="list-style-type: none"> De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedaran insubsistentes El informe de Licencia con remuneración deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia Está prohibido conceder licencias para el cumplimiento de 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. 					

RUC. 1791317025001
Contribuyente Especial
Resolución N° NAC-0476
MATRIZ: Abraham Lincoln N26-16 y San
Ignacio
PBX: 02-3982500-Quito
SUCURSAL: Panamericana Norte km 4+000
Tramo: Calderón - Guayllabamba

FACTURA ORIGINAL
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL
AUT. SRI : 1116824808
FECHA AUTORIZACION
28/Abr/2015
VALIDEZ: 28/Abr/2016
CARRIL:12N
FACTURA:010-005-002531855
03/Ago/2015 07:48:23
Clase:TO1A
SERVICIO DE PEAJE
TARIFA: \$ 0,60
IVA: \$ 0,00
TOTAL : \$ 0,60
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL
RUC/CI: 9999999999999
ORIGINAL ADQUIRIENTE

RUC. 1791317025001
Contribuyente Especial
Resolución N° NAC-0476
MATRIZ: Abraham Lincoln N26-16 y San
Ignacio
PBX: 02-3982500-Quito
SUCURSAL: Panamericana Norte km 30+130
Tramo: Guayllabamba-Tabacundo-Cayambe

FACTURA ORIGINAL
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL
AUT. SRI : 1116824808
FECHA AUTORIZACION
28/Abr/2015
VALIDEZ: 28/Abr/2016
CARRIL:6N
FACTURA:006-016-001198676
03/Ago/2015 08:13:05
Clase:TO1A
SERVICIO DE PEAJE
TARIFA: \$ 1,00
IVA: \$ 0,00
TOTAL : \$ 1,00
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL
RUC/CI: 9999999999999
ORIGINAL ADQUIRIENTE

RUC. 1791317025001
Contribuyente Especial
Resolución N° NAC-0476
MATRIZ: Abraham Lincoln N26-16 y San
Ignacio
PBX: 02-3982500-Quito
SUCURSAL: Panamericana Norte km 89+625
Tramo: Cajas - Ibarra

FACTURA ORIGINAL
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL
AUT. SRI : 1116824808
FECHA AUTORIZACION
28/Abr/2015
VALIDEZ: 28/Abr/2016
CARRIL:7N
FACTURA:007-020-003307697
03/Ago/2015 09:43:24
Clase:TO1A
SERVICIO DE PEAJE
TARIFA: \$ 1,00
IVA: \$ 0,00
TOTAL : \$ 1,00
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL
RUC/CI: 9999999999999
ORIGINAL ADQUIRIENTE

RUC. 1791317025001
Contribuyente Especial
Resolución N° NAC-0476
MATRIZ: Abraham Lincoln N26-16 y San
Ignacio
PBX: 02-3982500-Quito
SUCURSAL: Panamericana Norte km 89+625
Tramo: Cajas - Ibarra

FACTURA ORIGINAL
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL
AUT. SRI : 1116824808
FECHA AUTORIZACION
28/Abr/2015
VALIDEZ: 28/Abr/2016
CARRIL:1N
FACTURA:007-011-002738959
03/Ago/2015 17:57:40
Clase:TO1A
SERVICIO DE PEAJE
TARIFA: \$ 1,00
IVA: \$ 0,00
TOTAL : \$ 1,00
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL
RUC/CI: 9999999999999
ORIGINAL ADQUIRIENTE

I.E.S.S. EN: QUITO PROVINCIA: 17
 PARA: SANCHEZ CORTEZ EDY MAURICIO CI: 1711425601
 LA DEPENDENCIA: DIRECCION NACIONAL DE ADQUISICIONES555555946
 SUMA DE: CUARENTA Y CINCO DOLARES CON 00/100 CFS.*****

CONCEPTO DE VIATICOS DE CONFORMIDAD CON LA SIGUIENTE
 AUTORIZACION:

ORIGEN: QUITO DESTINO: AMBATO ZONA: A SUS IESS

PERO DIAS COMISION: 1 DESDE: 20150805 HASTA: 20150805
 TIPO DEL VIAJE: TRASLADO TIEN GUAYASMIN CESAR



CONCEPTO		CONTABILIZACION		
		CUENTA	DEBITO	CREDITO
DIARIO 000		431515		
MENTAL				
SISTEAC. 001	40.00	.01	40.00	
UTILIZACION		431505		
TRANSPORTE	5.00	.01	5.00	
		229005		
		.0101		45.00
TOTAL A PAGAR USD:			45.00	45.00

50811 09:49 TE49 CG.11 SUBROGADO: 3


 RECURSOS HUMANOS

INSTITUCION BANCARIA
 BANCO PRODUBANCO
 CTA AHORRO NO: 12049054819
 S. P. I. : 1800303
 TIPO SEGURO : I BS

TESORERIA

RECIBI CONFORME

FIRMA Y SELLO

FIRMA





ANEXO 1					
SOLICITUD DE LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES					
Nro. SOLICITUD CON REMUNERACION			FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mm-aaaa)		
			04/08/2015		
NUMERO DE DIAS DE LA LICENCIA	1				
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)		
05/08/2015	7:00	05/08/2015	17:00		
DATOS GENERALES					
APELLIDOS - NOMBRES DE SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION		PUESTO	CEDULA DE IDENTIDAD		
TIPAN GUAYASAMIN CESAR EDUARDO		ARQUITECTO DNEI	1725657740		
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION		NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR			
QUITO - TUNGURAHUA		DIRECCION NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO			
DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE					
<p>En atención al Memorando Nro. IESS-DPT-2015-0675-M, de 10 julio del 2015, suscrito por el Abg. Jose Antonio Romero, Director Provincial de Tungurahua, mediante el cual solicita asistencia técnica para revisión del proyecto de consultoria para el mantenimiento del Edificio en la Planta Baja, Ducto de gradas y corredores, areas de S.S.C. e instalación de gradas de emergencia en el edificio donde actualmente funciona dicha dirección, el Ing. Pavlov Cáceres, Director de Infraestructura y Equipamiento designa al Arquitecto César Tipán para cumplir con este pedido.</p>					
TRANSPORTE					
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
		FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	QUITO- AMBATO	05/08/2015	7:00	05/08/2015	9:30
TERRESTRE	AMBATO - QUITO	05/08/2015	15:00	05/08/2015	17:30
JEFE INMEDIATO DE LA UNIDAD			MAXIMA AUTORIDAD		
 NOMBRE: ING. PAVLOV CACERES ASCATOMA DIRECTOR NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO - IESS			 NOMBRE: SR. ANDRÉS PONCE STEINER, B.A. COORDINADOR GENERAL DE SERVICIOS COORPORATIVOS		
TRANSPORTE TERRESTRE INSTITUCIONAL					
APELLIDOS - NOMBRES DEL CHOFER		CEDULA DE IDENTIDAD		PLACAS DEL VEHICULO	
SR. MAURICIO SANCHEZ		1711425601		PEI-3127	
FIRMA DEL JEFE DE TRANSPORTACION:					
 NOMBRE: SR. FAUSTO YEPEZ					
NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 6 días de anticipación a la licencia • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedaran insubsistentes • El informe de Licencia con remuneración deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia • Está prohibido conceder licencias para el cumplimiento de 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 LA LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

ANEXO 2

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION 09		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 07 - 08 - 2015			
DATOS GENERALES					
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR SANCHEZ CORTEZ EDY MAURICIO			PUESTO CHOFER		
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION TUNGURAHUA - AMBATO			NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR DIRECCION NACIONAL DE BIENES Y SERVICIOS		
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS					
MOVILIZACION DEL ARQ. ABEL TIPAN GUAYASAMIN CESAR EDUARDO PARA REVISION DE CONSULTORIA PARA EL MANTENIMIENTO DE LA PLANTA BAJA, DUCTO DE GRADAS Y CORREDORES DEL SSC E ENSTALCIONES DE LAS GRADAS DE EMERGENCIAS DE LA DIRECCION PROVINCIAL DEL TUNGURAHUA					
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 dd-mm-aaa		05-08-2015	05-08-2015		
HORA hh:mm		07:00	18:30		
Hora Inicio de Labores el día de retorno					
TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	QUITO - AMBATO	05-08-2015	07:00	05-08-2015	08:30
TERRESTRE	AMBATO - QUITO	05-08-2015	15:00	05-08-2015	18:30
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público aéreo o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes y pases bordo, de acuerdo a lo que establece el artículo 19 del Reglamento para pago de Viáticos, Subsistencias y Movilización.					
FIRMAS DE APROBACIÓN					
JEFE INMEDIATO DEL SERVIDOR COMISIONADO			FIRMA SERVIDOR COMISIONADO		
					
NOMBRE: SR. FAUSTO YEPEZ REYES COORDINADOR UNIDAD DE TRANSPORTACION			NOMBRE: SR. SANCHEZ CORTEZ EDY MAURICIO CHOFER		
NOTA					
El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores pagados. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado					

RUC. 1791317025001
Contribuyente Especial
Resolución N° NAC-0476
MATRIZ: Abraham Lincoln N26-16 y San
Ignacio
PBX: 02-3982500-Quito
SUCURSAL: Panamericana Norte km 30+130
Tramo: Guayllabamba-Tabacundo-Cayambe

FACTURA ORIGINAL
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL
AUT. SRI : 1116824808
FECHA AUTORIZACION
28/Abr/2015
VALIDEZ: 28/Abr/2016
CARRIL:1N
FACTURA:006-009-001890559
22/Jul/2015 21:43:57
Clase:T01A
SERVICIO DE PEAJE
TARIFA: \$ 1,00
IVA: \$ 0,00
TOTAL : \$ 1,00
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL
RUC/CI: 9999999999999
ORIGINAL ADQUIRIENTE

RUC. 1791317025001
Contribuyente Especial
Resolución N° NAC-0476
MATRIZ: Abraham Lincoln N26-16 y San
Ignacio
PBX: 02-3982500-Quito
SUCURSAL: Panamericana Sur km 24+360
Tramo: Alóag - Puente Jambelí

FACTURA ORIGINAL
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL
AUT. SRI : 1116824808
FECHA AUTORIZACION
28/Abr/2015
VALIDEZ: 28/Abr/2016
CARRIL:3N
FACTURA:002-015-003899865
05/Ago/2015 16:51:11
Clase:T01A
SERVICIO DE PEAJE
TARIFA: \$ 1,00
IVA: \$ 0,00
TOTAL : \$ 1,00
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL
RUC/CI: 9999999999999
ORIGINAL ADQUIRIENTE

RUC. 1791317025001
Contribuyente Especial
Resolución N° NAC-0476
MATRIZ: Abraham Lincoln N26-16 y San
Ignacio
PBX: 02-3982500-Quito
SUCURSAL: Panamericana Sur km 89+660
Tramo: Puente Jambelí - Yambo

FACTURA ORIGINAL
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL
AUT. SRI : 1116824808
FECHA AUTORIZACION
28/Abr/2015
VALIDEZ: 28/Abr/2016
CARRIL:1N
FACTURA:003-013-002802310
05/Ago/2015 15:21:43
Clase:T01A
SERVICIO DE PEAJE
TARIFA: \$ 1,00
IVA: \$ 0,00
TOTAL : \$ 1,00
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL
RUC/CI: 9999999999999
ORIGINAL ADQUIRIENTE

RUC. 1791317025001
Contribuyente Especial
Resolución N° NAC-0476
MATRIZ: Abraham Lincoln N26-16 y San
Ignacio
PBX: 02-3982500-Quito
SUCURSAL: Panamericana Sur km 89+660
Tramo: Puente Jambelí - Yambo

FACTURA ORIGINAL
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL
AUT. SRI : 1116824808
FECHA AUTORIZACION
28/Abr/2015
VALIDEZ: 28/Abr/2016
CARRIL:6R
FACTURA:003-021-003331697
05/Ago/2015 08:32:33
Clase:T01A
SERVICIO DE PEAJE
TARIFA: \$ 1,00
IVA: \$ 0,00
TOTAL : \$ 1,00
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL
RUC/CI: 9999999999999
ORIGINAL ADQUIRIENTE

E.E.S.S. EN: QUITO PROVINCIA: 17
 PARA A: FLORES REVELD CARLOS DARWIN CI: 1711629681
 LA DEPENDENCIA: SUBDIRECCION PROVINCIAL DE APOYO A SSS555746
 SUMA DE: SESENTA Y CINCO DOLARES CON 00/100 CTVS.*****

RECEPCION
 2015/08/03

CONCEPTO DE VIATICOS DE CONFORMIDAD CON LA SIGUIENTE
 QUEDACION:

ORIGEN: QUITO DESTINO: CAYAMBE ZONA: B BUS IESS

NUMERO DIAS COMISION: 1 DESDE: 20150728 HASTA: 20150728
 TIPO DEL VIAJE: TERMINACION DE CONTRATO ARRENDAMIENTO AGENCIA
 CAYAMBE



NIVEL 1)		CONTABILIZACION		
CONCEPTO		CUENTA	DEBITO	CREDITO
VIAT. DIARIOS DOC				
ALIMENTAC.		431515		
EXISTENC. 001	65.00	.01	65.00	
UTILIZACION				
TRANSPORTE		431505		
		229005		
		.0101		65.00
TOTAL A PAGAR		USD:	65.00	65.00

150802 09:46 TE42 CGJI SUBROGADO: 1	
RECURSOS HUMANOS	INSTITUCION BANCARIA BANCO PICHINCHA CTA. AHORRO NO: 4037411600 S. P. I. : 1600022 TIPO SEGURO : 1 00
TESORERIA	RECIBI CONFORME
FIRMA Y SELLO	FIRMA



SOLICITUD DE LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

ANEXO 01

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION 001		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 2015-07-28	
NUMERO DE DIAS DE LA LICENCIA:	1		
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)
2015-07-28	09:00	2015-07-28	14:00

DATOS GENERALES		
APELLIDOS - NOMBRES DE SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION	PUESTO	CÉDULA DE IDENTIDAD
CARLOS FLORES REVELO PABLO MARROQUIN RODRIGUEZ	SUBDIRECTOR ARQUITECTO	1711629681 1803720885
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR	
DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE		
TERMINACION CONTRATO ARRENDAMIENTO LOCAL AGENCIA CAYAMBE		

TRANSPORTE					
TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, otros)</small>	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
		FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
IESS	QUITO-CAYAMBE-QUITO	2015-07-28	09:00	2015-07-28	14:00

JEFE INMEDIATO DE LA UNIDAD	MAXIMA AUTORIDAD O DELEGADO
FIRMA REVISADO	FIRMA AUTORIZADO
 <small>INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURO SOCIAL DIRECCION PROVINCIAL DE PICHINCHA</small> Ing. Carlos Darwin Flores Revelo <small>SUBDIRECTOR PROVINCIAL DE APOYO A LA GESTION ESTRATEGICA DE PICHINCHA</small>	 <small>INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURO SOCIAL DIRECCION PROVINCIAL DE PICHINCHA</small> ABG. GEOVANNA LEON HINOJOSA DIRECTORA PROVINCIAL DE PICHINCHA

TRANSPORTE TERRESTRE INSTITUCIONAL		
APELLIDOS - NOMBRES DE L CHCFER:	CÉDULA DE IDENTIDAD:	PLACAS DEL VEHICULO:
SILVA VINUEZA DARWIN	1707254072	
FIRMA DEL JEFE DE TRANSPORTACION:		
NOMBRE:		

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 6 días de anticipación a la licencia

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedaran insubalstentes
- El informe de Licencia con remuneración deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia
- Está prohibido conceder licencias para el cumplimiento de 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 LA LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACIÓN	FECHA DE INFORME dd-mm-aaaa 30-07-2015
--	---

DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR Flores Revelo Carlos	PUESTO Subdirector Provincial de Apoyo a la Gestión Estratégica de Pichincha
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION Cayambe - Pichincha	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR Subdirección Provincial de Apoyo a la Gestión Estratégica de Pichincha

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS
Realización de la inspección de la Agencia del IESS Cayambe para cambio de inmueble, realizados conforme al siguiente detalle: 2015-07-28 11:30 a 12:30 Inspección del bien inmueble actual 13:00 a 14:00 Sondeo de inmueble a ser arrendado

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	28-07-2015	28-07-2015	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
HORA hh:mm	10:00	15:20	
Hora Inicio de Labores el día de retorno			

TRANSPORTE UTILIZADO		SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, otros)</small>	RUTA	FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
Terrestre	UIO - CAYAMBE - UIO	28-07-2015	10:00	28-07-2015	15:20

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público aéreo o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes y pases bordo, de acuerdo a lo que establece el artículo 19 del Reglamento para pago de Viáticos, Subsistencias y Movilización.

FIRMAS DE APROBACIÓN	
FIRMA SERVIDOR COMISIONADO  NOMBRE: Carlos Flores Revelo	JEFE INMEDIATO DEL SERVIDOR COMISIONADO  NOMBRE: Geovanna León Hinojosa

NOTA

El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores pagados. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado



INSTITUTO ECUATORIANO
DE SEGURIDAD SOCIAL

CERTIFICADO DE PERMANENCIA

Martes 28 de julio de 2015

Mediante la presente, según consta en el Anexo 1 de fecha 28 de julio de 2015 adjunto, me permito certificar que los funcionarios de la Dirección de Apoyo a la Dirección Estratégica del IESS:

- Ing. Carlos Flores Revelo con C.C. 1711629681 (Subdirector de Apoyo a la Dirección Estratégica del IESS)
- Arq. Pablo Marroquín Rodríguez con C.C. 1803720885 (Líder de la Infraestructura de la Dirección Provincial de Pichincha)
- Sr. Darwin Silva Vinuesa con C.C. 1707254072 (Conductor)

Acudieron a la Agencia del IESS Cayambe, el día de hoy martes 28 de julio de 2015 por motivos de trabajo de "Terminación del Contrato de Arrendamiento Local Cayambe"

El presente documento valida la asistencia de los mencionados.

Atentamente

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
ING. PAMELA AYALA F
CONTROL PATRONAL IESS AGENCIA CAYAMBE

Ing. Pamela Ayala Flores
Oficinista Agencia IESS Cayambe
022 3606 707 / 0995422053

RECURSOS HUMANOS
INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

TESORERIA

RECIBI CONFORME

FIRMA Y SELLO

FIRMA

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
 DIRECCION DE RECURSOS HUMANOS
 EMISIÓN Y PAGO DE VIATICOS POR COMISION
 DE SERVICIOS

N. BOLETIN: 17192555
 FECHA: 2015/08/06

PICHINCHA

U.E.S.S. EN: QUITO PROVINCIA: 00
 PARA: GRANJA CUNAS LUIS JONATHAN CI: 1711671618
 LA DEPENDENCIA: SUBDIR. SERVICIOS INTERNOS PICHINCHA 13201700
 SUMA DE: CUARENTA DOLARES CON 00/100 CTVS.*****

CONCEPTO DE VIATICOS DE CONFORMIDAD CON LA SIGUIENTE
 EMISIÓN:

EN: QUITO DESTINO: MACHACHI ZONA: B SUS IESS

NUMERO DIAS COMISION: 1 DESDE: 20150722 HASTA: 20150722
 TIPO DEL VIAJE: TRASLADO VICTOR SILVA



CONCEPTO		CONTABILIZACION		
		CUENTA	DEBITO	CREDITO
DIARIO 000		431515		
MENTAD.				
SISTENC. 001	40.00	.01	40.00	
CONTABILIZACION		431505		
TRANSPORTE		229005		
		.0101		40.00
TOTAL A PAGAR	USD:		40.00	40.00

50806 11/13 IESS 1831 SUBROGADO: 3

INSTITUCION BANCARIA
 BANCO DEL PACIFICO
 CTA. AHORRO NO: 1016081382
 S. P. I. : 3600187
 TIPO SEGURO : 1 P6

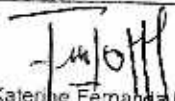
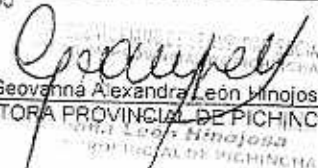


SOLICITUD DE LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nº 1 SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACIÓN		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)	
NÚMERO DE DÍAS DE LA LICENCIA: 1		22-07-2015	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)
22-07-2015	8:30	22-07-2015	16:30

DATOS GENERALES		
APELLIDOS - NOMBRES DE SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN		PUESTO
SILVA CACERES VICTOR HUGO		OFICINISTA
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISIÓN		CÉDULA DE IDENTIDAD
MACHACHI - SANGOLQUI - PICHINCHA		050100251-3
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE		NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR
Verificación del cumplimiento de las obligaciones patronales de los trabajadores de las empresas Hacienda Ganadera Sta. Elena, Cristales Laminados, Suárez Hidaigo Rafael, Romero Oñate Marcelo, Patricio Fierro.		AFILIACIÓN Y CONTROL PATRONAL

TRANSPORTE					
TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, otros)</small>	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
		FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
Terrestre	QUITO-MACHACHI-QUITO	22-07-2015	8:30	22-07-2015	16:30

JEFE INMEDIATO DE LA UNIDAD FIRMA REVISADO  Ing. Katherine Fernanda Molina Barreiro JEFE DE LA UNIDAD PROVINCIAL DE AFILIACIÓN Y COBERTURA, ENCARGADA	MAXIMA AUTORIDAD O DELEGADO FIRMA AUTORIZADO  Ab. Geovanna Alexandra León Hinojosa DIRECTORA PROVINCIAL DE PICHINCHA <small>UNIDAD LOCAL DE PICHINCHA</small>
---	---

TRANSPORTE TERRESTRE INSTITUCIONAL		
APELLIDOS - NOMBRES DE L CHOFER:	CÉDULA DE IDENTIDAD	PLACAS DEL VEHICULO
GRANJA CUÑAS LUIS	1711671618	PEQ-911
FIRMA DEL JEFE DE TRANSPORTACIÓN:		
Fausto Yépez		
NOMBRE		

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 8 días de anticipación a la licencia

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedaran insubsistentes
- El Informe de Licencia con remuneración deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia
- Está prohibido conceder licencias para el cumplimiento de servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de los Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

PICHINCHA
PICHINCHA

E.S.S. EN: QUITO PROVINCIA: 00
 PARA A: PAZMINO SILVA NORMA SILVANA CI: 1711748219
 LA DEPENDENCIA: DPTO. AFILIAE Y CTRL. PATRONAL PICH:3111700
 SUMA DE: CUARENTA DOLARES CON 00/100 CTVS.*****

CONCEPTO DE VIATICOS DE CONFORMIDAD CON LA SIGUIENTE
 EMISION:

EN: QUITO DESTINO: MACHACHI ZONA: B BUS IESS

DIAS COMISION: 1 DESDE: 20150724 HASTA: 20150724
 TIPO DEL VIAJE: CONFIGURACION EQUIPOS BIOMETRICOS

DEL 3) CONCEPTO CONTABILIZACION

CONCEPTO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
COMISIONARIO 000			
CONTABILIZACION	431515		
CONTABILIZACION	431505		
TRANSPORTE	229005		
	0101	40.00	40.00
TOTAL A PAGAR		40.00	40.00

0800 09:36 TE49 C6J1 SUBROBADO: 3

RECURSOS HUMANOS	INSTITUCION BANCARIA BANCO PICHINCHA CTA. AHORRO NO: 606011328 S. P. I. : 1600022 TIPO SEGURO : 1 DB
TESORERIA	RECIBI CONFORME
FIRMA Y SELLO	FIRMA





SOLICITUD DE LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

ANEXO 01

Nro SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)	
		2015-07-23	
NUMERO DE DIAS DE LA LICENCIA:	1		
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)
24 JULIO 2015	09:00 AM	24 JULIO 2015	15:30PM

DATOS GENERALES		
APELLIDOS - NOMBRES DE SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION JOSÉ GABRIEL ZAMBRANO NARANJO DARWIN HOMERO SILVA VINUEZA NORMA SILVANA PAZMIÑO SILVA	PUESTO AUX.MANT.INFORMATICO CHOFER OFICINISTA	CÉDULA DE IDENTIDAD 1718122920 1707254072 1711748218
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION MACHACHI - PICHINCHA	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR DIRECCIÓN PROVINCIAL DE PICHINCHA	
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE CONFIGURACIÓN DE LOS EQUIPOS BIOMÉTRICOS DEL REGISTRO CIVIL CBN, RESPALDO DEL OUTLOOK, ENLACE Y DETERMINACIÓN DE IMPRESORA EPSON FX890.		

TRANSPORTE					
TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, otros)</small>	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
		FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
TERRESTRE	QUITO-MACHACHI-QUITO	24-07-2015	9:00	24-07-2015	15:30

JEFE INMEDIATO DE LA UNIDAD	MAXIMA AUTORIDAD O DELEGADO
FIRMA REVISADO  INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL DIRECCIÓN PROVINCIAL DE PICHINCHA Ing. Carlos Darwin Flores Revelo ING. CARLOS FLORES REVELO	FIRMA AUTORIZADO  INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL DIRECCIÓN PROVINCIAL DE PICHINCHA DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS INSTITUCIONALES ABG. GEOVANNA LEÓN HINOJOSA



TRANSPORTE TERRESTRE INSTITUCIONAL		
APELLIDOS - NOMBRES DE L CHOFER: DARWIN HOMERO SILVA VINUEZA	CÉDULA DE IDENTIDAD: 1707254072	PLACAS DEL VEHICULO: PEQ-905
FIRMA DEL JEFE DE TRANSPORTACIÓN: <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>		
NOMBRE <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>		

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 6 días de anticipación a la licencia

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedaran insubistentes
- El informe de Licencia con remuneración deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia
- Está prohibido conceder licencias para el cumplimiento de 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 LA LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACIÓN		FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 31-07-2015			
DATOS GENERALES					
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR PAZMIÑO SILVA NORMA SILVANA			PUESTO OFICINISTA		
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISIÓN MACHACHI - PICHINCHA			NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR UNIDAD PROVINCIAL DE AFILIACIÓN		
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS					
<p>CONFIGURACIÓN DE LOS EQUIPOS BIOMÉTRICOS DEL REGISTRO CIVIL CBN, RESPALDO DEL OUTLOOK, ENLACE Y DETERMINACIÓN DE IMPRESORA EPSON FX890.</p> <p>COORDINAR HORARIOS DE ATENCIONES A LOS AFILIADOS EN MACHACHI.</p> <p>DISPOSICIONES RESPECTO A LA OBLIGATORIEDAD QUE TIENE LA SERVIDORA DE MACHACHI DE ENTREGAR LOS PERMISOS CON 48 HORAS DE ANTICIPACIÓN AL RESPONSABLE DE LA AGENCIA SANGOLQUÍ.</p> <p>ME ENTREVISTÉ CON EL SEÑOR CARLOS PONCE, RESPONSABLE DE TALENTO HUMANO DEL DISPENSARIO MACHACHI, EN DONDE FUNCIONA NUESTRO PUNTO DE ATENCIÓN.</p>					
ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	NOTA	
FECHA dd-mm-aaa		24-07-2015	24-07-2015	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	
HORA hh:mm		9H00	15H30		
Hora Inicio de Labores el día de retorno					
TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre otros)	RUTA		FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa
TERRESTRE	QUITO – MACHACHI - QUITO		24-07-2015	8H00	24-07-2015
<p>NOTA: En caso de haber utilizado transporte público aéreo o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes y pases bordo, de acuerdo a lo que establece el artículo 19 del Reglamento para pago de Viáticos, Subsistencias y Movilización.</p>					
FIRMAS DE APROBACIÓN					
JEFE INMEDIATO DEL SERVIDOR COMISIONADO  Ing. Katherine Molina B. JEFE DE LA UNIDAD DE AFILIACIÓN			FIRMA SERVIDOR COMISIONADO  Norma Pazmiño Silva COORDINADORA AGENCIAS Y C.A.U.		
NOMBRE: ING. KATERINE MOLINA BARREIRO			NOMBRE: ING. NORMA PAZMIÑO SILVA		
NOTA					
El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores pagados. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado					

CERTIFICO que los Señores:

Norma Silvana Pazmiño Silva CC: 1711748218

Gabriel Zambrano Naranjo CC: 1718122920

Darwin Homero Silva Vinuesa CC: 1707254072

Permanecieron en el punto de atención Machachi, realizando soporte, configuración de los dispositivos biométricos, el día Viernes 24 de Julio del 2015.


INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
DIRECCIÓN PROVINCIAL DE PICHINCHA
SRTA. XIMENA ESCOBAR
CENTRO DE ATENCIÓN UNIVERSAL
MACHACHI

I.E.S.S. EN: QUITO PROVINCIA: 09
 PARA A: PRADO ROMERO PAULINA DE LOS CI: 1711749430
 LA DEPENDENCIA: SUBDIRECCION DE REGULACION Y CONTROL 22100000
 SUMA DE: SESENTA Y CINCO DOLARES CON 00/100 CTVS.*****

CONCEPTO DE VIATICOS DE CONFORMIDAD CON LA SIGUIENTE
 JUSTIFICACION:

ORIGEN: QUITO DESTINO: GUARANIA ZONA: A BUS IESS

NUMERO DIAS COMISION: 1 DESDE: 20150518 HASTA: 20150518
 TIPO DEL VIAJE: REUNION PRESIDENTE DE LA FEDERACION DE JUBILA



CONCEPTO	CONTABILIZACION		
	CUENTA	DEBITO	CREDITO
DIARIO 000	431515		
MENTAC.			
SISTENC. 001	65.00 .01	65.00	
CONTABILIZACION	431505		
TRANSPORTE			
	229005		65.00
	.0101		
TOTAL A PAGAR	USD:	65.00	65.00

0805 11:41 TE49 CEJ1 SURROGADO: 1  RECURSOS HUMANOS	INSTITUCION BANCARIA BANCO PICHINCHA CTA. CTE. NRO.: 3279499604 S. P. T. : 1600002 TIPO SEGURO : 1 06
	TESORERIA
FIRMA Y SELLO	FIRMA



SOLICITUD DE LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) QUITO, 18 MAYO de 2015	
NUMERO DE DIAS DE LA LICENCIA: 01	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 18-05-2015	10H00	18-05-2015	21H00

DATOS GENERALES		
APELLIDOS - NOMBRES DE SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION Ing. Paulina Proaño Romero A.B. Richard Espinosa Guzmán Ing. Camilo Torres Rites	PUESTO Directora de la Dirección del Sistema de Pensiones- Presidente del Consejo Directivo del IESS-Subdirector General del IESS	CEDULA DE IDENTIDAD 1711769420
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION BOLIVAR - GUARANDA		NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR DIRECCION DEL SISTEMA DE PENSIONES
DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE Asistir a la reunión con el presidente de la Federación Provincial de Jubilados y Pensionistas de Bolívar.		

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
		FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre-auto propio	Quito - Guaranda	18-05-2015	10H00	18-05-2015	13H40
Terrestre-auto propio	Guaranda - Quito	18-05-2015	18H00	18-05-2015	21H00

JEFE INMEDIATO DE LA UNIDAD FIRMA REVISADO	MAXIMA AUTORIDAD O DELEGADO FIRMA AUTORIZADO
NOMBRE ING. PAULINA PROAÑO ROMERO DIRECTORA DE SISTEMA DE PENSIONES	NOMBRE ING. GALO JOSE VALDIVIESO SORIANO COORDINADOR GENERAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS

TRANSPORTE TERRESTRE INSTITUCIONAL		
APELLIDOS - NOMBRES DE L CHOFER:	CEDULA DE IDENTIDAD:	PLACAS DEL VEHICULO:
NOMBRE		

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 6 días de anticipación a la licencia

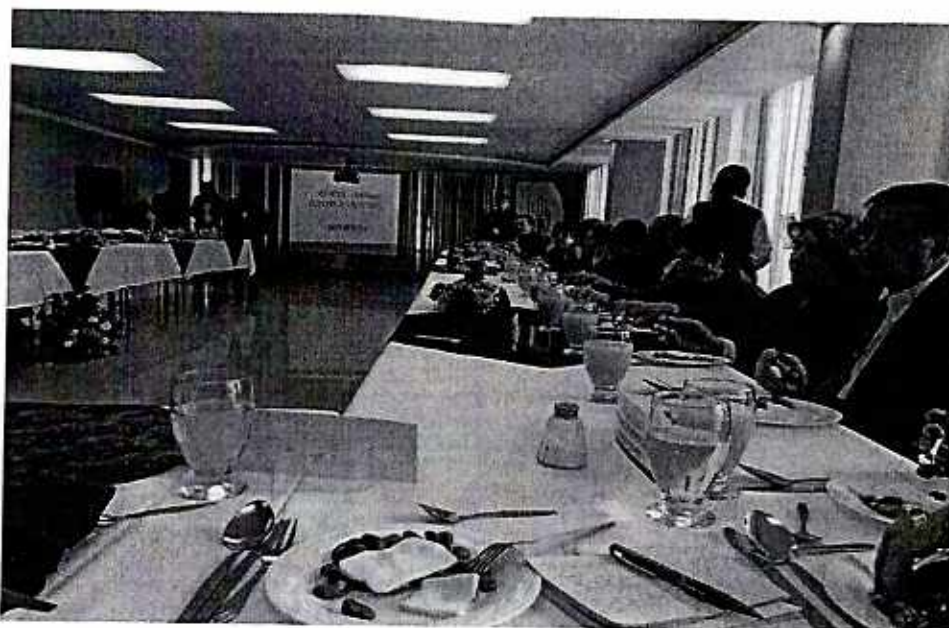
- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedaran insubsistentes
- El informe de Licencia con remuneración deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia
- Está prohibido conceder licencias para el cumplimiento de servicios 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.

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACIÓN	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 07 JUNIO 2015
--	---

DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR PROAÑO ROMERO PAULINA DE LOS ANGELES	PUESTO DIRECTORA SISTEMA DE PENSIONES
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISIÓN BOLIVAR GUARANDA	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR DIRECCION DEL SISTEMA DE PENSIONES

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

LUNES 18 DE MAYO DE 2015
10H00 VIAJE A LA CIUDAD DE GUARANDA



Almuerzo de trabajo presidido por el Presidente del Consejo Directivo del IESS Ing. Richar Espinosa, Subdirector General Ing. Camilo Torres, Director Provincial de Bolívar y los Presidentes de la Federación Provincial del Jubilados y Pensionistas de la Provincia de Bolívar como de las Asociaciones Edad de Oro, Chillanes, El Madrigal, Chimbo y San Miguel.

Los temas tratados fueron el trabajo conjunto entre la Dirección Provincial del IESS y las Asociaciones en la atención, integración e inclusión a los Jubilados.

De igual manera el Señor Presidente del Consejo Directivo del IESS, socializó el tema del 40% en la sustitución de la garantía y compromiso por parte del Estado Ecuatoriano para las pensiones. Indico la solidez del Sistema de Pensiones.

Se abrió un espacio de conversatorio donde los señores jubilados expusieron todas sus inquietudes, las mismas que fueron respondidas.

18H00 a 21H00 RETORNO A LA CIUDAD DE QUITO

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	18-05-2015	18-05-2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la Comisión, desde la salida del lugar de residencia o
HORA hh:mm	10H00	21H00	



INFORME DE LA LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Hora Inicio de Labores el día de retorno	trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios
--	--

TRANSPORTE UTILIZADO		SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, otros)</small>	RUTA	FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
Terrestre-auto propio	Quito - Guaranda	18-05-2015	10H00	18-05-2015	13H40
Terrestre- auto propio	Guaranda - Quito	18-05-2015	18H00	18-05-2015	21H00

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público aéreo o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes y pases bordo, de acuerdo a lo que establece el artículo 19 del Reglamento para pago de Viáticos, Subsistencias y Movilización.

FIRMAS DE APROBACIÓN

JEFE INMEDIATO DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA SERVIDOR COMISIONADO
NOMBRE: Sr. Andrés Fernando Ponce Steiner, B.A COORDINADOR GENERAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS	NOMBRE: Ing. Paulina Proaño Romero DIRECTORA DEL SISTEMA DE PENSIONES

NOTA

El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores pagados. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

GASOLINERA Y LUBRICADORA
MEZA



FACTURA
Aut. 1116685101
002-001

MEZA AROCA NELSON CAMILO

R.U.C. 0200570695001
Dir. Km 1, 46 a Amalao, Telf. 2985234
Guayaquil - Ecuador

0120822

Fecha: 18-05-2015

Documento Categorizado: NG

Dr. (tra) Paulina Proaño

Gua de Rem. No. _____

Dirección: Quito

RUC: 011711769420

Cantidad	DETALLE	P. Unitario	TOTAL
11.90	Gasolina Super	1.875	22.32
	Gasolina Extra		
	Diesel Premium		
	Aceites		

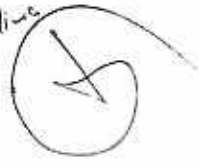
MUNDIGRAF / Lázaro Mayorga Milton Peraldo
Tel. 2423-851 / Av. 3709 / RUC: 1600776218001
No. 114601 al 124600 / Fecha Aut. 02 - Abril - 2015
Válido hasta: 02 - Julio - 2015

Sub-Total 22.32
IVA tarifa 0%
IVA tarifa 12% 2.68
TOTAL 25.00

FIRMA AUTORIZADA FUENTE

ORIGINAL: Adquirente
COPIA: Emisor

Acorde a normativa, No proceda
el reembolso de facturas de gasolina
y peajes.



→ ojo
aun
no
estd
en via

RUC. 1791317025001
Contribuyente Especial
Resolución N° NAC-0476
MATRIZ: Abraham Lincoln N26-16 y San
Ignacio
PBX: 02-3982500-Quito
SUCURSAL: Panamericana Sur km B9+660
Tramo: Puente Jambelí - Yambo

FACTURA ORIGINAL
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL
AUT. SRI : 1116824808
FECHA AUTORIZACION
28/Abr/2015
VALIDEZ: 28/Abr/2016
CARRIL:5R
FACTURA:003-020-001524182
18/May/2015 11:52:19
Clase:T01A
SERVICIO DE PEAJE
TARIFA: \$ 1,00
IVA: \$ 0,00
TOTAL : \$ 1,00
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL
RUC/CI: 9999999999999
ORIGINAL ADQUIRIENTE

RUC. 1791317025001
Contribuyente Especial
Resolución N° NAC-0476
MATRIZ: Abraham Lincoln N26-16 y San
Ignacio
PBX: 02-3982500-Quito
SUCURSAL: Panamericana Sur km 24+360
Tramo: Alóag - Puente Jambelí

FACTURA ORIGINAL
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL
AUT. SRI : 1116824808
FECHA AUTORIZACION
28/Abr/2015
VALIDEZ: 28/Abr/2016
CARRIL:5R
FACTURA:002-020-000435603
18/May/2015 11:11:31
Clase:T01A
SERVICIO DE PEAJE
TARIFA: \$ 1,00
IVA: \$ 0,00
TOTAL : \$ 1,00
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL
RUC/CI: 9999999999999
ORIGINAL ADQUIRIENTE

RUC. 1791317025001
Contribuyente Especial
Resolución N° NAC-0476
MATRIZ: Abraham Lincoln N26-16 y San
Ignacio
PBX: 02-3982500-Quito
SUCURSAL: Panamericana Sur km B9+660
Tramo: Puente Jambelí - Yambo

FACTURA ORIGINAL
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL
AUT. SRI : 1115824808
FECHA AUTORIZACION
28/Abr/2015
VALIDEZ: 28/Abr/2016
CARRIL:4N
FACTURA:003-016-002679899
18/May/2015 18:59:26
Clase:T01A
SERVICIO DE PEAJE
TARIFA: \$ 1,00
IVA: \$ 0,00
TOTAL : \$ 1,00
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL
RUC/CI: 9999999999999
ORIGINAL ADQUIRIENTE

RUC. 1791317025001
Contribuyente Especial
Resolución N° NAC-0476
MATRIZ: Abraham Lincoln N26-16 y San
Ignacio
PBX: 02-3982500-Quito
SUCURSAL: Panamericana Sur km 24+360
Tramo: Alóag - Puente Jambelí

FACTURA ORIGINAL
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL
AUT. SRI : 1116824808
FECHA AUTORIZACION
28/Abr/2015
VALIDEZ: 28/Abr/2016
CARRIL:5N
FACTURA:002-017-002255735
18/May/2015 19:50:43
Clase:T01A
SERVICIO DE PEAJE
TARIFA: \$ 1,00
IVA: \$ 0,00
TOTAL : \$ 1,00
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL
RUC/CI: 9999999999999
ORIGINAL ADQUIRIENTE

L.T.E.S.S. EN: QUITO PROVINCIA: GO
 PARA A: PRADO ROMERO PAULINA DE LOS CI: 1711769420
 LA DEPENDENCIA: SUBDIRECCION DE REGULACION Y CONTROL 022100000
 SUMA DE: SESENTA Y CINCO DOLARES CON 00/100 CTVS.*****

CONCEPTO DE VIATICOS DE CONFORMIDAD CON LA SIGUIENTE
 LIQUIDACION:

ORIGEN: QUITO DESTINO: GUAYAQUIL ZONA: A -----

PERIODO DIAS COMISION: 1 DESDE: 20150416 HASTA: 20150416
 TIPO DEL VIAJE: REUNION NTMC



CONCEPTO		CONTABILIZACION	
	CUENTA	DEBITO	CREDITO
ALIM. DIARIO 000	491515		
ALIMENTAC.	491515		
ASISTENC. 001	.01	65.00	
UTILIZACION	491505		
TRANSPORTE	339005		
	.0101		65.00
TOTAL A PASAR		USD: 65.00	65.00

150805 11:42 PAV CB31 SUBROGADO: 1

INSTITUCION BANCARIA
 BANCO PICHINCHA
 CTA.CTE. NRO.: 3279499604
 S. P. J. : 1600022
 TIPO SEGURO : 1 08

RECURSOS HUMANOS

TESORERIA

RECIBI CONFORME

FIRMA Y SELLO

FIRMA



SOLICITUD DE LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) QUITO, 16 ABRIL de 2015	
NUMERO DE DIAS DE LA LICENCIA:	01		
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)
16-04-2015	07H05	16-04-2015	22H05

DATOS GENERALES		
APELLIDOS - NOMBRES DE SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION Ing. PROAÑO ROMERO PAULINA	PUESTO DIRECTORA DE LA DIRECCION DEL SISTEMA DE PENSIONES	CEDULA DE IDENTIDAD 1711769420
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION GUAYAS-GUAYAQUIL	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR DIRECCION DEL SISTEMA DE PENSIONES	
DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE		
Llegada a la ciudad de Guayaquil:		
<ol style="list-style-type: none"> 1- Encuentro con el Presidente del Consejo Directivo del IESS Ing. Richard Espinosa y Subdirector General Ing. Camilo Torres 2- Reunión y recorrido en Hospital Teodoro Carbo 3- Reunión en la Dirección Provincial con el Presidente del Consejo Directivo del Instituto de Seguridad Social Sr. Richard Espinosa Guzman BA. y las Asociaciones de Jubilados Publio Falconi de Guayas, Hermandad de Ferrovianos de Durán, Asociaciones de Jubilados Marcelino Maridueña y Asociaciones de Jubilados del IESS de Milagro. 4- Acompañamiento en entrevista medios de comunicación a Presidente del Consejo Directivo. Retorno a la ciudad de Quito. 		

TRANSPORTE					
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
		FECHA (dd-mm-aaaa)	HORA (hh:mm)	FECHA (dd-mm-aaaa)	HORA (hh:mm)
AEREO	QUITO-GUAYAQUIL-QUITO	16-04-2015	07H05	16-04-2015	22H05

JEFE INMEDIATO DE LA UNIDAD	MAXIMA AUTORIDAD O DELEGADO
FIRMA REVISADO 	FIRMA AUTORIZADO
NOMBRE ING. PAULINA PROAÑO ROMERO DIRECTORA DE SISTEMA DE PENSIONES	NOMBRE SR. ANDRES FERNANDO PONCE STEINER DIRECTOR GENERAL DEL IESS

TRANSPORTE TERRESTRE INSTITUCIONAL		
APELLIDOS - NOMBRES DEL CHOFER:	CEDULA DE IDENTIDAD:	PLACAS DEL VEHICULO:
NOMBRE		

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 6 días de anticipación a la licencia

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes
- El Informe de Licencia con remuneración deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia
- Está prohibido conceder licencias para el cumplimiento de 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 LA LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

IESS ANEXO 2

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) Quito, 17 ABRIL DEL 2015
--	---

DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR PROAÑO ROMERO PAULINA DE LOS ANGELES	PUESTO DIRECTORA DEL SISTEMA DE PENSIONES (E)
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION GUAYAS - GUAYAQUIL	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR DIRECCION DEL SISTEMA DE PENSIONES

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS
<p>POR DISPOSICIÓN DEL PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO ECON. RICHARD ESPINOZA, ME TRASLADE A LA CIUDAD DE GUAYAQUIL PARA MANTENER UN CONVERSATORIO CON LAS SIGUIENTES ASOCIACIONES DE JUBILADOS EN LA DIRECCIÓN PROVINCIAL DEL GUAYAS.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1- ASOCIACIÓN DE JUBILADOS Y PENSIONISTAS DE GUAYAS PUBLIO FALCONI PAMIÑO 2- HERMANDAD DE FERROVIARIOS DE DURAN 3- ASOCIACION MARIDUEÑA 4- ASOCIACION JUBILADOS DEL IESS DE MILAGRO <p>LOS TEMAS TRATADOS FUERON LA SOCIALIZACIÓN DE LA SUSTITUCIÓN DEL 40% POR EL COMPROMISO Y OBLIGATORIEDAD DEL GOBIERNO DE PAGAR LAS PENSIONES.</p> <p>ACLARACIÓN QUE LAS PENSIONES NO BAJARAN Y TENDRÁ EL INCREMENTO ANUAL DE ACUERDO A LA TASA DE INFLACIÓN, EL MISMO QUE PERMITE GENERAR SOSTENIBILIDAD SOCIAL POR 23 AÑOS.</p> <p>SE ATENDIÓ VARIAS PREGUNTAS CON INQUIETUDES POR PARTE DE LOS REPRESENTANTES DE LAS ASOCIACIONES.</p> <p>DE IGUAL MANERA ACOMPAÑÉ AL SEÑOR PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO CON SU EQUIPO DE TRABAJO A VISITAR EL HOSPITAL TEODORO CARBO EN LA CIUDAD DE GUAYAQUIL.</p> <p>EN LA NOCHE RETORNO A LA CIUDAD DE QUITO.</p>

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	16-04-2015	16-04-2015	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
HORA hh:mm	07H05	22H05	
Hora inicio de Labores el día de retorno			

TRANSPORTE UTILIZADO		SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, otros)</small>	RUTA	FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
AEREO	QUITO-GUAYAQUIL	16-04-2015	07H05	16-04-2015	08H00
AEREO	GUAYAQUI-QUITO	16-04-2015	21H15	16-04-2015	22H05

NOTA: LOS PASAJES FUERON ADQUIRIDOS CON FLY CARD
 En caso de haber utilizado transporte público aéreo o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes y pases bordo, de acuerdo a lo que establece el artículo 19 del Reglamento para pago de Viáticos, Subsistencias y Movilización.

FIRMAS DE APROBACIÓN	
FIRMA SERVIDOR COMISIONADO 	
NOMBRE Ing. PAULINA PROAÑO ROMERO DIRECTORA DEL SISTEMA DE PENSIONES	NOMBRE Ing. ANDRES FERNANDO PONCE STEINER DIRECTOR GENERAL DEL IESS(E)

NOTA

Tiquetes Comision 16 Abril 2015
Sra. Paulina Proano

ETKT2699065698465C1
FECHA/DATE: 16APR

VUELO/FLIGHT **0322**

PROANO/PAULINA
DE/FROM: GUAYAQUIL
A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: **14A**
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 52

tame

Avianca



EN SALA/ AT GATE	ASIENTO/ SEAT	CABINA/ CABIN
06:35	15C	Y

PROANO/
PAULINA

AV1632 16APR

QUITO/UIO
GUAYAQUIL/GYE

4.16V...

N-	FECHA	CIA	PASAJERO	TKT	RTA	TARIFA 12%	IVA	TAX	TOTAL	FEERACION COM IVA	TOTAL GENERAL	FECHA DE VUELO VIA 1	FECHA DE VUELO VIA 2	VIA 1	VIA 2	TKT CAMBIADO	SOLICITADO POR
1	15/04/2015	547	PROAYO PAULINA	0065698464	UIQGYE	119.00	14.28	27.70	160.98	5.60	166.58	16-abr-2015		VOLADO			MONICA SANDOVAL
2	15/04/2015	269	PROAYO PAULINA	0065698465	GYEUHO	139.00	16.68	16.82	172.50	5.60	178.10	16-abr-2015		VOLADO			VERONICA OVATE
						258.00	30.96	44.52	333.48	11.20	344.68						

reservacion SRA PAULINA PROANO

De: PASAJES CONTINENTOUR (nacional@continentour.com.ec)
Enviado: miércoles, 15 de abril de 2015 17:22:58
Para: veronicaonate@hotmail.com
CC: vonateo@iess.gob.ec

ESTIMADA VERONICA

ADJUNTO RESERVACION

LOS VUELOS ESTAN TOTALMENTE LLENOS Y SE CONFIRMA CON TARIFAS MAS ALTAS

PROANO/PAULINA

AVIANCA 2 AV1632 Y 16APR 4 UIOGYE HK1 0705 0800 16APR

TAME 3 EQ 322 Y 16APR 4 GYEUIG HK1 2115 2205 16APR

TARIFA DE AVIANCA USD 160.98

TARIFA DE TAME 170.50

TOTAL 333.48

FAVOR AUTORIZAR LA EMISION

XIMENA CONTRERAS

JEFE DE COUNTER

CONTINENTOUR

AGENCIA DE VIAJES

CARLOS TOBAR E6-135 Y AV. ELOY ALFARO

QUILIBRACION Y PAGO DE VIATICOS POR COMISION
DE SERVICIOS

I.E.S.S. EN: QUITO PROVINCIA: OO
 PARA A: PRONAO ROMERO PAULINA DE LOS CT: 1711769420
 LA DEPENDENCIA: SUBDIRECCION DE REGULACION Y CONTROL 2100000
 LA SUMA DE: SESENTA Y CINCO DOLARES CON 00/100 CTVS.*****

CONCEPTO DE VIATICOS DE CONFORMIDAD CON LA SIGUIENTE
 QUILIBRACION:

ORIGEN: QUITO DESTINO: QUAYAGUIL ZONA: A

PERIODO DIAS COMISION: 1 DESDE: 20150722 HASTA: 20150722
 TIPO DEL VIAJE: SISTEMA DE PROCESO EN LINEA DE JUBILACION

NIVEL 1)		CONTABILIZACION		
CONCEPTO	CUENTA	DEBITO	CREDITO	
DIARIO 000	431515	65.00	65.00	
IMENTAC.				
ASISTENC. 001	431505			
UTILIZACION	399005			65.00
TRANSPORTE	0101			
TOTAL A PAGAR		U.S.D:	65.00	65.00



150814 10:31 DEPT. CB.11 SUBORDADO: 1

[Handwritten signature]

RECURSOS HUMANOS

INSTITUCION BANCARIA
 BANCO PICHINCHA
 CTA. CTE. NRO.: 3279499604
 S. P. Y. : 1500022
 TIPO SEGURO : 1 DS

TESORERIA

RECIBI CONFORME

FIRMA Y SELLO



FIRMA



SOLICITUD DE LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) Quito, 20-07-2015	
NUMERO DE DIAS DE LA LICENCIA:	1		
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)
22-07-2015	7h50 ✓	22-07-2015	21h20 ✓
DATOS GENERALES			
APELLIDOS - NOMBRES DE SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION		PUESTO	CEDULA DE IDENTIDAD
PROAÑO ROMERO PAULINA		DIRECTORA DE PENSIONES	1711769420
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION		NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR	
MARCELINO MARIDUEÑA - GUAYAS		DIRECCION DEL SISTEMA DE PENSIONES	
DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE			
MIERCOLES 22 DE JULIO DE 2015.			
Asistir a la presentación del " <i>Sistema del proceso en línea para la Jubilación de Trabajadores Cortadores de Caña de Azúcar</i> ", donde se contará con la presencia de 80 integrantes, del Gremio de Zafreros del Ingenio San Carlos y 20 integrantes de la Asociación de Jubilados Marcelino Maridueña.			

TRANSPORTE					
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
		FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
AEREO-AVIANCA	QUITO-GUAYAQUIL	22-07-2015	07h50	22-07-2015	08h40
AEREO-TAME	GUAYAQUIL-QUITO	22-07-2015	20h30	22-07-2015	21H20

JEFE INMEDIATO DE LA UNIDAD	MAXIMA AUTORIDAD O DELEGADO
FIRMA REVISADO 	FIRMA AUTORIZADO 
NOMBRE: Ing. Paulina De Los Angeles Proaño Romero Directora de Sistema de Pensiones	NOMBRE: Ing. Luis Eduardo Pavón Rosero Coordinador General de Servicios Corporativos (S)

TRANSPORTE TERRESTRE INSTITUCIONAL		
APELLIDOS - NOMBRES DE L CHOFER:	CEDULA DE IDENTIDAD:	PLACAS DEL VEHICULO:
FIRMA DEL JEFE DE TRANSPORTACION:		
NOMBRE:		
<p>NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 6 días de anticipación a la licencia</p> <ul style="list-style-type: none"> • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedaran insubsistentes • El Informe de Licencia con remuneración deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia • Está prohibido conceder licencias para el cumplimiento de 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 LA LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

ANEXO 2

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACIÓN

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

23 JULIO 2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR

PROAÑO ROMERO PAULINA DE LOS ANGELES

PUESTO

DIRECTORA SISTEMA DE PENSIONES

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISIÓN

MARCELINO MARIDUEÑA - GUAYAS

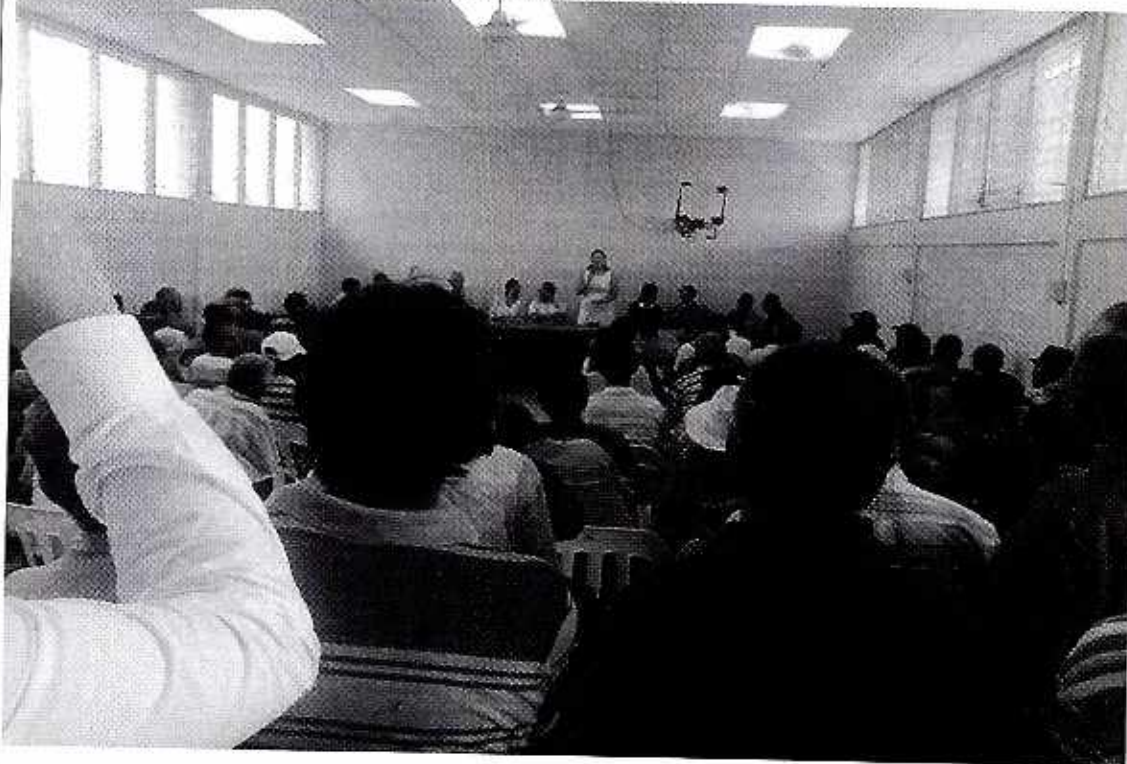
NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR

DIRECCION DEL SISTEMA DE PENSIONES

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

MIÉRCOLES 22 DE JULIO DE 2015.

07H50 A 08H40 VIAJE A LA CIUDAD DE GUAYAQUIL



14H00 Cantón Marcelino Maridueña.

Asistir a la presentación del "*Sistema del proceso en línea para la Jubilación de Trabajadores Cortadores de Caña de Azúcar*", donde se contará con la presencia de 80 integrantes, del Gremio de Zafreiros del Ingenio San Carlos y 20 integrantes de la Asociación de Jubilados Marcelino Maridueña.

Se presentó a los señores del gremio el proceso para solicitar la Jubilación por Zafra, la misma que tienes condiciones diferentes a la Jubilación del Seguro General.

Se dieron respuestas a varias inquietudes del proceso, como también se presentaron casos que fueron negados al haber presentado sus solicitudes en años anteriores, bajo las condiciones del seguro general.

Fue una reunión técnica, que contó con la participación de funcionarios prestacionales de la Dirección Nacional de Tecnología y de la Dirección del Sistema de Pensiones

20H30 A 21H20 RETORNO A LA CIUDAD DE QUITO

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	22-07-2015	22-07-2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la Comisión, desde la salida del lugar de residencia o
HORA <small>hh:mm</small>	07h50 /	21H20 /	



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
DIRECCIÓN PROVINCIAL DEL GUAYAS
SUBDIRECCIÓN PROVINCIAL DEL SISTEMA DE PENSIONES GUAYAS

CERTIFICADO DE PERMANENCIA

CERTIFICO QUE EL SERVIDOR QUE DETALLO A CONTINUACIÓN A PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD EN COMISION DE SERVICIOS

LUGAR:
GUAYAQUIL

FECHA COMISIÓN:
22 DE JULIO DEL 2015

SERVIDOR QUE INTEGRA LA COMISIÓN:
ING. PAULINA PROAÑO ROMERO

NÚMERO CÉDULA SERVIDOR:
1711769420

CARGO DEL SERVIDOR:
DIRECTORA DE PENSIONES

LUGAR DE PROCEDENCIA:
QUITO

DEPENDENCIA DONDE CUMPLIÓ COMISIÓN:

SUBDIRECCION DE PRESTACIONES DE PENSIONES Y RIESGOS DE TRABAJO DEL GUAYAS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

PRESENTACION DE APLICATIVO ZAEREROS.

FIRMA:

Ing. Raúl Espinoza Paredes
SUBDIRECTOR PROVINCIAL DE PRESTACIONES DE PENSIONES Y RIESGOS DE TRABAJO DEL GUAYAS

cc. Archivo

ETKT2692123381052C1

FECHA/DATE: 22JUL

VUELO/FLIGHT **0318**

PROANO/PAULINA
DE/FROM: GUAYAQUIL
A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: **20A**
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 69

tame

ETKT2692123371647C1

FECHA/DATE: 22JUL

VUELO/FLIGHT **0305**

PROANO/PAULINA
DE/FROM: QUITO
A/TO: GUAYAQUIL

ASIENTO/SEAT: **7A**
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 61

tame

Asunto: TKT PROANO/PAULINA CONFIRMADO CON TKT PENDIENTE**De:** tame 10 de agosto <tame10deagosto@tame.com.ec>**Fecha:** 20/07/2015 11:23**Para:** "vonateo@iess.gob.ec" <vonateo@iess.gob.ec>

Tame [Tame]

*** RECIBO DE ITINERARIO - DUPLICADO ***

AGENCIA/AEROLINEA NOMBRE TAME 10DEAGOSTO R 1700063009001QUITO ECUADOR
 FECHA DE EMISION 18JUN15
 LOCALIZADOR EQ - N35PJ
 NO-TRANSFERIBLE
 NOMBRE: PROANO/PAULINA

NUMERO DE BOLETO:2692123371647

DATE	FLIGHT	DEPARTURE AIRPORT	TIME	ARRIVAL AIRPORT	CLASS	BAG
FECHA VUELO	AEROPUERTO SALIDA	HORA	AEROPUERTO LLEGADA	CLASE	EQP	
22JUL EQ 305	UIO-QUITO, ECUADOR	0750	GYE-GUAYAQUIL, ECUADOR	B -OK	23K	ARRIVAL:0840
22JUN EQ 318	GYE-GUAYAQUIL, ECUADOR	1900	UIO-QUITO, ECUADOR	Q -OK	23K	ARRIVAL:1950

RESTRICCIONES:*ID1711769420*RUC1760004650001 INSTITUTO ECUATORIANO DE
 SEGURIDAD SOCIAL IESS

FORMA DE PAGO: CONTADO

BASE DE TARIFA	USD	171.00
TASAS	USD	10.00DV/21.72EC/19.96OR/4.56WT
TOTAL DE BOLETOS	USD	227.24

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

ATT00001.gif

Asunto: TKT PROANO/PAULINA

De: tame 10 de agosto <tame10deagosto@tame.com.ec>

Fecha: 20/07/2015 11:24

Para: "vonateo@iess.gob.ec" <vonateo@iess.gob.ec>

Tame [Tame]

*** RECIBO DE ITINERARIO ***

AGENCIA/AEROLINEA NOMBRE	FECHA DE EMISION 20JUL15
TAME 10DEAGOSTO R 1700063009001QUITO ECUADOR	LOCALIZADOR EQ - N35PJ
NO-TRANSFERIBLE	
NOMBRE: PROANO/PAULINA	

NUMERO DE BOLETO:2692123381052

DATE	FLIGHT	DEPARTURE AIRPORT	TIME	ARRIVAL AIRPORT	CLASS	BAG
FECHA VUELO	AEROPUERTO SALIDA	HORA	AEROPUERTO LLEGADA	CLASE	EQP	
22JUL EQ 320	GYE-GUAYAQUIL, ECUADOR	2030	UIO-QUITO, ECUADOR	L -OK	23K	
				ARRIVAL:2120		

RESTRICCIONES:*ID1711769420 *RUC1760004650001 INSTITUTO ECUATORIANO D E SEGURIDAD SOCIAL IESS

FORMA DE PAGO: CONTADO

BASE DE TARIFA	USD	95.00
TASAS	USD	10.00DV/12.60EC/5.26OR/1.56WT
TOTAL DE BOLETOS	USD	124.42

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

ATT00001.gif



I.E.S.S. EN: QUITO PROVINCIA: 00
 ASARÁ A: PRADO ROMERO PAULINA DE LOS CI: 1711769420
 LA DEPENDENCIA: SUBDIRECCION DE REGULACION Y CONTROL 22100000
 SUMA DE: SESENTA Y CINCO DOLARES CON 00/100 CTUS.*****

CONCEPTO DE VIATICOS DE CONFORMIDAD CON LA SIGUIENTE
 LIQUIDACION:

ORIGEN: QUITO DESTINO: SHAYAGUIL ZONA: A

NÚMERO DIAS COMISION: 1 DESDE: 20150430 HASTA: 20150430
 TIPO DEL VIAJE: ASAMBLEA ORDINARIA

NIVEL 10		CONTABILIZACION	
CONCEPTO		CUENTA	CREDITO
DIARIO 000			
ALIMENTAC.		431515	
ASISTENC. 003	65.00	.03	65.00
UTILIZACION			
TRANSPORTE		431505	
		339605	
		.0101	65.00
TOTAL A PAGAR	U.S.D:		65.00



150805 11:43 15/08/15 SUBROGADO: 1


 RECURSOS HUMANOS
 TESORERIA
 FIRMA Y SELLO

INSTITUCION BANCARIA
 BANCO PICHINCHA
 CTA.CTE. NRO.: 3279499604
 S. P. I. : 1600032
 TIPO SEGURO : 1 DS
 RECIBI CONFORME
 FIRMA



IESS

ANEXO 1

SOLICITUD DE LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)	
		QUITO, 29 ABRIL de 2015	
NUMERO DE DIAS DE LA LICENCIA:	01		
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)
30-04-2015	07H50	30-04-2015	19H50

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION Ing. PROANO ROMERO PAULINA B.A. Espinosa Guzmán Richard Ing. Torres Rites Camilo	PUESTO Directora de la Dirección del Sistema de Pensiones- Presidente del Consejo Directivo del IESS- Subdirector General del IESS.	CEDULA DE IDENTIDAD 1711769420
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION Guayaquil-Guayas	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR DIRECCION DEL SISTEMA DE PENSIONES	
DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE Asistir a la Asamblea General Ordinaria, convocada por la Asociación de Jubilados y Pensionistas del Guayas PUBLIO ANTONIO FALCONI para tratar temas sobre el Financiamiento de Pensiones Jubilares del IESS.		

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
		FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
AEREO	Quito - Guayaquil	30-04-2015	07H50	30-04-2015	08H40
AEREO	Guayaquil - Quito	30-04-2015	19H00	30-04-2015	19H50

JEFE INMEDIATO DE LA UNIDAD	MAXIMA AUTORIDAD O DELEGADO
FIRMA REVISADO 	FIRMA AUTORIZADO
NOMBRE ING. PAULINA PROANO ROMERO DIRECTORA DE SISTEMA DE PENSIONES	NOMBRE ING. FRANCISCO LEONARDO BORJA PONCE COORDINADOR GENERAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS

TRANSPORTE TERRESTRE INSTITUCIONAL

APELLIDOS - NOMBRES DE L CHOFER:	CÉDULA DE IDENTIDAD:	PLACAS DEL VEHICULO:
NOMBRE		

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 6 días de anticipación a la licencia

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedaran insubsistentes
- El Informe de Licencia con remuneración deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia
- Está prohibido conceder licencias para el cumplimiento de 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 LA LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

IESS ANEXO 2

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACIÓN	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) Quito, 05 JUNIO DEL 2015
DATOS GENERALES	
APellidos - NOMBRES DEL SERVIDOR PROAÑO ROMERO PAULINA DE LOS ANGELES	PUESTO DIRECTORA DEL SISTEMA DE PENSIONES (E)
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISIÓN GUAYAS - GUAYAQUIL	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR DIRECCION DEL SISTEMA DE PENSIONES

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS
<p>POR DISPOSICIÓN DEL PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO DEL IESS, VIAJE CON EL Y SU EQUIPO DE TRABAJO A LA CIUDAD DE GUAYAQUIL PARA ASISTIR A LA ASAMBLEA DE LA ASOCIACIÓN PUBLIO FALCONI, A LA MISMA QUE ASISTIERON COMO 300 JUBILADOS.</p> <p>SE PARTICIPÓ DE UN CONVERSATORIO ABIERTO DONDE SE RECEPTABA LAS INQUIETUDES DE LOS JUBILADOS A TRAVÉS DE PREGUNTAS RESPECTO AL TEMA DEL 40%, INCREMENTO DE PENSIONES, TEMAS DE SALUD, DE ADULTO MAYOR, GERONTOLÓGICOS</p> <p>ESTUVE PRESENTE EN LA RUEDA DE PRENSA QUE PRESIDENTE ESPINOSA ENTREGO A LOS MEDIOS EN TEMAS DE LA SUSTITUCIÓN DEL 40% POR PARTE DEL ESTADO Y QUE LAS PENSIONES NO BAJARAN.</p> <p>FINALIZADO LA ACTIVIDAD ME TRASLADE CON EL EQUIPO A LA DIRECCIÓN PROVINCIAL DE GUAYAS, DONDE SE REALIZÓ UN ANÁLISIS DE LA REUNIÓN EN LA MAÑANA CON EL RESULTADO DE COMPROMISOS.</p> <p>POSTERIORMENTE RETORNE A LA CIUDAD DE QUITO.</p>

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	30-04-2015	30-04-2015	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
HORA hh:mm	07H50	19H50	
Hora Inicio de Labores el día de retorno			

TRANSPORTE UTILIZADO		SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
AEREO	QUITO-GUAYAQUIL	30-04-2015	07H50	30-04-2015	08H40
AEREO	GUAYAQUI-QUITO	30-04-2015	19H00	30-04-2015	19H50

NOTA: LOS PASAJES FUERON ADQUIRIDOS CON FLY CARD
 En caso de haber utilizado transporte público aéreo o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes y pases bordo, de acuerdo a lo que establece el artículo 19 del Reglamento para pago de Viajes, Subsistencias y Movilización.

FIRMAS DE APROBACIÓN	
FIRMA SERVIDOR COMISIONADO	
NOMBRE Ing. PAULINA PROAÑO ROMERO DIRECTORA DEL SISTEMA DE PENSIONES	NOMBRE Ing. ANDRÉS FERNANDO PONCE STEINER COORDINADOR GENERAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS

NOTA

El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores pagados. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

Jug Paulina Proano
30 Abril
6ye

ETKT2692123368859C2
FECHA/DATE: 30APR

VUELO/FLIGHT **0318**

PROANO/PAULINA
DE/FROM: GUAYAQUIL
A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: **10E**
EQUIP/BAGT:

ID
REFERENCIA: 145

tame

ETKT2692123368859C1
FECHA/DATE: 30APR

VUELO/FLIGHT **0305**

PROANO/PAULINA
DE/FROM: QUITO
A/TO: GUAYAQUIL

ASIENTO/SEAT: **11D**
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 62

tame

Asunto: TKT PROANO/PAULINA
De: Tame10deagosto@tame.com.ec
Fecha: 27/04/2015 14:54
Para: vinolinam@iess.gob.ec

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

Tame



*** RECIBO DE ITINERARIO ***

AGENCIA/AEROLINEA NOMBRE
EMISION 27APR15
TAME 10DEAGOSTO R 1700063009001QUITO ECUADOR
M3VFE
NO-TRANSFERIBLE
LOCALIZADOR EQ -
NOMBRE: PROANO/PAULINA

NUMERO DE BOLETO:2692123368859

DATE	FLIGHT	DEPARTURE AIRPORT	TIME	ARRIVAL AIRPORT
FECHA VUELO	CLASE EQP	AEROPUERTO SALIDA	HORA	AEROPUERTO LLEGADA
30APR	EQ 305	UIO-QUITO, ECUADOR	0750	GYE-GUAYAQUIL, ECUADOR
L -OK	20K			

ARRIVAL:0840

30APR	EQ 318	GYE-GUAYAQUIL, ECUADOR	1900	UIO-QUITO, ECUADOR
K -OK	20K			

ARRIVAL:1950

RESTRICCIONES:ID1711769420 RUC1760004650001 INSTITUTO ECUATORIANO DE S

EGURIDAD SOCIAL IESS

FORMA DE PAGO: CONTADO

BASE DE TARIFA	USD	201.00
TASAS	USD	10.00DV/25.32EC/19.96OR/4.56WT
TOTAL DE BOLETOS	USD	260.84

*** RECIBO DE ITINERARIO ***

AGENCIA/AEROLINEA NOMBRE
TAME 10DEAGOSTO R 1700063009001QUITO ECUADOR
NO-TRANSFERIBLE
NOMBRE: PROANO/PAULINA

FECHA DE EMISION 05MAY15
LOCALIZADOR EQ - M3VF4

NUMERO DE BOLETO:2692123368859

DATE FLIGHT	DEPARTURE AIRPORT	TIME	ARRIVAL AIRPORT	CLASS	BAG
FECHA VUELO	AEROPUERTO SALIDA	HORA	AEROPUERTO LLEGADA	CLASE	EQP
30APR EQ 305	UIO-QUITO, ECUADOR	0750	GYE-GUAYAQUIL, ECUADOR	L-OK	20K ARRIVAL:0840
30APR EQ 320	GYE-GUAYAQUIL, ECUADOR	2030	UIO-QUITO, ECUADOR	K-3A	20K ARRIVAL:2120

RESTRICCIONES:ID1711769420 RUC1760004650001 INSTITUTO ECUATORIANO DE S
EGURIDAD SOCIAL IESS

FORMA DE PAGO: CONTADO
BASE DE TARIFA USD 201.00
TASAS USD 10.00DV/25.32EC/19.96OR/4.56WT
TOTAL DE BOLETOS USD 260.84

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

ELECTRONIC TICKET/BOLETO ELECTRÓNICO
PASSENGER ITINERARY - DOCUMENT
ITINERARIO DE PASAJERO - DOCUMENTO

EMPRESA PUBLICA TAME LINEA AEREA DEL ECUADOR TAME EP
Av. Amazonas N24-260 y Av. Colón

RUC 1768161550001

AVISO

EL TRANSPORTE Y OTROS SERVICIOS PROPORCIONADOS POR LA AEROLINEA ESTAN CONFORME A LAS CONDICIONES DEL CONTRATO QUE SON INCORPORADAS POR ESTE MEDIO PARA REFERENCIA. ESTAS CONDICIONES SE PUEDEN OBTENER DE LA AEROLINEA.

S R I

DOCUMENTO VALIDO PARA SUSTENTAR CRÉDITO TRIBUTARIO DEL IVA, COSTOS Y GASTOS A EFECTOS DE IMPUESTO A LA RENTA (Art. 13 literal c). DEL REGLAMENTO DE COMPROBANTES DE VENTA Y RETENCIÓN.

NOTICE

CARRIAGE AND OTHER SERVICES PROVIDED BY THE CARRIER ARE SUBJECT TO CONDITIONS OF CONTRACT, WHICH ARE HEREBY INCORPORATED BY REFERENCE. THESE CONDITIONS MAY BE OBTAINED FROM THE CARRIER.



tame.com.ec
1800-500-800

OFICINAS Y RESERVACIONES A NIVEL NACIONAL
• QUITO - Matriz: (593-2) 3964300. Aeropuerto: (593-2) 3955170. Tame Cargo: (593-2) 3301221
3201228 098823399 / 0997623194 (593-2) 3300545 - 3201221
• GUAYAQUIL: (593-4) 2688135. Aeropuerto: (593-4) 2169120 / 2169163
• CUENCA: (593-7) 4103104 / 4103159. Aeropuerto: (593-7) 2966200 / 2862133 / 2802147

OFICINAS INTERNACIONALES
• BRASIL: (005511) 3257-8611 / (005511) 39249-8662
• ARGENTINA: (54-11) 5032-2343 / (54-11) 1569546359
• VENEZUELA: 58 (212) 952-71-64 - 21-84 / 58-414-216-3082
• PANAMA: 507 209-1188 / 52-1000-2288 / 507-209-1188
• LIMA: (00511) 4259330
• BOGOTÁ: (0057) 21-3609. Aeropuerto: (0057) 2142694
• Call Center: 1800-500-800



ASOCIACION DE JUBILADOS Y PENSIONISTAS DEL GUAYAS "PUBLIO A. FALCONI PAZMIÑO"

Con personería Jurídica según Acuerdo Ministerial No. 2576 de marzo 16/1962 Afiliada a la
federación internacional de Asociación de Personas Adultas (FIAPAM)
Siempre al Servicio del Jubilado

CONVOCATORIA

El Consejo Directivo de conformidad con los artículos 25, 26, 27, 29 y 30 de los estatutos vigentes de la Asociación de Jubilados y Pensionistas del Guayas "PUBLIO ANTONIO FALCONI", convoca a los socios a ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA, jueves 30 de Abril del 2015 para tratar el siguiente orden del día:

- 1.- Intervención del Ing. Richard Espinoza, Presidente del Consejo Directivo del IESS: **EXPONDRÁ SOBRE EL FINANCIAMIENTO DE PENSIONES JUBILARES DEL IESS**
- 2.- Lectura del Acta anterior.-
- 3.- Informe del Presidente.-
- 4.- Informe Económico del Tesorero.-
- 5.- homenaje Recordatorio al 1° de mayo de 1886, a cargo del compañero Clemente Rodríguez.-
- 6.- Elección de la Madre Símbolo año 2015 mediante sorteo de las Socias Asistente

Lugar: NOGUCHI 1507 ENTRE FRANCISCO DE MARCOS Y LETAMENDI.
Fecha: JUEVES 30 DE ABRIL DEL 2015.-
Hora: 09H00 EN PRIMERA.

Según el art. 26, "en caso de no existir el quórum reglamentario, la ASAMBLEA se instalará una hora después de lo señalado en la convocatoria (10H00) con el número de socios asistentes en SEGUNDA. Indispensable presentar su credencial de afiliación de la Asociación y firmar la asistencia, solo se considera para el ingreso el listado emitido por el IESS.

Guayaquil, 24 DE ABRIL DEL 2015

UNION JUSTICIA Y SOLIDARIDAD

ARTURO MURILLO DIAZ

PRESIDENTE

SONIA CERCADO PLUS

SECRETARIA

Oficinas: Pedro Carbo No. 531 y Vélez 2do. Piso Oficina: 1 – Telf.: 2519163 – 2517417
Sede Social: Noguchi 1507 y Letamendi · correo electrónico: asopubliofalcpaz@hotmail.com

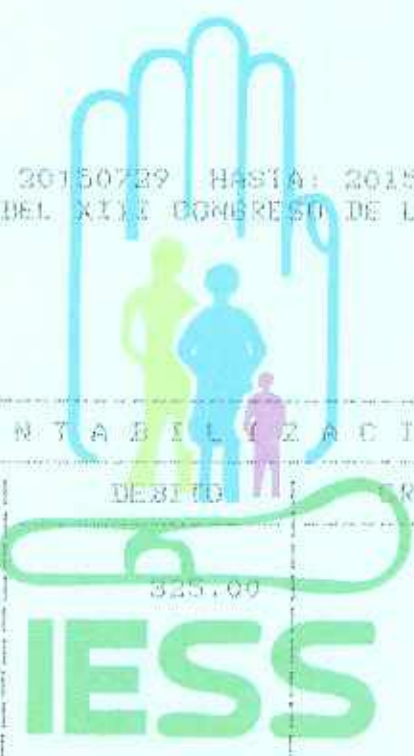
I.E.S.S. EN: QUITO PROVINCIA: 00
 PARA A: PRADO ROMERO PAULINA DE LOS CI: 1711769430
 LA DEPENDENCIA: SUBDIRECCION DE REGULACION Y CONTROL 22100000
 SUMA DE: TRESCIENTOS VEINTE Y CINCO DOLARES CON 00/100 C
 TVS.*****

R CONCEPTO DE VIATICOS DE CONFORMIDAD CON LA SIGUIENTE
 LIQUIDACION:

ORIGEN: QUITO DESTINO: IBARRA ZONA: A BUS TESS

NUMERO DIAS COMISION: 3 DESDE: 20150729 HASTA: 20150731
 MOTIVO DEL VIAJE: PARTICIPACION DEL XIII CONGRESO DE LA CONFEDERACION

CONCEPTO		CONTABILIZACION	
		CUENTA	DEBITO CREDITO
T. DIARIO 002	260.00	431515	
MENTAC.			
SISTEMA. 001	65.00	.01	325.00
UTILIZACION		431505	
TRANSPORTE		229005	
		.0101	325.00
TOTAL A PAGAR		USD:	325.00 325.00



50805 10:26 1E49 CBJ1 SUBROGADO: 1

[Handwritten signature]

RECURSOS HUMANOS

INSTITUCION BANCARIA
 BANCO PICHINCHA
 CTA. CTE. NRO.: 3279499604
 S. P. I.: 1300022
 TIPO SEGURO: 1 DB

TESORERIA

RECIBI CONFORME

FIRMA Y SELLO

FIRMA



SOLICITUD DE LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) Quito, 27-07-2015	
NUMERO DE DIAS DE LA LICENCIA: 3			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)
29-07-2015	05H00	31-07-2015	22H00 ✓
DATOS GENERALES			
APELLIDOS - NOMBRES DE SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION		PUESTO	CÉDULA DE IDENTIDAD
PROAÑO ROMERO PAULINA		DIRECTORA DE PENSIONES	1711769420
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION		NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR	
IMBABURA - IBARRA		DIRECCION DEL SISTEMA DE PENSIONES	
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE			
<p>Miércoles 29 de Julio de 2015.</p> <ul style="list-style-type: none"> Asistir al "Taller de Liderazgo Personal para Jubilados" con motivo de celebrar el día del Jubilado. <p>Jueves 30 y viernes 31 de 2015.</p> <ul style="list-style-type: none"> Participación del XIII Congreso de la Confederación Nacional de Jubilados y Pensionistas de Montepío del Ecuador. 			

TRANSPORTE					
TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, otros)</small>	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
		FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
VEHICULO IESS	QUITO - IBARRA	29-07-2015	08H00	29-07-2015	08H00
VEHICULO IESS	IBARRA- QUITO	31-07-2015	19H00	31-07-2015	22H00

JEFE INMEDIATO DE LA UNIDAD	MAXIMA AUTORIDAD O DELEGADO
FIRMA REVISADO 	FIRMA AUTORIZADO
NOMBRE: Ing. Paulina De Los Angeles Proaño Romero Directora de Sistema de Pensiones	NOMBRE: Sr. Andrés Fernando Forde Steiner Coordinador General de Servicios Corporativos

TRANSPORTE TERRESTRE INSTITUCIONAL		
APELLIDOS - NOMBRES DE L CHOFER:	CEDULA DE IDENTIDAD:	PLACAS DEL VEHICULO:
CALAHORRANO MORA MAURICIO	1713851606	PEQ913
FIRMA DEL JEFE DE TRANSPORTACION:		
NOMBRE:		
<p>NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 6 días de anticipación a la licencia</p> <ul style="list-style-type: none"> De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedaran insubsistentes El informe de Licencia con remuneración deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia Está prohibido conceder licencias para el cumplimiento de 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 LA LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

ANEXO 2

Nº. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACIÓN

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

03 AGOSTO 2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR PROAÑO ROMERO PAULINA DE LOS ANGELES	PUESTO DIRECTORA SISTEMA DE PENSIONES
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISIÓN IBARRA - IMBABURA	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR DIRECCION DEL SISTEMA DE PENSIONES

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

MIÉRCOLES 29 DE JULIO DE 2015.

Asistir al "Taller de Liderazgo Personal para Jubilados" con motivo de celebrar el día del Jubilado.



JUEVES, 30 DE JULIO DE 2015

Asistir a la Inauguración del XIII Congreso de la Confederación Nacional de Jubilados y Pensionistas de Montepío del Ecuador.



VIERNES, 31 DE JULIO DE 2015

Reunión de trabajo con el Ing. Diego Proaño Subdirector Provincial de Prestaciones Pensiones y riesgos del Trabajo Imbabura y el equipo de la Subdirección provincial.

20H30 A 22H00

RETORNO A LA CIUDAD DE QUITO

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA <small>cd-mm-aaa</small>	29-07-2015	31-07-2015	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
HORA <small>hh:mm</small>	05H00	22H00	
Hora Inicio de Labores el día de retorno			



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

DEPARTAMENTO PROVINCIAL DEL SISTEMA DE PENSIONES IMBABURA

CERTIFICADO DE PERMANENCIA

Para los fines consiguientes; CERTIFICO, que los funcionarios que se detallan, han permanecido en esta Unidad en comisión de servicios:

CEDULA	APELLIDOS Y NOMBRES DEL COMISIONADO	DEPARTAMENTO
1711789420	PAULINA PROANO ROMERO	DIRECCION NACIONAL DE PENSIONES

AÑO:	2015	LUGAR	DEPENDENCIA DONDE CUMPLIO COMISION
MES:	7	IBARRA	DPTO. DE PENSIONES DE IMBABURA
DIAS COMIS.	3		

FECHA DE COMISION	DESDE:	29/07/2015	HASTA:	31/07/2015
-------------------	--------	------------	--------	------------

SUBDIR. PROV. DE PRESTACIONES DE
PENSIONES Y RIESGOS DEL TRABAJO



Ing. Diego Proano C.
SUBDIRECTOR

IESS

Memorando Nro. IESS-DSP-2015-2317-M

Quito, D.M., 26 de agosto de 2015

PARA: Sr. Jency Santiago Ponce Borja
Asistente Administrativo

ASUNTO: Solicitud de liquidación y pago de Licencias de Servicios Institucionales, a las ciudad de Ibarra

De mi consideración:

Adjunto remito Anexos 1 y 2, documentos de respaldo, certificados de permanencia e informe de labores, por viaje realizado por la Ing. Paulina Proaño Romero Directora del Sistema de Pensiones; por comisión de servicios efectuado desde el día 29 hasta el 31 de julio del 2015 a la ciudad Ibarra; solicito de la manera más comedida, se preceda a la liquidación y pago viáticos del correspondiente.

Con sentimientos de consideración y estima.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Ing. Paulina De Los Ángeles Proaño Romero
DIRECTORA DE SISTEMA DE PENSIONES

vo

franc/08/27
14 Hoo

ADICION Y PAGO DE VIATICOS POR COMISION DE SERVICIOS

C.E.S.S. EN: QUITO PROVINCIA: 17
PARA A: CARDONA GARCIA DAVID MOISES CI: 1711845980
LA DEPENDENCIA: DIRECCION NACIONAL DE ADQUISICIONES555555946
SUMA DE: CIENTO VEINTE DOLARES CON 00/100 CTVS.*****

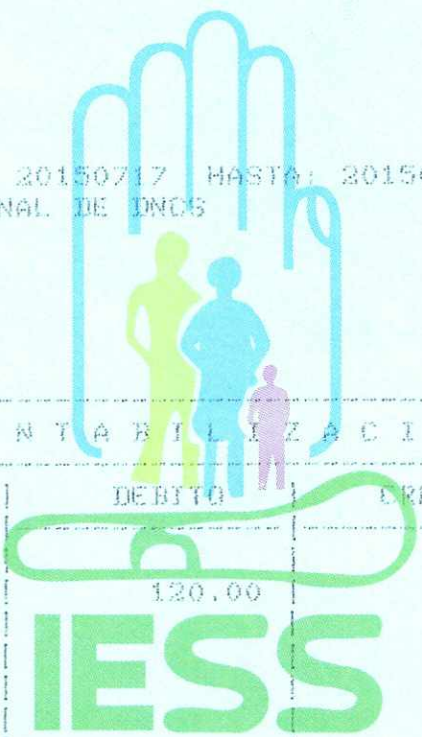
CONCEPTO DE VIATICOS DE CONFORMIDAD CON LA SIGUIENTE SITUACION:

ORIGEN: QUITO DESTINO: EL TENA ZONA: A BUS IESS

NUMERO DIAS COMISION: 2 DESDE: 20150717 HASTA: 20150718
TIPO DEL VIAJE: TRASLADO PERSONAL DE DNOS

NIVEL 3) CONCEPTO CONTABILIZACION

CONCEPTO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
DIARIO 001	80.00		
ALIMENTAC.	431515		
ASISTENC. 001	40.00 .01	120.00	
UTILIZACION	431505		
TRANSPORTE	239005		
	.0101		120.00
TOTAL A PAGAR	USD:	120.00	120.00



0804 09:24 TE49 C6J1 SUBROBADO: 3

INSTITUCION BANCARIA	
BANCO DE FOMENTO	
CTA. AHORRO NO:	10396590
S. P. I. :	1410034
TIPO SEGURO :	1 D6

RECURSOS HUMANOS

TESORERIA

RECIBI CONFORME


FIRMA Y SELLO

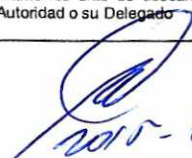
FIRMA



SOLICITUD DE LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

ANEXO 1

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACIÓN DNCS-2015		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 14/07/2015			
NUMERO DE DIAS DE LA LICENCIA:	2				
FECHA SALIDA (dd-mm-aa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)		
17/07/2015	11:00	18/07/2015	20:00		
DATOS GENERALES					
APELLIDOS Y NOMBRES DE SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION Medranda Muñoz Héctor Julio Del Hierro Ayala Andrés Ivonne Mantilla Ayala		PUESTO Oficinista Oficinista Oficinista	CÉDULA DE CIUDADANIA 130863704-8 172187188-5 171886164-2		
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION Tena - Napo		NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR Dirección Nacional de Comunicación Social			
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE					
Coordinación del Stand del IESS en la Feria Ciudadana, Cobertura Audiovisual, Fotográfica y en Redes Sociales del Gabinete Sectorial en donde participa el Presidente del Consejo Directivo Del IESS, Richard Espinosa, B.A.					
TRANSPORTE					
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
		FECHA dd-mm-aa aa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aa aa	HORA hh:mm
Terrestre	Quito - Tena	17/07/2015	11:00	17/07/2015	17:00
Terrestre	Tena - Quito	18/07/2015	14:00	18/07/2015	20:00
JEFE INMEDIATO DE LA UNIDAD					
FIRMA REVISADO Y AUTORIZADO					
					
Ing. Gabriela Belén Zehavi Cueva DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL DEL IESS					
TRANSPORTE TERRESTRE INSTITUCIONAL					
APELLIDOS Y NOMBRES DEL CHOFER:		CÉDULA DE CIUDADANÍA:	PLACAS DEL VEHICULO:		
Cardona García David		171184598-0	PEI-3749		
NOTA					
Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 6 días de anticipación a la licencia					
<ul style="list-style-type: none"> • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedaran insubsistentes • El informe de Licencia con remuneración deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia • Está prohibido conceder licencias para el cumplimiento de 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 					


 2015-07-20
 15:10

ANEXO 2

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACIÓN DNCS-2015	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 20/07/2015
--	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR CARDONA GARCIA DAVID	PUESTO CHOFER
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISIÓN TENA - NAPO	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR DIRECCIÓN NACIONAL DE COMUNICACIÓN SOCIAL

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Cobertura de actividades del Presidente del Consejo Directivo del IESS gabinete itinerante y feria ciudadana.

VIERNES 17

11:00 Viaje al TENA
17:30 Llegada
18:00 Recorrido de avanzada gabinete sectorial

SABADO 18

07:30 Salida gabinete sectorial
08:00 Traslado funcionarios
08:40 Gabinete sectorial
14:00 Retorno a QUITO

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	17/07/2015	18/07/2015	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
HORA hh:mm	11:00	18:00	
Hora Inicio de Labores el día de retorno			

TRANSPORTE UTILIZADO		SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	RUTA	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	QUITO - TENA	17/07/2015	11:00	17/07/2015	18:00
TERRESTRE	TENA - QUITO	18/07/2015	14:00	18/07/2015	18:00

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público aéreo o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes y pases bordo, de acuerdo a lo que establece el artículo 19 del Reglamento para pago de Viáticos, Subsistencias y Movilización.

FIRMAS DE APROBACIÓN

JEFE INMEDIATO DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA SERVIDOR COMISIONADO
	
Ing. Gabriela Zehavi DIRECTOR NACIONAL DE COMUNICACIÓN SOCIAL	Cardona García David DIRECCIÓN DE COMUNICACIÓN SOCIAL

I.E.S.S. EN: QUITO PROVINCIA: 17
PARA A: CARDONA GARCIA DAVID MOISES CI: 1711845980
LA DEPENDENCIA: DIRECCION NACIONAL DE ADQUISICIONES555555946
SUMA DE: CIENTO VEINTE DOLARES CON 00/100 CTVS.*****

CONCEPTO DE VIATICOS DE CONFORMIDAD CON LA SIGUIENTE LIQUIDACION:

ORIGEN: QUITO DESTINO: IBARRA ZONA: A BUS IESS

NUMERO DIAS COMISION: 2 DESDE: 20150728 HASTA: 20150729
ACTIVO DEL VIAJE: TRASLADO MARIE GUZMAN

NIVEL 3)		CONTABILIZACION		
CONCEPTO		CUENTA	DEBITO	CREDITO
ALIMENTAC.	80.00	431515		
ASISTENC. 001	40.00	.01	120.00	
UTILIZACION		431505		
TRANSPORTE		339005		
		.0101		120.00
TOTAL A PAGAR		USD:	120.00	120.00

150804 09:22 TE49 C6J1 SUBROGADO: 3

RECURSOS HUMANOS

TESORERIA

FIRMA Y SELLO

INSTITUCION BANCARIA	
BANCO DE FOMENTO	
CTA. AHORRO NO:	10396590
S. P. I. :	1410034
TIPO SEGURO :	1 DS

RECIBI CONFORME

FIRMA



SOLICITUD DE LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

ANEXO 1

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACIÓN DNCS-2015		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 28/07/2015			
NUMERO DE DIAS DE LA LICENCIA:	2				
FECHA SALIDA (dd-mm-aa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aa) <small>(LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)</small>	HORA LLEGADA (hh:mm) <small>(LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)</small>		
28/07/2015	11:00	29/07/2015	19:00		
DATOS GENERALES					
APELLIDOS Y NOMBRES DE SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION Guzmán Proaño Marie Elena		PUESTO Asistente Administrativo	CÉDULA DE CIUDADANIA 100234576-5		
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION Ibarra – Imbabura		NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR Dirección Nacional de Comunicación Social			
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE					
Avanzada, coordinación y logística para el evento: Taller de Liderazgo para Jubilados, en donde participa el Presidente del Consejo Directivo Del IESS, Richard Espinosa, B.A.					
TRANSPORTE					
TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, otros)</small>	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
		FECHA <small>dd-mm-aa aa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mm-aa aa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
Terrestre	Quito – Ibarra	28/07/2015	11:00	28/07/2015	13:00
Terrestre	Ibarra – Quito	29/07/2015	17:00	29/07/2015	19:00
JEFE INMEDIATO DE LA UNIDAD					
FIRMA REVISADO Y AUTORIZADO					
					
Ing. Gabriela Belén Zehavi Cueva DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL DEL IESS					
TRANSPORTE TERRESTRE INSTITUCIONAL					
APELLIDOS Y NOMBRES DEL CHOFER:		CÉDULA DE CIUDADANÍA:		PLACAS DEL VEHÍCULO:	
Cardona García David		171184598-0		PEI-3749	
NOTA					
<p style="text-align: center;">Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 6 días de anticipación a la licencia</p> <ul style="list-style-type: none"> • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedaran insubsistentes • El informe de Licencia con remuneración deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia • Está prohibido conceder licencias para el cumplimiento de 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 					

ANEXO 2

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACIÓN		FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)	
		30/07/2015	
DATOS GENERALES			
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR		PUESTO	
CARDONA GARCIA DAVID MOISES		CHOFER	
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISIÓN		NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR	
IBARRA- IMBABURA		DIRECCION NACIONAL DE COMUNICACIÓN SOCIAL	
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS			
Movilización de funcionaria, traslado de bañera y equipos de comunicación social para evento de jubilados en la ciudad de Ibarra y visita del presidente del consejo directivo del IESS			
ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mm-aaa		28/07/2015	28/07/2015
HORA a.m.		11:00	13:30
Hora Inicio de Labores el día de retorno			
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			

TRANSPORTE UTILIZADO		SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	RUTA	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	QUITO – IBARRA	28/07/2015	11:00	28/07/2015	13:30
TERRESTRE	IBARRA – QUITO	29/07/2015	17:00	29/07/2015	19:00

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público aéreo o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes y pases bordo, de acuerdo a lo que establece el artículo 19 del Reglamento para pago de Viáticos, Subsistencias y Movilización.

FIRMAS DE APROBACIÓN	
JEFE INMEDIATO DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA SERVIDOR COMISIONADO
	
Ing. GABRIELA ZEHAVI DIRECTORA NACIONAL DE COMUNICACIÓN SOCIAL	DAVID CARDONA GARCIA CONDUCTOR.

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

DIRECCION PROVINCIAL IESS IMBABURA

CERTIFICADO DE PERMANENCIA

Para los fines consiguientes: CERTIFICO que los funcionarios que se detallan, han permanecido en esta unidad en comisión de servicio

CEDULA	APELLIDOS Y NOMBRES DEL COMISIONADO	DEPARTAMENTO
1711845980	David Cardona García	Chofer

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISIONES

<ul style="list-style-type: none">• AÑO: 2015• MES: 07• DIA: 29	REGIONAL	LUGAR	IMBABURA
		IBARRA	

FECHA DE COMISION DESDE: 2015-07-28 HASTA: 2015-07-29

Atentamente ,



Econ/ David Martínez Vásquez
DIRECTOR PROVINCIAL IESS IMBABURA



E.S.S. EN: QUITO PROVINCIA: 17
 PARA A: CANDO MOYA CHRISTIAN GUILLER CI: 1711930444
 LA DEPENDENCIA: DIRECCION NACIONAL DE ADQUISICIONES555555946
 SUMA DE: CUARENTA DOLARES CON 00/100 CTVS.*****

CONCEPTO DE VIATICOS DE CONFORMIDAD CON LA SIGUIENTE
 LIQUIDACION:

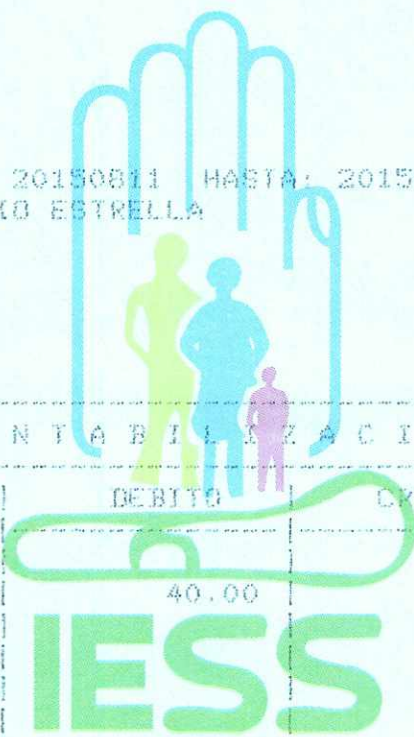
ORIGEN: QUITO DESTINO: CAYAMBE ZONA: B BUS IESS

NUMERO DIAS COMISION: 1 DESDE: 20150811 HASTA: 20150811
 TIPO DEL VIAJE: TRASLADO ROSARIO ESTRELLA

NEL 3)
 CONCEPTO

CONTABILIZACION

	CUENTA	DEBITO	CREDITO
ROSARIO 000	431515		
MENTAC.			
SISTENC. 001	40.00 .01	40.00	
UTILIZACION	431505		
TRANSPORTE	239005		
	.0101		40.00
TOTAL A PAGAR	USD:	40.00	40.00



50819 17:31 TEAS C6J1 SUBROGADO: 3

RECURSOS HUMANOS

TESORERIA

FIRMA Y SELLO

INSTITUCION BANCARIA
 BANCO PICHINCHA
 CTA. AHORRO NO: 5413094900
 S. P. I. : 1600022
 TIPO SEGURO : 1 DG

RECIBI CONFORME

FIRMA



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

UNIDAD DE SERVICIOS DE ATENCIÓN AL AFILIADO BENEFICIARIO Y EMPLEADOR

ANEXO 1

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACIÓN		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 07-08-2015			
NÚMERO DE DÍAS DE LA LICENCIA:	1	Memorando Nro. IESS-CDPRES-2015-0074-M			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh-mm)	FECHA LLEGADA (ddmmmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)	HORA LLEGADA (hh-mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)		
11-08-2015	8:00	11-08-2015	19:00		
DATOS GENERALES					
APELLIDOS - NOMBRES DE SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN		PUESTO		CÉDULA DE IDENTIDAD	
ESTRELLA ALBAN ROSARIO YOLANDA		PLANIFICADOR		0501311310	
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION		NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR			
CANGAHUA, JUAN MONTALVO, AYORA, OLMEDO, TABACUNDO, PICHINCHA		DIRECCION NACIONAL DE GESTION DE TALENTO HUMANO			
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE Inspección a los dispensarios del Seguro Social Campesino					
Integrantes de la comisión: Rosario Estrella, Belén Quintero, Javier Jarrín, Daniel Chachalo, Patricio Gómez, Christian Carrillo, Aguirre Carrasco Ana Margoth, Calahorrano Maya Giovanna Elizabeth, Cárdenas Nasner Pablo Roberto, Castillo Paredes Janeth Alexandra, Chango Ayala Andrea Samanta, Chiguano Lasso Ruth Alejandra, Cruz Ríos Luis David, Díaz Merino Silvia Patricia, Fernández Chumaña Carolina Elizabeth, Encalada Castañeda Paola Belén, Flores Gallardo Jaime Francisco, Fonseca Sánchez Alejandro Esteban, Fuenmayor Viteri Silvia Paola, González Llanos Juan Gabriel, Guerrero Ortega Irene Paulette, Jiménez Angulo Wendy Mabel, Lee Balladares Jun David, Mejía Zambrano Dolores Esperanza, Mendoza Coppiano Maria Fernanda, Moscoso Rocha José, Leonardo, Naula Aucancela Elsa Herlinda, Palma Lema Alexandra Mayra, Pilataxi Yungan Diego Andrés, Portilla Albán German Darío, Salazar Paredes Henry Manolo, Sandoval Abad José Hernán, Simbaña Lincango Maribel Alexandra, Suntaxi Vallejo Paul Alejandro, Vilaña Gordon Gabriela Fernanda, Conductores: Cristian Cando, Francisco Méndez, Francisco López					
TRANSPORTE					
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
		FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	QUITO - CANGAHUA, JUAN MONTALVO, AYORA, OLMEDO, TABACUNDO, CAYAMBE - QUITO	11-08-2015	08:00	11-08-2015	19:00
JEFE INMEDIATO DE LA UNIDAD			MAXIMA AUTORIDAD O DELEGADO		
FIRMA REVISADO			FIRMA AUTORIZADO		
NOMBRE:			NOMBRE:		
TRANSPORTE TERRESTRE INSTITUCIONAL					
APELLIDOS - NOMBRES DE L CHOFER:		CÉDULA DE IDENTIDAD	PLACAS DEL VEHÍCULO.		
MÉNDEZ FRANCISCO		1703000081	PEI-3953		
LOPEZ FRANCISCO		1707613509	PEQ-934		
CANDO CRISTIAN		1711930444	PEI-4891		
FIRMA DEL JEFE DE TRANSPORTACIÓN:					

Renovar para actuar,
actuar para servir

www.iessec.gov.ec



@IESSec



IESSecu

IESSec

Av. 9 de Octubre y Jorge Washington, Edif. Zarzuela 1ero piso. Telf: 02 3969300 / Quito - Ecuador

PRODUBA CO

L.I.E.S.S. EN: QUITO PROVINCIA: 17
 ABARA A: SANCHEZ PADRACAMA HUGO BERARO CI: 1712590684
 E LA DEPENDENCIA: DIRECCION NACIONAL DE ADQUISICIONES 555555946
 A SUMA DE: TRESCIENTOS SESENTA DOLARES CON 00/100 CTVS. 494

OR CONCEPTO DE VIATICOS DE CONFORMIDAD CON LA SIGUIENTE
 LIQUIDACION:

ORIGEN: QUITO DESTINO: ESMERALDAS ZONA: A BUS 1538

NUMERO BIEN COMISION: 5 DESDE: 20150729 HASTA: 20150802
 MOTIVO DEL VIAJE: CONDUCCION VEHICULO DE LA PRESIDENCIA



CONCEPTO		CONTABILIZACION	
		CUENTA	DEBITO CREDITO
ALIMENTAC.	320.00	431515	
ASISTENC. 001	40.00	01	360.00
UTILIZACION		431505	
TRANSPORTE		329005	
		0101	360.00
TOTAL A PASAR	USD:		360.00

20150807 11:54 1538 CB01 SUBROGADO: 3

INSTITUCION BANCARIA
 BANCO PICHINCHA
 CTA. AHORRO NO: 2202044097
 S. P. I. : 1600022
 TIPO SEGURO : I DE

RECURSOS HUMANOS

TESORERIA

RECIBI CONFORME

FIRMA Y SELLO

FIRMA



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

PRESIDENCIA CONSEJO DIRECTIVO

PCD- 490

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION PCD-490		FECHA DE SOLICITUD QUITO, 29 de julio de 2015			
NÚMERO DE DÍAS DE LA LICENCIA:	5	Miércoles 29 de julio de 2015			
FECHA SALIDA	HORA SALIDA	FECHA LLEGADA (LUGAR HABITUAL DE Y TRABAJO)	HORA LLEGADA (HH:MM) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)		
29/07/2015	8h00	02/08/2015	18h00		
DATOS GENERALES					
APELLIDOS - NOMBRES DE SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN		PUESTO	CÉDULA DE IDENTIDAD		
GERARDO SANCHEZ PACHACAMA		CONDUCTOR	1712590684		
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION IBARRA-IMBABURA ESMERALDAS-ESMERALDAS		NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR PRESIDENCIA CONSEJO DIRECTIVO			
DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE					
SE DESPLAZARÁ A LAS CIUDADES DE IBARRA Y ESMERALDAS LOS DÍAS MIÉRCOLES 29, JUEVES 30 Y VIERNES 31 DE JULIO; SÁBADO 1 Y DOMINGO 2 DE AGOSTO DE 2015, EN SUS LABORES DE CONDUCCIÓN DE UN VEHÍCULO DE LA PRESIDENCIA DEL CONSEJO DIRECTIVO (AVANZADA)					
TRANSPORTE					
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
		FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	QUITO-IBARRA	29/07/2015	8H00	29/07/2015	10H00
TERRESTRE	IBARRA-ESMERALDAS ESMERALDAS-QUITO	29/07/2015 02/08/2015	18H00 13H00	29/07/2015 02/08/2015	20H00 18H00
JEFE INMEDIATO DE LA UNIDAD		MÁXIMA AUTORIDAD O DELEGADO			
FIRMA REVISADO		FIRMA AUTORIZADO			
 CONSEJO DIRECTIVO Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social DR. PATRICIO ARIAS LARA PROSECRETARIO CONSEJO DIRECTIVO		 ING. ANDRÉS BONCE S. COORDINADOR GENERAL DE SERVICIOS COOPERATIVOS			
TRANSPORTE TERRESTRE INSTITUCIONAL					
APELLIDOS - NOMBRES DE L CHOFER:		CÉDULA DE IDENTIDAD:	PLACAS DEL VEHICULO:		
GERARDO SANCHEZ		1712590684	PEI 4530		
FIRMA DEL JEFE DE TRANSPORTACIÓN:					
NOMBRE					
NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 6 días de anticipación a la licencia <ul style="list-style-type: none"> • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedaran insubsistentes • El informe de Licencia con remuneración deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia • Está prohibido conceder licencias para el cumplimiento de 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 PCD-101	FECHA DE INFORME 03 de Agosto del 2015
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR GERARDO SANCHEZ	PUESTO CONDUCTOR
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION IBARRA-ESMERALDAS ESMERALDAS-ESMERALDAS	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR Presidencia del Consejo IESS

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Brindar servicio de movilización a la seguridad del señor Presidente del Directorio del IESS en el desplazamiento en la ciudad de Ibarra y Esmeraldas

INFORME DE ACTIVIDADES:

Miércoles 29/07/2015

Salida: 08h00 desplazamiento desde la ciudad de Quito por vía terrestre hasta la ciudad de Ibarra.

Llegada: 10h00 a la ciudad de Ibarra posterior nos dirigimos al evento a realizarse en la Hostería El Prado.

Salida: 15:00 desplazamiento a la ciudad de Esmeraldas vía terrestre

Llegada: 19:00 llegada a la ciudad de Esmeraldas

Jueves 30/07/2015

08h00 Desplazamiento al Hospital de Esmeraldas less

13h00 Desplazamiento del Inge. Richard Espinoza al evento a realizarse en la Federación de médicos Esmeraldas

17h00 Desplazamiento del Inge. Richard Espinoza al Hospital de Esmeraldas less

Viernes 31/07/2015

08h00 Inicio de Actividades con el Inge. Richard Espinoza

19h00 Culminación de actividades

Sábado 01/08/2015

10h00 Inicio de actividades particulares del Inge. Richard Espinoza

19h00 Culminación de actividades

Domingo 02/08/2015

08:00 Inicio de actividades particulares del Inge. Richard Espinoza

17:00 Retorno a la ciudad de Quito vía terrestre desde la ciudad de Esmeraldas

22:00 Llegada a la ciudad de Quito.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA	29/JULIO/2015	02/AGOSTO/2015	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
HORA	08H00	22H00	
Hora Inicio de Labores el día de retorno		08:00	

TRANSPORTE UTILIZADO		SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	RUTA	FECHA	HORA	FECHA	HORA
Terrestre	Quito - Ibarra - Esmeraldas	29/07/2015	08H00	29/07/2015	19H00
Terrestre	Esmeraldas - Quito	02/08/2015	17H00	02/08/2015	22H00

FIRMAS DE APROBACIÓN

 CONSEJO DIRECTIVO Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social DE PATRICIO ARIAS LARA PROSECRETARIO	FIRMA SERVIDOR COMISIONADO  NOMBRE
NOMBRE: Dr. Patricio Arias Lara Prosecretario Consejo Directivo	NOMBRE

GERARDO SANCHEZ

NOTA

El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores pagados. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado.



**INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
HOSPITAL II IESS DE ESMERALDAS**

CERTIFICADO DE PERMANENCIA

Para los fines consiguientes **CERTIFICO** que el funcionario (s) que detallo, ha (n) permanecido en esta Dirección en Comisión de Servicios en la ciudad de Esmeraldas.

Participando en:

TEMA: VARIAS ACTIVIDADES EN LA PROVINCIA DE ESMERALDAS.

FECHA DE COMISIÓM: Desde el 29 de julio 2015 hasta el 02 de agosto 2015

CÉDULA	APELLIDOS Y NOMBRES DEL FUNCIONARIO	CARGO Y DEPENDENCIA
171259068-4	Sr. Gerardo Sánchez	Conductor del Consejo Directivo IESS.

HOSPITAL DE ESMERALDAS
IESS

DR. MARIO DURAN RODAS
DIRECTOR MÉDICO



**DR. MARIO DURAN RODAS
DIRECTOR MÉDICO HOSPITAL IESS ESMERALDAS**

**INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
DIRECCION PROVINCIAL IESS IMBABURA**

CERTIFICADO DE PERMANENCIA

Para los fines consiguientes: CERTIFICO que los funcionarios que se detallan, han permanecido en esta unidad en comisión de servicio:

CEDULA	APELLIDOS Y NOMBRES DEL COMISIONADO	DEPARTAMENTO
1712590684	Gerardo Sánchez	Chofer de Presidencia del Consejo Directivo del IESS

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISIONES

• AÑO: 2015	REGIONAL	LUGAR	IMBABURA
• MES: 06		IBARRA	
• DIA: 29			

FECHA DE COMISION DESDE: 2015-07-29 HASTA: 2015-07-29

Atentamente,



Econ. David Martínez Vásquez
DIRECTOR PROVINCIAL DEL IESS IMBABURA



Memorando Nro. IESS-CD-2015-0177-ME

Quito, D.M., 29 de julio de 2015

PARA: Sr. Andrés Fernando Ponce Steiner, B.A
Coordinador General de Servicios Corporativos

ASUNTO: SE SOLICITA AUTORIZACIÓN DE VIÁTICOS

Con base en la delegación conferida por el Director General del IESS Encargado, en el artículo 2 numeral 7 de la Resolución Administrativa IESS-DG-FDQ-2015-0002-RFDO de 26 de mayo de 2015, me permito solicitar se sirva autorizar el pago de viáticos de la comisión de servicios que cumplirán los siguientes funcionarios y empleados de la Presidencia del Consejo Directivo:

- MARCOS VILLAMAR, Asesor ✓
- SANTIAGO PACHECO, Seguridad ✓
- EDWIN MERINO, Seguridad ✓
- MILTON SUNTAXI, Seguridad ✓
- CRISTIAN BARBA, Conductor ✓
- GERARDO SANCHEZ, Conductor ✓
- CRISTIAN OÑA, Conductor ✓

Para el efecto, acompaño al presente los formularios de solicitud de viáticos números PCD 0489, 0490, 0491, 0492 Y 0493.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Dr. Patricio Arias Lara

PROSECRETARIO CONSEJO DIRECTIVO

vc

COORDINACIÓN GENERAL DE SERVICIOS
CORPORATIVOS - IESS
RECIBIDO POR:



FIRMA:

FECHA:

APB
2015.07.29 HORA: 15h10

**Renovar para actuar,
actuar para servir**

www.iesgob.ec



@IESGob



IESGob



IESGob



IESS
INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

Memorando 471
Quito, 24 de julio de 2015.

Señor
SANTIAGO PONCE
LIDER DEL EQUIPO DE GESTIÓN TALENTO HUMANO DPP
Presente.-

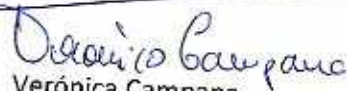
Para los fines del caso, adjunto se remiten los documentos justificativos de la comisión de servicios cumplida por el señor GERARDO SANCHEZ, conductor de un vehículo de la Presidencia del Consejo Directivo del IESS;

COMISIÓN POR CANCELAR

A LAS CIUDADES DE IBARRA E ESMERALDAS LOS DÍAS MIÉRCOLES 29, JUEVES 30, VIERNES 31 DE JULIO Y SÁBADO 1 DOMINGO 2 DE AGOSTO DEL 2015:

- Informe de Labores No. PCD-101 de la Comisión de Servicios de esta referencia
- Solicitud de Viáticos No. 490 y memorando Nro. IESS-CD-2015-0177-ME de fecha 29 de julio de 2015.
- Certificado de permanencia

Atentamente,



Verónica Campana
Asistente Presidencia Consejo Directivo

LIQUIDACION Y PAGO DE VIATICOS POR COMISION

SERVICIOS DE SERVICIOS

I.E.S.S. EN: QUITO PROVINCIA: 17
PARA: SANCHEZ PACHACAMA HUGO GERARDO CI: 1712590684
LA DEPENDENCIA: DIRECCION NACIONAL DE ADQUISICIONES
SUMA DE: CIENTO SESENTA SOLARES CON 00/100 CTVS.*****

LIQUIDACION DE VIATICOS, VALOR A FAVOR DEL EMPLEADO.

GEN: QUITO DESTINO: PONTONVEJO ZONA: A BUS IESS

NUMERO DIAS COMISION: 4 DESDE: 20150722 HASTA: 20150723
TIPO DEL VIAJE: RELIQUIDACION



CONCEPTO	CONTABILIZACION		
	CUENTA	DEBITO	CREDITO
DIARIO 003	160.00		
INENTAC.	431515		
ASISTENC. 001	.01	160.00	
UTILIZACION	431525		
TRANSPORTE	229005		
	.0101		160.00
* VALOR A FAVOR *	U S D:	160.00	160.00



50811 09:10 TE49 C6J1 SUBRO6A00: 3

RECURSOS HUMANOS

TESORERIA

FIRMA Y SELLO

INSTITUCION BANCARIA
BANCO PICHINCHA
Cta. AHORRO NO: 2202044587
S. P. I. : 1600022
TIPO SEGURO : 1 06

RECIBI CONFORME

FIRMA



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

PRESIDENCIA CONSEJO DIRECTIVO

PCD- 440

Nro SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION PCD-440		FECHA DE SOLICITUD QUITO, 20 de julio de 2015			
NUMERO DE DIAS DE LA LICENCIA:	4	Lunes 20 de julio de 2015			
FECHA SALIDA	HORA SALIDA	FECHA LLEGADA (LUGAR HABITUAL DE Y TRABAJO)	HORA LLEGADA (HH:MM) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO):		
20/07/2015	10h00	23/07/2015	17h00		
DATOS GENERALES					
APELLIDOS - NOMBRES DE SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION		PUESTO	CEDULA DE IDENTIDAD		
GERARDO SANCHEZ PACHACAMA		CONDUCTOR	1712590684		
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION GUAYAQUIL-GUAYAS PORTOVIEJO-MANABI		NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR PRESIDENCIA CONSEJO DIRECTIVO			
DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE					
SE DESPLAZARÁ A LAS CIUDADES DE GUAYAQUIL Y PORTOVIEJO LOS DÍAS LUNES 20, MARTES 21, MIÉRCOLES 22 Y JUEVES 23 DE JULIO DE 2015, EN SUS LABORES DE CONDUCCIÓN DE UN VEHÍCULO DE LA PRESIDENCIA DEL CONSEJO DIRECTIVO (AVANZADA)					
TRANSPORTE					
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
		FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	QUITO-GUAYAQUIL	20/07/2015	10H00	20/07/2015	18H00
TERRESTRE	GUAYAQUIL-PORTOVIEJO PORTOVIEJO-QUITO	22/07/2015	06H00	22/07/2015	10H00
		23/07/2015	10H00	23/07/2015	17H00
JEFE INMEDIATO DE LA UNIDAD			MÁXIMA AUTORIDAD O DELEGADO		
FIRMA REVISADO			FIRMA AUTORIZADO		
 CONSEJO DIRECTIVO Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social NOMBRE: DR. PATRICIO ARIAS LARA PROSECRETARIO CONSEJO DIRECTIVO DR. PATRICIO ARIAS LARA PROSECRETARIO			 NOMBRE: ING. EDUARDO PAVON COORDINADOR GENERAL DE SERVICIOS COOPERATIVOS SUBROGANTE		
TRANSPORTE TERRESTRE INSTITUCIONAL					
APELLIDOS - NOMBRES DE L CHOFER		CEDULA DE IDENTIDAD:	PLACAS DEL VEHICULO:		
GERARDO SANCHEZ		1712590684	PEI 4530		
FIRMA DEL JEFE DE TRANSPORTACION:					
NOMBRE					
NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 6 días de anticipación a la licencia <ul style="list-style-type: none"> • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedaran insubsistentes. • El informe de Licencia con remuneración deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia • Está prohibido conceder licencias para el cumplimiento de 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 PCD-104		FECHA DE INFORME 24 de Julio del 2015			
DATOS GENERALES					
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR GERARDO SANCHEZ PACHACAMA		PUESTO CONDUCTOR			
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISIÓN GUAYAQUIL-GUAYAS PORTOVIEJO-MANABI		NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR Presidencia del Consejo IESS			
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS					
<p>Brindar servicio de movilización a la seguridad del señor Presidente del Directorio del IESS en el desplazamiento en la ciudad de Guayaquil, Manta, Portoviejo y aeropuertos de las respectivas ciudades señaladas.</p> <p>INFORME DE ACTIVIDADES:</p> <p>Lunes 20/07/2015 Salida: 10h00 desplazamiento desde la ciudad de Quito por vía terrestre hasta la ciudad de Guayaquil. Llegada: 18h00 a la ciudad de Guayaquil posterior reconocimiento de los lugares a visitar por parte del Ing. Richard Espinoza</p> <p>Martes 21/07/2015 08h00 Desplazamiento al aeropuerto e inicio de actividades en la Dirección Provincial del Guayas 19h00 Desplazamiento del Inge. Richard Espinoza al aeropuerto de Guayaquil 19h30 Desplazamiento desde la ciudad de Guayaquil por vía terrestre hasta la ciudad de Portoviejo y Manta. 23h00 Posteriormente reconocimiento de los lugares a visitar por parte del Ing. Richard Espinoza</p> <p>Miércoles 22/07/2015 06h00 Desplazamiento al aeropuerto de Manta he inicio de actividades en la Dirección Provincial de Manta, Portoviejo. 20h00 Desplazamiento desde la ciudad de Portoviejo al aeropuerto de Manta.</p> <p>Jueves 23/07/2015 10h00 Desplazamiento desde la ciudad de Manta por vía terrestre hasta la ciudad de Quito. 17H00 Llegada a la ciudad de Quito.</p>					
ITINERARIO		NOTA			
FECHA	20/JULIO/2015	LLEGADA	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		
HORA	10H00	20/JULIO/2015			
Hora Inicio de Labores el día de retorno		18H00			
		08:00			
TRANSPORTE UTILIZADO		SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	RUTA	FECHA	HORA	FECHA	HORA
Terrestre	Quito - Guayaquil	20/07/2015	10H00	20/07/2015	18H00
Terrestre	Portoviejo - Quito	23/07/2015	10H00	23/07/2015	17H00
FIRMAS DE APROBACIÓN					
 COMISIÓN DIRECTIVA <small>Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social</small> DR. PATRICIO ARIAS LARA <small>PROSECRETARIO</small>			 FIRMA SERVIDOR COMISIONADO		
NOMBRE: Dr. Patricio Arias Lara, Prosecretario Consejo Directivo			NOMBRE GERARDO SANCHEZ		
<small>NOTA</small> El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no					



Guayaquil, 21 de julio del 2015

CERTIFICADO DE PERMANENCIA

Por medio de la presente certifico que el **SR. GERARDO SANCHEZ**, Conductor de la Presidencia del Consejo Directivo del IESS, con cédula de identidad 171259008-4, permaneció en Comisión de Servicios en la ciudad de Guayaquil los días 20 y 21 de julio del 2015, a fin de cumplir actividades inherentes a su cargo.

Atentamente,

Ing. Yuliet Erazo Valverde
DIRECTORA PROVINCIAL DEL GUAYAS

C.c.: Archivo

Elaborado por	Ma. Cecilia Raffo C.	
Revisado por	Ing. Yuliet Erazo V.	
Aprobado por	Ing. Yuliet Erazo V.	
Fecha	2015.07.21	

*Renovar para actuar,
actuar para servir*



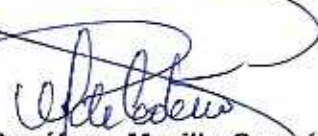
INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
AGENCIA IESS MANTA

CERTIFICADO DE PERMANENCIA

Para los fines consiguientes: CERTIFICO que los funcionarios que se detallan, han permanecido en esta Agencia en comisión de servicios.

CEDULA	APELLIDOS Y NOMBRES DEL COMISIONADO	DEPARTAMENTO
171286307-3	BARBA DIAZ CHRISTIAN PATRICIO	CHOFER DEL PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO
171259068-4	SANCHEZ HUGO GERARDO	CHOFER DEL PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO
AÑO: 2015 MES: 07 DIA: 21-23	ACOMPANIAN AL PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO DEL IESS	DEPENDENCIA DONDE CUMPLIO COMISION AGENCIA LOCAL IESS MANTA
FECHA DE COMISION Desde: 2015-07-21 -Hasta: 2015-07-23		

Atentamente,


Ab. Penélope Murillo González
AGENCIA IESS MANTA

Elaborado por: Rita Endara García





Memorando Nro. IESS-CD-2015-0172-ME

Quito, D.M., 20 de julio de 2015

PARA: Sr. Ing. Luis Eduardo Pavón Rosero
Coordinador General de Servicios Corporativos, Subrogante

ASUNTO: SE SOLICITA AUTORIZACIÓN DE VIÁTICOS

Con base en la delegación conferida por el Director General del IESS Encargado, en el artículo 2 numeral 7 de la Resolución Administrativa No. IESS-DG-FDQ-2015-0002-RFDO de 26 de mayo de 2015, me permito solicitar se sirva autorizar el pago de viáticos de la comisión de servicios que cumplirán los siguientes funcionarios y empleados de la Presidencia del Consejo Directivo:

- JAIME GARZON, Asesor ✓
- DENNIS SWANBERG, Asesor ✓
- MARCOS VILLAMAR, Asesor ✓
- SANTIAGO PACHECO, Seguridad ✓
- EDWIN MERINO, Seguridad ✓
- CRISTIAN BARBA, Conductor ✓
- GERARDO SANCHEZ, Conductor ✓

Para el efecto, acompaño al presente los formularios de solicitud de viáticos números PCD 0439, 0440, 0441 Y 0442.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Dr. Patricio Arias Lara
PROSECRETARIO CONSEJO DIRECTIVO

vc

CONSEJO DIRECTIVO
Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social

RECIBIDO

Fecha: 20/07/15
Hora: 10h40
Firma: [Firma]

COORDINACIÓN GENERAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS - IESS

RECIBIDO POR:

FIRMA: [Firma]
FECHA: 20-7-15 HORA: 12:00

**Renovar para actuar,
actuar para servir**

www.iessec.gob.ec



iessec

iessec



IESS
INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

Memorando 471
Quito, 24 de julio de 2015.

Señor
SANTIAGO PONCE
LIDER DEL EQUIPO DE GESTIÓN TALENTO HUMANO DPP
Presente.-

Para los fines del caso, adjunto se remiten los documentos justificativos de la comisión de servicios cumplida por el señor GERARDO SANCHEZ, conductor de un vehículo de la Presidencia del Consejo Directivo del IESS;

COMISIÓN POR CANCELAR

A LAS CIUDADES DE GUAYAQUIL, PORTOVIEJO, MANTA LOS DÍAS LUNES 20, MARTES 21, MIÉRCOLES 22 Y JUEVES 23 DE JULIO DE 2015:

- Informe de Labores No. PCD-104 de la Comisión de Servicios de esta referencia
- Solicitud de Viáticos No. 440 y memorando Nro. IESS-CD-2015-0172-ME de fecha 20 de julio de 2015.
- Certificado de permanencia

Atentamente,

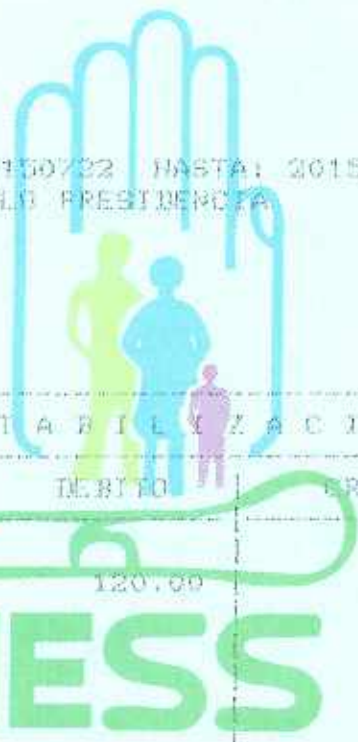
Verónica Campana
Asistente Presidencia Consejo Directivo

I.E.S.S. EN: QUITO PROVINCIA: 17
 PARA A: SANCHEZ PACHACAMA HURD GERARDO CI: 1712590684
 LA DEPENDENCIA: DIRECCION NACIONAL DE ADQUISICIONES555555946
 SUMA DE: CIENTO VEINTE DOLARES CON 00/100 CTVS.*****

CONCEPTO DE VIATICOS DE CONFORMIDAD CON LA SIGUIENTE
 LIQUIDACION:

ORIGEN: QUITO DESTINO: PORTOVIEJO ZONA: A BUS IESS

DIAS DE COMISION: 2 DESDE: 20150722 HASTA: 20150723
 TIPO DEL VIAJE: CONDUCCION VEHICULO PRESIDENCIAL



CONCEPTO		CONTABILIZACION		
		CUENTA	DEBITO	CREDITO
T. DIARIO 001	80.00	431515		
MENTAC.				
SISTENC. 001	40.00	.01	120.00	
UTILIZACION				
TRANSPORTE		431505		
		329005		
		.0101		130.00
TOTAL A PAGAR		USD:	120.00	130.00

50804 15:37 TS49 CBJ2 SUBROBADO: 3

RECURSOS HUMANOS

TESORERIA

FIRMA Y SELLO

INSTITUCION BANCARIA
 BANCO PICHINCHA
 CTA. AHORRO NO: 2202044597
 S. P. I. 1600023
 TIPO SEGURO 1 DG

RECIBI CONFORME

FIRMA

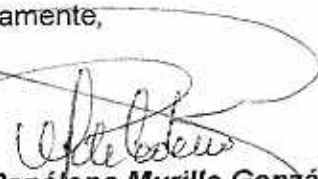
INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
AGENCIA IESS MANTA

CERTIFICADO DE PERMANENCIA

Para los fines consiguientes: CERTIFICO que los funcionarios que se detallan, han permanecido en esta Agencia en comisión de servicios.

CEDULA	APELLIDOS Y NOMBRES DEL COMISIONADO	DEPARTAMENTO
171286307-3	BARBA DIAZ CHRISTIAN PATRICIO	CHOFER DEL PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO
171259068-4	SANCHEZ HUGO GERARDO	CHOFER DEL PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO
AÑO: 2015 MES: 07 DIA: 21-23	ACOMPANAN AL PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO DEL IESS	DEPENDENCIA DONDE CUMPLIÓ COMISIÓN AGENCIA LOCAL IESS MANTA
FECHA DE COMISIÓN Desde: 2015-07-21 -Hasta: 2015-07-23		

Atentamente,


Ab. Penélope Murillo González
AGENCIA IESS MANTA

Elaborado por: Rita Endara Garcia



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL N. BOLETTIN: 17192758
 DIRECCION DE RECURSOS HUMANOS FECHA: 2015/08/26
 AUTORIZACION Y PAGO DE VIATICOS POR COMISION
 DE SERVICIOS

NACIONAL

D.E.S.S. EM: QUITO PROVINCIA: 17
 PARA A: SANCHEZ PACHACAMA HUGO GERARD CI: 1712590684
 LA DEPENDENCIA: DIRECCION NACIONAL DE ADQUISICIONES555555946
 SUMA DE: DOSCIENTOS DOLARES CON 00/100 CTVS. *****

CONCEPTO DE VIATICOS DE CONFORMIDAD CON LA SIGUIENTE
 AUTORIZACION:

GEN: QUITO DESTINO: MANA ZONA: A BUS IESS

NUMERO DIAS COMISION: 3 DESDE: 20150817 HASTA: 20150819
 TIPO DEL VIAJE: CONDUCCION VEHICULO DE LA PRESIDENCIA



CONCEPTO	CONTABILIZACION	
	CUENTA	DEBITO CREDITO
AT. DIARIO 002	150.00	
ALIMENTAC.	431515	
ASISTENC. 001	40.00	200.00
COLLIGACION	431505	
TRANSPORTE	239605	
	-0101	200.00
TOTAL A PAGAR	USD:	200.00

5082A 16:04 TEA3 CBJZ SUBROGADO: 5

RECURSOS HUMANOS

INSTITUCION BANCARIA
 BANCO PICHINCHA
 CTA. AHORRO NO: 2302044597
 S. C. J. : 1500032
 TIPO SEGURO : 1 DB

TESORERIA

RECIBI CONFORME

FIRMA Y SELLO

FIRMA



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

PRESIDENCIA CONSEJO DIRECTIVO

PCD- 527

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION PCD-527		FECHA DE SOLICITUD QUITO, 17 DE AGOSTO DE 2015			
NÚMERO DE DÍAS DE LA LICENCIA:	3	Lunes 17 de agosto de 2015			
FECHA SALIDA	HORA SALIDA	FECHA LLEGADA (LUGAR HABITUAL DE Y TRABAJO)	HORA LLEGADA (HH:MM) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)		
17/08/2015	8h00 ✓	19/08/2015	17h00 ✓		
DATOS GENERALES					
APELLIDOS - NOMBRES DE SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN		PUESTO	CÉDULA DE IDENTIDAD		
GERARDO SANCHEZ PACHACAMA CHRISTIAN JAYA		CONDUCTOR SEGURIDAD	1712590684 1717926404		
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION MANTA-MANABI		NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR PRESIDENCIA CONSEJO DIRECTIVO			
DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE					
SE DESPLAZARÁN A LA CIUDAD DE MANTA LOS DÍAS LUNES 17, MARTES 18 Y MIÉRCOLES 19 DE AGOSTO DE AGOSTO DE 2015, EN SUS LABORES DE SEGURIDAD Y CONDUCCIÓN DE UN VEHÍCULO DE LA PRESIDENCIA DEL CONSEJO DIRECTIVO (AVANZADA)					
TRANSPORTE					
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
		FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	QUITO-MANTA	17/08/2015	8H00 ✓	17/08/2015	15H00
TERRESTRE	MANTA-QUITO	19/08/2015	10H00 ✓	19/08/2015	17H00 ✓
JEFE INMEDIATO DE LA UNIDAD			MAXIMA AUTORIDAD O DELEGADO		
FIRMA REVISADO			FIRMA AUTORIZADO		
 NOMBRE: DR. PATRICIO ARIAS LARA PROSECRETARIO CONSEJO DIRECTIVO			 NOMBRE: ING. ANDRÉS BONCE S. COORDINADOR GENERAL DE SERVICIOS COOPERATIVOS		
TRANSPORTE TERRESTRE INSTITUCIONAL					
APELLIDOS - NOMBRES DEL CHOFER:		CÉDULA DE IDENTIDAD:	PLACAS DEL VEHICULO:		
GERARDO SANCHEZ		1712590684	PEI 4530		
FIRMA DEL JEFE DE TRANSPORTACION:					
NOMBRE					
NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 6 días de anticipación a la licencia <ul style="list-style-type: none"> De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes El informe de Licencia con remuneración deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia Está prohibido conceder licencias para el cumplimiento de 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 PCD-104	FECHA DE INFORME 20 de Agosto del 2015
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR GERARDO SANCHEZ PACHACAMA	PUESTO CONDUCTOR
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISIÓN QUITO-MANTA MANTA-QUITO	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR Presidencia del Consejo IESS

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Brindar servicio de movilización a la seguridad del señor Presidente del Directorio del IESS en el desplazamiento en la ciudad Manta.

INFORME DE ACTIVIDADES:

Lunes 17/08/2015

08h00 Desplazamiento desde la ciudad de Quito por vía terrestre hasta la ciudad de Manta.
15h00 Reconocimiento de los lugares a visitar por parte del Ing. Richard Espinoza

Martes 18/08/2015

06h00 Desplazamiento al aeropuerto de la ciudad de Manta
07h00 Desplazamiento de la seguridad del Ing. Richard Espinoza a los eventos a realizarse en la Ciudad.

19h00 Desplazamiento al aeropuerto de la ciudad de Manta

Miércoles 19/08/2015

10h00 Desplazamiento desde la ciudad de Manta por vía terrestre hasta la ciudad de Quito.
17h00 Llegada a la ciudad de Quito.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA	17/AGOSTO/2015	19/AGOSTO/2015	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
HORA	08H00	17H00	
Hora inicio de Labores el día de retorno		08:00	

TRANSPORTE UTILIZADO		SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	RUTA	FECHA	HORA	FECHA	HORA
Terrestre	Quito - Manta	17/08/2015	08H00	17/08/2015	15H00
Terrestre	Manta - Quito	19/08/2015	10H00	19/08/2015	17H00

FIRMAS DE APROBACIÓN

 DR. PATRICIO ARIAS LARA Prosecretario Consejo Directivo	 FIRMA SERVIDOR COMISIONADO GERARDO SANCHEZ
---	---

NOTA

El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores pagados. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado.

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
AGENCIA IESS MANTA

CERTIFICADO DE PERMANENCIA

Para los fines consiguientes: CERTIFICO que los funcionarios que se detallan, han permanecido en esta Agencia en comisión de servicios.

CEDULA	APELLIDOS Y NOMBRES DEL COMISIONADO	DEPARTAMENTO
171286307-3	BARBA DIAZ CHRISTIAN PATRICIO	CHOFER DEL PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO
171259068-4	SANCHEZ HUGO GERARDO	CHOFER DEL PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO
AÑO: 2015 MES: 08 DIA: 17-19	ACOMPANAN AL PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO DEL IESS	DEPENDENCIA DONDE CUMPLIÓ COMISIÓN AGENCIA LOCAL IESS MANTA
FECHA DE COMISIÓN Desde: 2015-08-17 -Hasta: 2015-08-19		

Atentamente,


Ab. Penélope Murillo González
AGENCIA IESS MANTA

Elaborado por: Rita Endara Garcia





Memorando Nro. IESS-CD-2015-0191-ME

Quito, D.M., 18 de agosto de 2015

PARA: Sr. Andrés Fernando Ponce Steiner, B.A
Coordinador General de Servicios Corporativos

ASUNTO: SE SOLICITA AUTORIZACIÓN DE VIÁTICOS

Con base en la delegación conferida por el Director General del IESS Encargado, en el artículo 2 numeral 7 de la Resolución Administrativa IESS-DG-FDQ-2015-0002-RFDO de 26 de mayo de 2015, me permito solicitar se sirva autorizar el pago de viáticos de la comisión de servicios que cumplirán los siguientes funcionarios y empleados de la Presidencia del Consejo Directivo:

- JAIME GARZON, Asesor
- DENNIS SWANBERG, Asesor
- MARCOS VILLAMAR, Asesor
- SANTIAGO PACHECO, Seguridad
- CRISTIAN JAYA, Seguridad
- MILTON SUNTAXI, Seguridad
- CRISTIAN BARBA, Conductor
- GERARDO SANCHEZ, Conductor

Para el efecto, acompaño al presente los formularios de solicitud de viáticos números PCD 0525, 0526 Y 0527.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Dr. Patricio Arias Lara
PROSECRETARIO CONSEJO DIRECTIVO

vc



**Renovar para actuar,
actuar para servir**

www.iesgob.ec

IESGob

IESGob

IESGob



IESS
INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

Memorando 537
Quito, 25 de agosto de 2015.

Señor
SANTIAGO PONCE
LIDER DEL EQUIPO DE GESTIÓN TALENTO HUMANO DPP
Presente.-

Para los fines del caso, adjunto se remiten los documentos justificativos de la comisión de servicios cumplida por el señor GERARDO SANCHEZ, conductor de un vehículo de la Presidencia del Consejo Directivo del IESS;

COMISIÓN POR CANCELAR

A LA PROVINCIA DE MANABI LOS DÍAS LUNES 17, MARTES 18 Y MIÉRCOLES 19 DE AGOSTO DEL 2015:

- Informe de Labores No. PCD-104 de la Comisión de Servicios de esta referencia
- Solicitud de Viáticos No. 527 y memorando Nro. IESS-CD-2015-0191-ME de fecha 18 de agosto de 2015.
- Certificado de permanencia

Atentamente,


Verónica Campana

Asistente Presidencia Consejo Directivo



*Renovar para actuar,
actuar para servir*



QUILIZACION Y PAGO DE VIATICOS POR COMISION

DE SERVICIOS

I.E.S.S. EN: QUITO PROVINCIA: 00
PARA A: ESTRELLA ARAUZ RAMIRO VLADIMI CII: 1712703840
LA DEPENDENCIA: DIRECCION DEL SISTEMA DE PENSIONES 22000000
SUMA DE: SESENTA Y CINCO DOLARES CON 00/100 CTVS.*****

CONCEPTO DE VIATICOS DE CONFORMIDAD CON LA SIGUIENTE
QUILIZACION:

ORIGEN: QUITO DESTINO: LAIALUNSA ZONA: A RUS IESS

NÚMERO DIAS COMISION: 1 DESDE: 20150817 HASTA: 20150817
TIPO DEL VIAJE: ACTIVIDADES INHERENTES A SU CARGO...

Table with columns: NIVEL 1, CONCEPTO, CUENTA, DEBITO, CREDITO. Includes rows for DIARIO, ALIMENTAC., ASISTENC., and TRANSPORTE.



Administrative form with signature lines for Recursos Humanos and Tesoreria, and a box for 'RECIBI CONFORME' with a signature line.



SOLICITUD DE LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) Quito, 17 de Agosto del 2015	
NUMERO DE DIAS DE LA LICENCIA:	01		
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)
17/08/2015	08H30	17/08/2015	20h30

DATOS GENERALES		
APELLIDOS - NOMBRES DE SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION ESTRELLA ARAUZ RAMIRO VLADIMIR	PUESTO ASESOR DE LA DIRECCION DEL SISTEMA DE PENSIONES	CEDULA DE IDENTIDAD 1712703840
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION COTOPAXI - LATACUNGA	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR DIRECCION DEL SISTEMA DE PENSIONES	
DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE Desplazamiento a la ciudad de Latacunga, en cumplimiento de labores de Asesor.		

TRANSPORTE					
TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aérea, terrestre, otros)</small>	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
		FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
VEHICULO IESS	QUITO-LATACUNGA	17/08/2015	08H30	17/08/2015	10H00
VEHICULO IESS	LATACUNGA - QUITO	17/08/2015	19h00	17/08/2015	20h30

JEFE INMEDIATO DE LA UNIDAD	MAXIMA AUTORIDAD O DELEGADO
FIRMA REVISADO 	FIRMA AUTORIZADO 
NOMBRE ING. PAULINA PROANO ROMERO DIRECTORA DE SISTEMA DE PENSIONES	NOMBRE ING. PAULINA PROANO ROMERO DIRECTORA DE SISTEMA DE PENSIONES

TRANSPORTE TERRESTRE INSTITUCIONAL		
APELLIDOS - NOMBRES DE L CHOFER:	CEDULA DE IDENTIDAD:	PLACAS DEL VEHICULO:
FRANKLIN GARCIA MOYA	1710362102	PEI3737
FIRMA DEL JEFE DE TRANSPORTACION:		
NOMBRE		

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 6 días de anticipación a la licencia

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedaran insubsistentes
- El informe de Licencia con remuneración deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia
- Está prohibido conceder licencias para el cumplimiento de 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 LA LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

ANEXO 2

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACIÓN	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) Quito, 18 de Agosto de 2015
--	---


DATOS GENERALES	
APÉLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR ESTRELLA ARAUZ RAMIRO VLADIMIR	PUESTO ASESOR DE LA DIRECCIÓN DEL SISTEMA DE PENSIONES
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISIÓN COTOPAXI - LATACUNGA	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR DIRECCION DEL SISTEMA DE PENSIONES
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS
<p>Con fecha 17 de Agosto de 2015 conforme lo solicitado por Presidencia del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social – IESS, se trasladó a la provincia de Tungurahua realizando las siguientes actividades:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 10H00 Reunión referente a recepción de denuncias en la Provincia antes mencionada. - 13H30 Reunión con el Director Provincial de Salud a fin de tratar aspectos inherentes a la institución. - 14H30 Reunión e inspección en el Hospital del IESS – Latacunga. <p>La llegada hacia la ciudad de Quito fue a las 20H30 aproximadamente.</p>

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	17/08/2015	17/08/2015	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
HORA hh:mm	08H30	20H30	
Hora Inicio de Labores el día de retorno			

TRANSPORTE UTILIZADO		SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo terrestre, otros)</small>	RUTA	FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
TRANSPORTE IESS	QUITO-LATACUNGA	17/08/2015	08H30	17/08/2015	10H00
	LATACUNGA-QUITO	17/08/2015	19H00	17/08/2015	20H30

NOTA: LOS PASAJES FUERON ADQUIRIDOS CON FLY CARD
 En caso de haber utilizado transporte público aéreo o terrestre, se deberá adjuntar, obligatoriamente los pasajes y pases bordo, de acuerdo a lo que establece el artículo 19 del Reglamento para pago de Viajes, Subsistencias y Movilización.

FIRMAS DE APROBACIÓN	
FIRMA SERVIDOR COMISIONADO 	JEFE INMEDIATO DEL SERVIDOR COMISIONADO 
NOMBRE ING. RAMIRO ESTRELLA ARAUZ DIRECCIÓN DE PENSIONES	NOMBRE ING. PAULINA PROAÑO ROMERO DIRECTORA DEL SISTEMA DE PENSIONES

NOTA

El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores pagados. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

CERTIFICADO DE PERMANENCIA

El Hospital IESS Latacunga CERTIFICA que el /los funcionarios que a continuación se detallan, permanecieron en esta Dependencia.

CEDULA	APELLIDOS Y NOMBRES	DEPARTAMENTO O CARGO
1712703840	ING. RAMIRO ESTRELLA	ASESOR CONSEJO DIRECTIVO DEL IESS
AÑO: 2015	LUGAR: Latacunga	
DESDE:	17-08-2015	HORA DE LLEGADA:
HASTA:	17-08-2015	HORA DE SALIDA:

ACTIVIDADES CUMPLIDAS:

Asistió al Hospital IESS Latacunga con la finalidad de realizar una inspección .

Dra. Gloria Aispur
DIRECTORA ADMINISTRATIVA
HOSPITAL IESS LATACUNGA

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL N. BOLETIN: 17193729
 DIRECCION DE RECURSOS HUMANOS FECHA: 2015/08/24
 LIQUIDACION Y PAGO DE VIATICOS POR COMISION
 *****SERVICIOS*****

NA BLOQUE

I.E.S.S. EN: QUITO PROVINCIA: 00
 PARA A: ESTRELLA ARAUZ RAMIRO VLADIMIR CI: 1712703840
 LA DEPENDENCIA: DIRECCION DEL SISTEMA DE PENSIONES 22000000
 SUMA DE: SESENTA Y CINCO DOLARES CON 00/100 CTUS.*****

R CONCEPTO DE VIATICOS DE CONFORMIDAD CON LA SIGUIENTE
 LIQUIDACION:

GEN: QUITO DESTINO: AMBAIO ZONA: A BUS IESS

NUMERO DIAS COMISION: 1 DESDE: 20150814 HASTA: 20150814
 TIPO DEL VIAJE: ACTIVIDADES INHERENTES A SU CARGO.

NIVEL 1) - CONCEPTO		CONTABILIZACION		
		CUENTA	DEBITO	CREDITO
ALIMENTAC.		431515		
SISTEMAS	65.00	.01	65.00	
UTILIZACION		431503		
TRANSPORTE		229005		
		.0101		65.00
TOTAL A PAGAR		USD:	65.00	65.00



150824 17:30 TE49 CGJ3 SUBROGADO: 1

[Signature]
 RECURSOS HUMANOS

INSTITUCION BANCARIA
 BANCO PROMIBANCO
 CTA. CTE. NRO.: 12058036482
 S. P. I. : 1600303
 TIPO SEGURO : 1 DS

TESORERIA

RECIBE CONFORME

FIRMA Y SELLO

FIRMA



SOLICITUD DE LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) Quito, 12 de Agosto del 2015	
NUMERO DE DIAS DE LA LICENCIA:	01		
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)
14/08/2015	08H00	14/08/2015	21H00

DATOS GENERALES		
APELLIDOS - NOMBRES DE SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION ESTRELLA ARAUZ RAMIRO VLADIMIR	PUESTO ASESOR DE LA DIRECCION DEL SISTEMA DE PENSIONES	CÉDULA DE IDENTIDAD 1712703840
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION TUNGURAHUA-AMBATO	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR DIRECCION DEL SISTEMA DE PENSIONES	
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE Desplazamiento a la ciudad de Ambato, en cumplimiento de labores de Asesor.		

TRANSPORTE					
TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, otros)</small>	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
		FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
VEHICULO IESS	QUITO-AMBATO	14/08/2015	08H00	14/08/2015	10H00
VEHICULO IESS	AMBATO - QUITO	14/08/2015	19h00	14/08/2015	21h00

JEFE INMEDIATO DE LA UNIDAD	MAXIMA AUTORIDAD O DELEGADO
FIRMA REVISADO 	FIRMA AUTORIZADO 
NOMBRE ING. PAULINA PROANO ROMERO DIRECTORA DE SISTEMA DE PENSIONES	NOMBRE ING. PAULINA PROANO ROMERO DIRECTORA DE SISTEMA DE PENSIONES

TRANSPORTE TERRESTRE INSTITUCIONAL		
APELLIDOS - NOMBRES DE L CHOFER:	CÉDULA DE IDENTIDAD:	PLACAS DEL VEHICULO:
JORGÉ SUÁREZ RIVERA	1704399060	PEO394
FIRMA DEL JEFE DE TRANSPORTACIÓN:		
NOMBRE		

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 6 días de anticipación a la licencia

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedaran insubsistentes.
- El informe de Licencia con remuneración deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia.
- Está prohibido conceder licencias para el cumplimiento de 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 LA LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

ANEXO 2

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACIÓN	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) Quito, 17 de agosto de 2015
--	--

DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR ESTRELLA ARAUZ RAMIRO VLADIMIR	PUESTO ASESOR DE LA DIRECCIÓN DEL SISTEMA DE PENSIONES
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISIÓN TUNGURAHUA-AMBATO	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR DIRECCION DEL SISTEMA DE PENSIONES
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS
<p>Con fecha 14 de agosto de 2015 conforme lo solicitado por Presidencia del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social – IESS, se trasladó a la Provincia de Tungurahua realizando las siguientes actividades:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 10:30 Reunión con el equipo del programa Servicios Dignos a fin de establecer controles en unidades de salud. - 13H00 Reunión con el Director Provincial de Tungurahua referente a temas inherentes a la institución. - 15H30 Recopilación de información y asesoría en cuanto a denuncias presentadas en dicha Provincia. <p>La llegada hacia la ciudad de Quito fue a las 18H00 aproximadamente.</p>

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	14/08/2015	14/08/2015	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
HORA hh:mm	08H00	18H00	
Hora Inicio de Labores el día de retorno			

TRANSPORTE UTILIZADO		SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre otros)</small>	RUTA	FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
TRANSPORTE IESS	QUITO-AMBATO	14/08/2015	08H00	14/08/2015	10H00
TRANSPORTE IESS	AMBATO - QUITO	14/08/2015	16H00	14/08/2015	18H00

NOTA: LOS PASAJES FUERON ADQUIRIDOS CON FLY CARD
En caso de haber utilizado transporte público aéreo o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes y pases bordo, de acuerdo a lo que establece el artículo 19 del Reglamento para pago de Viáticos, Subsistencias y Movilización.

FIRMAS DE APROBACIÓN	
FIRMA SERVIDOR COMISIONADO 	JEFE INMEDIATO DEL SERVIDOR COMISIONADO 
NOMBRE ING. RAMIRO ESTRELLA ARAUZ DIRECCIÓN DE PENSIONES	NOMBRE ING. PAULINA PROANO ROMERO DIRECTORA DEL SISTEMA DE PENSIONES

NOTA
El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores pagados. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado.



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

DIRECCIÓN PROVINCIAL TUNGURAHUA

DIRECCIÓN PROVINCIAL TUNGURAHUA

INSTITUTO ECUATORIANO SEGURIDAD SOCIAL

CERTIFICADO DE PERMANENCIA

Para los fines consiguientes CERTIFICO, que los funcionarios que se detallan a continuación han permanecido en esta Dirección, en comisión de servicios.

CEDULA	APELLIDOS Y NOMBRES	DEPARTAMENTO
1708786932	MEJIA GIOVANNY	PROYECTO SERVICIOS DIGNO
1712703840	ESTRELLA RAMIRO	PROYECTO SERVICIOS DIGNO
1704399060	SUAREZ JORGE	PROYECTO SERVICIOS DIGNO

FECHA DESDE:

2015/08/14

HASTA:

2015/08/14

DEPENDENCIA:

SUBDIRECCION PROVINCIAL TUNGURAHUA

Atentamente,

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
DIRECCIÓN PROVINCIAL DE TUNGURAHUA

Jose Romero Triperti
Sr. José Romero Triperti
DIRECTOR PROVINCIAL

J.E.S.S. EN: QUITO PROVINCIA: 00
 PARA A: ESTRELLA BRAJZ RAMIRO VLADIMIR CI: 1712703840
 LA DEPENDENCIA: DIRECCION DEL SISTEMA DE PENSIONES 22000000
 SUMA DE: CIENTO NOVENTA Y CINCO DOLARES CON 00/100 CTVS.

CONCEPTO DE VIATICOS DE CONFORMIDAD CON LA SIGUIENTE
 LIQUIDACION:

ORIGEN: QUITO DESTINO: GUAYAQUIL ZONA: A

PERIODO DIAS COMISION: 2 DESDE: 20150715 HASTA: 20150716
 TIPO DEL VIAJE: ACTIVIDADES INHERENTES A SU CARGO

NIVEL 1)		CONTABILIZACION		
CONCEPTO		CUENTA	DEBITO	CREDITO
AL DIARIO 001	130.00			
ALIMENTAC.		431515		
ASISTENC. 001	65.00	.01	195.00	
UTILIZACION		431505		
TRANSPORTE				
		329005		
		.0101		195.00
TOTAL A PAGAR	USD:		195.00	195.00

150811 15:02 1547 06J2 SUBROGADO: 1



RECURSOS HUMANOS

TESORERIA

FIRMA Y SELLO

INSTITUCION BANCARIA
 BANCO PRODUBANCO
 CTA.CTE. NRO.: 12058026482
 S. P. I. 1 1600303
 TIPO SEGURO : 1 DE

RECIBE CONFORME

FIRMA



SOLICITUD DE LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) Quito, 14 de Julio del 2015	
NUMERO DE DIAS DE LA LICENCIA:	03		
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)
15/07/2015	07H50	16/07/2015	15H00

DATOS GENERALES		
APELLIDOS - NOMBRES DE SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION ESTRELLA ARAUZ RAMIRO VLADIMIR	PUESTO ASESOR DE LA DIRECCIÓN DEL SISTEMA DE PENSIONES	CÉDULA DE IDENTIDAD 1712703840
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION GUAYAS-GUAYAQUIL	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR DIRECCION DEL SISTEMA DE PENSIONES	
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE Desplazamiento a la ciudad de Guayaquil, en cumplimiento de labores de Asesor de la Dirección del Sistema de Pensiones.		

TRANSPORTE					
TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, otros)</small>	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
		FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
AEREO TAME	QUITO-GUAYAQUIL	15/07/2015	07H50	15/07/2015	08H40
AEREO TAME	GUAYAQUIL-CUENCA	15/07/2015	18H10	15/07/2015	18H50
AEREO TAME	CUENCA-QUITO	16/07/2015	14H05	16/07/2015	15H00

JEFE INMEDIATO DE LA UNIDAD	MAXIMA AUTORIDAD O DELEGADO
FIRMA REVISADO 	FIRMA AUTORIZADO
NOMBRE ING. PAULINA PROANO ROMERO DIRECTORA DE SISTEMA DE PENSIONES	NOMBRE ING. PAULINA PROANO ROMERO DIRECTORA DE SISTEMA DE PENSIONES

TRANSPORTE TERRESTRE INSTITUCIONAL		
APELLIDOS - NOMBRES DE L CHOFER:	CEDULA DE IDENTIDAD:	PLACAS DEL VEHICULO:
FIRMA DEL JEFE DE TRANSPORTACIÓN:		
NOMBRE		

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 6 días de anticipación a la licencia

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedaran insubsistentes
- El informe de Licencia con remuneración deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia
- Está prohibido conceder licencias para el cumplimiento de 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 LA LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

ANEXO 2

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) Quito, 22 de julio de 2015
--	---

DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR ESTRELLA ARAUZ RAMIRO VLADIMIR	PUESTO ASESOR DE LA DIRECCIÓN DEL SISTEMA DE PENSIONES
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISIÓN GUAYAQUIL - GUAYAS	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR DIRECCION DEL SISTEMA DE PENSIONES

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS
<p>Con fecha 15 y 16 de julio de 2015 conforme lo solicitado por Presidencia del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social – IESS, se trasladó a la provincia de Guayas y Azuay realizando las siguientes actividades:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Procedimiento de consolidación de las brigadas de Servicios Dignos – IESS en las ciudades de Guayaquil y Cuenca ante las Direcciones Provinciales correspondientes. - Objetivos y alcance del proyecto - Conformación de estructuras y políticas de trabajo. - Capacitación a las brigadas en temas inherentes al programa, ámbitos de trabajo. <p>La salida hacia la ciudad de Cuenca fue a las 14:05 llegando al destino final a las 15h00 aproximadamente.</p>

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	15/07/2015	16-07-2015	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
HORA hh:mm	07:50	15:00	
Hora inicio de Labores el día de retorno			

TRANSPORTE UTILIZADO		SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, otros)</small>	RUTA	FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
AEREO TAME	QUITO-GUAYAQUIL	15/07/2015	07H50	15/07/2015	08H40
AEREO TAME	GUAYAQUIL-CUENCA	15/07/2015	18H10	15/07/2015	18H50
AEREO TAME	CUENCA-QUITO	16/07/2015	14H05	16/07/2015	15H00
TRANSPORTE IESS					

NOTA: LOS PASAJES FUERON ADQUIRIDOS CON FLY CARD
 En caso de haber utilizado transporte público aéreo o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes y pases bordo, de acuerdo a lo que establece el artículo 19 del Reglamento para pago de Viáticos, Subsistencias y Movilización.

FIRMAS DE APROBACIÓN	
FIRMA SERVIDOR COMISIONADO 	JEFE INMEDIATO DEL SERVIDOR COMISIONADO 
NOMBRE ING. RAMIRO ESTRELLA ARAUZ DIRECCION DE PENSIONES	NOMBRE ING. PAULINA PROANO ROMERO DIRECTORA DEL SISTEMA DE PENSIONES

NOTA:
 El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores pagados. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado



IESS
INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

Guayaquil, 15 de julio del 2015

CERTIFICADO DE PERMANENCIA

Por medio de la presente certifico que el **SR. RAMIRO ESTRELLA ARAUZ**, Asesor, con cédula de identidad 171270384-0, permaneció en Comisión de Servicios en la ciudad de Guayaquil el día 15 de julio del 2015, a fin de cumplir actividades inherentes a su cargo.

Atentamente,

Ing. Yuliet Erazo Valverde
DIRECTORA PROVINCIAL DEL GUAYAS

C.c.: Archivo

Elaborado por	Ma. Cecilia Raffo C.	JAC
Revisado por	Ing. Yuliet Erazo V.	
Aprobado por	Ing. Yuliet Erazo V.	
Fecha	2015.07.15	



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

CERTIFICADO DE PERMANENCIA

Para los fines consiguientes; CERTIFICO que los funcionarios que se detalla, ha permanecido en esta Unidad en Comisión de Servicios

CEDULA DE IDENTIDAD

APELLIDOS Y NOMBRES DEL COMISIONADO

DEPENDENCIA

1712703840 **ING. RAMIRO VLADIMIR ESTRELLA ARAUZ**
1708768932 **ABG. GEOVANNY RUBEN MEJIA BURBANO**

CONSEJO DIRECTIVO

FECHA

LUGAR

DEPENDENCIA DONDE CUMPLIO LA COMISION

24/07/2015

CUENCA

DIRECCIÓN PROVINCIAL DEL AZUAY

FECHAS DE COMISION : 16 de Julio 2015

ASUNTO:

Asesores de la Presidencia del Consejo Directivo



ING. CATALINA MORA MORA
DELEGADA DE LA UNIDAD DEL TALENTO HUMANO

cpc.



Boarding pass
Pase a bordo

169212337199201 0051952

Passenger Name/Nombre del pasajero

ESTRELLA/RAMIRO

From Desde	To Hacia	Flight Number Vuelo N°
CUE	UIO	ED154

Class Clase	Date Fecha	Departure Time Hora de Salida

Boarding Time Hora de Embarque	Gate Puerta	Seat Asiento

Pieces Maletas	Weight Peso	Reference N° N° de Referencia

tame.com.ec



ETKT2692123371997C1

FECHA/DATE: 15JUL

VUELO/FLIGHT **0177**

ESTRELLA/RAMIRO
DE/FROM: GUAYAQUIL
A/TO: CUENCA

ASIENTO/SEAT: **10D**
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 13

tame

ETKT269212337199201

FECHA/DATE: 15JUL

VUELO/FLIGHT **0305**

ESTRELLA/RAMIRO
DE/FROM: QUITO
A/TO: GUAYAQUIL

ASIENTO/SEAT: **7D**
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 93



tame

*** RECIBO DE ITINERARIO ***

AGENCIA/AEROLINEA NOMBRE
TAME 10DEAGOSTO R 1700080003001QUITO ECUADOR
NO-TRANSFERIBLE
NOMBRE: ESTRELLA/PRMIRO

FECHA DE EMISION 18JUL18
LOCALIZADOR EQ - NK33K

NUMERO DE BOLETO:2692123271997

DATE FLIGHT	DEPARTURE AIRPORT	TIME	ARRIVAL AIRPORT	CLASS	SAG
FECHA VUELO	AEROPUERTO SALIDA	HORA	AEROPUERTO LLEGADA	CLASE	EQF
18JUL EQ 197	GYE-GUAYAQUIL, ECUADOR	1810	CUE-CUENCA, ECUADOR	B -OK	24K

ARRIVAL:1850

RESTRICCIONES:*ID1712703690*RUC1760004650001 INSTITUTO ECUATORIANO DE
SEGURIDAD SOCIAL IESS

FORMA DE PAGO: CONTADO

BASE DE TARIFA	USD	81.00
TASAS	USD	10.00DV/10.92EC/5.26OR/1.58WT
TOTAL DE BOLETOS	USD	106.74

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

ELECTRONIC TICKET/BOLETO ELECTRÓNICO
PASSENGER ITINERARY - DOCUMENT
ITINERARIO DE PASAJERO - DOCUMENTO

EMPRESA PUBLICA TAME LINEA AEREA DEL ECUADOR TAME EP
Av. Amazonas N24-260 y Av. Colón

RUC 1768161550001

AVISO

EL TRANSPORTE Y OTROS SERVICIOS PROPORCIONADOS POR LA AEROLINEA ESTÁN CONFORME A LAS CONDICIONES DEL CONTRATO QUE SON INCORPORADAS POR ESTE MEDIO PARA REFERENCIA. ESTAS CONDICIONES SE PUEDEN OBTENER DE LA AEROLINEA.

S R I

DOCUMENTO VÁLIDO PARA SUSTENTAR CRÉDITO TRIBUTARIO DEL IVA, COSTOS Y GASTOS A EFECTOS DE IMPUESTO A LA RENTA (Art. 13 literal c). DEL REGLAMENTO DE COMPROBANTES DE VENTA Y RETENCIÓN.

NOTICE

CARRIAGE AND OTHER SERVICES PROVIDED BY THE CARRIER ARE SUBJECT TO CONDITIONS OF CONTRACT, WHICH ARE HEREBY INCORPORATED BY REFERENCE. THESE CONDITIONS MAY BE OBTAINED FROM THE CARRIER.



tame.com.ec
1800-500-900

OFICINAS Y RESERVACIONES A NIVEL NACIONAL
• QUITO - Matriz: (593-2) 3954300, Aeropuerto: (593-2) 2928120, Tame Cargo: (593-2) 3201221
3201228, 0996023099 / 0997823194 (593-2) 3200545 - 3201221
• GUAYAQUIL: (593-4) 2400122, Aeropuerto: (593-4) 2162120, 2162121
• CUENCA: (593-7) 4102104 / 4102199, Aeropuerto: (593-7) 2866400 / 2862193 / 2802142

OFICINAS INTERNACIONALES
• BRASIL: (005511) 3257-8611 / (005511) 30049 8962
• ARGENTINA: (54-11) 3052-2340 / (54-11) 1568546399
• VENEZUELA: 58 (212) 952 77 84 - 21 84 / (58 414) 216 2083
• PANAMA: 507-201-7190 al 84 / (507-6378-1000 / 507-6747-0101
• LIMA: (00511) 4453334
• BOGOTÁ: (00571) 3175059, Aeropuerto: (00571) 4145914
• CALI: (00572) 5545161 / 5545972 / 5545977 / 3168711731, Aeropuerto: (00572) 6633292

I.E.S.S. EN: QUITO PROVINCIA: 00
 PARA SI: ESTRELLA ARAUZ RAMIRO ULADINI CI: 1712703940
 LA DEPENDENCIA: DIRECCION DEL SISTEMA DE PENSIONES 22000000
 SUMA DE: CIENTO NOVENTA Y CINCO DOLARES CON 00/100 CTVS.

CONCEPTO DE VIATICOS DE CONFORMIDAD CON LA SIGUIENTE
 LIQUIDACION:

GEN: QUITO DESTINO: SUVAQUIL ZONA: A

NÚMERO DIAS COMISION: 2 DESDE: 20150730 HASTA: 20150731
 TIPO DEL VIAJE: ACTIVIDADES INHERENTES A SU CARGO

CONCEPTO		CONTABILIZACION		
		CUENTA	DEBITO	CREDITO
DIARIO 001	130.00	431515		
ALIMENTAC.				
SISTEMC. 001	65.00	.01	195.00	
UTILIZACION		431505		
TRANSPORTE				
		229005		
		.0101		195.00
TOTAL A PAGAR USD:			195.00	195.00



50820 16:03 1549 CGJ2 SUPROGADO: 1

[Handwritten Signature]
 RECURSOS HUMANOS

INSTITUCION BANCARIA
 BANCO PRODUBANCO
 CTA. CTE. NRO.: 12058024482
 S. P. J. : 1600303
 TIPO SEGURO : 1 DS

TESORERIA

RECIBI CONFORME

FIRMA Y SELLO

FIRMA



SOLICITUD DE LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)	
		Quito, 29 de Julio del 2015	
NÚMERO DE DÍAS DE LA LICENCIA:	02		
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)
30/07/2015	08H50	31/07/2015	18H15

DATOS GENERALES		
APELLIDOS - NOMBRES DE SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN ESTRELLA ARAUZ RAMIRO VLADIMIR	PUESTO ASESOR DE LA DIRECCIÓN DEL SISTEMA DE PENSIONES	CÉDULA DE IDENTIDAD 1712703840
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISIÓN GUAYAS-GUAYAQUIL	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR DIRECCION DEL SISTEMA DE PENSIONES	
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE Desplazamiento a la ciudad de Guayaquil, en cumplimiento de labores de Asesor de la Dirección del Sistema de Pensiones.		

TRANSPORTE					
TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, otros)</small>	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
		FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
AEREO LAN	QUITO-GUAYAQUIL	30/07/2015	08H50	30/07/2015	09H45
AEREO LAN	GUAYAQUIL- QUITO	31/07/2015	17H20	31/07/2015	18H15

JEFE INMEDIATO DE LA UNIDAD	MAXIMA AUTORIDAD O DELEGADO
FIRMA REVISADO	FIRMA AUTORIZADO
NOMBRE ING. PAULINA PROAÑO ROMERO DIRECTORA DE SISTEMA DE PENSIONES	NOMBRE ING. PAULINA PROAÑO ROMERO DIRECTORA DE SISTEMA DE PENSIONES

TRANSPORTE TERRESTRE INSTITUCIONAL		
APELLIDOS - NOMBRES DE L CHOFER:	CÉDULA DE IDENTIDAD:	PLACAS DEL VEHICULO:
FIRMA DEL JEFE DE TRANSPORTACIÓN:		
NOMBRE		

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 8 días de anticipación a la licencia

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedaran insubsistentes
- El informe de Licencia con remuneración deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia
- Está prohibido conceder licencias para el cumplimiento de 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 LA LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

ANEXO 2

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACIÓN	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) Quito, 06 de Agosto de 2015
--	---

DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR ESTRELLA ARAUZ RAMIRO VLADIMIR	PUESTO ASESOR DE LA DIRECCIÓN DEL SISTEMA DE PENSIONES
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISIÓN GUAYAQUIL – GUAYAS	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR DIRECCION DEL SISTEMA DE PENSIONES

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS
<p>Con fecha 30 y 31 de julio de 2015 conforme lo solicitado por Presidencia del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social – IESS, se trasladó a la provincia del Guayas realizando las siguientes actividades:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Planificación de Operativo de control. - Intervención y Operativo de control en Hospital de Milagro de acuerdo a denuncia manifestada por Presidencia del less. - Reuniones inherentes a esta institución. <p>La salida hacia la ciudad de Quito fue a las 17:20 llegando al destino final a las 18h15 aproximadamente.</p>

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	30/07/2015	31/07/2015	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
HORA hh:mm	08H50	18H15	
Hora Inicio de Labores el día de retorno			

TRANSPORTE UTILIZADO		SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, otros)</small>	RUTA	FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
AEREO LAN	QUITO-GUAYAQUIL	30/07/2015	08H50	30/07/2015	09H45
AEREO LAN	GUAYAQUIL- QUITO	31/07/2015	17H20	31/07/2015	18H15
TRANSPORTE IESS					

NOTA: LOS PASAJES FUERON ADQUIRIDOS CON FLY CARD
En caso de haber utilizado transporte público aéreo o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes y pases bordo, de acuerdo a lo que establece el artículo 19 del Reglamento para pago de Viáticos, Subsistencias y Movilización.

FIRMAS DE APROBACIÓN	
FIRMA SERVIDOR COMISIONADO 	JEFE INMEDIATO DEL SERVIDOR COMISIONADO 
NOMBRE ING. RAMIRO ESTRELLA ARAUZ DIRECCION DE PENSIONES	NOMBRE ING. PAULINA PROANO ROMERO DIRECTORA DEL SISTEMA DE PENSIONES

NOTA

El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores pagados. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado



Guayaquil, 31 de julio del 2015

CERTIFICADO DE PERMANENCIA

Por medio de la presente certifico que el **SR. RAMIRO ESTRELLA ARAUZ**, Asesor, con cédula de identidad 171270384-0, permaneció en Comisión de Servicios en la ciudad de Guayaquil los días 30 y 31 de julio del 2015, a fin de cumplir actividades inherentes a su cargo.

Atentamente,

Ing. Yuliet Erazo Valverde
DIRECTORA PROVINCIAL DEL GUAYAS

C.c.: Archivo

Elaborado por	Ma. Cecilia Raffo C.	
Revisado por	Ing. Yuliet Erazo V.	
Aprobado por	Ing. Yuliet Erazo V.	
Fecha	2015.07.31	

*Renovar para actuar,
actuar para servir*



[Imprimir](#)[Cerrar](#)**RV: ESTRELLA/RAMIRO 30JUL2015 UIO GYE**

De: **Santiago Ponce** (sponce@icess.gob.ec)
Enviado: miércoles, 29 de julio de 2015 17:51:00
Para: jennyrosero69@hotmail.com

Estimada para su conocimiento

De: PASAJES CONTINENTOUR [mailto:naional@continentour.com.ec]
Enviado el: miércoles, 29 de julio de 2015 17:37
Para: 'Santiago Ponce'; ramirovestrella@gmail.com
Asunto: RV: ESTRELLA/RAMIRO 30JUL2015 UIO GYE

TKT ELECTRONICO**Su viaje**

Localizador de reserva: **YR29ME** [Check My Trip](#)

Fecha de emisión: **29 Julio 2015**

Viajero: **Ramiro Estrella**

Agencia: **CONTINENTOUR**

Carlos Tobar E6-119 Y Av. Eloy Alfaro

Edificio Plaza Tiziano, Pb Ofc. 102-103

QUITO

Teléfono: **6042345/6042033/098801732**

Fax: **593 2 2221739**

Correo electrónico: espinosal@continentour.com.ec

Jueves 30 Julio 2015

 **Lanecuator Aeroline Sa XL 1507**

Salida 30 Julio 08:00

Quito Mariscal Sucre Int'l (S)

Llegada	30 Julio 09:45	Guayaquil Jose Joaquin De Olmedo (+)
Duración	00:55 (Sin paradas)	
Estatus de la reserva	Confirmado	
Clase	Económico	
Equipaje permitido	23K	
Equipo	AIRBUS INDUSTRIE A318	
Comida	Apertivo o comida ligera	

Viernes 31 Julio 2015

 Laneccuador Aeroline Sa XL 1514

Salida	31 Julio 17:20	Guayaquil Jose Joaquin De Olmedo (+)
Llegada	31 Julio 18:15	Quito Mariscal Sucre Int'l (+)
Duración	00:55 (Sin paradas)	
Estatus de la reserva	Confirmado	
Clase	Económico	
Equipaje permitido	23K	
Equipo	AIRBUS INDUSTRIE A319	
Comida	Apertivo o comida ligera	

Detalles de billete

Billete electrónico XL 462-9323343628 por Ramiro Estrella

Información ecológica

El cálculo de la emisión promedio de CO2 es 98.35 kg/persona

Fuente: Calculadora de emisiones de carbono de la OACI

<http://www.icao.int/environmental-protection/CarbonOffset/Pages/default.aspx>

Localizador(es) de reserva de la aerolínea

XL (Laneccuador Aeroline Sa) YR29ME



LAN

ESTRELLA/RAMIRO

Vuelo / Flight Fecha / Date BY

XL 1560 31JUL 209

OPERADO POR LANECUADOR ©

Desde / From

GYE

Hacia / To

UIO



Asiento en / Seat at

GYE 23A

Imp. en Ecuador

Número

4629323343628



En su próximo viaje haga su
Check-in en www.lan.com



LAN

ESTRELLA/RAMIRO

VUELO / FLIGHT FECHA / DATE SA

XL 1507 30JUL 129

OPERADO POR LANECUADOR ©

DESDE / FROM

UIO

HACIA / TO

GYE

ASIENTO EN / SEAT AT

UIO 18C

FREQUENT FLYER

TICKET 4629323343628

I.E.S.S. EN: QUITO PROVINCIA: QO
PARA A: ESTRELLA ARAUZ RABIRO VLADIMI CI: 1712703840
LA DEPENDENCIA: DIRECCION DEL SISTEMA DE PENSIONES 32000000
SUMA DE: SESENTA Y CINCO DOLARES CON 00/100 CTVS.*****

CONCEPTO DE VIATICOS DE CONFORMIDAD CON LA SIGUIENTE
QUILIBRACION:

ORIGEN: QUITO DESTINO: AMBATO ZONA: A BUS: IESS

NUMERO DIAS COMISION: 1 DESDE: 20150722 HASTA: 20150722
TIPO DEL VIAJE: ACTIVIDADES INHERENTES A SU CARGO.



CONCEPTO	CONTABILIZACION		
	CUENTA	DEBITO	CREDITO
AF. DIARIO 000 CIMENTAC. SISTEM. 001	431515 .01	65.00	
UTILIZACION TRANSPORTE	431505 329005 .0101		65.00
TOTAL A PAGAR	USD:	65.00	65.00

50830 16:00 1519 CBJ2 SUBROGADO: 1	INSTITUCION BANCARIA BANCO PROBANCOS CTA.CTE. NRO.: 13058026482 S. P. I. : 1600303 TIPO SEGURO : 1 DE
RECURSOS HUMANOS	RECIBI CONFORME
TESORERIA	
FIRMA Y SELLO	FIRMA

Memorando Nro. IESS-DSP-2015-2256-M

Quito, D.M., 19 de agosto de 2015

PARA: Sr. Jency Santiago Ponce Borja
Asistente Administrativo

ASUNTO: Solicitud de liquidación y pago de Licencias de Servicios Institucionales, a las ciudades de Ambato y Guayaquil para cumplir labores de asesor

De mi consideración:

Adjunto remito Anexos 1 y 2 y documentos de respaldo, pases a bordo originales, certificados de permanencia e informe de labores, por viajes realizados por la Ing. Ramiro Estrella Arauz; en comisiones de servicios efectuados, el día 22 de julio de 2015 a la ciudad de Ambato, y de los días 30 al 31 de julio de 2015 a la ciudad de Guayaquil; solicito de la manera más comedida, se preceda a la liquidación y pago viáticos de dos correspondientes.

Con sentimientos de consideración y estima.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Ing. Paulina De Los Ángeles Proaño Romero
DIRECTORA DE SISTEMA DE PENSIONES

Anexos:

- Viáticos Ambato 22 jul 2015.pdf
- Viáticos Guayaquil 30 jul 2015.pdf

Copia:

Sr. Ing. Ramiro Vladimir Estrella Araúz
Asesor 5

vo



SOLICITUD DE LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)	
		Quito, 21 de Julio del 2015	
NUMERO DE DIAS DE LA LICENCIA:	01		
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)
22/07/2015	08H30	22/07/2015	21H00

DATOS GENERALES		
APELLIDOS - NOMBRES DE SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION ESTRELLA ARAUZ RAMIRO VLADIMIR	PUESTO ASESOR DE LA DIRECCION DEL SISTEMA DE PENSIONES	CÉDULA DE IDENTIDAD 1712703840
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION TUNGURAHUA-AMBATO	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR DIRECCION DEL SISTEMA DE PENSIONES	
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE Desplazamiento a la ciudad de Ambato, en cumplimiento de labores de Asesor.		

TRANSPORTE					
TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, otros)</small>	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
		FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
VEHICULO IESS	QUITO-AMBATO	22/07/2015	08H30	22/07/2015	10H30
VEHICULO IESS	AMBATO - QUITO	22/07/2015	18H30	22/07/2015	21H00

JEFE INMEDIATO DE LA UNIDAD	MAXIMA AUTORIDAD O DELEGADO
FIRMA REVISADO 	FIRMA AUTORIZADO
NOMBRE ING. PAULINA PROANO ROMERO DIRECTORA DE SISTEMA DE PENSIONES	NOMBRE ING. PAULINA PROANO ROMERO DIRECTORA DE SISTEMA DE PENSIONES

TRANSPORTE TERRESTRE INSTITUCIONAL		
APELLIDOS - NOMBRES DE L CHOFER:	CÉDULA DE IDENTIDAD:	PLACAS DEL VEHICULO:
CARLOS TRONCOSO ANCHUNDIA	1202997795	PEQ912
FIRMA DEL JEFE DE TRANSPORTACION:		
NOMBRE		

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 8 días de anticipación a la licencia

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedaran insubsistentes
- El informe de Licencia con remuneración deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia
- Está prohibido conceder licencias para el cumplimiento de 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 LA LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACIÓN	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) Quito, 24 de julio de 2015
--	---

DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR ESTRELLA ARAUZ RAMIRO VLADIMIR	PUESTO ASESOR DE LA DIRECCIÓN DEL SISTEMA DE PENSIONES
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION TUNGURAHUA-AMBATO	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR DIRECCION DEL SISTEMA DE PENSIONES
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS
<p>Con fecha 22 de julio de 2015 conforme lo solicitado por Presidencia del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social - IESS, se trasladó a la provincia de Tungurahua realizando las siguientes actividades:</p> <p>Procedimiento de consolidación de las brigadas de Servicios Dignos - IESS en la ciudad de Ambato ante las Dirección Provincial.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Objetivos y alcance del proyecto - Conformación de estructuras y políticas de trabajo. - Capacitación a las brigadas en temas inherentes al programa, ámbitos de trabajo. - Recopilación de información de temas inherentes a la Institución. <p>La llegada hacia la ciudad de Quito fue a las 21:00 aproximadamente.</p>

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	22/07/2015	22/07/2015	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
HORA hh:mm	08H30	21H00	
Hora inicio de Labores el día de retorno			

TRANSPORTE UTILIZADO		SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, otros)</small>	RUTA	FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
VEHICULO IESS	QUITO-AMBATO	22/07/2015	08H30	22/07/2015	10H30
VEHICULO IESS	AMBATO - QUITO	22/07/2015	18H30	22/07/2015	21H00

TRANSPORTE TERRESTRE INSTITUCIONAL		
APELLIDOS - NOMBRES DE L CHOFER:	CEDULA DE IDENTIDAD:	PLACAS DEL VEHICULO:
CARLOS TRONCOSO ANCHUNDIA	1202997795	PEQ912
TRANSPORTE IESS		

NOTA: LOS PASAJES FUERON ADQUIRIDOS CON FLY CARD
En caso de haber utilizado transporte público aéreo o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes y pases bordo, de acuerdo a lo que establece el artículo 19 del Reglamento para pago de Viáticos, Subsistencias y Movilización.

FIRMAS DE APROBACIÓN	
FIRMA SERVIDOR COMISIONADO 	JEFE INMEDIATO DEL SERVIDOR COMISIONADO
NOMBRE ING. RAMIRO ESTRELLA ARAUZ DIRECCION DE PENSIONES	NOMBRE ING. PAULINA PROANO ROMERO DIRECTORA DEL SISTEMA DE PENSIONES

NOTA
El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores pagados. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL BOLETA: 12192747
 DIRECCION DE RECURSOS HUMANOS FECHA: 2015/08/26
 EMISION Y PAGO DE VIATICOS POR COMISION
 SUBSIDIO DE SERVICIOS

C.E.S.S. CN: QUITO PROVINCIA: 00
 NOMBRE: MENDOZA ALVARO RODRIGO EDUARDO CI: 171272929
 LA DEPENDENCIA: DIRECCION NACIONAL DE GESTION DE TALENTO HUMANO
 CANTIDAD: CINCUENTA Y CINCO DOLARES CON 00/100 CUB. + + + + +

CONFORME CON LA RESOLUCION DE CONFORMIDAD CON LA SIGUIENTE
 AUTORIZACION:

ASUNTO: VIATICO DESTINO: GENERALIAS ZONA: A ISS: ISS

PERIODO DE VALIDACION: 1 DESDE: 20150730 HASTA: 20150730
 TIPO DEL VIAJE: REUNION AUTORIDADES REG. DE GENERALIAS



CONCEPTO	CONTABILIZACION		
	DEBITO	CREDITO	
RENTA DE BIENES 000			
RENTA DE BIENES 000	401515		
EXISTENC. 000	45.00	45.00	
UTILIZACION	401505		
TRANSPORTE	309600		
	10100		45.00
TOTAL A PAGAR	UBU	45.00	45.00

20150826 13:41 1049 CBUJ SUBROGADO: J  RECURSOS HUMANOS	INSTITUCION BANCARIA BANCO DEL PACIFICO CTA. AGRICOLA NO: 1015494231 S. E. T. 2600102 TIPO SEGURO 1 06
TESORERIA	RECIBI CONFORME
FIRMA Y SELLO	FIRMA

INVO SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION 394-2015		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) / 29-07-2015	
NUMERO DE DIAS DE LA LICENCIA	1		
SALIDA (dd-mm-aaaa)	-ORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)
30-07-2015	06H00	30-07-2015	18h00

DATOS GENERALES		
APELLIDOS - NOMBRES DE SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION	PUESTO	CECILLA DE IDENTIDAD
Lic. Rodrigo Mencoza	Director Nacional de Gestión de Talento Humano	1712723236
CUIDAD - PROVINCIA DE LA COMISION	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR	
ESMERALDAS - ESMERALDAS	Dirección Nacional de Gestión de Talento Humano	
<p>Motivo: Reunión de trabajo con las autoridades del Hospital de Esmeraldas, recorrido de las instalaciones. Visita del terreno para la construcción del nuevo hospital.</p>		

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
		FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Quito - Esmeraldas	30-07-2015	06H00		
Terrestre	Esmeraldas - Quito			30-07-2015	18h00
FIRMA SERVIDOR COMISIONADO		FIRMA MAXIMA AUTORIDAD INSTITUCIONAL			
 Lic. Rodrigo Mencoza DIRECTOR NACIONAL DE GESTION DE TALENTO HUMANO		 Ing. Andrés Horace Steiner COORDINADOR GENERAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS			

TRANSPORTE TERRESTRE INSTITUCIONAL		
APELLIDOS - NOMBRES DE CHOFER	CECULA DE IDENTIDAD	PLACAS DEL VEHICULO
CASTAÑEDA ORTIZ LUIS GIOVANNY	1715984751	
FIRMA DEL JEFE DE TRANSPORTACION:		

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 6 días de anticipación a la licencia

- De no estar dispuesta desde su expedición, tanto a nivel local como la autorización quedaran inactivas
- El Formulario de Licencia con remuneración deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de contada a la licencia
- Está prohibido cancelar licencias para el cumplimiento de 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 SEGURO SOCIAL
DIRECCION NACIONAL DE GESTION DE TALENTO HUMANO
158 *okw 13/39*
González Valenzuela Gabriela

11 AGO 2015



INFORME DE LA LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

ANEXO 2

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACIÓN 394-2015	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 31-07-2015
--	--

DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR Rodrigo Eduardo Mendoza	PUESTO Director Nacional de Gestión de Talento Humano
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISIÓN Esmeraldas - Esmeraldas	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR Dirección Nacional de Gestión de Talento Humano

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS
<ul style="list-style-type: none"> Recorrido al Hospital de Esmeraldas de 13:30 a 17:20 Visita del terreno para la construcción del nuevo hospital 17:20 a 18:00

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA	30-07-2015	30-07-2015	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
HORA	06H00	18h00	
Hora Inicio de Labores el día de retorno			

TRANSPORTE UTILIZADO		SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Quito-Esmeraldas-Quito	30-07-2015	06H00	30-07-2015	18h00

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público aéreo o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes y pases bordo, de acuerdo a lo que establece el artículo 19 del Reglamento para pago de Viáticos, Subsistencias y Movilización.

FIRMA DE APROBACIÓN	
JEFE INMEDIATO DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA SERVIDOR COMISIONADO
NOMBRE	NOMBRE
Ing. Andres Rocco Steiner Coordinador General de Servicios Corporativos	Lic. Rodrigo Mendoza Alvaro Director Nacional de Gestión de Talento Humano

NOTA
El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendrá que restituir los valores pagados. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

2015-08-26
 12:00



**INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
HOSPITAL II IESS DE ESMERALDAS**

CERTIFICADO DE PERMANENCIA

Para los fines consiguientes **CERTIFICO** que el funcionario (s) que detallo, ha (n) permanecido en esta Dirección en Comisión de Servicios en la ciudad de Esmeraldas.

Participando en:

TEMA: VISITA TÉCNICA A LA DIRECCIÓN PROVINCIAL DEL HOSPITAL IESS ESMERALDAS.

FECHA DE COMISIÓM: Desde el 30 de julio 2015 hasta el 31 de julio 2015

CÉDULA	APELLIDOS Y NOMBRES DEL FUNCIONARIO	CARGO Y DEPENDENCIA
171272323-6	Lcdo. Rodrigo Mendoza	Director Nacional de Talento Humano IESS.


DR. MARIO DURAN RODAS
DIRECTOR MÉDICO HOSPITAL IESS ESMERALDAS



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL N. BOLETIN: 17192246
 DIRECCION DE RECURSOS HUMANOS FECHA: 2015/09/26
 AUXILIADOR Y PAGO DE VIATICOS POR COMISION

C.E.S.B. EN: QUITO PROVINCIA: OO
 PARA R: BENJAMIN ALVARO POZOS GUARD C.I: 1712723228
 LA DEPENDENCIA: DIRECCION NACIONAL DE GESTION DE TALENTO HUMANO
 SALA DE: SIETE DOLARES CON CIENTO CINCO CTS *****

Handwritten mark

LIQUIDACION DE VIATICOS: VALOR A FAVOR DEL EMPLEADO.
 LIQUIDACION:

DE: QUITO DESTINO: GUAYAQUIL ZONA: A AEREO

PERIODO DE COMISION: 1 DESDE: 20150928 HASTA: 20150928
 TIPO DEL VIAJE: PASAJE



IESS

CONCEPTO	CONTABILIZACION	
	CUENTA	CREDITO
COMISION POR PASAJE	431515	
UTILIZACION	431505	
TRANSPORTE	7.00	7.00
	239605	
	.0101	2.00
< VALOR A FAVOR >	0 5 21	7.00 2 00

BOLETA 12440 TF49 DEL SUEROCARD: 1

Handwritten signature

RECURSOS HUMANOS

INSTITUCION BANCARIA
 BANCO DEL PACIFICO
 CIBANERO NO: 1018438281
 S. F. T. : 7600187
 TIPO SEGURO : 1 06

TESORERIA

RECIBI CONFORME

FIRMA Y SELLO

FECHA

NÚM. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACIÓN 393-2015		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 27-07-2015	
NÚMERO DE DÍAS DE LA LICENCIA: 1			
SALIDA (dd-mm-aaaa) 28-07-2015	HORA SALIDA (hh:mm) 09H00	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) 28-07-2015	HORA LLEGADA (hh:mm) 19H00

DATOS GENERALES		
APELLIDOS - NOMBRES DE SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN Lic. Rodrigo Mendoza	PUESTO Director Nacional de Gestión de Talento Humano	CEGLA DE IDENTIDAD 1712723236
CUIDAD - PROVINCIA DE LA COMISIÓN GUAYAS-GUAYAQUIL	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR Dirección Nacional de Gestión de Talento Humano	

Motivo: Reunión de autoridades con médicos del Hospital Teodoro Maldonado Carbo y reunión de trabajo en la Dirección Provincial de Guayas.

TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, Terrestre, Otros)</small>	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
		FECHA <small>(dd-mm-aaaa)</small>	HORA <small>(hh:mm)</small>	FECHA <small>(dd-mm-aaaa)</small>	HORA <small>(hh:mm)</small>
Aéreo	Quito - Guayaquil	28-07-2015	09H00		
Aéreo	Guayaquil - Quito			28-07-2015	19h00

FIRMA SERVIDOR CONVOCADO Lic. Rodrigo Mendoza DIRECTOR NACIONAL DE GESTIÓN DE TALENTO HUMANO	FIRMA AUTORIDAD INSTITUCIONAL Ing. Andrés Rojas Steiner COORDINADOR GENERAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS
--	---

TRANSPORTE TERRESTRE INSTITUCIONAL		
APELLIDOS - NOMBRES DEL CHOFER	CEGLA DE IDENTIDAD	PLACAS DEL VEHICULO
FIRMA DEL JEFE DE TRANSPORTACIÓN		

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su autorización, con por lo menos 6 días de anticipación a la licencia

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes.
- El Informe de Licencia con remuneración deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplirse la licencia.
- Está prohibido conceder licencias para el cumplimiento de servicios Institucionales cuando los días de descanso asignados, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificadas por la Máxima Autoridad o su Delegado.

11 AGO 2015
 INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
 DIRECCIÓN NACIONAL DE GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
 ok 12/08/15



INFORME DE LA LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

ANEXO 2

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACIÓN 393-2015	FECHA DE INFORME (cd-mmm-aaaa) 29-07-2015
--	--

DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR Rodrigo Eduardo Mendoza	PUESTO Director Nacional de Gestión de Talento Humano
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISIÓN Guayaquil-Guayas	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR Dirección Nacional de Gestión de Talento Humano

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS
<ul style="list-style-type: none"> Reunión con las autoridades de Hospital Teodoro Maldonado Carbo. 11:00 a 13:00 Reunión de trabajo con la Dirección Provincial de Guayas. 15:00 a 17:30

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA	28-07-2015	25-07-2015	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.
HORA	09H00	19h00	
Hora inicio de Labores el día de retorno			

TRANSPORTE UTILIZADO		SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	RUTA	FECHA cd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA cd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Aéreo	Quito-Guayaquil-Quito	28-07-2015	09H00	28-07-2015	19h00

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público aéreo o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes y pasajes a bordo, de acuerdo a lo que establece el artículo 19 del Reglamento para pago de Viajeros, Subsistencias y Movilización.

FIRMA DE APROBACIÓN	
JEFE INMEDIATO DEL SERVIDOR COMISIONADO NOMBRE Ing. Andres Ponce Steiner Coordinador General de Servicios Corporativos	FIRMA SERVIDOR COMISIONADO NOMBRE Lic. Rodrigo Mendoza Alvarado Director Nacional de Gestión de Talento Humano

NOTA

El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que resituir los valores pagados. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado.

2015-08-26
 12:00

CORPORACION QUIPUKI S.A.
RUC: 1701544416001
DIRECCION: AV. AMALOMAS Y AV. LA PRENSA
Telefono: 2344301

Establecimiento: 001
QUIPUKI
RUTA: VIA PARABELA Y VIA YARUQUE
Quito - Ecuador
Telefono Sucursal: 23934301

FACTURA: 001-012-201807053
Fecha: 28/07/2018 20:08:57
TRANS: 0
CAJA: CAJA PTO
CAJERO: suarez

Cliente: Consumidor Final
RUC: 9999999999999

Cantidad: 1

Código ticket: 0001001657437
Entrada: 27/07/2018 07:46
Salida: 27/07/2018 20:05
Duración: 12:19:00

Neto:	6,25 \$
SubTotal	6,25 \$
Despecho	0,00 \$
IVA 12%	0,75 \$
IVA 0%	0,00 \$

IMPORTE TOTAL: 7,00 \$
CANTIDAD PAGADA: 7,00 \$
CANTIDAD DEBE: 0,00 \$

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL BOLETIN 17192745
 DIRECCION DE RECURSOS HUMANOS FECHO: 2014/08/26
 DIRECCION Y PAGO DE VIATICOS POR COMISION
 SERVICIOS

ORIGINAL

FECHA: 2014/08/26
 PARA: ALVARO RUIZ EDUARDO UI: 1712720036
 LA DEPENDENCIA: DIRECCION NACIONAL DE GESTION DE TRABAJO
 SUMA DE: SESENTA Y CINCO MIL DOLARES CON 00/100 CTMS. *****

CONCEPTO DE VIATICOS DE CONFORMIDAD CON LA SIGUIENTE
 DESCRIPCION:

GEN: QUITO DESTINO: BAYAGUIL ZONA: A

UNO DIAS COMISIVA Y DESDE 2013/07/28 HASTA 2013/07/28
 TIPO DEL VIAJE: REUNION AUTORIDADES H.M.C.



IESS

CONCEPTO	CONTABILIZACION	
	CUENTA	CREDITO
T. HABITO 000 MANTEN. SISTEMAS 001	431515 55.00	55.00
UTILIZACION TRANSPORTE	431505 0.00	0.00
TOTAL A PAGAR	U S D:	55.00

00625 12172 JEAN CARLOS SUAREZ REVISOR/REVISORA TRESORERO	INSTITUCION BANCARIA BANCO DEL PACIFICO CTA. ALVARO 80: 1036488781 S. P. Y: 2603187 TIPO SEGURO: 1 DS
FECHA Y SELLO	RECIBE CONFORME FIRMA

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION: 393-2015		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa): 27-07-2015	
NÚMERO DE DÍAS DE LA LICENCIA: 1			
SALIDA (dd-mm-aaaa): 28-07-2015	HORA SALIDA (hh:mm): 09H00	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa): 28-07-2015	HORA LLEGADA (hh:mm): 19H00

DATOS GENERALES		
APELLIDOS - NOMBRES DE SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION	PUESTO	CÉDULA DE IDENTIDAD
Lic. Rodrigo Mendoza	Director Nacional de Gestión de Talento Humano	1712723236
Ciudad - Provincia de la Comisión	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR	
GUAYAS-GUAYAQUIL	Dirección Nacional de Gestión de Talento Humano	

Motivo: Reunión de autoridades con médicos del Hospital Teodoro Maldonado Carbo y reunión de trabajo en la Dirección Provincial de Guayas.

TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, otros)</small>	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
		FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
Aéreo	Quito - Guayaquil	28-07-2015	09H00		
Aéreo	Guayaquil - Quito			28-07-2015	19h00
FIRMA SERVIDOR COMISIONADO		FIRMA MAXIMA AUTORIDAD INSTITUCIONAL			
 Lic. Rodrigo Mendoza DIRECTOR NACIONAL DE GESTIÓN DE TALENTO HUMANO		 Ing. Andrés Rojas Steiner COORDINADOR GENERAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS			

TRANSPORTE TERRESTRE INSTITUCIONAL		
APELLIDOS - NOMBRES DEL CHOFER:	CÉDULA DE IDENTIDAD:	PLACAS DEL VEHICULO:
FIRMA DEL JEFE DE TRANSPORTACION:		

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 6 días de anticipación a la licencia

- De no existir capacidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedan inconstitucionales
- El término de Licencia con remuneración deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplirse la licencia
- Está prohibido conceder licencias para el cumplimiento de servicios institucionales durante los días de vacaciones de licencia con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

11 AGO 2015
 INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
 DIRECCIÓN NACIONAL DE GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
 MONTE VALENZUELA GABRIEL



INFORME DE LA LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

ANEXO 2

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACIÓN 393-2015	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 29-07-2015
--	--

DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR Rodrigo Eduardo Mendoza	PUESTO Director Nacional de Gestión de Talento Humano
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISIÓN Guayaquil-Guayas	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR Dirección Nacional de Gestión de Talento Humano

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS	
<ul style="list-style-type: none"> Reunión con las autoridades del Hospital Teodoro Ma donado Carbo. 11:00 a 13:00 Reunión de trabajo con la Dirección Provincial de Guayas. 15:00 a 17:30 	

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA	28-07-2015	28-07-2015	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
HORA	09H00	19h00	
Hora Inicio de Labores el día de retorno			

TRANSPORTE UTILIZADO		SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	RUTA	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Aéreo	Quito-Guayaquil-Quito	28-07-2015	09H00	28-07-2015	19h00

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público aéreo o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes y pases bordo, de acuerdo a lo que establece el artículo 19 del Reglamento para pago de Viáticos, Subsistencias y Movilización.

FIRMA DE APROBACIÓN	
JEFE INMEDIATO DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA SERVIDOR COMISIONADO
NOMBRE	NOMBRE
Ing. Andres Ponce Steiner Coordinador General de Servicios Corporativos	Lic. Rodrigo Mendoza Alvaro Director Nacional de Gestión de Talento Humano

NOTA
El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarse tendría que restituir los valores pagados. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

2015-08-26
 12:00

Imprimir

tame



**PASSENGER ITINERARY / DOCUMENT
ITINERARIO DE PASAJERO / DOCUMENTO**

EMPRESA PUNTO TAME LINEA AEREA DEL ECUADOR
Av. Amazonas N24-260 y Av. Colón

RUC: 1788-61550001

ETKT NBR./BOLETO NRO.: 269 213259488

IATA: EQ 219

DATE OF ISSUE / FECHA EMISION: 2015-07-27

ISSUING AGENT / AGENTE
EMISOR: 22222222 TAME EP
BOOKING AGENT / CODIGO
AGENTE: 201872

BOOKING REFERENCE / CODIGO RESERVA: NH74H

NAME OF PASSENGER / NOMBRE DEL PASAJERO: MENDOZA RODRIGO

NAME REF / NRO. IDENTIFICACION DEL PASAJERO: 1712723236

TOUR CODE:

ROUTE / RUTA:

X/O CK	FROM/TO DE / A	AIRLINE AEROLINEA	CLASS CLASE	FLIGHT VUELO	DATE FECHA	TIME HORA	STATUS ESTADO	FARE BASIS BASE TARIFA	VALID VALIDO	BAGS EQUIPAJE
0	5 QUITO / GUAYAQUIL	EQ	E	199	28/07/15	09:00:00	OK	B	27/07/15	OK
0	3 GUAYAQUIL / QUITO	EQ	Y	318	28/07/15	19:00:00	OK	Y	27/07/15	OK

FARE CALCULATION / CALCULO DE TARIFA: 27JUL15UB EQ GYE Q11.00 118.00SKPASE EQ UB Q11.00 132.00YKOTBASE
LSE272.00END

FARE / TARIFA : USD 272

FORM OF PAYMENT / FORMA DE PAGO: Efectivo

TAX / FEE / CHARGE : USD 57.16
IMPUESTOS / CARGOS

NRO. TARJETA
FP269502051784E

TOTAL : USD 329.16

T / F / C: 32,64 EC10,96 ORA,56 WT

FECHA DE NACIMIENTO:

ENDORSEMENTS / RESTRICTIONS - ENDOSOS / RESTRICCIONES:

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
1760004650001 EC12PERCENT - EC12PORCIEN TO

AVISO

EL TRANSPORTE Y OTROS SERVICIOS PROPORCIONADOS POR LA AEROLINEA ESTAN CONFORME
A LAS CONDICIONES DEL CONTRATO QUE SON INCORPORADAS POR ESTE MEDIO PARA REFERENCIA.
ESTAS CONDICIONES SE PUEDEN OBTENER DE LA AEROLINEA O EN TAME.COM.EC

NOTICE

CARRIAGE AND OTHER SERVICES PROVIDED BY THE CARRIER ARE SUBJECT TO CONDITIONS OF
CONTRACT, WHICH ARE HEREBY INCORPORATED BY REFERENCE. THESE CONDITIONS MAY BE
OBTAINED FROM THE CARRIER OR AT TAME.COM.EC

ETKT2692132899498C2
FECHA/DATE: 28JUL

VUELO/FLIGHT **0318**

MENDOZA/RODRIGO
DE/FROM: GUAYAQUIL
A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: **21A**
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 89

tame

ETKT2692132899498C1
FECHA/DATE: 28JUL

VUELO/FLIGHT **0193**

MENDOZA/RODRIGO
DE/FROM: QUITO
A/TO: GUAYAQUIL

ASIENTO/SEAT: **22F**
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 101

tame

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL NÚMERO: 17192748
 DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS FECHA: 2015/02/26
 CUANTIFICACIÓN Y FASES DE VIAJES POR COMISION
 SERVICIOS DE SEGURIDAD SOCIAL

S.I.C.S.F. - ERS QUITO PROVINCIA: QO
 CARRERA: KENDIZA ALVARO RODRIGO EDUARDO CUI: 1712703286
 LA DEPENDENCIA: DIRECCION NACIONAL DE GESTION DE TALENTO HUMANO
 SALIDA EN: SESENTA Y CINCO DOLARES CON 00/100 CTVS. *****

EL CONCEPTO DE VIAJES ES CONFORME CON LA SIGUIENTE CUANTIFICACION:

CONCEPTO: QUITO DESTINO: GUAYAQUIL ZONA: A

PERIODO DE VIAJES COMISION: 1 DESDE: 20150717 HASTA: 20150717
 TIPO DEL VIAJE: REQUISICION ENCARGO DE GERENTE GENERAL HINC



CONCEPTO		CONTABILIZACION	
		DEBITO	CREDITO
ESTADISTICO 000			
IDENTIFICACION			
EXISTENTE 001	65.00	65.00	
IDENTIFICACION			
AMBIENTE			
			65.00
TOTAL A PAGAR	U.E. 65.00	65.00	65.00

50826 14129 1549 0011 SUBROGADO- 1

[Signature]
 RECURSOS HUMANOS
 TESORERIA

INSTITUCION BANCARIA
 BANCO DEL PACIFICO
 CTA. ANDRES NO: 1914434731
 B. P. I. 2690187
 TIPO SEGURO 1 1.00

RECIBI CONFORME

FECHA Y SEGURO

FECHA

Nº. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION 392-2015		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 16-07-2015	
NUMERO DE DIAS DE LA LICENCIA: 1			
SALIDA (dd-mm-aaaa) 17-07-2015	HORA SALIDA (h:mm) 06H35	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 17-07-2015	HORA LLEGADA (h:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 16h00

DATOS GENERALES		
APELLIDOS - NOMBRES DE SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION Lic. Rodrigo Mendoza	PUESTO Director Nacional de Gestión de Talento Humano	CÉDULA DE IDENTIDAD 1712723236
CILDAO - PROVINCIA DE LA COMISION GUAYAS-GUAYAQUIL	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR Dirección Nacional de Gestión de Talento Humano	
Motivo: Reunión para efectuar el encargo del Gerente General del Hospital Teodoro Maldonado Carbo.		

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, Otros)	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
		FECHA (dd-mm-aaaa)	HORA (h:mm)	FECHA (dd-mm-aaaa)	HORA (h:mm)
Aéreo	Quito - Guayaquil	17-07-2015	06H35		
Aéreo	Guayaquil - Quito			17-07-2015	16h00
FIRMA SERVIDOR COMISIONADO		FIRMA MAXIMA AUTORIDAD INSTITUCIONAL			
 Lic. Rodrigo Mendoza DIRECTOR NACIONAL DE GESTION DE TALENTO HUMANO		 Ing. Andres Ponce Steiner COORDINADOR GENERAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS			

TRANSPORTE TERRESTRE INSTITUCIONAL		
APELLIDOS - NOMBRES DEL CHOFER:	CÉDULA DE IDENTIDAD:	PLACAS DEL VEHICULO:
FIRMA DEL JEFE DE TRANSPORTACION:		

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 6 días de anticipación a la licencia.

- De no existir costo de fidejuespuespasa, tanto la solicitud como la autorización quedará insubstanciada.
- El fidejuespuespasa con remuneración deberá poseer fidejuespuespasa de tiempo máximo de 4 días de sumo de al fondo.
- Está prohibido cualquier tipo de cumplimiento de servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio con excepción de las Máximas Autoridades o de personas que por razones debidamente justificadas por la Máxima Autoridad o su Delegado.



INFORME DE LA LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

ANEXO 2

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACIÓN 382-2015	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 20-07-2015
--	--

DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR Rodrigo Eduardo Mendoza	PUESTO Director Nacional de Gestión de Talento Humano
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISIÓN Guayaquil-Guayas	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR Dirección Nacional de Gestión de Talento Humano

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS
<ul style="list-style-type: none"> • 8:30 : Reunión con autoridades del Hospital Teodoro Maldonado Carbo. • 10:30 : Posesión del encargo del Gerente General • 14:00 a 15:00: Recorrido por las instalaciones de la unidad médica

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA	17-07-2015	17-07-2015	Estos datos se refieren a 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
HORA	06H35	16h00	
Hora inicio de Labores el día de retorno			

TRANSPORTE UTILIZADO		SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Aéreo	Quito-Guayaquil-Quito	17-07-2015	06H35	17-07-2015	16h00

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público aéreo o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes y pases bordo, de acuerdo a lo que establece el artículo 19 del Reglamento para pago de Viáticos, Subsistencias y Movilización

FIRMA DE APROBACIÓN	
JEFE INMEDIATO DEL SERVIDOR COMISIONADO Ing. Eduardo Pavón Rosero Coordinador General de Servicios Corporativos Subrogante	FIRMA SERVIDOR COMISIONADO Lic. Rodrigo Mendoza Director Nacional de Gestión de Talento Humano
NOMBRE	NOMBRE

NOTA

El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendrá que restituir los valores pagados. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURO SOCIAL
 DIRECCIÓN NACIONAL DE GESTIÓN
 DE TALENTO HUMANO
 Lic. Rodrigo Mendoza
 Director Nacional de Gestión de Talento Humano

26 AGO 2015

ETKT2699323255985C1

FECHA/DATE: 17JUL

VUELO/FLIGHT **0192**

MENDOZAALVARO/RODRIG
DE/FROM: GUAYAQUIL
A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: **16F**
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 24

tame

Avianca



EN SALA/ AT GATE	ASIENTO/ SEAT	GRUPO/ CLASS
06:35	12K	Y

MENDOZA ALVARO,
RODRIGO

AV1620 17JUL

QUITO/UIO
GUAYAQUIL/GYE

X7GW4L

TAT1349323255985C1

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL BOLETA: 17192781
 DIRECCION DE RECURSOS HUMANOS FECHA: 2015/09/29
 QUIBACION Y FIBRO DE VIATIDOS POR COMISION
 SERVICIOS

I.E.S.S. EN: QUITO PROVINCIA: 00
 GRUPO A: ALVAREZ BUENOS CRISTIAN WUBI CI: 1712820359
 LA DEFENSORIA: CONSEJO DIRECTIVO 1100000
 CANTIDAD: TRESCIENTOS VEINTI Y CINCO DOLARES CON 00/100
 USD. *****

R CONCEPTO DE VIATIDOS DE CONFORMIDAD CON LA NORMATIVA
 QUIBACION

ZONA: B

PERO DIAS COMISION 3 DESDE 20150929 HASTA 20150930
 TIPO DEL VIAJE: ACTIVIDADES INHERENTES A SU CARGO

CONCEPTO		CONTABILIZACION	
	CUENTA	DEBITO	CREDITO
VIATARIO 002	260.00		
IMPREVISTO	431375		
EXISTENC. 001	55.00	55.00	
UTILIZACION	431305		
TRANSPORTE	329005		
	0.00		325.00
TOTAL A FAVOR	USD	325.00	325.00



0936 14:50 7549 001 SUBROGADO: 2

(Handwritten signature)

INSTITUCION BANCA
 BANCO PROPIEDAD
 CTA. CIE. NOR 1 409519008
 S. P. I. 1600303
 TIPO SEGURO 1 1 DS

RECURSOS HUMANOS

TESORERIA

RECIBE CONFORME

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

PRESIDENCIA CONSEJO DIRECTIVO

PCD- 404

Tipo SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION		FECHA DE SOLICITUD Quito, 27 de Julio de 2015			
NUMERO DE DIAS DE LA LICENCIA:		3 ✓ Miércoles 29 de Julio de 2015			
FECHA SALIDA	HORA SALIDA	FECHA LLEGADA	LUGAR HABITUAL DE Y TRABAJO	HORA LLEGADA (HHMM)	LUGAR HABITUAL DE TRABAJO
29/07/2015	07h05 ✓	31/07/2015		17h20 ✓	
DATOS GENERALES					
APELLIDOS - NOMBRES DE SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION		PUESTO		CEDULA DE IDENTIDAD	
Álvarez Bufrón Christian Gustavo		Asesor II Presidencia CD		1712820339	
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION			NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR		
GUAYAQUIL-GUAYAS			PRESIDENCIA CONSEJO DIRECTIVO		
DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE					
SE DESPLAZARA A LA CIUDAD DE GUAYAQUIL, EN CUMPLIMIENTO DE SUS LABORES DE ASESORES DE LA PRESIDENCIA DEL CONSEJO DIRECTIVO ASI COMO REALIZAR COORDINACIONES SOBRE EL PROGRAMA DE SERVICIOS SOCIALES DIGNOS.					
TRANSPORTE					
TIPO DE TRANSPORTE (AEREO, TERRESTRE, OTRO)	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
		FECHA	HORA	FECHA	HORA
AEREO-LAN	QUITO-GUAYAQUIL	29/07/2015	07H05	29/07/2015	07H55
AEREO-LAN	GUAYAQUIL-QUITO	31/07/2015	18H25	31/07/2015	17H20 ✓
JEFE INMEDIATO DE LA UNIDAD			MAXIMA AUTORIDAD O DELEGADO		
FIRMA REVISADO POR DIRECTIVO Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social			FIRMA AUTORIZADO		
NOMBRE DR. PATRICIA ARIAS LARA PROSECRETARIE CONSEJO DIRECTIVO			NOMBRE ING. ANDRES BONCAYEN B.A. COORDINADOR GENERAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS		
TRANSPORTE TERRESTRE INSTITUCIONAL					
APELLIDOS - NOMBRES DEL CHOFER:		CEDULA DE IDENTIDAD:		PLACAS DEL VEHICULO:	
FIRMA DEL JEFE DE TRANSPORTACION:					
NOMBRE:					
NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 8 días de anticipación a la licencia					
<ul style="list-style-type: none"> De no existir especificidad presup. estará como la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes El informe de licencia con remuneración deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia Está prohibido otorgar licencias para el cumplimiento de servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de los Máximos Autorizados o de casos excepcionales debidamente justificados con la Máxima Autoridad o su Delegado. 					

26/07/15
21:50
11h05

2015-08-25
12:05



INFORME DE LA LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

ANEXO 2

Nº SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACIÓN: CGAB-APCD-2015-001	FECHA DE INFORME Quito, 02 de agosto de 2015
---	---

DATOS GENERALES

APELLIDOS Y NOMBRES DEL SERVIDOR CHRISTIAN GUSTAVO ALVAREZ BUITRÓN	PLUESTO ASESOR II
CILIDAD - PROVINCIA DE LA COMISIÓN Guayaquil-Guayas	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR PRESIDENCIA CONSEJO DIRECTIVO IESS

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Día 28/07/2015
08:00 a 13:30 Reunión Hospita Teodoro Maldonado
13:30 a 14:30 Almuerzo
14:30 a 17:30 Revisión con Directora Provincial Xema Miagro

Día 30/07/2015
05:00 a 13:45 Revisión y Planificación con Brigadas de Servicios Dignos
13:45 a 15:00 Almuerzo
15:30 a 18:00 Reunión con Jonas Gonselth

Día 31/07/2015
09:30 a 14:40 Seguimiento casos investigación temas reservados
14:40 a 16:00 Tránsito al Aeropuerto
16:25 a 17:20 Retorno a Quito

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA	28/07/2015	31/07/2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la Comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo, facturado o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de esos días.
HORA	07H05	17H20	
Hora inicio de labores el día de retorno			

TRANSPORTE UTILIZADO		SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo terrestre otros)	RUTA	FECHA	HORA	FECHA	HORA
TAME	QUITO-GUAYAQUIL-QUITO	28/07/2015	07H05	31/07/2015	17H20

FIRMAS DE APROBACIÓN

JEFE INMEDIATO DEL SERVIDOR COMISIÓNADO CONSEJO DIRECTIVO Instituto Ecuatoriano de Seguro Social DR. PATRICIA ARIAS LARA PROSECRETARIO CONSEJO DIRECTIVO	FIRMA SERVIDOR COMISIÓNADO NOMBRE: Christian Álvarez Buitrón ASESOR PRESIDENCIA DEL CONSEJO DIRECTIVO
--	---

NOTA

El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de contados corridos, caso contrario la licitud de la licencia se demorará e incluso de no presentarlo tendrá que cubrir los valores pagados. Cuando la licencia sea superior al término de 7 días o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado.



Guayaquil, 31 de julio del 2015

CERTIFICADO DE PERMANENCIA

Por medio de la presente certifico que el **SR. CHRISTIAN ALVAREZ BUITRON**, Asesor, con cédula de identidad 171282033-9, permaneció en Comisión de Servicios en la ciudad de Guayaquil los días 29, 30 y 31 de julio del 2015, a fin de cumplir actividades inherentes a su cargo.

Atentamente,

Ing. Yuliet Erazo Valverde
DIRECTORA PROVINCIAL DEL GUAYAS

C.c.: Archivo

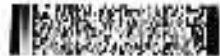
Elaborado por	Mrs. Cecilia Rallo C	
Revisado por	ing. Yuliet Erazo V	
Aprobado por	ing. Yuliet Erazo V	
Fecha	2015.07.31	

*Renovar para actuar,
actuar para servir*



IDENTIFICACION
ALVAREZCHRISTIAN
 PRONATO/BOGOTAS
 452061751277

CLASE
ECONOMY



ORIGEN
QUITO (UIO)
 23082017 06:05:00 AM 23/08/2017 06:05:00 AM

DESTINO
SUAYACUI (GYE)
 23082017 07:05:00 AM 23/08/2017 07:05:00 AM

VUELO XL 1603*	PARA PASAJEROS ENBARQUE 06:05 (23/08)	PARA PASAJEROS DE CLASE ECONOMY ENBARQUE 06:30 (23/08)	SALIDA 07:05 (23/08)	DESTINO Para salir pasar en aeropuerto	PLATAFORMA (UIO)9 / K
--------------------------	---	--	-----------------------------------	--	---------------------------------

*V. SERVICIO PASAJEROS LAN BOLSA SERVICIO AL CLIENTE

ESTA ES TU TARJETA DE ENBARQUE

Presenta esta tarjeta, asegúrate de entregar la parte de embarque y guarda la otra por si necesitas presentarla a bordo de la cabina.

1 Información importante

- 1. El ticket de embarque es un documento de carácter personal que debe ser presentado en el momento de abordar el avión.
- 2. El pasajero responsable de equipaje debe presentar el equipaje dentro del tiempo establecido.

2 Servicios especiales

2.1. Para el transporte de pasajeros con discapacidad, consulte el sitio web de LAN o llame al 001 222 2222. El costo de transporte adicional puede variar de acuerdo a las necesidades de cada pasajero.

3 ¿Qué equipaje de mano?

3.1. Consulte el peso y volumen de su equipaje de mano en el sitio web de LAN o llame al 001 222 2222. El costo de transporte adicional puede variar de acuerdo a las necesidades de cada pasajero.

Equipaje de mano (por el peso por pasajero)

1. Peso máximo permitido

2. Volumen máximo permitido

Clase	Peso
Economy	10 kg
Business	15 kg
First Class	20 kg

4 ¿Llévase consigo?

4.1. Lleve consigo el boleto de avión y el boleto de embarque. El boleto de embarque debe ser presentado en el momento de abordar el avión. El boleto de embarque puede ser presentado en el momento de abordar el avión o en el momento de salir del aeropuerto.

* Para más información consulte el sitio web de LAN o llame al 001 222 2222. El costo de transporte adicional puede variar de acuerdo a las necesidades de cada pasajero. El costo de transporte adicional puede variar de acuerdo a las necesidades de cada pasajero. El costo de transporte adicional puede variar de acuerdo a las necesidades de cada pasajero.

Recibo(s) de billete electrónico
4929817513777 - ALVAREZ/CHRISTIAN

Miércoles Jul 29	UIO QUITO, ECUADOR	GYE GUAYAQUIL, ECUADOR
------------------	---------------------------------	-------------------------------------

LAN ECUADOR AEROLANE SA XL 1503	Sale a la(s) 7:05am Terminal	Llega a la(s) 8:00am Terminal
--	---	--

Confirmación	KLVOQC	Duración	0horas 55minutos
Estado	Confirmado	Clase	Económica
Avión	AIRBUS INDUSTRIE A319 JET		
Comidas	Refrigerio	Escala(s)	0
Sector para fumadores	No	Millaje	169

Viernes Jul 31	GYE GUAYAQUIL, ECUADOR	UIO QUITO, ECUADOR
----------------	-------------------------------------	---------------------------------

LAN ECUADOR AEROLANE SA XL 1560	Sale a la(s) 4:25pm Terminal	Llega a la(s) 5:20pm Terminal
--	---	--

Confirmación	KLVOQC	Duración	0horas 55minutos
Estado	Confirmado	Clase	Económica
Avión	AIRBUS INDUSTRIE A319 JET		
Comidas	Refrigerio	Escala(s)	0
Sector para fumadores	No	Millaje	169

Recibo(s) de billete electrónico
4829517513777 - ALVAREZ/CHRISTIAN

Miércoles Jul 29

UIO

GYE

**LAN ECUADOR
AEROLANE SA
XL 1503**

**Sale a la(s)
7:05am
Terminal**

**Llega a la(s)
8:00am
Terminal**

Confirmación	KLVOQC	Duración	Horas 55 minutos
Estado	Confirmado	Clase	Económica
Avión	AIRBUS INDUSTRIE A319 JET		
Comidas	Refrigerio	Escala(s)	0
Sector para fumadores	No	Millaje	169

Viernes Jul 31

GYE

UIO

**LAN ECUADOR
AEROLANE SA
XL 1560**

**Sale a la(s)
4:25pm
Terminal**

**Llega a la(s)
5:20pm
Terminal**

Confirmación	KLVOQC	Duración	Horas 55 minutos
Estado	Confirmado	Clase	Económica
Avión	AIRBUS INDUSTRIE A319 JET		
Comidas	Refrigerio	Escala(s)	0
Sector para fumadores	No	Millaje	169