INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL LITUTO ECHATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL N. BOLETIN: 17173022 JURECCION DE RECURSOS HUMANOS FECHA: 2015/09/17 UTBACTON Y PASO DE UTATICOS POR COMISION Lumanametale SERVICIOSAMENERESEET PE I.E.S.B. EN: QUITO PRUFINCIA: OF ALVAREZ LAMUETA JOSE MARCELO CI: 1704345352 ARA A: LA DEPENDENCIA: SURDIR. SERVICIOS INTERNOS PICHINCHIBZO1200 SUMS DE'S TUARENTA DOLARES CON DOZIOO CTUS. ************ CONCEPTO DE VIATILOS DE CONFORMIDAD CON LA SIGUIENTE GIBACION: GENT QUITO BESTIND: CAYAMBE ZOMA: B BUS IESS IND BIAS COMISION: 1 DESDE: 20150710 HASTA: 20150910 TWO BEL VIAJE: EFECTURA ARQUED DE CADA CHICA * FINANCIAMIEM DE GRETENDO 761 3>----CBNTABLLIZACION MCESTO CREDITIO CUENTA COO OFFALL, T [431515 MENTAC. SISTEND, 001 40.00j.01 ELIZACION 431505 对音评的异学是 1229005 1.0101 40.00 TALAPAGAR UST 40 00 1 40.00 50917 09:27 TEAV EGUI SURRUBARGI 3 -----THETITUCION BANGARIA BANCO PICHINEHA CTA.CTE. NRG.: 3019873304 S. P. 1. 1 1600022 TIPO SEGURO : 3. 336 RECURSOS HUNAMOS TESORERIA RECIBI CONFORME FIRMO EIRMA Y SELLC

PICH INCHA



SOLICITUD DE LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

ANEXO 01

Nro, SOLICITUD LICENCIA CON RE	MUNERACION	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aa-	9-2015
NÚMERO DE DIAS DE LA LIGENCIA:			
FECHA SALIDA (dd-mmm-sasa) 10-09-2015	HORA SALIDA (dd-mmm-assa) 38h30	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aasa) 10-09-2015	HORA LLEGADA (ad-mmm-aaaa) 16H00
			V 11/0/10

	ENERALES	AR DE SESTE
APELL DOS - NOMBRES DE SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN VALVERDE VILLALBA ROCIO DEL CARMEN ALVAREZ LANDETA JOSE MARCELO	ANALISTA ECONOMICO AUTORIZADO	0501318521 1704345352
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION CAYAMBE DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A PURCUITARSE	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVID EQUIPO DE GESTION FIN	

Coordinar sobre el financiamiento del arriendo de la Agencia del IESS de Cayambe y efectuar Arqueo de Caja Chica.

	TRANSP	ORTE			
TIPO DE		SALIDA		LLEGADA	
TRANSPORTE (Aérea, terrestre, otros)	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA	FECHA dd-mmm-asas	HORA
TERRESTRE- NSTITUCIONAL	QUITO-CAYAMBE-QUITO	10-09-2015		The state of the s	16H00
NSTITUCIONAL		0.7500 (8.62-62.0)	88490,000,000	Sept. All Control of the Control of	KAPAN

JEFE INMEDIATO DE LA UNIDAD	MAXIMA AUTORIDAD O DELEGADO
FIRMA REVISADO OPTIVATATITO ECUATORIAN DE SEGURIDAD SOCIAL INITIAL DE PROFINCIAL DE PROFINCIAL OPTIVATATITO ECUATORIAN DE SEGURIDAD SOCIAL OPTIVATATITO E	PIRMA AUTORIZADO INSTITUTO ECUATORIAN O DE SEGURIDAD SOCIAL DIRECCION PROVINCIPAL DE PARASICHA
SUBDIRECTOR PROVINCIAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS PICHINGHA	DIRECTORA PHOMICIAL DE PICHINGHA

TRANS	PORTE TERRESTRE II	NSTITUCIONAL	
APELLIDOS - NOMBRES DE L'CHOFER:	CEDULA DE IDENTIDAD:	PLACAS DEL VEHÍCULO:	
PILLAJO MOPOSITA ANGEL EDUARDO	1704712056	PEO392	
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, tante la solicitud como la suborización quedaran insubsistentes

 El informa de Licencia con remuneración deberá presentarse dentro del tármino máximo de 4 días de cumplida la licencia

 Está prohibito 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 a Máxima Autoridad o su Delegado



INFORME DE LA LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nrs. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION	FECHA DE INFORME (dd-mmm-asss) 16-39-2015
	DATOS GENERALES
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR VALVERDE VILLALBA ROCIO DEL CARMEN	PUESTO ANALISTA ECONÓMICO
ÁLVAREZ LANDETA JOSÉ MARCELO	CONTADOR AUTORIZAD
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISIÓN CAYAMBE-PICHINCHA	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR Equipo de gestión Financiera de la Subdirección Provincial de Servicios Corporativos Pichincha,
INFORME DE AC	TIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

1. FINANCIAMIENTO DEL ARRIENDO DE LA AGENCIA DEL IESS EN CAYAMBE

- Do la revisión y análisis del movimiento económico de las certificaciones presupuestarias emitidas para cubrir el egreso que demanda la contratación
 del local donde funcione actualmente la Agencia (del 1 de noviembre del 2013 al 31 de octubre del 2015), se determinó la necesidad de emitir una
 certificación presupuestaria para financiar el pago de septiembre y octubre del 2015, considerando que el contrato de amendamiento incluye el área
 que ocupa el módulo del Seguro Social Camposino, que con la aplicación del Resolución Administrativa Nro. C.D. 457, la ADMINISTRADORA
 PICHINCHA considerá en el presupuesto los gastos administrativos de las cinco Unidades de Negocio (Dirección Genera, Seguro de Salud, Seguro
 Social Camposino, Pensionas y Riesgos del Trabajo a nivel de la provincia do Pichincha).
- Con certificación presupuestaria Nrc. 2011701000-118000151 de 2015-09-15, se comprometieron recursos económicos por un velor de USD.
 1.200.00, para cumptir con la obligación contratida hasta el 31 de octubre del 2015.

2. ARQUEO DE CAJA CHICA

El arqueo de la caja Chica de la Agencia, se realizó sin ninguna novedad (adjunto copia).

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA			NOTA	
FECHA dd-mm-aaa	10-09-2015	10-09-2015		Estas datas se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la Comis		
HORA hh:mm	BH30	16H00				
Hora inicio de Labores e	I dia de retorno	3334131	la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumpl licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios		umpimiento de la	
TRANS	PORTE UTILIZADO		SALIDA		LLEGAD)A
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	RUTA	es:	FECHA dd-mmm-esae	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	QUITO-CAYAM	BE-QUITO	10-09-2015	8H30	10-09-2015	16H00
CHOFER	PILLAJO MOPOS	ITA ANGEL		733032	S THE SECTION AND THE SECTION	

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 (II. INSTITUTO ECUATORIANO DI SEGURIDAD SOCIAL DIRECCION PAGVINGIA: DE PIRIMETIA CARDEN MENURALI DI BILINO DE SEGURIDAD CORA PROVINCIA DI SEGURIDADI.	FIRMA SERVIDOR COMISIONADO Eco, Rocío Valverde V. Servifforfo Offe de O Sr. Marcelo Álvarez V. Defendante Tex
NOMBRE TWO S PICKIE CHA	NOMBRE /

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 LOCAL DEL IESS CAYAMBE CERTIFICADO DE PERMANENCIA

Para los fines consiguientes CERTIFICO que el (los) funcionario(s) que se detalla a continuación han permanecido en esta Unidad en comisión de servicios.

N0	CEDULA	NOMBRE Y APELLIDO	DEPENDENCIA
1	050131852-1	ECON. VALVERDE VILLALBA ROCIO DEL CARMEN	EQUIPO DE GESTION FINANCIERA
2	170434535-2	ALVAREZ LANDETA JOSE MARCELO	EQUIPO DE GESTION FINANCIERA
3	170471205-6	PILLAJO MOPOSITA ANGEL EDUARDO	CHOFER
	-		

FECHA	LUGAR DE PROCEDENCIA	Dependencia donde cumplió COMISIO	
10 de Septiembre del 2015	QUITO	AGENCIA-CAYAMBE	

FECHA DE COMISION

DESDE: 10 DE SEPTIEMBRE 2015

HASTA: 10 DE SEPTIEMBRE 2015

nstituto Ecuatoriano de Segunta Soci-

Responsable:

Firma:



Memorando Nro. IESS-SDPSCP-2015-3391-M

Quito, 16 de septiembre de 2015

El arqueo de la caja Chica de la Agencia, se realizó sin ninguna novedad.

CONCLUSIÓN:

 El contrato vigente de arriendo de la Agencia Cayambe que concluye el 31 de octubre del 2015, se encuentra debidamente financiado, con recursos económicos de la Compañía 201 ADMINISTRADORA Dirección General de la Dirección Provincial de Pichincha.

RECOMENDACIÓN:

Con la aplicación de la Resolución Administrativa Nro. C.D. 483, mediante la cual
el Consejo Directivo aprobó las reformas al Reglamento Orgánico Funcional del
Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social, expedido con Resolución Nro. C.D. 457,
es de competencia exclusiva de la Unidad Financiera del Seguro Social Campesino,
asumir el financiamiento para el nuevo arriendo del módulo del Seguro Campesino
de Cayambe, en razón de que los recursos económicos, se encuentran centralizados
en la ADMINISTRADORA NIVEL CENTRAL SSC.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente.

Econ. Rocio del Carmen Valverde Villalba
ANALISTA ECONÓMICO

Copia:

Sr. Econ, Carlos Jose Gallegos Morcano Jefe de la Unidad Financiera del Seguro Social Campesino, Encargado

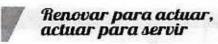
Sr. Ing. Angel David Pontón Pereira Subdirector Provincial del Seguro Social Campesino Pichincha

Sra. Ing. Katerine Fernanda Molina Barreiro Jefe de la Unidad Provincial de Afiliación y Cobertura Pichincha, Encargada

Sra, Ing. Carmen Adriana Proaño Gomez Responsable Agencia IESS Cayambe

Sr. Marlon Andrés Totoy Ordoñez Asistente Administrativo

Srta, Ing. Magda Guadalupe Caceres Jaramillo Lider del Equipo de Gestión Financiera





INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL CONTABILIDAD GENERAL

ACTA DE ARQUEO DE CAJA CHICA

En la ciudad de Cayambe, a las 10:00 horas del día 10 de septiembre del 2015, se procedió a efectuar el arqueo de Caja Chica del IESS de la Agencia de Cayambe, bajo la supervisión de la Ingeniera Adriana Proaño Gómez responsable de la Agencia Cayambe IESS

CBA Alvarez Landeta Jose Marcelo Responsable del arqueo con el cargo de Contador Autorizado de la Direccion Provincial del IESS Pichincha y la Ingeniera Pamela Ayala Flores, Responsable del Fondo de Caja Chica con el cargo de Oficinista de la Agencia, luego del arqueo realizado, han obtenido los siguientes resultados

RESULTADOS DEL ARQUEO DE CAJA CHICA

 REFERENCIA
 DETALLE
 VALOR \$

 FORMULARIO 1
 67,57

 FORMULARIO 2
 126,28

 FORMULARIO 3
 6,15
 200,00

TOTAL

FONDO DE CAJA CHICA DIFERENCIA

- 200,00

VICE

FORMULARIO 1 DETALLE DEL EFECTIVO

DETALLE	CANTIDAD	VALOR	SUBTOTAL
BILLETES			GODIOTAL
20,00	2	40,00	
10,00	1	10,00	
5,00	1	5,00	
1,00		-	
NIQUEL			
1,00	8	8,00	
0,50	4	2,00	
0,25	4	1,00	
0,10	11	1,10	
0,05	9	0,45	
0,01	2	0,02	67,57
TRASNFER	ENCIA PENDIENTE	0,02	01,51

RESPONSABLE DEL FONDO

ING PAMELA AYALA FLORES

FUNCIONARIA AGENCIA CAYAMBE IESS

FESTIONSABLE DEL ARQUEO

CBA JOSE MARCELO ALVAREZ L. CONTADOR AUTORIZADO

RESPONSABLE AGENCIA CAYAMBÉ IESS

ING ADRIANA PROANO GOMEZ

RESPONSABLE

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL CONTABILIDAD GENERAL

ACTA DE ARQUEO DE CAJA CHICA

En la ciudad de Cayambe, a las 10:00 horas del día 10 de septiembre del 2015, se procedió a efectuar el arqueo de Caja Chica del IESS de la Agencia de Cayambe, bajo la supervisión de la Ingeniera Adriana Proaño Gómez responsable de la Agencia Cayambe IESS

FORMULARIO 2 DETALLE DE COMPROBANTES Y FACTURAS

FECHA

NRO FACTURAS

DETALLE

VALOR S

14/09/2015 carta aviso 016

EN TRAMITE

126,28

TOTAL

TOTAL

126,28

*detalle de comprobantes y facturas canceladas

FORMULARIO 3

DETALLE DE OTROS DOCUMENTOS

FECHA NRO DE DOCUMENTOS 17/08/2015 S/N Pasajes

DETALLE

VALOR \$

17/08/2015 S/N 07/09/2015 S/N

Pasajes Pasajes 2,05

09/09/2015 S/N

Pasajes

2,05

6.15

detalle de otros documentos: Valores que no sean en efectivo, ni comprobantes de pago, Ejemplo comprobantes provisionales de pago, que están en proceso de justificación el día del arqueo OBSERVACIONES: NO EXISTE NOVEDAD

RESPONSABLE DEL FONDO

RESPONSABLE

//

ING RAMELA AYALA FLORES

FUNCIONARIA AGENCIA CAYAMBE IESS

CBA JOSE MARCELO ALVAREZ L. CONTADOR AUTORIZADO

RESPONSABLE AGENCIA CAYAMBE IESS

ING ADRIANA PROAÑO GOMEZ

RESPONSABLE



SOLICITUD DE LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

ANEXO 1

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REM	MUNERACION	Quito.01 de Ser	ee) Otiembre de 2015
NÚMERO DE DÍAS DE LA LICENCIA: 02			Strombre de 2010
FECHA SALIDA (dd-mmm-sasa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)
03/09/2015	05H00	04/09/2015	21H00

DATOS G	ENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN CARABALI CAICEDO ARISTO	OFICINISTA	0801412529
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION ESMERALDAS - ESMERALDAS DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL S	SERVIDOR SISTEMA DE PENSIONES

ovincial de Prestaciones de Pensiones y Riesgos del Trabajo de Esmeraldas.

		TRANSP	ORTE				***************************************
TIPO DE	511-			SALIE)A	LLEGA	DA
TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	RUTA			CHA m-aaaa	HORA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA
VEHICULO IESS	QUITO-ESMERALD	AS		9/2015	05H00	03/09/10	10H00
VEHICULO IESS				9/2015	16H00	04/09/2015	21h00
IEEE INDA	DIATO DE LA LINIE						•
FIRMA REVISADO	DIATO DE LA UNIT		MA. IRMA AUTO	XIMA A	UTORIDA	DO DELEGA	DO
	NA PROMIO ROMERO ORA DE SISTEMA DE P	PENSIONES	OMBRE	DIREC		O ROMERO GISTEMA DE PEN	SIONES
	TRANSPOR	TE TERRES	TRE INS	TITUCI	ONAL		
APELLIDOS - NOMBRES DE		CÉDULA DE IDEN		PLACAS DI	EL VEHICULO:		
JORGE SUÁREZ FIRMA DEL JEFE DE TRANS		1704399	060		Р	EQ936	
NOMBRE							

NOTA: Esta sollcitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 6 días de anticipación e 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.



Hora inicio de labores el día de retorno

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

SUB-DIRECCION NACIONAL DEL SEGURO SOCIAL CAMPESINO

INFORME DE LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

RESOLUCION No. C.D.

264

ANEXO: 2

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACIÓN

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

7 de Agosto del 2015

DAT	OS GENERALES
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR	PUESTO
SUAREZ RIVERA JORGE MARCELO	CONDUCTOR
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISIÓN	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR
QUITO-ESMERALDAS-QUITO	TRANSPORTACION

INFORME DE LAS ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS TRASLADO AL FUNCIONARIO ING. ARISTO CARABALI CAICEDO A LA DIRECCION PROVINCIAL DE ESMERALDAS ITINERARIO SALIDA NOTA: **LLEGADA** Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la FECHA (dd-mmm-aaaa) 03/08/2015 04/08/2015 Comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cmplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada a HORA (hh:mm) 5:00 18:00 estos sitios.

	TRANSPO	RTE UTILIZADO			
TITPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	RUTA	SALIDA	LLEGADA		
		FECHA SALIDA	HORA SALIDA	FECHA RETORNO	HORA RETORNO
TERRESTRE	QUITO-ESMERALDAS-QUITO	03/08/2015	5:00	04/08/2015	18:00
			7 (9)		

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público aéreo o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes y pases a 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	AS LESS.	FIRMA DEL SERVIDOR COMISIONADO Julyana						
NOMBRE: PAUL CAMPBHBL.		NOMBRE JORGE MARCELO SUAREZ RIVERA						

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



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL DIRECCION PROVINCIAL ESMERALDAS

CERTIFICADO DE PERMANENCIA

Para los fines consiguientes: **CERTIFICO** que el funcionario que a continuación detallo ha permanecido en esta Dirección Provincial en **Comisión de Servicios** :

CÉDULA	APELLIDOS	CARGO	
1704399060	SUAREZ RIVERA JOR	RGE MARCELO	CHOFER DEL IESS
ASUNTO:	TRANSPORTAR EN C ARISTO CARABALI C	OMISION DE SERVICIO CAICEDO.	AL SERVIDOR ING.
AÑO: 2015 MES : 09 DIA: 03 y 04 Septiembre 2015.	LUGAR ESMERALDAS		CUMPLIÓ LA COMISIÓN IAL IESS ESMERALDAS

FECHA DE COMISIÓN:

DESDE: 2015-09-03

HASTA: 2015-09-04

ATENTAMENTE

DIRECCION BRONINGIA FERINFASFAS

UNIDAD ADMINISTRATIVA

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL BOLETINA 1719/2930 DIRECCION DE RECURSOS HUMANOS FECHA: 2015/09/14 QUIDACION Y PAGO DE VIATICOS POR COMISIÓN manumumumumumum ()E SERVICI()Sumumumumumumum NACHONAC T.E.S.S. EN: QUITO PROVINCIA: 17 SUAREZ RIVERA JURGE MARCELO CI: 1704399060 BARA A: LA DEPENDENCIA: DIRECCION NACIONAL DE ADQUISICIONES555555946 SUMA DE: CIENTO VEINTE DOLARES CON 00/100 CTVS.******** R CONCEPTO DE VIATICOS DE CONFORMIDAD CON LA BIGUIENTE QUIDACION: 18EN: QUITO DESTINO: ESMERALDAS ZONA: A BUS IESS MERO DIAS COMISION: 2 DESDE: 20150903 HASTA: 20150904 TIVO DEL VIAJE: TRASLADO FUNCIONARJOS TUEL 3)-----ONCEPTO CONTABILIZACION AT. DIARIO 001 80.00 ----CREDITO IMENTAC. [431515] BSISTENC. 001 40.00[:01] JILIZACION -431505 ANSPORTE 12290051 (,0101 TALAPAGAR USD: 120.00 [50914 11:44 7E49 C6J1 SUBROSADO: 3 -----INSTITUCION BANCARIA BANCO PICHINCHA | CTA.AHORRO NO: 4198740900 | S. P. I. : 1600022 TIPO SESURO : 1 DS RECURSOS HUMANOS TESORERIA RECIBL CONFORME

FIRMA

FIRMA Y SELLO

STITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL DIRECCION DE RECURSOS HUMANOS FECHA: 2015/09/13 GUIDACION Y PAGO DE VIATICOS POR COMISION THE TAXABLE TAXABLE SERVICIOS TO BUILDING TO SERVICE SERVICE OF THE SERVICE OF TH

HOUNGUAL

I.E.S.S. EN: QUITO SAPA A: ALBAN: PROVINCIA: 17 ALBAN PAREJES MARCO ANTONIO C1: 1/04497716-LA DEPENDENCIA: DPTO. AFIL. Y CTRL. PATRONAL MANABIJET11300 SUMA DET TRESCIENTOS SESENTA DOLARES CON GOVIOO CTUS. ***

R CONCEPTO DE VIATICOS DE CONFORMIDAD COM LA SIGUIENTE QUIDACION:

TREM: RUITO DESTING: MANTA

TERO DIAS COMISION: 5 DESDE: 2018/09/07 MAST&: 2015/09/11 FIVE DEL VIAJE: INFORMACION PREVIO CALCULE JUB PATROMAL

70NA: A

INSTITUCION PANCARIA

(UEL 3)------INCEPTO CONTABLIZACION CUENTA CREARTO T.DIARIO 004 320.00[----MENTAL 491515 951STENC. 001 40.00 .01 III.17 OCTON 491505 NESPORTE 229005 :0101 TALAPASAR USD: 360.00 1

BANCO DE SUAYAQUIL CTA.AHGRRO NO: 9684256 S. P. I. 2600021 TIPO SESURO : RECURSOS RUMANOS TESORERIA MEGIBI CONFORME FIRMA Y SELLO FIRMA

50915 11:17 TEAS DESIL SUBRORADO: 3 -----

NO SCHOTTOD LICENCIA C	403-2015	e	FECHA DE	SOLICITUD (cd-mmm-aa 04-0	aa))9-2015	
NÚMERO DE DÍAS DE 5						- 19
SALIDA (dd-mmm-asaa) HO	RA SALIDA (hn.mm)		LEGADA (dd-mmm-aaaa) IABITUAL DE TRABAJO)	HORA LLEG	ADA (hh:mm) AL DE TRABAJO)
07-09-2015		08H00	N. W.	1-09-2015		H45
01-03-2013			EU.) 100000	1703-2013	SEA THE PROPERTY OF THE REAL PROPERTY OF THE P	12 8 10 11 11
		DATO	S GENERAL	EQUIA NEW Y		Nadan Lagar
APELLIDOS - NOMBRES DE :	SERVIDORES QUE	DATO		ESTO /		DULA DE
INTEGRAN LA COMISIÓN			Andrews and the second	/	199	ENTIDAD
ALBAN PAREDE	S MARCO		ANALISTA IN	FORMATICO 3	10	704497716
ANTONI	0			/		
DIUDAD - PROVINCIA DE LA QUITO - PICH	1515000 50500		NIDAD DEL SERVIDI CION PROVIN	ORY CIAL DE APORTI	ES. FONDOS Y	RESERVAS
GOTO-FICE	IIIVCHA	CODDINEC	3101111101111	7 MANABI	,	
			-11-			udil 1 E
TIPO DE	RUTA	(SAI	LIDA	LLEG	ADA
			FFOUR		FECHA	
TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)			FECHA dd-mmm-aaka	HORA hh:mm	dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TRANSPORTE [Aéreo, terrestre, otros]	Quito - M	anta (dd-mmm-aaaa			
TRANSPORTE	Quito - M	anta (O&hOO	dd-mmm-aaaa	hh:mm
TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros) Aéreo	Quito - M		07-09-2015		11-09-2015	18h45
TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros) Aéreo			07-09-2015	08K00	11-09-2015	18h45 SIONADO
TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros) Aéreo			07-09-2015	08K00	11-09-2015	18h45
TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros) Aéreo			07-09-2015	08K00	11-09-2015	18h45 SIONADO
TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros) Aéreo			07-09-2015	08K00	11-09-2015	18h45 SIONADO
TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros) Aéreo			07-09-2015	08100	dd-mmm-aaaa 11-09-2015 ERVIDOR COMIS	18h45 SIONADO
TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros) Aéreo FIRMA SEI	RVIDOR COMISI	ONADO	07-09-2015 FIRMA	08/100	dd-mmm-aaaa 11-09-2015 ERVIDOR COMIS Mendoza Alva	18h45 SIONADO
TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros) Aéreo FIRMA SEI Ing. Ma	RVIDOR COMISI	ONADO	07-09-2015 FIRMA	OBTOO Lic. Roafigo ECTOR NACIO	dd-mmm-aaaa 11-09-2015 ERVIDOR COMIS Mendoza Alvis NAL DE GES	18h45 SIONADO
TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros) Aéreo FIRMA SEI Ing. Ma	RVIDOR COMISI	ONADO	07-09-2015 FIRMA	OBTOO Lic. Roafigo ECTOR NACIO	dd-mmm-aaaa 11-09-2015 ERVIDOR COMIS Mendoza Alva	18h45 SIONADO
TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros) Aéreo FIRMA SEI Ing. Ma	RVIDOR COMISI	ONADO redes ico 3	07-09-2015 FIRMA	OBTOO Lic. Roefigo ECTOR NACIO TALENT	dd-mmm-aaaa 11-09-2015 ERVIDOR COMIS Mendoza Alva NAL DE GES O HUMANO	18h45 SIONADO
TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros) Aéreo FIRMA SEI Ing. Ma ANALIS	RVIDOR COMISI ICO Albán Par TA INFOMÁT	ONADO redes ICO 3	07-09-2015 FIRMA	OBTOO Lic. Roafigo ECTOR NACIO	dd-mmm-aaaa 11-09-2015 ERVIDOR COMIS Mendoza Alva NAL DE GES O HUMANO	18h45 SIONADO
TRANSPORTE [Aéreo, terrestre, otros] Aéreo FIRMA SEI Ing. Ma	RVIDOR COMISI ICO Albán Par TA INFOMÁT	ONADO redes ICO 3	DIR	OBTOO Lic. Roofigo ECTOR NACIO TALENT	dd-mmm-aaaa 11-09-2015 ERVIDOR COMIS Mendoza Alva NAL DE GES O HUMANO	18h45 SIONADO

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 disponicificad presupuestana, tento la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes

El informe de Licencia con remuneración deberá presentarse dentro del tèrminó 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 Autoridade o su Delegado

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL BOLLETTRE 1719212A DIRECTION DE RECURSES DIMANOS ENCHA: SMISZOSZEW THEOLOGY PASO IN MINITURE FOR CORLSTOR SERVICENCE AND ASSESSED BERNINGS OF THE SERVICE OF The state of T.S.F. EM. DELTE PRODUCEDIAL OF TRADILLO SUBFREXO SULLERMON ED DIL 130443747 PA AL A DEFENDENCIA: CONSELIO DIRECTION UMA DE SESENTA Y CINCO SECANES DUE COIZOO CIVE, 4000000 CONCEPTO DE VIATICOS DE COMPONITION DOS LA SYSTÉMATE TYAC LOR ZONAL A BUS 1850 DES TRO IDAKWA Ed Milita RO DIES CONTRION: A DESDET ZOTIONES HELDER COTTONS OF THE DELL VIALET OF ENCHROTED THRESCULTURAL SEC EC-10----**对正是另下** THENTA 1 ----THE STARTS OF 1421915 WATER TO SE 02:00 MARKET ROT 65.00 FEEL ACT DATE OF 43150% SEAL STATE STROOS . ALLOY 2520 1 020 U S A: TAL PEGGA SOUTH TINE TERM CHAIN SURROBATED 1 1 -----INSTITUCTOR DORCASTA BARRON FICHENCHA CTA.AHORFO NO: S5940\$1400 E. F. I. 1600022 TIPO BEDIEN RECURSORS HURSHUS BEGSEL COMFORME TESTAVEFIE 写出版物句

SOLICITUD DE LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES.

ANEXO 1

No. SCUCITUD LICENCIA CON 005-GBG -2015	REMUNERACION	2015-08-27	Dick grinn-asa:	4	
NUMERO DE DIAS DE 1					
FECHA SAUDA (damminasas)	- CRA SALICA (Nh mm)	FECHALLEGADA (do	-trmm-asat:	HORA LUSGADA (nhim	re!
		JUGAR HABITUAL D		(LUGAR HAS TUAL DE	TRABAJO)
2015-08-28	06Н30	2015-08-28	1	18H00	7
			1		6.1
STATE OF THE PARTY OF THE PARTY.		GENERALES			
APELL DOS - NOVERES DE SE GUILLERMO BADILL	ASESOR		1704687472	2	
GUSAD - PROMISCIA DE LA EC IBARRA-IMBABURA	JAISCN	VOCALIA REPI		DN CION EMPLEADO	ORES
	a asistir al VII Encuentro II		1010 0000	r Gampesino.	
TOTAL MONEY	IKA	NSPORTE	-		
TIPO DE TRANSPORTE (Area, termana, 2004)	RUTA	FECHA	HORA	//FECHA	HORA
Terrestre	Quito-Ibarra	2015-08-28	06H30 2	2015-08-28	09H30
Terrestre	Ibarra-Quito	2015-08-28	14H00	2015-08-28	18H00
1,411,444,4	THE STATE OF	2010-00-20	141,00	12010-00-20	101100
WEE HARREN				4	
JEFE INMEDIA	ATO DE LA UNIDAD	AMIXAM PENNA ALPINA	AUTORID	AD O DELEGA	DO
Feli	iv lyo F.				
Miembro Cor	Pezo Zúñigá nsejo Directivo (ESS ón Sector Empleador	NOWERE: SY Coom	Endrési Hi dinador Cén Corgor	es Sciner, 3A eval de Servicios ativos	
THE DAY OF THE PARTY OF THE PAR	TRANSPORTE TER	RESTRE INSTITU	CIONAL		CONT
AFELLIDOS - NOWERES DELICH	DFER: CEDLLA D	EIDENTIDAD: PLACAS	DE. VEHICULO		
			01		
		12	- 1		
			Y.		
NO PROPERTY.					

MOTA: Esta enticitud deberó ser presentada para su Autoritación, con ppello menos 6 dess de anticipación a la licencia.

• De de seistr disperior tad presupuestaria farro la se etitud como la autorización quedaran neuto atémia.

• Il interne de Licencia con termunariación deberó presentario dentro de demisio máximo de 4 días de cumpi de la licencia.

• Esta prohibido con decembent as plara el cumplimiento de servicios instructorarios durante los días de descenso de igentato, con excepción de las Máximas Autoridades o de cardo excepción de debidamente justificados por la Máxima Autoridade o Judicipado.



INFORME DE LA LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

ANEXO 2

Kiro BOLIGTUOLI CENCIA CON RIIIWUNERIACIÓN	FECHA DE INFORME (SIFTING-MAN)	
04-GBG-2014	2015-08-31	

DATOS GENERALES				
AFELLISOS - YOMBRES DEL SERVIDOR GUILLERMO BADILLO GUERRERO	ASESOR			
SIDAD - PROVINCIA DE LA COMISIÓN IBARRA-IMBABURA	CONSEJO DIRECTIVO REPRESENTACIÓN DEL SECTOR EMPLEADOR			

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Por disposición del ingeniero Felipe Pezo. Miembro del Consejo Directivo del IESS en Representación del Sector Empleador, me trasladé a la cludad de Ibarra el dia viernes 28 de Agosto de 2015, para asistir al VII Encuentro Intercultural del Seguro Social Campesino.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA Estos datos se refleren al tiempo efec; vamente utilizado
FECHA de moress	2015-08-28	2015-08-28	en la Comisión, desde la salida del lugar de residenda o
HORA h	06H30	18H00	trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según
Hora Inicio de Labore	s el dia de retorno	-	sea el caso, hasta su llegada de estos sitios

TRANSPORTE UTILIZADO		SALIDA		LLEGADA	
TIPC DE TRANSPORTE (Aérec, terrestre, cres)	RUTA	FECHA commons	HORA	FECHA d: mm-quos	HORA
TERRESTRE	QUITO-IBARRA-QUITO	2015-08-28	06H30	2015-08-28	18H00

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público aéreo o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes y pasas bordo, de acuardo a lo que establece el artículo 18 del Reglamento para pago de Viáticos. Subsistencias y Vovilización.

FIRMAS DE APROBACIÓN

JETE INNECATO DEL SERVIDOR CONTIGUADO

FIRMA SETVIDOR CONTEGNADO

FIRMA SETVIDOR CONTEGNADO

FIRMA SETVIDOR CONTEGNADO

NOMBRE: Ing. Felipe Pezo Zúñiga / Miembro Consejo Directivo IES

Miembro Consejo Directivo IESS Representación Sector Empleador NOMBRE: Or Guillermo Badillo Guerrero Asesor Consejo Directivo IESS Representación Sector Empleador

NOTA

El presence ntorme deberá presentarse dentro del término máximo de 4 dies de cumptos la licencia, caso contrario la liquidación de demorará a incluso de no presentario tendría que restituir los valores pagados. Cuando la fibercia sea suberior el número de norse o dies autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado.



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL CONSEJO DIRECTIVO

REPRESENTACION DEL SECTOR EMPLEADOR

MEMORANDO - GBG-004 -2015

DE:

Dra. Guillermo Badillo Guerrero / Asesor

Vocalia del Sector Empleador

PARA:

Ing. Felipe Pezo, Miembro del Consejo Directivo

ASUNTO: Informe de la Comisión de Servicios realizada en la ciudad de Ibarra

Felica lay of

FECHA:

Quito, 31 de Agosto de 2015

El día viernes 28 de Agosto de 2015, viajé a la ciudad de Ibarra para asistir al VII Encuentro Intercultural del Seguro Social Campesino.

Solicito su aprobación para que quede constancia de la comisión de servicios efectuada, cumpliendo su disposición.

Atentamente.

Dr. Gullermo Badillo Guerrero

ASESØR



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

DIRECCIÓN PROVINCIAL DE IMBABURA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISIONES

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 C	COMISIONADO	DEPARTAMENTO
1704687472	Guillermo Badillo			Consejo Directivo Empleadores
 AÑO: 2015 MES: 08 DIA: 31 	REGIONAL	LUGAR IBARRA	IMBABU	RA.

Atentamente ,

Atentamente ,

Ing. Fernando Chiriboga Medrano
RESPONSABLE DE TALENTO HUMANO DE LA DIRECCIÓN PROVINCIAL IESS IMBABURA



Memorando Nro. IESS-CDEMP-2015-0452-ME

Quito, 18 de septiembre de 2015

PARA:

Sra. Abg. Carmen Gabriela Meythaler Muñoz

Subdirectora Provincial de Servicios Corporativos Pichincha

ASUNTO: Solicitar pago de Viaticos a la ciudad de Ibarra, Dr Guillermo Badillo

De mi consideración:

Con sentimientos de distinguida consideración.En referencia a la Comisión de Servicios efectuada a la ciudad de Ibarra por disposición del Ingeniero Felipe Pezo Zúñiga, Miembro del Consejo Directivo del IBSS en Representación del Sector Empleador, cúmpleme informar lo siguiente:

El día viernes 28 de Agosto de 2015, viajé a la ciudad de Ibarra para asistir al VII Encuentro Intercultural del Seguro Social Campesino.

Adicionalmente, adjunto para su conocimiento al Informe de Comisión presentado al Ingeniero Felipe Pezo Zúñiga, Miembro del Consejo Directivo, con la documentación reglamentaria que acredita la mencionada Comisión.

Atentamente,

Sr. Guylermo Eduardo Badillo Guerrero

ASESOR

Anexos:

- ANEXO I DR BADILLO.pdf

gr

10:15-09-21 10:15

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL DIRECTION DE RECURSOS HUMANOS FECHA: 2015/09/17 WILLIAM I. MIDACION Y PAGO DE VEATICOS POR COMISION Communication of SERVICIOS and Communication of I E S.S. EN: QUITO PROVINCIA: 12 GRA A: PILLAJO MOPOSTTA AMEEL EDUAR CI: 1704712056 LA DEPENDENCIA: BIRECCION MACIONAL DE ADQUISTEIOMES55555946 -SUMA DE: CUARENTA DOLARES COM COZIOO CTUS. ********** CONCEPTO DE VIATICOS DE CONFORMIDAD CON LA SIGUIENTE HILDACION: GEN: DUITO DESTING: CAVANDE ZONA: B BUS IESS ERO DIAS COMISION: I DESDE: 20150910 HASTA: 20150910 IVO DEL VIAJE: TRASLADO FUNCIONARIOS. CONTABILIZACION UEL 3)----NEEFTO [CHENTA] WEBTTO | CREDITO T DIARTO 000 to more more MENTAL 4315T5 SISTEME. 001 40.00[.01 LLIZACION 431505 VSFORTE 929005 1,0101 L 40.00 TALAPAGAR USD: 40.00 50917 09:38 DEA9 CE.H SUBROGADO: 3 ----INSTITUCION BANGARIA BANCO DE MACHALA CTA. AHGRRO NO: 1240028707 S. P. 1. (58600014) TIPO SEGURO : 2 193 REGIREOS AGRANOS TESURERIA RECIBI CONFORME FERRA Y SELLO FIRMA



SOLIGITUD DE LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

ANEXO 01

N/O. SOLICITUD LICENCIA C	ON REMUNERACION		I FECHA	DE SOLICITUD (Armon oues		
Water State Control					08-09		
NUMERO DE DIAS DE LA LICENCIA:			5000		00-00	-2010	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aast 10-09-2015	(HORA SALID	A (dd-mmm-saaa)	FECHAL	LEGADA (dd-mr		UABL WEB	
10-03-2013	08h30		10-09-20	15	mredda)	HORA LLEGADA (dd-n 16H00	mm-naaa)
						48-	
		DATOS	GENERA	IES			
APELLIDOS - NOMBRES DE	SERVIDORES QUE INTE	CDANIA COMBONI	FUESTO			CÉDULA DE IDENTIDA	
VALVERDE VILLALI ALVAREZ LANDETA	A JOSE MARCEL	CARMEN .O		STA ECON RIZADO	OMICO	0501318521 1704345352	
CIUDAD - PROVINCIA DE LA	COMISION		NOMBRE	DE LA UNIDAD	DE SERVICO	0	
CAYAMBE DESCRIPCION DE LAS ACTIV	MOTORC (FIRST STATE		EQUIF	O DE GES	TION FIN	ANCIERA	
Coordinar sobre efectuar Arqueo	el financiamie	ento del arrier	ndo de l	a Agencia	del IES	S de Cayamb	e v
1	de daja erilea	• 					
		TRAN	SPORT				
TIPO DE	0.56	evening Chinese		SALID	IA.	LLEGA	n.
TRANSPORTE (Aéreo, lerrestre, oires)	R	UTA		ECHA	HORA	FECHA	HOR
TERRESTRE- INSTITUCIONAL	QUITO-CAY	AMBE-QUITO	10	-mmm-aaaa -09-2015	08H30	10-09-2015	16H0
			-				
			1				
JEEF INMED	IATO DE LA D	NUDAD					
JEFE INMED	IATO DE LA U	NIDAD	IV.	AXIMA A	UTORIDA	AD O DELEGA	DO
LINA REVISADO	ECUATO (IA 10 DE SEGURIO) ECCION EN DIVERNA DE PIO	AD SOCIAL	FIRMA AU		OUTO ECUATOR DIRECTION P	ANGIDE SEGURIDAD SA	CEAL
Carme Subolinecto	ECUATO (IAJO DE SEGURIO) ECCION EN AUTORAL DE PIC	ADSOCIAL MINISHA PAVICIOS	FIRMA AU		OUTO ECUATOR DIRECTION P		CEAL
SUBORRECTO	ECUATO (IANO DE SECURIO) ECONOMI EROVINDIA DO PIO PROPERTIDA DE SE GRATIVOS PIGNIA CHA	ROSOCIAL DIMENSA PRVICLOS	PINIA AU	DIRE	CTORA PROV	ANGIDE SEGURIDAD SA	CEAL
SUBDIRECTO CORP	ECUATO (IAMO DE SECURIO) ECCICA ENCOUPERA DE SECURIO DE	ADSOCIAL MINICHA RIVICIOS A ORTE TERRE	ESTRE II	DIRE	COVARIA COVARIA	ANGIDE SEGURIDAD SA	CEAL
SUBDIRECTION CORP	ECUATO (IAMO DE SECURIO) ECCICA ENCOUPERA DE SECURIO DE	ROSOCIAL DIMENSA PRVICLOS	ESTRE II	DIRE	EOVANDA CTORA PROV	ANGIDE SEGURIDAD SA	CÉAL MA
Carme SUBDIRECTO CORP	ECUATO HAJO DE SECURIDI ESCICIO E RECUPIDA DE PIC TRANSP CHOFER ANGEL	RVICIOS ORTE TERRE	ESTRE II	NSTITUCION PLACAS DE	EOVANDA CTORA PROV	ANGIDE SEGURIDAD SA	CEAL
SUBDIRECTO CORP	ECUATO HAJO DE SECURIDI ESCICIO E RECUPIDA LOS PICA TRANSPONINCIAL DE SE ORATIVOS PIGNIESTE TRANSP CHOFER ANGEL	RVICIOS ORTE TERRE	ESTRE II	NSTITUCION PLACAS DE	EOVANDA CTORA PROV	ANGIDE SEGURIDAD SA	CEAL
SUBDIRECTO	ECUATO HAJO DE SECURIDI ESCICIO E RECUPIDA LOS PICA TRANSPONINCIAL DE SE ORATIVOS PIGNIESTE TRANSP CHOFER ANGEL	RVICIOS ORTE TERRE	ESTRE II	NSTITUCION PLACAS DE	EOVANDA CTORA PROV	ANGIDE SEGURIDAD SA	CEAL

De no existir disponibilidad presupuestaria, fanto la solicitud como la autorización que anticipación a la licencia
De no existir disponibilidad presupuestaria, fanto la solicitud como la autorización que activante inscissivantes
El injorme de Licencia con remuneración deberá presentirse dentro del termino máximo de 4 dias de cumplida la licencia
Está prohibido conceder licencias para el cumplimiento del servicios institucionales currente los días de descanso obligatorio, con excepción de las
Máximas Autoridados o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.



N/A SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACIÓN

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL DIRECCION DEL SEGURO GENERAL DE SALUD INDIVIDUAL Y FAMILIAR

INFORME DE LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

EECHA DE INCORME (dd-mmm-2222)

RESOLUCION No. C.D. 264

Δ	NE	ሄስ	. 2

1	25-Sep-2018
DA	TOS GENERALES
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR	PUESTO
PILLAJO MOPOSITA ANGEL PILLAJO	CONDUCTOR
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISIÓN	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR
QUITO-CAYAMBE	TRANSPORTACION

TRANSPORTAR A LA	ECONIMISTA VA	LVERDE ROCIO	COORDINAR	ARQUEO DE C	AJA CHICA DE LA	AGENCIA

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA:
FECHA (dd-mmm-asaa)	10/09/2015	10/09/2015	
HORA (hh:mm)	8:30	16:00	
Hora inicio de labores el día	a de retorno		

	TRAI	NSPORTE UTILIZADO			
TITPO DE TRANSPORTE		SAL	LLEGADA		
(Aéreo, terrestre, otros)	RUTA	FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (bh:mm)	FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)
TERRESTRE	QUITO.CAYAMBE.QUITO	10/09/2015	B:30	10/09/2015	16:00
and was another the					

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

	FIRMAS DE APROBACIÓN	
JEFE INMED	Jail Myrack	
NOMBRE:	ING. PAUL CAMPAÑA OR HILLASSPURTACIÓN NOMBRE: ANGEL PILLASS MOPOSITA CONDUCTOR CONDUCTOR	

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 presentario tendria 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 LOCAL DEL IESS CAYAMBE CERTIFICADO DE PERMANENCIA

Para los fines consiguientes **CERTIFICO** que el (los) funcionario(s) que se detalla a continuación han permanecido en esta Unidad en comisión de servicios.

N0	CEDULA	NOMBRE Y APELLIDO	DEPENDENCIA
1	050131852-1	ECON. VALVERDE VILLALBA ROCIO DEL CARMEN	EQUIPO DE GESTION FINANCIERA
2	170434535-2	ALVAREZ LANDETA JOSE MARCELO	EQUIPO DE GESTION FINANCIERA
3	170471205-6	PILLAJO MOPOSITA ANGEL EDUARDO	CHOFER
1112			

FECHA	LUGAR DE PROCEDENCIA	Dependencia donde cumplió COMISION
10 de Septiembre del 2015	QUITO	AGENCIA-CAYAMBE

FECHA DE COMISION

Atentamente,

DESDE: 10 DE SEPTIEMBRE 2015

HASTA: 10 DE SEPTIEMBRE 2015

istibulo.	Ecustori	ano de	Segur	dad So	CIT
M-	1		~		ACCOUNT OF
T. Sall	A o o	Le	<u> </u>	4	
國人	ING A	TIPTON	A PROA	NOG	-

Responsable:

Firma:

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL OURECTION DE PETURSES HUMANUS FEDERA: 1015/09/21 ICH PRACTICA Y PASS IN UIA ICOS POR COMISION HACCONAL ATTICATED TO THE SERVICE OF THE PROPERTY OF TH 11 直接 120 70 10 10 10 PROPERTY AUCT TO FALLACH MOPOSITA MARKE EMUSE CA: 1204713056 HOAKE 6 E ON DEPENDENCIA: INTERCORDA MACHONAL DE ADOUTSIDIONESSSSSSSSSS46 ** A SUMA AKI CINNYO WEINYE IMALARES DOM GOZIOO DIWE ******** SE CONJUNTO DE VIATICOS DE COMPORMIDAD CON LA BIODIENTE LOUGHTACHORY BESTIMB: LATSCHRON RISEME RUMON ZONA A BUR YESS IMERU DIAS CUMBSION: 2 DESDE: 20150421 MASINE D0150920 PRINT DEL VIALE: POSPELANTO DE ASOM SIS DITURNIS AM IVEL 31 WHITE E FIRE LULANIA. AT HEMAZO COL 86,00 THEN THE \$3151E RESISTEME OCE 40 00 01 THE TRACTOR 437.30° AMSPORTE 2870@5 124 00 0.107 O LAL A PASAR 11 5 10 130 00 THOUGH OF IN TERM OR IN SURVICEMENT IS -INSTITUTION DAMCARIA BANCO DL MACHALA CYALAMERRE NO. 124002870" TIPO SEBURO : 480-0344 HUMANIE RECARL COMMINGE - INDUMERIA ELROIS TIME T SECTO

	001-2015		7	E SCL CITUD (cd-mmm-as 18-0	9-2015	
NÚMERO DE DÍAS DE LA LICENCIA:	2		1			
SALICA (d:4mmm	3.55	ORA SALIDA (MEHR)	#ÉCHA #LIGAR	LEGADA (del-minimesas) HAB TUAL DE "RABAJO)	HORALLE (LUGAR HABIT)	GADA (- h mm) JAL DE TRABAJO
21-09-20	15	06H00	1/ 2	2-09-2015	21	H00
					•	
APP L DOC NOVEOTO	DE SERVIDORES QUE	DATO	S GENERA			
INTECRAN LA COVISIÓ	A 2E BESAINCHES ODE		1 *	£5TQ		ÉDULA DE SENTICAD
Valdivieso Pa Wilf	areces Edwin rido		Analista	Económica	6.	171591278
CILDAD - PROVINCIA D	E LA COMISION	MOMBRE DE LA LI	NOAD DEL SERVA	co		
LATACUNGA	4-COTOPAXI			al de Gestión d	e Talento H	umano
información de Social a nivel na	los datos person ecional en el "Fo	nales de los sé mulario de A	ervidores de nálisis Ocup		riano de Seg	uridad
TIPO DE TRANSPORTE	KUI	1	SALIDA			ADA
Advac, servestre carcs)	i I as	1	FECHA dd-mmm-azaa	HORA touton	FECHA dd-mmm-assa	HORA
	O the Land	ga-Quito 2	1-09-2015	06hCC	22-09-2015	21:00
Terrestre	Culto-catacur	20			See of Follow	6.1.00
FIRMA Edwi	Nadrieso Palalista Económ	ONADO	FIRMA	LIC. RODINGO 1 ECTOR NACION TALENTO	ERVIDOR COMI 	SIONADO.
FIRMA Edwi	NAIDVIESO Par in Valdivieso Par inalista Económ	redes ico	FIRMA	Lic. Rodrigo 1 ECTOR NACION TALENTO	ERVIDOR COMI Meridoza-Alva NAL DE GES	SIONADO.
FIRMA	n Valdivieso Par ialista Económ	edes ico	FIRMA	Lic Rodrigo (Mendoza-Alvá NAL DE GES D HUMANO	SIONADO.
FIRMA Edwi An	n Valdivieso Par ialista Económ	edes ico	DIR	Lic. Rodrigo N ECTOR NACION TALENTO	Mendoza-Alvá NAL DE GES D HUMANO	SIONADO.

MOTA: Esta sociobad deberá ser presentada para su Autorización, con por lo mence 6 días de amicipación a la licencia

De no existr disponibilidad pres questaria, sorte la solicitad como la suco seción questram insubsistentes

El informe de Licencia con remunelación deberá presentante centro de vintro máximo de 4 días de cumplida la Scencia

Batá prohibido confecer fuoridas para el cumplimiento de servicios institucionales durante los días de descencio obligatorio, con excepción de las Máximos Autoridades o de casos excepcionales opicionamento justicados por la Máximo Autoridade o su Delegado.

ORDEN DE PAGO DE VIATICOS

Quito, 03 de Septiembre del 2015

No. OFIC. 205

UNIDAD DE NEGOCIO : A – 100

NACIONAL

BOLETIN No. 0206VIA

CEDULA No.: 1704760477

NOMBRE:

PAREDES ROSERO JORGE

DESTINO:

QUITO-GUAYAQUIL

PARA:

SUMARIOS ADMINISTRATIVOS

No. DÍAS: 1

2015-08-21 DESDE:

HASTA: 2015-08-21

DETALLE	DIAS	VALOR
No: DIAS VIATICOS	0	-
No: DIAS SUBSISTENCIAS	1	40.00
MOVILIZACION		
TRANSPORTACION		
TOTAL:		40.00
BCO. PICHINCHA CTA. AHORROS	5 323419120	00

SON: CUARENTA CON 00/100 DÓLARES



SOLICITUD DE LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA	399-20			FECHA DE	SOLICITUD (dd-mmm-aa 20-l	38-2015	
NÚMERO DE DÍAS DE LA LICENCIA:	1						
SALIDA (dd-mmm-aaaa) HORA SALIDA (hh:mm)		(hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) HORA LLEGADA (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) (LUGAR HABITUAL D				
21-08-201	5	07H5	0		-08-2015	16	H30
		water and the same		ENEDAL	E0 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11		
APELLIDOS - NOMBRES I	DE SERVIDORE	The second secon	DATOS G		STO	l ci	ÉDULA DE
NTEGRAN LA COMISIÓN		0 402			3-4-73	ID	ENTIDAD
PAREDES ROS	SERO JOF	RGE	Al	OGADO	EXPERTO		1704760477
CIUDAD – PROVINCIA DE LA COMISION NOM GQUIL-GUAYAS		NOMBRE DI	DE LA UNIDAD RECCIÓ	DEL SERVIDO N NACIO	NAL DE GES HUMANO	STIÓN DE TA	ALENTO
Motivo: NOTIF SERVIDORES Y							VOS A 2
TIPO DE		RUTA		SAL	.IDA	LLEG	SADA
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	QUITO-	GQUIL-QUIT	O FE	CHA	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Aéreo			21-0	8-2015	07H50	21-08-2015	16H30
7.0.00							1
	PAREDES BOGADO/E		\	DIRECT	OR NACIONAL	MENDOZA ÁLV DE GESTIÓN I	VARO DE TALENTO
APELLIDOS - NOMBRES		TRANSPOR	CÉDULA DE I		PLACAS DEL VEHIC	ULO:	
FIRMA I	DEL JEFE DE TF	ANSPORTACIÓN:					
NOTA: Esta solicitud del						encia	
 El informe de Está prohibio Máximas Aut 	Licencia con re do conceder lice oridades o de ca	muneración deberá pr ncias para el cumplir sos excepcionales de	esentarse dentro niento de servio bidamente justif	o del término má ios institucional cados por la Má	uedaran insubsistentes iximo de 4 días de cump es durante los días de ixima Autoridad o su Del	descanso obligatorio, o egado.	
300	PICI-	lin. Yras 32	21110	1000		2015-0	100 100
CAG	ano.	rros 32	-3419	1200		2015-0	8-26
						8.	40



INFORME DE LA LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

ANEXO 2

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACIÓN	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)		
NEMONE NOTON	24-08-2015		
DATOS G	ENERALES		
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR PAREDES ROSERO JORGE WASHINGTON	PUESTO ABOGADO EXPERTO		
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISIÓN GQUIL-GUAYAS	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR ASESORÍA JURÍDICA DE TALENTO HUMANO		

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

En atención tanto la sumilla del Lic. Rodrigo Mendoza, Director Nacional GTH, inserta en el Memorando No. IESS-DPG-2015-4607-M, de 04 de agosto de 2015: "Dr. Paredes favor inicio de régimen disciplinario", recibida con documentos de respaldo, por el suscrito el 13 de agosto de 2015, a las 13h00, como el comentario de la Dra. Alba Pereira, Coordinadora Jurídica de la DNGTH, constante en el sistema de gestión documental quipux, de 13 de agosto de 2015 a las 13H37: "Favor proceder conforme a disposición de señor Director", cumplí estas disposiciones apegado al marco legal atinente a los casos objeto de las mismas, para lo cual me trasladé a la ciudad de Guayaquil a fin de llevar a efecto las fases procesales respectivas, con la notificación a los sumariados: Drs. Iván Espinoza Herrera y Willam Díaz Cuadros; y, Lic. Flor Mejía Orozco (La Lic. Ipatia Vizueta Prado, una vez verificado en nómina ha cesado en sus funciones para acogerse a la jubilación), servidores del Hospital del Día "Efrén Jurado López", debiendo proseguirse con la sustanciación de los sumarios administrativos correspondientes.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA			NOTA		
FECHA	21-08-2015	21-08-2015	1 20-0				
I LONA			The state of the s		en al tiempo efe		
HORA	05h00	16h30	Court Carrier and Carrier and Carrier		isión, desde la salida de		
Hora Inicio de La de retor			lugar de residencia o trabajo habituales cumplimiento de la licencia según sea e hasta su llegada de estos sitios				
TRANSPORTE UTILIZADO		SALID	Á	LLEGADA			
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	RUTA		FECHA dd-mmm- aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm- aaaa	HORA hh:mm	
Aéreo	Quito-Loja-Quito		21-08-2015	07h50	21-08-2015	16h30	
NOTA: En caso o							
obligatoriamente lo Reglamento para p					stablece el artíc	ulo 19 del	

EIKT2692132958905C2 FECHA/DATE: 21AUG

VUELD/FLIGHT 0190

PAREDES/JORGE DE/FROM: GUAYAQUIL A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: 11D EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 59

tame

ETKT2692132958905C1 FECHA/DATE: 21AUG

VUELO/FLIGHT 0305

PAREDES/JORGE DE/FROM:QUITO A/TO: GUAYAQUIL

ASIENTO/SEAT: 21F

REFERENCIA: 63

tame

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL DE LA COMPANSA DEL COMPANSA DE LA COMPANSA DE LA COMPANSA DEL COMPANSA DE LA COMPANS PIRECTION DE SECURGOS HUMANOS PERMAN DO 15209/03 IDACION Y POSO DE UTATICOS POR COMISION and an annual the service of the ser 112300 KJ &C PROPERTIAL SO X T B ENT QUATO PAREDES FORENCE JOSSE MASSIVE CL: 17047004 2 RA AL A DEFENDENCIAL DESCRIPTION MAKIONAL DE GESTYON DE TRABICOCCO DHA DE: DIENTO UDINTE DOLARES DER COPZOS TIVE, ******** CONCERTS DE VINTERS DE CONFORMIDAS UDA LA EXPUTENTE EGHLINN: DESTROS BUAYAGUTL ZEMA: A ENT WATER PH DIES COMESION: 2 DESDS 20150506 MARIET 20150917 UO DEL UTALE: REALIZACION DE 2 4005 4018 DE 1851 CHTO. ------2 6 C T D N MILEPTO T. RESERVE THE TOURNEAT 30.00 ----DEARID SOL 431555 ENGAGL 40,001501 TRACE NO. OFF LLI Set Size 431505 TSP MOTE 1235005 4.00 4.00 1 120103 TALAPASSE USD: 120,00 1 90903 10 to YEAR COLD SUMPRISHED 3 ----工程等工工工程的 (46) (16) (16) (16) (16) SANCE PLUSTIMES STA CTE . NRO.: 3394191209 S. P. Y. . 1500022 TOPO BEGURO : 1 DG MER THEORY SHILLS RECERT COME ORNE PERMITS NA FIRMA CIGNA Y SELIC



SOLICITUD DE LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

New SOLICITUS LICENCE	4 CON REVUNERACIÓN 399-2015		FECHA	DE SOLICITUD (cd-mm/r-en	99-2015				
NÚMERO DE DIAS DE LA LIGENCIA:	2		- 50	1					
SALIDA (denimina)	27.0	RA SALIDA (hron	m) FEGHA	V.EGADA (do-mmn-asser)	HORALLE	BADA (rhimm)			
575 389 II WAN		60.172.2	(LUGA)	MABITUAL DE TRABAJO;	(LUGAR HABIT)	IAL DE TRABAJO)			
16-09-201	15	07H50	/	17-09-2015	16	H30			
			1	7.12-2-22/2008					
(80.1000 10.0000		DAT	OS GENERA	CA PAGE TO SECURITY OF THE PAG	1000	No.			
APELLIDOS - NOMBRES INTEGRAN LA COMISION			1	LESTO		EDULA DE JENTIDAD			
PAREDES ROSERO JORGE			ABOGADO	ESPECIALISTA		1704760477			
SIUDAD - FROVINCIA DE GQUIL-G			CCION NAC	IONAL DE GES HUMANO	TIÓN DE TA	ALENTO			
PRUEBAS DE QUE SIGUE E	LAS PARTES LIESS EN CO LIC. FOR ME EZ".	PROCES ONTRA DE JÍA, SER	ALES EN LES LOS DOC VIDORES D	STENTO, CARO OS SUMARIOS CTORES IVÁN E DEL HOSPITAL I	ADMINISTE SPINOZA Y DEL DÍA "EF	RATIVOS 'WILLIAM FRÉN			
TIPO DE	RUTA		SALIDA			ADA			
TRANSPORTE (Aires, terresite, otros)	QUITO-GQUI	L-QUITO	FECHA ddmmm-qaaa	HORA Minim	FECHA determinations	HORA			
Aéreo	ACACA-II MORGANIMOLO		16-09-2015	07H50	17-0-2015	16H30			
- 100000-0-1	Ser-		1	1 1 1 1		01			
HORESE	SERVIDOR COMB PAREDES ROSI GADO ESPECIAI	P RO		LIC RODRIGO N		MRO			
			1		Was a second				
		SPORTE T	ERRESTRE	INSTITUCIONAL					
APELLIGOS - NOMBREST	DE E CHOFER	CED	ULA DE IDENTIDAO:	PLACAS DEL VEHICO	LC:				
FREAD	DEL JEFE DE TRANSFOR	TACION		10					
			- 1						

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada pera su Autorización, con por lo mence 6 clas de entropación a la Bornota

De no estat disconde dad presignacional, tanto la solicitud como se autoritación quedanán insues sistemes

Etinforme de Licencia con renune soon deperá presentense demon de término máximo de 4 dias de ourripida la licencia

Esté prohibido contreter licencias para el complemento de servicios instituciona es curante los dias de casciando obligationo, con excepción de las Vitornes Autoridades o de casciano deberá perior la vitorne Autoridad o su Delegaço.



INFORME DE LA LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

ANEXO 2

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACIÓN 399-2015	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
DATOS G	ENERALES
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR	PUESTO
PAREDES ROSERO JORGE WASHINGTON	ABOGADO ESPECIALISTA
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISIÓN	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR
GQUIL-GUAYAS	ASESORÍA JURÍDICA DE TALENTO HUMANO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

En atención a la disposición mediante Delegación en providencia de 8 de septiembre de 2015, emitida por el Lic. Rodrigo Mendoza Álvaro, Director Nacional de Gestión de Talento Humano, por ende Autoridad Sumarial; y, atento el estado, procesal de los sumarios administrativos (3) que el IESS tiene planteados en contra de los Doctores Iván Espinoza Herrera y Willam Diaz Cuadros; y, Lic. Flor Mejía Orozco, servidores del Hospital del Día 'Efrén Jurado López', cúmpleme informar que es legalmente pertinente la realización de las Audiencias de sustentación de pruebas de cargo y de descargo de las partes procesales, razón por la que estas instancias fueron cumplidas en estricto apego al marco legal atinente a los casos objeto de las mismas, para lo cual me trasiadé a la ciudad de Guayaquil, Dirección Provincial IESS Guayas donde coordiné acciones inherentes al objetivo de la Licencia institucional, a fin de llevar a efecto la ejecución y desarrollo de las Audiencias; luego al mencionado Hospital donde estuvo planificado la realización de estas diligencias, luego de las cuales se elaboraron las Actas correspondientes que fueron firmadas y avaladas por las partes intervinientes, debiendo proseguirse con la sustanciación de estas acciones administrativo-procesales.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA NOTA					
FECHA	16-09-2015	17-09-2015		s se refiere	en al tiempo efe	ctivamente	
HORA	05h00	16h30	utilizado e	n la Comisión, desde la salida de			
Hora Inicio de La de reto			cumplimie		o trabajo habiti cencia según s stos sitios		
TRANSPORTE UTILIZADO		SALID	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-Gguil-Quito		16-09-2015	07h50	17-09-2015	16h30	
NOTA En caso obligatoriamente I Reglamento para i	os pasajes y p	oases bordo,	de acuerdo a	lo que es			



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

HOSPITAL DEL DIA DR. EFREN JURADO LOPEZ

CUMPLIMIENTO DE COMISIONES

CERTIFICADO DE PERMANENCIA

Certifico que el (los) funcionarios que se detalla (n) a continuación, ha (n) permanecido en el Hospital. Del Día "Dr. Efrén Jurado López", en comisión de servicios.

CI	APELLIDOS Y NOMBRES	CARGO Y DEPENDENCIA
1704760477	Jorge Paredes Rosero	Dirección Nacional de Talento Humano
Fecha de la Comisión	16 y 17 de septiembre de 2015	
Comisión a Cumplir:	11 20 2	n el Hospital del Día Dr. Efrén lo López

NEWS ADMINISTRATION

Guayaquil, 17 de septiembre de 2015

Ec. Manuela Armijos Bravo Coord. De Talento Humano

Hospital del Día Dr. Efrén Jurado López

ETKT26996:3:70073C1 FECHA/DATE: 168EP

VUELO/FLIGHT0305

PAREDES/JORGE DE/FROM: QUITO A/TO: QUAYAQUIL

ASIENTO/SEAT: 18A

REFERENCIA: 50

tame

ETKT2699613170073C2 FECHA/DATE: 17SEP

JUELO/FLIGHT 0190

PAREDES/JORGE DE/FROM:GUAYAQUIL A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: 150

REFERENCIA: 51

tame

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL FECHA: 2015/09/32 MINISTED IN THE RECURSOR HUMANUS ULLWATERS Y PAGE TO VLATURES FOR COMISION -nervorenees W Scharce Campion news X F S. F. PARL DURITO PRESTRETA GO. PARETICS SUSTEED JORSE VASHEN CI: 1704700477 ale at LA ZEPENDENCIA, VIRECITON NACIONAL DE GESTION DE CASSIDODOS SUMA DEL L'ATURLE DOLLARES CON COLLOG CIUS DEXMANDEMENTANTE INCIDENTIAL DE VIATIONS. VALOR A FAMOR DEL EMPLICADO. HERETHE! ZUNA: A REGER DESCRIPTION BURNINGUIL SERVE GOVERN ERS OTHE CONTERDS: 2 DESDET 38 150414 MAN STATE 20190912 TUD DEL VIOLE: PASO DE PARAJES WEL THE PT O CREATERO CHENTS T DYARIO COL municipality of SISTENLE OUT TA 17 RUDON 4111705 MERSBALL UALCO UNI. 22 / CGS LOYER THE WALDE A FAVOR W The DE 14,000 SASKY 10 BO YEWY COM SUBBUSAND 2 -----THE TITLECTON SANCHSIA BANCO PERFERENCES THE BLE MISS 1 3034734 SOD 1900025 S. F. Iv. TIPO SECURE I RECAIRBING RUBINGS RECTAL COMPORME 工作的特別的工作 EXAM HERMAN T SEE LOG

WELL STATE



SOLICITUD DE LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

No. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION 399-2015		FECHAC	E SOUCHUD (dc-mmm-a)	199-2015	115		
NUMERO DE CIAS DE LA LICENCIA	2		Wr.	1			
BAUDA (cd-mmin	16-09-2015 HORA SALDA (chimin)		ILUGAR			HORALLEGADA (Micho) (LUSAR HABITUAL GE TRABA): 16H3O	
					70 100		
ФЕЩІССЯ - МОМВЯВА	OF REDUSE OF	DAT	OS GENERA	Colonia de	West of the same	Albaka al	
MTEGRAN LA DOMISIÓN	4		1	UESTO		DENTIDAD	
PAREDES ROSERO JORGE SIUCAD - PROVINCIA DE LA COMISIÓN NOMBR GQUIL-GUAYAS D				ESPECIALISTA		170476047	
		DIREC	DIRECCIÓN NACIONAL DE GESTIÓN DE TALENTO HUMANO				
QUE SIGUE E	LIESS EN CO LIC. FOR MI	ONTRA DE	S LOS DOC	OS SUMARIOS TORES IVÁN E EL HOSPITAL	SPINOZA	Y YAVILL LAM	
TIPO DE RUT.	A	SA	SALIDA		GADA		
TRANSPORTE PAriso, perregge, chos)	QUITO-GQU	IL-QUITO	FECHA	HORA hh:myf	FECHA	HORA	
Aéreo			16-09-2015	07H50/	17-0-2015	16H30	
JORGE ABON	PAREDES POSI SADO ESPECIA TRAN	LISTA	ERRESTRE II	LIC RODRIGO E TOR NACIONAL NO NSTITUCIONAL PERCAS DEL VERICO	DE GESTIÓN	ARO DE TALENT	
FRWAD	E. JEFE DE TRANSPOR	PACION:					
OTA: Esta solicitud deb De no aciste e El informe da	ord ser prosentada para	eu Autorización, ex	on por lo menos 6 die	s de anticipación a la licer	tola	DIDENTIFICATION	



INFORME DE LA LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

ANEXO 2

nerkler er, enazuras y ev. Le rest Sa

Telletoro(2344900

tstydstyddistyddistyddistyddistyd

Establecumento: 003

CUIPORT

SUCHE: 924 TABABELA Y 924 YARLAUT.

Quito - Equador

Telefono Sucursa :23954200

"TG/ET: 00#-035-000018656 Fecha: "7/19/2015 14:23:22

TRANS: 0 TAJAN TRA 905 CAJERD: storales

C fante: Jorse paredes. R.C: 1704780477

Cant.tdad

Soard Ticket: 0000001087352 Enchada: 39/16/2015 06:30 Salida: 09/17/2015 14:32

Buractor: 1,08:02:17

Natu: 12,5 s

 SubTotal
 12,50 f

 Descuento
 0.00 f

 IVA 128
 1,50 f

 IVA 08
 0.00 f

 Total
 4,00 f

TECH CONTROL OF GUIDER LACED OS

Spoion factora e estronica C. L/880: 1704760477

Mc. Conformaction: 31787675 Comparaction Quitaint, S. A.

Telefono: (02) - 3354200

CITUD LICENCIA CON MUNERACIÓN 399-2015

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

18-09-2015

DATOS GENERALES

NOMBRES DEL SERVIDOR ERO JORGE WASHINGTON

PUESTO ABOGADO ESPECIALISTA

DVINCIA DE LA COMISIÓN QUIL-GUAYAS NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR ASESORÍA JURÍDICA DE TALENTO HUMANO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

disposición mediante Delegación en providencia de 8 de septiembre de 2015, Rodrigo Mendoza Álvaro, Director Nacional de Gestión de Talento Humano, por umarial; y, atento el estado: procesal de los sumarios administrativos (3) que el ados en contra de los Doctores Iván Espinoza Herrera y Willam Díaz Cuadros; y, ozco, servidores del Hospital del Día "Efrén Jurado López", cúmpleme informar te pertinente la realización de las Audiencias de sustentación de pruebas de 190 de las partes procesales, razón por la que estas instancias fueron cumplidas al marco legal atinente a los casos objeto de las mismas, para lo cual me lad de Guayaquil, Dirección Provincial IESS Guayas donde coordiné acciones nivo de la Licencia institucional, a fin de llevar a efecto la ejecución y desarrollo i, luego al mencionado Hospital donde estuvo planificado la realización de estas de las cuales se elaboraron las Actas correspondientes que fueron firmadas y partes intervinientes, debiendo proseguirse con la sustanciación de estas trativo-procesales.

SA	LIDA	LLEGADA	311		NOTA				
16-0	9-2015	17-09-2015	F						
051	05h00 16h30		utilizado e	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la Comisión, desde la salida del					
abores irno			cumplimie		o trabajo habiti icencia según s estos sitios				
ORTE	UTILIZA	DO	SALIE)A	LLEGA	DA			
	RUI	TA .	FECHA dd-mmm- aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm- aasa	HORA hh:mm			
0	uito-Gqu	il-Quito	16-09-2015	07h50	17-09-2015	16h30			

de haber utilizado transporte público aéreo o terrestre, se deberá adjuntar los pasajes y pases bordo, de acuerdo a lo que establece el articulo 19 del pago de Viáticos, Subsistencias y Movilización.

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL . BOLETIN: 12192979 DIRECCION DE RECURSOS HUMANOS FECHA: 2015/09/15 QUIDACTON Y PAGO DE VIATICOS POR COMISION nendomentalisma (PERVICIOS compressor and anti-C.E.S.S. EN: QUITO PROVINCIA: 00

SARA A: VICUNA DOMINBUEZ ALICIA ELIZ CI: 1704950599 LA DEPENDENCIA: UNIDAD FINANCIERA DEL SEBURD SOCIALSSSSSSSSS SUMA DE: CIENTO VEINTE DOLARES CON 00/100 CTVS. ******** R CUNCEPTO BE VIATIOUS BE CONFORMIDAD CON LA SIGNIENTE QUIDACION: IGEN: QUITO DESTINO: IBARRA ZONA: A BUS IESS WERD DIAS COMISION: 2 DESDE: 20150927 MASTA: 20150928 TIVO BEL VIAJE: 7 ENCHENTRO TATERCA TURAL FUEL 3) CONTABLIZACION CREDITO LOUENTA! T. DIARIO 001 80.00 ----491515 MENTAE. SSISTENC. 001 40.00[.01 120.00 PILIZACION 431505 MERCIRTE 227005 130.00 0101 TALAPASAR USD: 120.00 50915 11:09 TE49 _C6J1 SUBROGABD: 3 -----INSTITUCION HANCARIA BANCO PICHINCHA CTA.CTE. NRO.: 3085701200 S. P. I. : 1800032 TIPL SEGUED : 1 DR TIPO SEGURO : RECUESOS HUMANOS. RECIBI CONFORME TESORERIA 上工户价值 FIRMA & SELLO

Manple



ANEXO 1

Nro. SOLICITUO L'CENCIA CON REMUNERACIÓN DNCS-2015		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 26/08/2015			
NÚVERO DE DIAS DE LA LICENCIA	2				
FECHA SALIDA (dd-1		HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-àa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO	
27/08/2015		20:00	28/08/2015	19:30	
		DATOS G	ENERALES		
APELLICOS Y NOMBRES DE SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN Erráez Román Soraya Cabrera Loza Daniela Vicuña Domínguez Alicia		PUESTO Comunicador Social 3 Periodista Profesional Periodista Profesional	CEDULA DE CIUDADANIA. 170586193-6 171488107-3 170495059-9		
GIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION Ibarra – Imbabura		NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR Dirección Nacional de Comunicación Social			
	DE	SCRIPCIÓN DE LAS AC	TIVIDADES A EJECUTAI	RSE	
7 Encuentro Inte Delgado Presider	rcultural v	del Seguro Social Campesi	TIVIDADES A EJECUTA no del IESS en donde part spinosa Guzmán Presidente	RSE	

	TRA	ANSPORTE			
TIPO DE	200 MHz	SALID	SALIDA		ADA
TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	RUTA	FECHA dd-mm-aa aa	HORA	FECHA dd-mm-ae ae	HORA
Terrestre	Quito - Ibarra	27/08/2015	20:00	27/08/2015	22:30
Terrestre	Ibarra – Quito	28/08/2015	17:00	28/08/2015	19:30
	ICCC INDICED	ATO DEL ALIMES			27.7

JEFE INMEDIATO DE LA UNIDAD

FIRMA REVISADO Y AUTORIZADO



Ing. Gabriela Belén Zehavi Cueva DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL DEL IESS

TRANS	PORTE TERRESTRE INSTIT	UCIONAL
APELLIDOS Y NOMBRES DEL CHOFER:	CEDULA DE CIUDADANIA:	PLACAS DEL VEHICULO:
Alvarez Noriega David	171637016-6	PE0-400

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 cumolida la licencia

Está prohibido conosder locacias para el cumplimiento de servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridad o su Delegado

B00.

2017-29-01 16:38



INFORME DE LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nrb. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACIÓN DNCS-2015	FECHA DE INFORME (dd-mm-aa) 31/08/2015
DATOS	GENERALES
NOMBRES Y APELLIDOS Y NOMBRES DEL SERVIDOR Alicia Elizabeth Vicuña Domínguez	PUESTO Comunicadora Social
CIUDADES - PROVINCIAS DE LA COMISION Ibarra	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR Dirección Nacional de Comunicación Social

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Coordinación protocolo en el VII Encuentro Intercultural del Seguro Social Campesino, elaboración del Boletín de Prensa y envió a los Medios de Comunicación y para publicación en redes sociales.

Jueves, 27 de agosto de 2015

20:00 Viaje terrestre Quito - Ibarra

22:30 Llegada a la ciudad de Ibarra - pernoctación

Viernes, 28 de agosto de 2015

06:30 Reunión de coordinación y organización del VII Encuentro Intercultural de Seguro Social Campesino.

08:00 Ubicación a autoridades y asistentes al evento.

09:00 Cobertura del evento

13:00 Elaboración del boletín de prensa del VII Encuentro Intercultural del Seguro Social Campesino para enviar a los medios de comunicación

17:00 Viaje terrestre Ibarra - Quito

19:30 Llegada a Quito

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd/mm/as	27/08/2015	28/08/2015	Te
HORA hh:mm	20:00	19:30	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la comisión, desde la salida del lugar de residencia o
Hora de Inicio de labores e	el día de retorno	08:00	trabajos habituales o del cumplimiento de la licencia, según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios

TRANSPOR	SALIDA		LLEGADA		
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, berrestre, otros)	RUTA	FECHA dd-mm-aa	HORA	FECHA dd-mm-se	HORA
Terrestre	Quito – Ibarra	27/08/2015	20:00	27/08/2015	22:30
Terrestre	Ibarra – Quito	28/08/2015	17:00	28/08/2015	19:30

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

SERVIDOR COMISIONADO

JEFE INMEDIATO DEL SERVIDORICOMISIONADO

Viouña Domínguez

DIRECCIÓN NACIONAL DE COMUNICACIÓN SOCIAL

Ing Gabriela Zehavi Cueva DIRECTOR NACIONA DE COMUNICACIÓN SOCIAL

El presente informe deberá presente/se dentro del término máximo de 4 días de cumpida la licencia, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentario, tendría que restruir 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.



DIRECCIÓN PROVINCIAL DE IMBABURA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISIONES

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	DEPA	RTAMENTO	
170495059-9	Alicía Vicuña Dor	nínguez	CAN PROCESS OF THE PROCESS OF THE PARTY OF T	Dirección Comunicació	Nacional on Social	d
 AÑO: 2015 MES: 08 DIA: 27 	REGIONAL	LUGAR IBARRA	IMBABUR	A		

FECHA DE COMISION DESDE: 2015-08-27 HASTA: 2015-08-28

Atentamente,

Econ. David Martinez Vásquez
DIRECTOR DIRECCIÓN PROVINCIAL IESS IMBABURA

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL DIFFICION DE FEDURGOS HOMAHOS FECHA 2013/09/32 THE PARTON Y PAGE HE WEATTERS FOR COMPANIES Committee of DERVICE COMMITTEE MACHONAL 表表示 TM 建压剂 PARTURAL TOO ANDROE DUENES EINERS FIETER CI. 1704921025 TEN A LA DEPARTEMENTA: CORRECTO DIWECTION DOME TE SECONTA Y CENCO DOLAMES COM COZECO CIVE ******* * CONCEPTS DE VEATICOS DE CONFORMIDAD CON LA SIBULENTE BELLIAD TUN SECT WILLIAM BESTIMB: IBAGRA ZOMAL A SUS 1258 med Alas Comission)) Desuci whiteoexis hesting white TABLE PERSONS AND SWEDENTHE TAPPENDED THE WAS COME. WELL ADDRESS. WHITE E P FIFE CUENTA CHEDITO T DIANGLO 000 BERTAR 451515 35 00 1 02 ILYZNEIGW 933,72875 #311/167E WG.DE 0.01214 INLAPASAR USA 625 00 50/427 11 UR TERR DEUT \$08806ADO: 1 -----INSTITUTION DANGARTA BANCO PRODUSANCO CTA_CTE: NEG: 2005062672 E.F. J. 1400203 12.00203 H. F. J. TOPO SECURO 1 126 RECURSOS SISPLANDS RECTAL CONFORMS TERRENTA FERMA FIRST TENDE

ANEXO 1

N-5, SCUDITUD LICENCIA CON REMUNIERAD GI. FECHA DE BOLICITUD (do rrymness 004-XAD -2015 2015-08-27			10	
NUMERO DE CIASIDE LA LICENCIA:	10.	355 per 190 per		00000000000000000000000000000000000000
FECHA SALIDA (domini	i-basar	PORA SALIDA (hrimmi	FECHALLEGADA (commo asses) (LUCAR HABIT, AL DE TRABALO)	HORA LEGACA (Minim) (LOGAR HABIT LAL DE TRABALO)
2015-08-28		06H30	2015-08-28	18H00 V

DATOS G	ENERALES	
APELLIDOS - KONBRES DE SERVICIORES QUE INTEGRAN LA CONIBIÓN XIMENA ANDRADE DUEÑAS	ASESORA	1704971025
GUZAD - PROMING A DE LA DOMISION IBARRA-IMBABURA	VOCALIA REPRES	EL SERVICON BENTACION EMPLEADORES

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Por disposición del Ingeniero Felipe Pezo, Miembro del Consejo Directivo del IESS en Representación del Sector Empleador, me trasladaré a la ciudad de Ibarra el día viernes 28 de Agosto de 2015, para asistir al VII Encuentro Intercultural del Seguro Social Campesino.

	TRA	NSPORTE			
TIPO DE	10.979477:	SALI	DA	LLEGA	DA
TRANSPORTE	RUTA	FECHA	HORA	ECHA or-mmm-reas	HORA
TERRESTRE	Quito- Ibarra	2015-08-28	06H30	2015-08-28	09H30
TERRESTRE	Ibarra-Quito	2015-08-28	14H00	2015-08-28	18H00
	TO DE LA TRUBAN	****	AUTONIO	DO DELEGA	DO.
JEFE INMEDIATO DE LA UNIDAD		FRWA ALTOR ZACO		ALI O DELEGA	DO
CONSTRUCT Ing. Felipe	W Pay J Pezo Zur Sa. nsejo Directivo IESS	sowane: S	rdinador Gere	es Steiner, BA ral de Servicios	
Miembro Co	on Sector Empleador		Corpora	historie	

TRAN	SPORTE TERRESTRE II	NSTITUCIONAL	
APELLIDOS - NOMBRES DEL CHORER:	GEDULA DE ICENTIDAD:	PLACAS DEL VEHIDUD	
		1	
	1,0	30	
	iii		
NOVERE			

NOTA: Bala solicitud deberà ser presentada para su Auforización, con por lo menos 6 das de anticipación a la Scencia

- De no existindispon Nitral preside extants, carlo la solicitat complia suro reactin que altan insubsticantes.
 El interno de Licenda den remaneratión betre dissemanse como del limino máx mo de 4 días de cumplica la licenda.
 Está promitindo conceden licendas parte el cumplimiento de sensicio institucionales curante los classificaciones el galente, com excepción de las Maximas Autoridades o de cascargo del galente, com excepción de las Maximas Autoridades o de cascargo del galente, com excepción de las Maximas Autoridades o de cascargo del galente, com excepción de las



INFORME DE LA LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

ANEXO 2

NO. SOUGITUD LICENCIA CON REMUNERACION	FEICH A DE IN FORM E (do-mmm-raza)
004-XAD-2015	31-08-28

DATOS GENERALES				
APELLICOS - NONERES DEL SERVICOS. XIMENA ANDRADE DUENAS	ASESORA			
SILDAD - PROVINCIA DE LA COMISIÓN IBARRA-IMBABURA	CONSEJO DIRECTIVO REPRESENTACIÓN DEL SECTOR EMPLEADOR			

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Por disposición del ingeniero Felipe Pezo, Miembro del Consejo Directivo del IESS en Representación del Sector Empleador, me trasladé a la ciudad de Ibarra el día viernes 28 de Agosto de 2015, para asistir al VII Encuentro Intercultural del Seguro Social Campesino.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado
FECHA dominan	2015-08-28	2015-08-28	en la Comisión, desde la salida del lugar de residenda o
HORA term	06H30	18H00	trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según
Mora Inicio de Labore	s el dia de retorno	1	sea el caso, hasta su llegada de estos sillos

TRANSPORTE UTILIZADO		TRANSPORTE UTILIZADO SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Alea, senata, circa)	RUTA	FECHA dd-mmm-saste	HORA	FECHA commission	HORA
TERRESTRE	QUITO-IBARRA-QUITO	2015-08-28	06H30	2015-08-28	18H00

NOTA. En caso de haber utilizado transporte público sereo o terrestre, se deberá acjuntar 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 INMEDIATIO OF LISERVICOR DOMISIONADO

PIRMA SERVICOR COMISIONADO

NOMBRE

Ing. Feipe Pezo Zúñiga U Miembro Consejo Directivo IESS Representación Sector Empleador NOMBRE:

Dra. Ximena Andrade Dueñas Asesora Consejo Directivo IESS Representación Sector Empleador

NCTA

El presente informa daberá presentarse dentro de tármino máximo de 4 días de cumpida la libercia, caso contrario la liquidación se cemorará el nouso de no presentar o tendría que restituir los vatoras pagados. Cuando la licenda 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 CONSEJO DIRECTIVO

REPRESENTACION DEL SECTOR EMPLEADOR

MEMORANDO - XAD-004 -2015

Jelius by J

DE:

Dra, Ximena Andrade Dueñas / Asesora

Vocalia del Sector Empleador

PARA:

Ing. Felipe Pezo, Miembro del Consejo Directivo

ASUNTO: Informe de la Comisión de Servicios realizada en la ciudad de Ibarra

FECHA:

Quito, 31 de Agosto de 2015

El día viernes 28 de Agosto de 2015, viajé a la ciudad de Ibarra para asistir al VII Encuentro Intercultural del Seguro Social Campesino.

Solicito su aprobación para que quede constancia de la comisión de servicios efectuada, cumpliendo su disposición.

Atentamente.

Dra Ximena Andrade Dueñas

ASESORA



DIRECCIÓN PROVINCIAL DE IMBABURA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISIONES

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	APELLIDOS Y NOMBRES DEL COMISIONADO		DEPARTAMENTO
1704971025	Ximena Andrade			Consejo Directivo Empleadores
 AÑO: 2015 MES: 08 DIA: 31 	REGIONAL	LUGAR IBARRA	IMBABUI	RA

Atentamente,

Atentamente,

SOURCIBORA

Ing. Fontando Chiriboga Medrano

RESPONSABLE DE TALENTO HUMANO DE LA DIRECCIÓN PROVINCIAL IESS IMBABURA



Memorando Nro. IESS-CDEMP-2015-0454-ME

Quito, 18 de septiembre de 2015

PARA:

Sra. Abg. Carmen Gabriela Meythaler Muñoz

Subdirectora Provincial de Servicios Corporativos Pichincha

ASUNTO: Solicitar pago de Viáticos a la ciudad de Ibarra, Dra Ximena Andrade

De mi consideración:

En referencia a la Comisión de Servicios efectuada a la ciudad de Ibarra por disposición del Ingeniero Felipe Pezo Zúñiga. Miembro del Consejo Directivo del IESS en Representación del Sector Empleador; cúmpleme informar que el día viernes 28 de Agosto de 2015, viajé a la ciudad de Ibarra para asistir al VII Encuentro Intercultural del Seguro Social Campesino.

Adjunto para su conocimiento el Informe de Comisión presentado al Ingeniero Felipe Pezo Zúfiga, Miembro del Consejo Directivo, con la documentación reglamentaria que acredita la mencionada Comisión.

Atentamente,

Doctora Ximena Andrade Dueñas

finew Querad S

ASESORA DEL CONSEJO DIRECTIVO DEL IESS REPRESENTACION DEL SECTOR EMPLEADOR

10:45

Atentamente,

Dra. Ximena Piedad Andrade Dueñas ASESORA



Memorando Nro. IESS-CDEMP-2015-0454-ME

Quito, 18 de septiembre de 2015

Anexes:

- ANEXO 1 DRA ANDRADE (2).pdf

ge

STITUTO INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL, ROLETINA 17192797 DIRECCION DE RECURSOS HUMANOS FECHA: 2015/09/02 QUIDACION Y PAGO DE VIATICOS POR CORISTON annanumumanum)E SERVICIOS sons susumum au a

NACIONAL

I.E.S.S. EN: QUITO PROVINCIA: 17

SARA A: BALSECA ALMEIDA SILVIO CI: 1705267829

LA DEPENDENCIA: DIRECCION NACIONAL DE ADQUISICIONES55555946 SUMA DE: CIENTO VEINTE DOLARES CON 00/100 CTVS.********

OCONCEPTO DE VIATICOS DE CONFORMIDAD CON LA SISUIENTE PLITACION:

(GEN) QUITO DESTINO: IBARRA ZONA: A BUS 1ESS

FERO DIAS COMISION: 2 DESDE: 20150827 HASTA: 20150828 TVO DEL VIAJE: TRASLADO ANDRES DEL HIERRO VEL 3) -----INCEPTO CONTABILIZACION DEBITO [CUENTA] T.DIARID 001 80.00 -----MENTAC: 481515 SISTENC, 001 40.00 .01 120.00 HLIZACION 431505 NSFORTE 12290051 1.0101 120.00 TALAPASAR USD: 120.00 |

50902 11:54 TE49 C6J1 SUBROGABO; 3 -----

FIRMA 1 SELLO

RECURSOS HUMANOS

TESORERIA

FIRMA

RECIBI CONFORME

BANCO PICHINCHA 31555833 INSTITUCION DANCARIA

CTA.AHORRO NO: 3155583300 8. P. I. : 1400022 TIPO SEGURO : 1 106



ANEXO 1

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACIÓN DNCS-2015		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 26/08/2015		
HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)		
11:00	28/08/2015	17:00		
	ENERALES			
APELLIDOS Y NOMBRES DE SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN Del Hierro Ayala Andrés		CÉDULA DE CIUDADANIA 172187188-5		
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION Ibarra – Imbabura		IDAD DEL SERVIDOR Comunicación Social		
	HORA SALIDA (hh:mm) 11:00 DATOS G ORES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN Ayala Andrés IA DE LA COMISION	HORA SALIDA (hh:mm) FECHA LLEGADA (dd-mm-aa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 11:00 28/08/2015 DATOS GENERALES ORES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN Ayala Andrés Oficinista IA DE LA COMISION NOMBRE DE LA UNI		

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

7 Encuentro Intercultural del Seguro Social Campesino del IESS en donde participa el Eco. Rafael Correa Delgado Presidente de la República y el Ing. Richard Espinosa Guzmán Presidente del Consejo Directivo

TRA	ANSPORTE			
	SALID	SALIDA		ADA
RUTA	FECHA dd-mm-aa aa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aa aa	HORA
Quito – Ibarra	27/08/2015	11:00	27/08/2015	13:00
Ibarra – Quito	28/08/2015	15:00		17:00
	RUTA Quito – Ibarra	RUTA FECHA dd-mm-aa aa Quito – Ibarra 27/08/2015	RUTA	RUTA SALIDA LLEGA FECHA HORA FECHA dd-mm-aa aa hh:mm dd-mm-aa aa Quito - Ibarra 27/08/2015 11:00 27/08/2015

JEFE INMEDIATO DE LA UNIDAD

FIRMA REVISADO Y AUTORIZADO



Ing. Gabriela Belén Zehavi Cueva DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL DEL IESS

ORTE TERRESTRE INSTIT	UCIONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA:	PLACAS DEL VEHÍCULO:
170526782-9	PEI-3964
	CÉDULA DE CIUDADANÍA:

- 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 LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACIÓN DNCS-2015	FECHA DE INFORME (dd-mm-aa) 31/08/2015		
DATOS	GENERALES		
APELLIDOS Y NOMBRES DEL SERVIDOR Balseca Almeida Silvio Medardo	PUESTO Chofer		
CIUDAD – PROVINCIA DE LA COMISIÓN Ibarra – Imbabura	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR Dirección Nacional de Comunicación Social		

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Jueves, 27 de agosto del 2015

11:00 Viaje terrestre al personal de la Dirección Nacional de Comunicación Social a Ibarra 13:00 Llegada a Ibarra

Viernes, 28 de agosto del 2015

15:00 Retorno terrestre al personal de la Dirección Nacional de Comunicación Social a Quito 17:00 Llegada a Quito

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA	
FECHA dd/mm/aa	27/08/2015	28/08/2015	Total data as reflexes al times of all times and all times are street to the street times and the street times are street to the street times are street times and times are street times are str	
HORA hh:mm	HORA hh:mm 11:00 Hora de Inicio de labores el día de retorno		Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la comisión, desde la salida del lugar de residencia o	
Hora de Inicio de labore			trabajos habituales o del cumplimiento de la licencia, según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios	

TRANSPORTE UTILIZADO		TRANSPORTE UTILIZADO SALIDA			ADA
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	RUTA	FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm
Terrestre	Quito – Ibarra	27/08/2015	11:00	27/08/2015	13:00
Terrestre	Ibarra - Quito	28/08/2015	15:00	28/08/2015	17:00

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

SERVIDOR COMISIONADO

JEFE INMEDIATO DEL-SERVIDOR COMISIONADO

Silvio Medardo Balseca Almeida

DIRECCIÓN NACIONAL DE COMUNICACIÓN SOCIAL

Ing. Gabriela Belén Zehavi Cueva **DIRECTORA GENERAL DEL IESS**

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

16=35

DIRECCIÓN PROVINCIAL DE IMBABURA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISIONES

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		
170526782-9	Silvio Balseca Alr	neida		Transportación Quito		
AÑO: 2015MES: 08DIA: 27	REGIONAL	LUGAR IBARRA	IMBABUR	A		

FECHA DE COMISION

DESDE: 2015-08-27

HASTA: 2015-08-28

Atentamente,

Econ. David Martínez Vásquez
DIRECTOR DIRECCIÓN PROVINCIAL IESS IMBABURA

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL STITUTO ECUATORIANO DE SESURIBAN SOCIAL DIRECCION DE RECURSOS HUMANOS . BOLETIN: 17192982 FECHO: 2015/09/15 QUIDACION Y PARO DE VIATICOS POR COMISION MEWNAL maramamamamik SERVICIOSarranamamamamama I.E.S.S. EM: QUITO PROVINCIA: 17
SARA A: BALSECA ALMETDA SILVIO CI: 1705267839 LA DEPENDENCIA: DIRECTION NACIONAL DE ADQUISICIONESSISSISSIS SUMA DE: CIENTO VEINTE DOLARES CON DOZIOO CTVS. ******** R COMCEPTO DE VIATICOS DE CONFORMIDAD CON LA SIGUIENTE QUIDACION: TOEM: RUITO BESTING: SANTO DOMI ZOMA: A MUS IESS FERD DIAS COMISION: 2 DESDE: 20150911 HASTAN 20150912 TTVO DEL VIAJE: TRASLADO FUNCTONARION DNES UEL 3) INCEPTO CONTABILIZACION T. DIARIO COL 30.00 ----OTHERS S 431515 SERVAC: MISTENC. 001 40.00 .01 TLIZACION 431505 MSPORTE 12290051 10101 TALAPASAR USD: 120.00 [50915 11:14 Jan 16.01 SUBROGADO: 3 -----INSTITUCION BANCARIA BARCO PICHIMCHA ETA.AMORRO NO: 3155583300 S. F. I. : 1600022 TIPO SEGURO : 1 DS RECURSOS HUMANOS TESORERIA RECIBL CONFORME FIRMA Y SELLO FIRMA



ANEXO 1

Nº0 SOLICITED LICENCIA CON REMUNERACION DNCS-2015 NÚMERO DE DÍAS DE 2				FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaga) 10/09/2015		
FECHA SALIDA (dd-		t) HORA SALIDA (hh.mm	FECHA LLEGADA (dd-mm-aa) LLUGAR HABITUAL DE TRABAJO	HORA LLEGADA (hh.mm)		
11/09/2015		11:00	12/09/2015	(LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 17:00		
AFTTI DOS ZILOMBOD	C-150 177	DATO	OS GENERALES			
AFTH DOS ZHOMBRES DE BERDINGRES QUE MEERRAL A COMISSION Medranda Munoz Héctor Julio Del Hierro Ayala Andrés			Officinista Officinista	130863704-8 172187188-5		
Santo Domingo – Santo Domingo de los Tsáchilas			S Dirección Nacional o	ninacipit stransch de Comunicación Social		
		DESCRIBCIÓN DE LA	ACTIVIDADES A EJECUTA			

Comunicacional y en Redes Sociales en la Mesa Sectorial en donde participa el Presidente del Consejo Directivo Del IESS, Richard Espinosa, B.A.

	TRAN	ISPORTE			
TIPO DE		SALID	A	LLEGADA	
TRANSPORTE (Acrea, rerrestre, atras)	RUTA	FECHA dd-mm-aa aa	HORA	FECHA	HORA
Terrestre	Quito - Santo Domingo	11/09/2015	11:00	11/09/2015	
Terrestre	Santo Domingo – Quito	12/09/2015	14:00	12/09/2015	14:00
		TO DE LA UNIDA	D 14.00	12/09/2015	17:00

FIRMA REVISADO Y AUTORIZADO

Ing. Gabriela Belén Zehavi Cueva DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL DEL IESS

PELLIDOS Y NOMBRES DEL CHOFER	PORTE TERRESTRE INSTIT	UCIONAL
	CEDULA DE CIUDADANIA:	PLACAS DEL VEHICULO
Balseca Almeida Silvio	170526782-9	PEI-3964

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 insubsistantes.

El informe de Lucencia con remuneración deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplica la licencia.

Está prohibido conceder licencias para el cumplimiento de servidos institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales decidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.



INFORME DE LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION DNCS-2015	FECHA DE INFORME (dd-mm-aa) 14/09/2015
DATOS G	ENERALES
APELLIDOS Y NOMBRES DEL SERVIDOR Balseca Almeida Silvio Medardo	PUESTO Chofer
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISIÓN Santo Domingo - Santo Domingo de los Tsáchilas	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR Dirección Nacional de Comunicación Social

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Viernes, 11 de septiembre del 2015

11:00 Viaje terrestre al personal de la Dirección Nacional de Comunicación Social a Ibarra 13:00 Llegada a Santo Domingo

Sábado, 12 de septiembre del 2015

14:00 Retorno terrestre al personal de la Dirección Nacional de Comunicación Social a Quito 17:00 Llegada a Quito

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd/mm/aa	11/09/2015	12/09/2015	
HORA hh:mm	11:00	17:00	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en
Hora de Inicio de labores	el día de retorno	14/09/2015 08:00	la comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajos habituales o del cumplimiento de la licencia, según séa el caso, hasta su llegada de estos sitios

	ORTE UTILIZADO	SALI	DA	LLEG	ADA
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	RUTA	FECHA dd-mm-aa	HORA	FECHA dd-mm-aa	HORA
Terrestre	Quito - Santo Domingo	11/09/2015	11:00	- CM (100001)	bh:mm
Terrestre	Santo Domingo - Quito			11/09/2015	13:00
VOTA: En caso de hab	er utilizado transporte existina e a	12/09/2015	14:00	12/09/2015	17:00

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

FIRMAS DE APROBACIÓN

SERVIDOR COMISIONADO

JEFE INMEDIATO DEL SERVIDOR COMISIONADO

Silvio Medardo Balseca Almeida

DIRECCIÓN NACIONAL DE COMUNICACIÓN SOCIAL

Ing. Gabriela Belén Zehavi Cueva DIRECTORA GENERAL DEL IESS

El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumpida la licenda, caso contraño la liquidación se demorará e incluso de no escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado. Cuando la licenda sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISIONES

DIRECCION PROVINCIAL I.E.S.S.

SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS

Para los fines consiguientes CERTIFICO que el funcionario que se detalla ha permanecido en esta DIRECCION PROVINCIAL en comisión de servicios;

		DIRECCION NACIONAL DE COMUNICACIÓN SOCIAL IESS	DIRECCION NACIONAL DE COMUNICACIÓN SOCIAL IESS	TRANSPORTACION IESS						
APELLIDOS Y NOMBRES DEL COMISIONADO		FRRO AVAI A	A AI MEIDA	A ALMEIOA				FECHA DE COMISIÓN:	HASTA	2015 00 10
CEDULA	1308637048 HECTOR MEDRANDA MINOZ	1721871885 ANDRES DEL HIFBRO AVAI A	1705267829 SILVIO BAI SECA AI MEIDA						DESDE	2015-09-11

httitute Editionism de Seguridad Social
Procin Prencis de Seguridad Social

Atentamente,

12/09/2015

Dr. Cartos Carrion Teares

DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS IQUIDACION Y PAGO DE VIATICOS POR COMISION endahannengumBE SERVICIOS============== L I.E.S.S. EN: QUITO PROVINCIG: 17
AGARA A: MIRANDA LARCO GUSTAVO CI: 1705276325 LA DEPENDENCIA: SUBDIRECCION PROV. DE PREST. DE PENSSSSSSSSS A SUMA DE: CUARENTA DOLARES CON 00/100 CTVS. *********** OR CONCEPTO DE VIATICOS DE CONFORMIDAD CON LA SIGUIENTE EQUIDACION: RISEN: QUETO DESTINO: TABACUNDO (ZONA: B BUS LESS MERO DIAS COMISION: 1 DESDE: 20150826 HASTA: 20150826 ITIVO DEL VIAJE: REUNION RESPONSABLES PREVENCION DE RIESGOS IIVEL 3)----ONCEPTO CONTABILIZACION CUENTAL AT.DIARIO 000 IMENTAC: 431515 BSISTENC. 001 40.00(.01 VILIZACION 4915051 ANSPORTE 12290051 1.0101 DTALAPASAR USDI 40.00 150901 17:02 TE49 CGJ2 SUBROGADO: 3 -----INSTITUCION BANCARIA BANCO PICHINCHA CTA.AHORRO NO: 128214996 S. P. I. : 1600022 TIPO SEGURO : 3 RT RECURSOS MUMANOS TESUSERIA RECIBI CONFORME FIRMA Y SELLO

FIRMA

NSTITUTO INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL BOLETIN: 12497145

FECHA: 2015/09/01

DIRECCION DE RECURSOS HUMANOS



Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUN 23301700C		FECHA DE SOLICITUD 24.08.2015		
NÚMERO DE DÍAS DE LA LICENCIA:	UNO (1)	24.08	3.2015	
FECHA SALIDA	HORA SALIDA:	FECHA LLEGADA (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)	HORA LLEGADA:	
26.08.2015	08h00	26.08.2015	16h00	
	DATOS G	ENERALES		
APELLIDOS - NOMBRES DE SERVIDORES	QUE INTEGRAN LA COMISIÓN	PUESTO	CÉDULA DE IDENTIDAD	
Miranda Larco	Gustavo	Profesional	1705276325	
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION		NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR		
Tabacundo - Pichincha		Subdirección Provincial de Prestaciones de		
Tabacundo 31 Ichinicha		Pensiones y Riesgos	del Trabajo, Pichincha	
DESCRIBEIÓN DE LAS ACTIVIDADES A FU	COLITADOF			

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Investigación de Accidente de Trabajo del afiliado Cabascango Farinango Luis Javier de la empresa GROWFLOWERS PRODUCCIONES S.A.

08h00 Salida a la ciudad de Tabacundo

10h00 Llegada a la empresa GROWFLOWERS PRODUCCIONES S.A.

10h15 Reunión con responsables de Prevención de Riesgos Laborales

12h15 Visita de campó área laboral del afiliado señor Cabascango Farinango Luis Javier 14h30 Retorno a la ciudad de Quito

TIPO DE		SALIDA	A	LLEGADA	
TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
IESS	Quito- Tabacundo -Quito	26.08.2015	08h00	26.08.2015	16h00
JEFE INME	DIATO DE LA UNIDAD	MAXIMA A	AUTORIDA	AD O DELEGA	DO
- /		INSTITUTO FOL	UATORIANO DE SE	GURIDAD SOCIAL	
PRESTACIONES	PROVINCIAL DE DE PENSIONES Y RABAJO, PICHINCHA	DIRECTOR PR	2014	1/OU	1A

TRANS	PORTE TERRESTRE INSTITUCIONAL
APELLIDOS - NOMBRES DE L CHOFER: Cuvi Velásquez Edgar CÉDULA DE IDENTIDAD: 1700026147	FIRMA DEL JEFE DE TRANSPORTACIÓN:
PLACAS DEL VEHÍCULO: PEQ-889	NOMBRE



INERACION CS-037	FECHA DE SOLICITUD 24.08.2015		
UNO (1)			
HORA SALIDA:	FECHA LLEGADA (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)	HORA LLEGADA:	
08h00	26.08.2015	16h00	
DATOS G	ENERALES	化制度性 医骨骨 原外 医外侧 化红金属	
S QUE INTEGRAN LA COMISIÓN	PUESTO	CÉDULA DE IDENTIDAD	
o Gustavo	Profesional	1705276325	
	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR		
Tabacundo - Pichincha		ial de Prestaciones de	
	UNO (1) HORA SALIDA: 08h00 DATOS G	UNO (1) HORA SALIDA: 08h00 DATOS GENERALES S QUE INTEGRAN LA COMISIÓN O GUSTAVO CUNO (1) FECHA LLEGADA (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 26.08.2015 DATOS GENERALES PUESTO Profesional NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIE	

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Investigación de Accidente de Trabajo del afiliado Cabascango Farinango Luis Javier de la empresa GROWFLOWERS PRODUCCIONES S.A.

08h00 Salida a la ciudad de Tabacundo

10h00 Llegada a la empresa GROWFLOWERS PRODUCCIONES S.A.

10h15 Reunión con responsables de Prevención de Riesgos Laborales

12h15 Visita de campó área laboral del afiliado señor Cabascango Farinango Luis Javier 14h30 Retorno a la ciudad de Quito

	TRAN	SPORTE			
TIPO DE		SALIDA	4	LLEGADA	
TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
IESS	Quito- Tabacundo -Quito	26.08.2015	08h00	26.08.2015	16h00
JEFE INME	DIATO DE LA UNIDAD	MAXIMA A	AUTORIDA	AD O DELEGA	DO
192	5	Sigeod	10 CCC	GURIDAD SOCIAL	
PRESTACIONES	PROVINCIAL DE DE PENSIONES Y RABAJO, PICHINCHA	DIRECTOR PR	PROVINCIAL	DE PICHINCHA	AF
NOMBRE Ing Virginia Gor	zálaz Cavallas	Ab Geovanna	Loán Uir	noiona	

TRANSPORTE TERRESTRE INSTITUCIONAL			
APELLIDOS - NOMBRES DE L CHOFER: Cuvi Velásquez Edgar CÉDULA DE IDENTIDAD: 1700026147	FIRMA DEL JEFE DE TRANSPORTACIÓN:		
PLACAS DEL VEHÍCULO: PEQ-889	NOMBRE		



FORMULARIO DE AVISO DE ACCIDENTE DE TRABAJO

EXPEDIENTE No.

IESS SEGORO GENERAL DE RIES	GOS DEL TRABAJO	ACCIDENTE	DE TRABAJO	1230
I. DATOS GENERALES	The state of the s	The section of the se	e to make the engine to a second region of the last	
1. Identificación General de la Empresa Razón Social (*): GROWFLOWERS PRODUCCION Actividad Económica Reincipal y SIEMARIA CI			RUC	('): 1792224217001
Actividad Económica Principal (1): SIEMBRA, CU Dirección (1): TUPIGACHI S/N TABACUNDO (Calle Principal)	(Nimero) (Calle Secundary)			Patronal: 1 : 1 CUADRA BODEGA COCA CG
Provincia (*): PICHINCHA Teléfono 1 (*): 2362269 Teléfon Nombre del Representante Legal (*): CARLOS N Número de sucursales que posee: 3	Ciudad (*): TABACUND 0 2: 2364362 MANUEL DAVALOS MALDON	Fax: 2790172	Email:	(*): TUPIGACHI-BARRIO ALEGRIA mocampo@colourrepublic.cor ativos: 83 Operativos: 407
2. Identificación de la persona accidentad Apellidos (*): CABASCANGO FARINANGO	da			
Cédula/Doc. Identificación (*): 1002699799	42 4 7	Nombres (1): LUIS JAV		
Estado Civil (*): O Soltero O Casado O Viudo Dirección (*): ISIDRO AYORA S/N		Libre ¿Pe	ertenece al grupo vi	(1): 32 Género: OM OF ilnerable? (1): OSí O No : MAS ABAJO DEL ESTADIO
Provincia (1): PICHINCHA	(Número) (Calle Secundari Ciudad (*): CAYAMBE	ia)	11	·): STO DOMINGO DE GUZMAN
	eléfono 2:			The second secon
OBachillerato OSuperio	r OCuarto Nivel	Profesión (*): NINGU Ocupación (*): TRAB.	20 TA	ario Regular de Trabajo (*) 7:00 (hh24:mi) A: 15:00 (hh24:mi)
Tiempo en el puesto de trabajo (*): ⊙ 0 – 6 n II. DETALLES DEL ACCIDENTE	neses O 7-11 meses O 1	- 2 años 03 - 5 años	NEWS DAY II IN	1 – 15 años O más de 15 años
3. Información del accidente			(*) O.F	
Dia de la Semana (*): JUEVES Fech	na del Accidente (*): 05/02/20	015 (dd/s/m/anna)	.	allecimiento (5 Incapacidad
Lugar del Accidente ('):	ar de trabajo habitual	O En otro centro o luga	r de trabajo	O En comisión de servicios
O En desplazamient Dirección (*): TUPIGACHI S/N TABACUNDO	o en su jornada laboral	O Al ir o volver del trab	ajo in itinere	
(Calle Principal)	(Número)	(Calle Secundaria)	Referencia (1)	: 1 CUADRA BODEGA COCA CR
Provincia (*): PICHINCHA	Ciudad (*): TABACUND		Sector): TUPIGACHI-BARRIO ALEGRIA
4. Descripción y circunstancias del accider Describir que hacía el trabajador y cómo se lesi	nte Onó (!): (Describir la actividad que	do-occallabarat	1	
El trabajador se encontraba ejecutando sus act	ividades diarias y habituales	aesuriollaba al momento del d	ccidente, las herramienta	s, equipos y/o materiales que utilizaba)
El trabajador se encontraba ejecutando sus act plástico de un invernadero que se encontraba hubo una corriente de viento lo que ocasiono c	deteriorado, al poner una nu	leva plancha de plástico	spain la varción de	a sacado una pieza dañada del e su compañero de actividades
e.	Î	i.		
8	Ĭ.	1	P/=	
¿Ēra su trabajo habitual? (*):: ②Si ONo		this eleka englisha ata ata a		
Partes lesionadas del cuerpo (*): ESPALDA	0.	¿Há sido accidente de t	ransito? (1): OSi	⊙ No
Persona que lo atendió inmediatamente(*): DRA	A. PATRICIA ALCOSER			
El accidentado fue trasladado a (*): HOSPITAL D 5. Información de testigos	EL IESS DE CAYAMBE	di.		
Testigo 1				
Apellidos: CACHIPUENDO CACHIPUENDO		Nombres: SEGUNDO IV	AN	
Dirección Domiciliaria: TABACUNDO, PARROC Testigo 2	QUIA TUPIGACHI	T.	d'a	Teléfono: 0968337071
Apellidos		Nombres:		
Dirección Domiciliaria		Nothbres:		Telėfono:
III. CERTIFICACIONES Growflowers Prod	ucciones			Telerono:
Firma Sello de Patrono	Delivera)		Firma/del Denuncia	
Nombre:	N	ombre:	No. Céd	5000F
ZONA DE USO EXCLUSIVO DEL IESS				" - 5, "

SPRCP-OPRI-ROL

Lugar y Fecha de Recepción:

Hev.02.

Fecha Vig: 28.03.2011

13 FEB 2015

Firma y sello del funcionario

Aproh. S.J.

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL DIRECCION DE RECURSOS HUMANOS FEDRA: 2015/09/24 UIDACTON Y PAGO DE UTATICOS POR EDMISION

NACLONAL

I.E.S.B. EN:

GU3 FB

PROPERTY OF SERVICIOS AND ADDRESS OF THE

PRIDLEMETA: 17

लिसिल छाउ

SANCHEZ TORRES IVAN FERNANDO CI: 1705365169 LA DETERMENCIA: CIRECCIDA NACIONAL DE ADQUISICIONESSSSSSSSSS946

SUMA DE: CIENTO VEINTE DOLANES CON 00/100 CTVS: ********

COMPLETO DE VIATICOS DE COMPORMIDAD CON LA SIGUIENTE

DEAT GOLTO DESTINO: BUARANDA ZONA: A BUS TESS

INSTITUCION MANCARIA

120248174

BARCO PICRIMENA CIA.AMORRO NO!

	ON: 2 DESDE: ENTRESA DE BIE	20150924 HASTS NES INMUEULES	20150925
WELSO TO	© 0	N NA BILLE	ACION
T. DIARIO 001 MENTAC. BISTENC. 001	80.00 CDENTA 	120.00	OREDITO
AJZACION ESPORTE	#345/05		
	229005		120.00
TALAPA	GAR USD	120.00 [130.00

S. P. T. TIPO SEGURO 1 1 1365 RECURSOS MURAMOS RECIBI COMPURME TESORERIA FIRMS Y SELLS

50924 10:35 TEMP CELL SUPROCADO: 3 -----

ANEXO 1

Nra. SOLICITUD LICEN	CALL COLOR DE LA CALL CALL CALL CALL CALL CALL CALL				
	ICIA CON REMUNERACION	FECH	A DE SOLICITUI	(dd-mm-aaaa)	
			24-09-	2015	
NUMERO DE DIAS DE 2					
FECHA SALIDA (dd-mm-aa)	HORA SALIDA (hh:mm)			in the second	Name of Street
	нони ѕилом (пп.тпт)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)		HORA LLEGADA ((LUGAR HABITUAL D	hh:mm) E TRABAJO)
24/09/2015	8H35	24/09/2015	6	15H00	
	DATOS G	ENERALES			
	DORES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN	PUESTO		CÉDULA DE CIU	
SANCHEZ TORRES IVAN	N FERNANDO	OFICINIST	45	1795285	169
CIUDAD - PROVIN	ICIA DE LA COMISION	NOMB	RE DE LA UNID	AD DEL SERVIDOR	\
BOLIVAR -	- GUARANDA	DIRECCION NAC	SERVIC		BIENES Y
	ESCRIPCIÓN DE LAS AC	TIVIDADES A E.	ECUTARS	SE	100
 ENTREGA DE BIE 					
	The second secon	PORTE			
3TIPO DE	RUTA	SALID	A	LLEGA	DA
TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)		FECHA dd-mm-aa aa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-sa sa	HORA
TERRESTRE	QUITO - GUARANDA	24/09/2015	8H35	25/09/2015	15H35
JEFE INMEDIAT	TO DE LA UNIDAD		FUNCIO	NARIO /	
FIRMA	REVISADO /		FIRMA AUTO	PIZADO	-
	A D		Soursic/C, S		
		DIRECTOR NACI	ONAL DE AT	Borja Ponce Oddisiciones B	IENES Y
DFICINISTA DIRECCION	NACIONAL DE	DIRECTOR NACI	Erancisco OMAL DE AT SERVIC	DOUISICIONES B	IENES Y
van Fernando Sanchez DFICINISTA DIRECCION ADQUISICIONES BIENES	NACIONAL DE S Y SERVICIOS TRANSPORTE TERRE	DIRECTOR NACI	ONAL DE AT	OGUÍSICIONES B	IENES Y
OFICINISTA DIRECCION ADQUISICIONES BIENE: NOMBRES Y APELLIDOS DE	NACIONAL DE S Y SERVICIOS TRANSPORTE TERRE	STRE INSTITUC	ONAL DE AT	DOUISICIONES B	IENES Y
OFICINISTA DIRECCION ADQUISICIONES BIENES	NACIONAL DE S Y SERVICIOS TRANSPORTE TERRE	STRE INSTITUC	ONAL DE AT	OGUÍSICIONES B	IENES Y
DFICINISTA DIRECCION ADQUISICIONES BIENE: NOMBRES Y APELLIDOS DE	NACIONAL DE S Y SERVICIOS TRANSPORTE TERRE	STRE INSTITUC	ONAL DE AT	OGUÍSICIONES B	IENES Y
OFICINISTA DIRECCION ADQUISICIONES BIENE: NOMBRES Y APELLIDOS DE	NACIONAL DE S Y SERVICIOS TRANSPORTE TERRE	STRE INSTITUC	ONAL DE AT	OGUÍSICIONES B	IENES Y
DFICINISTA DIRECCION ADQUISICIONES BIENE: NOMBRES Y APELLIDOS DE Luis Geovanny Casta	NACIONAL DE S Y SERVICIOS TRANSPORTE TERRE L CHOFER CÉDULA DE GIUL Ñeda Ortiz 1715984751	STRE INSTITUCE	OMAL DE AL	S DEL VEHICULO:	IENES Y
DFICINISTA DIRECCION ADQUISICIONES BIENE: NOMBRES Y APELLIDOS DE Luis Geovanny Casta	NACIONAL DE S Y SERVICIOS TRANSPORTE TERRE L CHOFER: CÉDULA DE CIUT Ñeda Ortiz 1715984751	STRE INSTITUCE DADANIA:	IONAL PLACAS	S DEL VEHICULO:	IENES Y



Nro. SOLICITUD LICENCIA C	ON REMUNERACION	FECHA DE SOLICITUD (dd-n	nmm-aaaa) 02/09/	2015	
NÚMERO DE DÍAS DE	T.		02/03/	2013	
LA LICENCIA: S FECHA SALIDA (dd-mmm-aa		FECHA LLEGADA (dd-mmm-	aaaa)	HORA LLEGADA (hh:m	ım)
07.00.0045	071105	(LUGAR HABITUAL DE TRAI	BAJO)	(LUGAR HABITUAL DE	
07-09-2015	07H05	09-09-2015		15H00	
ADELLIDOS NOMBRES DE	SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN	ENERALES I PUESTO	o e e u		
MARIA VIOLETA SAN EDGAR RAMIRO VILI	ICHEZ DEL POZO	ECONOMISTA ESPEC	CIALISTA	LA DE IDENTIDAD CI: 170534419 CI: 171088936	(C.T.)
CIUDAD-PROVINCIA CUENCA -AZUAY	DE LA COMISIÓN :	NOMBRE DE LA UNID DNIE	OAD DEL	SERVIDOR	
07-09-2015				×	
que norma	Subdirector de Prestaciones de Saluc Fransferencia de bienes inmuebles en aboración de Acta de Compromisos en	tre seguros		o de la Resolució	n No. 271
 Explicación y Coordinación 09-09-2015 Revisión y an 	ueble "Casa de Jubilados Monay Gran y revisión de modelo de informe técni n con Área Contable de la provincia pa nálisis del expediente del predio que c Isferencia, previo informe legal de Pr	co de anteproyecto a co ara proceso de compens contendrá la documenta	nstruirse sación de ción (técr	en predio a ser tr cuentas. nica, económica y	ansferido.
4 .	TRANS	SPORTE	12 41 14 12 14		· All S
TIPO DE	The state of the s	SALIDA		LLEGA	DA
TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	RUTA	FECHA	HORA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA
AEREO	QUITO-CUENCA	07-09-2015	07H05	07-09-2015	08H00
AEREO	CUENCA-QUITO	09-09-2015	14H05	09-09-2015	15H00
JEEF INME	EDIATO DE LA CHIDADO TAL	SERVIDO	DR COM	ISIONADO (A)	
4	TANGE OF THE PARTY	NOMBRE: SR. ANDRES COORDINAL CORPORATI	PONCE DOR GEN VOS	STEINER NERAL DE SERVI	cios
	TRANSPORTE TERRE	ESTDE INSTITUCIO	MAL		
APELLIDOS - NOMBRES DE				at Merchanis	3-4-1
		TENONO DEL	,		
FIRMA DEL JEFE DE	TRANSPORTACIÓN:				
NOMBRE:					
 De no existir disp El informe de Lice Esté prohibido ce 	er presentada para su Autorización, con por lo meno onibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la ancia con remuneración deberá presentarse dentro onceder licencias para el cumplimiento de sortic ades o de casos excepcionales debidamente justific	autorización quedaran insubsista del término máximo de 4 días de os institucionales durante los dia	entes cumplida la as de desca	inso obligatorio, con ex	cepción de la

COORDINACIÓN GENERAL DE CORPOPATIVOS - 1855
RECIBIDO POR:

2015,09.03 HORA: 14930

TITUTO INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL BULETINE 17172860 DIRECCION DE RECURSOS HUMANOS PECHA: 2015/09/07 UTBACION Y PAGO DE VIATICOS FOR COMISION ampropriate and the SERVICIOS and according to a second I.E.S.S. EN: QUITO PROVINCIA: 00
APA A: SANCHEZ DEL POZO MARIA VIOLET CI: 1705344198 LA DEFENDENCIA: DIRECC. NACIONAL DE BIENES INMUEBLE68000000 SUMA DE: DOSCIENTOS DOLARES CON 00/100 CTVS.********** CONCEPTO DE VIATICOS DE CONFORMIDAD CON LA SISUIENTE UIDACION: NACIONAL GEN: QUITO DESTINO: CUENCA 70MA: A ERO DIAS COMISION: 3 DESDE: 20150907 | HASTA: 20150909 IVO DEL VIAJE: REUNION SUBDIRECTOR DE PRESTAVIONES AZUAY /EL 3)------NCEPTO CONTABI [CUENTA] 7. DIARIO 002 160.00 ----MENTAC: [491515] BISTENC. OOL 40.001.01 ELTRACION 431505 SPORTE 12290051 1.0101 200.00 TALAFAGAR USD: 200.00 i 10907 08:45 TE49 CGJ1 SUBROSADO: 3 -----INSTITUCION BANCARTA BANCO PICHINCHA CTA.AHORRO NO: 3329494700 S. P. I.: 1400022 TIPO SESURO : RECURSOS HUMANOS TESORERIA RECIBI CONFORME FIRMA Y SELLO FIRMA

ISTITUTO INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL BOLETINI 17192808 DIRECCION DE RECURSOS HUMANOS FECHA: 2015/09/02 QUIDACION Y PAGO DE VIATICOS POR COMISION managementates DERVICIOS Established SERVICIOS I.E.S.S. EN: QUITO PROVINCIA: 17
GARA A: VACA PROAND NANCY AZUCENA CI: 1705290258
LA DEPENDENCIA: UNIDAD DE GESTION DE CARTERA 55555749
SUMA DE: CIENTO VEINTE DOLARES CON 00/100 CTVS.******** OR CONCEPTO DE VIATICOS DE CONFORMIDAD CON LA SIGUIENTE QUIBACION: IGEN: QUITO DESTINO: SANTO DOMI ZONA: A BUS IESS MERO DIAS COMISION: 2 DESDE: 20150903 HASTA: 20150904 TIVO DEL VIAJE: VERIFICACION DE PROCESOS DE, STO. DOMINGO ONCEPTO CONTABILIZACION AT. DIARID 001 80.00 CUENTA DESITO IMENTAC. [431515] ESISTENC. 001 40.00 .01 120.00 VILIZACION 431505 ANSPORTE 19290051 DTAL A PASAR USD: 120.00 [150902 12:06 TE49 CGJ1_SUBROGADO: 3 ----i INSTITUCIÓN BANCARIA I BANCO PICHINCHA CTA.AHORRO NO: 4683911500 S. P. I. : 1600022 TIPO SEGURO : 1 106 RECURSOS HUMANOS TESORERIA RECTBI CONFORME FIRMA Y SELLO

医美尼约翰

ANEXUI					
Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNEI	RACION	FECHA DE	SOLICITUD: 2015	-08-31	
NÚMERO DE DÍAS DE LA 2 LICENCIA: 2				#1 26	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm	mmm-aad	GADA (dd- aa) ABITUAL DE	HORA LLEGADA ((LUGAR HABITUĂI TRABAJO)	
03-09-2015	05:50		-09-2015	16:30	
	DATOS GEN	ERALES			
APELLIDOS - NOMBRES DE SERVIDORES C	QUE INTEGRAN LA COMISIÓN	PUESTO		CEDULA I	
Dávila Andrade Juan Andrés Vaca Proaño Azucena		Administro Oficinista	dor	17166061 17053902	
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION	NOMBRE [DE LA UNIDAD DE	EL SERVIDOR		
Santo Domingo – Santo Domingo de los	DIRECCIÓ DE CARTEI		RECAUDACIÓN Y C	SESTIÓN	
verificación de procesos en la Dirección año. El proceso a ejecutarse servirá de evide aprobados por el Director General med	encia de cumplimiento de lo	establecido en Ic 15-0026-R			
	The state of the s		SALIDA	LLEGADA	Δ
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	RUTA	FEC dd-mmn	HA HORA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	QUITO – SANTO DOMINO QUITO			04-09-2015	16:30
JEFE INMEDIATO DE LA			IMA AUTORIDAD	O DELEGADO	
FIRMA REVISADO JULI JENÚLI ING. ANA HERRERA R.	20	William EGO	UATORIANO DE SEGURIDA HECTOR MOSQ	DACCIAL WERA ALCOCER WEAK OF THE STREET OF	ÓN DE
JEFA DE LA-UNIDAD DE GESTIÓ	ON DE CARTERA	DIRECTOR NA	TION DE CACARTER	RA	MI 5.50
JEFA DE LA-UNIDAD DE GESTIC	ON DE CARTERA TRANSPORTE TERRESTR	DIRECTOR NA Y das E INSTITUCIONAL	TION DE CACARTER	RA	
APELLIDOS NOMBRES DEL CHOFER	ON DE CARTERA	DIRECTOR NA Y das E INSTITUCIONAL	TION DE CACARTER	PLACA DEL VEHÍCULO	
	ON DE CARTERA TRANSPORTE TERRESTR	DIRECTOR NA V Gase E INSTITUCIONAL NTIDAD	TION DE CACARTER	RA .	
APELLIDOS NOMBRES DEL CHOFER	TRANSPORTE TERRESTRI CÉDULA DE IDE 17105398	DIRECTOR NA V Gase E INSTITUCIONAL NTIDAD	TION DE CACARTER	PLACA DEL VEHÍCULO	
APELLIDOS NOMBRES DEL CHOFER Leumus Montenegro Edison Fabián	TRANSPORTE TERRESTRI CÉDULA DE IDE 17105398	DIRECTOR NA V Gase E INSTITUCIONAL NTIDAD	TION DE CACARTER	PLACA DEL VEHÍCULO	

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 justificad por la Máxima Autoridad o su Delegado.

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL DIRECCION DE RECURSOS HUMANOS FECHA: 2015/09/23 GUIBACION Y PAGO DE VIATICOS POR COMISION a company management of SERVICIOS supplementation I.E.S.S. EN: QUITO SARA A: ANBULO PROGRAMETA: 12 ANBULO RUEDA FRANCISCO FERNAN CIT 1705517868 LA DEPENDENCIA, SUBDINEDION PROV. DE PRESI, DE PENSSISSIVAS SUMA BE: CUARENTA DOLARES CON COVIDO CIUS, 474444444444 P CONCEPTO TO STATIONS DE CONFORMIDAD CON LA SIGUIEMPE QUITBACTONI DESTINO: CAYANGE ZOWA: E BUS LESS IGEN: SULTO MERG DIAS COMISION: 1 DESDE: 20150918 HASIA: 20150918 TIVE DEC VIELE: TRASLABO MARIA CALISTE ERWTAZIL IUEL 3)----GNUEPTO CHENTA CTTTT TITE AT. DIARID 000 1.何把帮了高位。 [431515] BSISTENC. 001 40.00[.01 VILITACION 431505 NEPURIE 328902 0.0101 DIAL A PASAR USDI 40.00 1 40,00 150932 16109 TEA9 CELEX SUPPOSADE: 3 ------INSTITUCION BANCARIA BANCO PRODUBANCO CTA.CTE. NRO.: 1044818018 S. P. I. 1900303 TIPO SEBURO : 3 校下 RECURSOS HUMANUS RECIBL COMFORME TESOREREA FIRMA Y SELLO FIRMA

ANEXO 1

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION 2331700CS-38		recha de solicitud (dd-mmm-aaaa) 16 de Septiembre de 2015		
NUMERO DE DIAS DE LA LICENCIA:	1	31,34,445		
FECHA SALIDA (dd-mmr	n-aaaa)	HORA SALIDA (rh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmrr-aasa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)	HORA LLEGADA (nr:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)
18/09/201	15	7h30	07/08/2015	17h30

	OS GENERALES	
CALISTO RAMIREZ MARIA ROSSELINE CHAVEZ ROMO DIEGO FRANCISCO	Profesional Riesgos del Trabajo Auxiliar administrativo	0601279813 1710109511
Cludad - PROVINCIA DE LA COMISION Cayambe- Pichincha	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR Subdirección Provincial Riesgos de	

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

7h30 9h00 Desplazamiento a Cayambe y a la Finca Hoja Verde.

9h00- 12h30 Análisis de Puesto de Trabajo de la afiliada:

· Tamba Mendez María

13h00 13h45 Desplazamiento a la Finca ALKAVAT 13H45 16H00 Análisis de Puesto de Trabajo del afiliado:

WillianUlcuango

Entrega de notificaciones e informes

16h00 17h30 Retorno a Quito.

	TRANSF	ORTE	1		pic All
TIPO DE	SHOWER DAY OF	SALIDA		LLEGADA	
TRANSPORTE(Aéreo, terrestre, otros)	RUTA	FECHA dd-mmm-aasa	HORA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA
TERRESTRE	QUITO - CAYAMBE - QUITO	18/09/2015	07H30	18/09/2015	17H30
	DIATO DE LA UNIDAD	MAXIMA A	UTORIDA	AD O DELEGA	DO
FIRMA REVISABBION PROVINGES 1295 1296 1297 1	(62 G64 allos Daches de Pensiones Hohr Supregrant	RMA AUTORIZADO INSTITUTO ECUATORI DI PEGCION PR	ANO DE SEGURTO	ADSOCIAL STREET	
NOMBRE: Ing. Virginia Gonza Subdirectora de Prestacio Pichincha		OMBRE des Geoverne i irentora Provincial de l	Leog Hillionese Right Cha <u>ldel</u>	₽SE _{HA}	

TRANSPORTE TERRESTRE INSTITUCIONAL APELLIDOS - NOMBRES DEL CHOFER: CEDULA DE IDENTIDAD: PLAÇAS DEL VEHICULO:					
Chofer: Francisco Fernando Angulo Rueda	C.I. 1705517868	Placa: PEI-1011			
FIRMA DEL JEFE DE TRANSPORTACIÓN:					
NOMBRE NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con po De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud com El informa de Licencia con remuneración deberá presentarse de	o la autorización quedaran insubsistent	es - - - - - - - - -			

L 2017-09-21 12:17



AGENCIA LOCAL DEL IESS CAYAMBE CERTIFICADO DE PERMANENCIA

Para los fines consiguientes **CERTIFICO** que el (los) funcionario(s) que se detalla a continuación han permanecido en esta Unidad en comisión de servicios.

N0	CEDULA	NOMBRE Y APELLIDO	DEPENDENCIA
1	0601279813	ING. CALISTO RAMIREZ MARIA ROSSELINE	Subdirección Provincial Riesgos del Trabajo Pichincha
2	1710109511	CHAVEZ ROMO DIEGO FRANCISCO	Auxiliar administrativo
3	170551786-8	FRANCISCO FERNANDO ANGULO RUEDA	CHOFER

LUGAR DE PROCEDENCIA	Dependencia donde cumplió COMISION
QUITO	AGENCIA-CAYAMBE

FECHA DE COMISION

DESDE: 18 DE SEPTIEMBRE 2015

Responsable:

HASTA: 18 DE SEPTIEMBRE 2015

Firma:

Atentamente,	
rigitatio Repressiona de Seguridad Cont	
M Jun Lun ADPLANA PROANCE	
SOUTH SOUND AND NOT THE	

STITUTO ECUATORIANO DE SESURIDAD SOCIAL N. BOLETIN: 17192774 TIRECCION DE RECURSOS HUMANOS QUIBACION Y PAGO DE VIATICOS POR COMISION

FECHA: 2015/09/01

mashaammamampe serviciosamammamamamam

I.E.S.S. EN: QUITO GARA A: ESPINOSA DAVAL

PROVINCIA: 00 *

ESPINOSA DAVALOS JOSE IGNACIO CI: 1705523072 LA DEFENDENCIA: DIRECCION NACIONAL DE GESTION FINASSSSSSSSS

SUMA DE: SESENTA Y CINCO DOLARES CON 00/100 CTVS.******

R CONCEPTO DE VIATICOS DE CONFORMIDAD CON LA SIGUIENTE QUIDACION:

IGEN: QUITO

DESTINO: GUAYAQUIL

ZONA: A

MERO DIAS COMISION: 1 DESDE: 20150526 HASTA: 20150526 FIVO DEL VIAJE: ACTIVIDADES INHERENTES A SU CARGO....

[VE] () ------INCEPTO

CONTACILIZAC

T.DIARIO 000	CUENT		1 CREDITO !
IMENTAC. BSISTENC. 001	65.00 .01		
TILTZACION NSPORTE	43150		time time
	 22900 .0101	5	65.00
TALA FA	SAR US	D: 65.00	65.00

50901 14:38 FEAR CSJ1 SUBROGARO: 1 -----

INSTITUCION BANCARIA BANCO PRODUBANCO

CTA.CTE. NRC.: 2005116046

S. P. I. 1 1800303 TIFO SESURO (

RECURSOS HUMANOS

TESORERIA

RECIBI CONFORME



SOLICITUD DE LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION			FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) Quito, 29 de Mayo del 2015				
NÚMERO DE DÍAS DE LA LICENCIA:	01						
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) HORA SALIDA (hh:mm)		HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)			
26/05/2015 08H		08H00	26/05/2015	20H00			

DATOS G	ENERALES	
apellidos - nombres de servidores que integran la comisión Espinosa Dávalos José Ignacio	Asesor de la Dirección Financiera	1705523072
ciudad - provincia de la comision Guayaquil - Guayas	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVID Dirección Financiera	J DOR

Desplazamiento a la ciudad de Guayaquil, en cumplimiento de labores de Asesor de la Dirección Financiera. Reunión con el Director Provincial de Guayas por casos de irregularidades de personas externas a la institución. Seguimientos e investigaciones.

TRANSPORTE							
TIPO DE		SALID	LLEGADA				
TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA		
Aéreo; TAME	QUITO-GUAYAQUIL	26/05/2015	09H00	26/05/2015	09H50		
Aéreo; TAME	GUAYAQUIL- QUITO	26/05/2015	19H00	26/05/2015	19h50		
Aéreo; TAME	GUAYAQUIL- QUITO	26/05/2015	19H00	26/05/20	015		

FIRMAS DE	APROBACIÓN		
SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA AUTORIZADO JULI JULI JULI JULI JULI JULI JULI JULI JULI JULI JULI		
NOMBRE Updé Ignacio Espinosa D. Asesor Dirección Financiera	Director Financiero		

TRANS	SPORTE TERRESTRE II	NSTITUCIONAL	
APELLIDOS - NOMBRES DE L CHOFER:	CÉDULA DE IDENTIDAD:	PLACAS DEL VEHÍCULO:	
FIRMA DEL JEFE DE TRANSPORTACIÓN:		1	
NOMBRE			

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

- I solicitud depera ser presentada para su Autorización, con por lo menos o dias de anticipación a incendia.

 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, 30 de junio de 2015	

DA	TOS GENERALES
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR	PUESTO
Espinosa Dávalos José Ignacio	Asesor de la Dirección de Gestión
	Financiera
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISIÓN	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR
GUAYAQUIL – GUAYAS	Dirección de Gestión Financiera

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Con fecha 26 a 29 de junio 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:

- Reunión con nueva Directora Provincial
- Revisión de contratos con presuntas irregularidades
- Reunión con equipo de abogados de Dirección provincial y de HTCM

La salida hacia la ciudad de Quito fue a las 19:00 llegando al destino final a las 19h50 aproximadamente.

SALIDA	LLEGADA	NOTA
26/06/2015	26/06/2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la
16H20	18H20	 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
29/06/2015	29/06/2015	The state of the s
19H00	19H50	
	26/06/2015 16H20 29/06/2015	26/06/2015 26/06/2015 16H20 18H20 29/06/2015 29/06/2015

TRANSPORTE UTILIZADO		SALID	Α	LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Aéreo; TAME	QUITO-GUAYAQUIL	26/06/2015	17H30	26/06/2015	18H20
Aéreo; TAME	GUAYAQUIL- QUITO	29/06/2015	19H00	29/06/2015	19h50
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.

NOTA: DEBIDO A PROBLEMAS CON EL VUELO, EL MISMO SALIO EL DIA 27 DE JUNIO A LAS 6AM (DOCUMENTO DE EMBARQUE)

	MAS DE APROBACIÓN
FIRMA SERVIDOR/COMISIONADO	JEFE INMEDIATO DEL SERVIDOR COMISIONADO
NOMBRE José Ignacio Espinosa Dirección Financiera	NOMBRE DIRECTOR DE GESTIÓN FINANCIERA
	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

*** RECIBO DE ITINERARIO ***

AGENCIA/AEROLINEA NOMBRE

TAME 10DEAGOSTO R 1700063009001QUITO ECUADOR

FECHA DE EMISION OLJUL15

LOCALIZADOR EQ - M3VX2

NO-TRANSFERIBLE

NOMBRE: ESPINOSA/JOSEIGNACIO

NUMERO DE BOLETO: 2692123371747

DATE F	LIGHT	DEPARTURE A	LIRPORT	TIME	ARRIVAL AIRPOR	Γ	CLASS	BAG
FECHA V	/UELO	AEROPUERTO	SALIDA	HORA	AEROPUERTO LLE	GADA	CLASE	EQP
26JUN E	Q 317	UIO-QUITO,	ECUADOR	1730	GYE-GUAYAQUIL,			23K
						APRIVAL	-1820	

29JUN EQ 318 GYE-GUAYAQUIL, ECUADOR 1900 UIO-QUITO, ECUADOR X -OK 23K

ARRIVAL: 1950

RESTRICCIONES: *ID1705523027* *RUC1760004650001* INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS

FORMA DE PAGO: CONTADO

BASE DE TARIFA USD 145.00

TASAS USD 10.00DV/18.60EC/19.96OR/4.56WT

TOTAL DE BOLETOS USD 198.12

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 gerolinea."

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. Colon

RUC 1768161550001

AVISO

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

SRI

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, WICH ARE HEREBY INCORPORATED BY REFERENCE. THESE CONDITIONS MAY BE OBTAINED FROM THE CARRIER.



- OFICINAS Y RESERVACIONES A NIVEL NACIONAL

 QUITO Matriz: (593-2) 3966300, Aeropuerto: (593-2) 3958170, Tame Cargo: (593-2) 3301221 3301238 0998623399 / 0997823394 (593-2) 3300545 3301221
- GUAYAQUIL: (593-4) 2688135. Aeropuerto: (593-4) 2169150 / 2169163
 CUENCA: (593-7) 4103104 / 4103199. Aeropuerto: (593-7) 2866400 / 2862193 / 2803147
- OFICINAS INTERNACIONALES
- BRASIL: (005511) 3257-8611 / (005511) 99249 6862
 ARGENTINA: (54-11) 5032-2340 / (54-11) 1569546359.
 VENEZUELA: 58 (212) 952 71 64 21 84 / (58-414) 216 3083
- PANAMA: 507-203-7180 al 84 | 507-6378-1000 | 507-6747-0101
- HMA- (00511) 4459304
- BOGOTA: (00571) 3179099. Aeropuerto: (00571) 4148914
 CALE: (00572) 5545161 / 5569972 / 5569977 / 3168711731. Aeropuerto: (00572) 6663292

*** RECIBO DE ITINERARIO ***

AGENCIA/AEROLINEA NOMBRE

TAME 10DEAGOSTO R 1700063009001QUITO ECUADOR

FECHA DE EMISION 04AUG15 LOCALIZADOR EO - M3VX2

NO-TRANSFERIBLE

NOMBRE: ESPINOSA/JOSEIGNACIO

NUMERO DE BOLETO:2692123371747

	FLIGHT	DEPARTURE AIRPORT		ARRIVAL AIRPORT	CLASS	BAG
ECTUA	VUELO	AEROPUERTO SALIDA	HORA	AEROPUERTO LLEGADA	CLASE	EQP
26JUN	EQ 317	UIO-QUITO, ECUADOR	1730	GYE-GUAYAQUIL, ECUADOR	H -OK	23K
				APPTVA	L-1820	

29JUN EO 318 GYE-GUAYAQUIL, ECUADOR 1900 UIO-QUITO, ECUADOR X -OK 22K ARRIVAL: 1950

RESTRICCIONES: *ID1705523027* *RUC1760004650001* INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS

FORMA DE PAGO: CONTADO

BASE DE TARIFA HSD 145.00

TASAS TISTI 10.00DV/18.60EC/19.96OR/4.56WT

TOTAL DE BOLETOS USD 198.12

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."

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 AEROLÍNEA ESTÁN CONFORME A LAS CONDICIONES DEL CONTRATO QUE SON INCORPORADAS POR ESTE MEDIO PARA REFERENCIA. ESTAS CONDICIONES SE PUEDEN OBTENER DE LA AEROLÍNEA.

5 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, WICH ARE HEREBY INCORPORATED BY REFERENCE. THESE CONDITIONS MAY BE OBTAINED FROM THE CARRIER.



tame.com.ec 1800-500-800 OFIGNAS Y RESERVACIONES A NIVEL NACIONAL

QUITO - Matriz: (593-2) 3966300. Aeropuerto: (593-2) 3958170. Tame Cargo: (593-2) 3301221 3301228 0998623399 (0997823394 (593-2) 3300545 - 3301221 GDIAYA (1998-6) 33012399 (19978-6) 3301239 (1998-6) 330124 (1998-6) 33

OFICINAS INTERNACIONALES

• BRASIL: (005511) 3257-8611 / (005511) 99249 6862

• ARGENTINA: (54-11) 5032-2340 / (54-11) 1569546359.

• VENEZUELA: 58 (212) 952 71 64 - 21 84 / (58-414) 216 3083

• PANAMA: 507-203-7189 al 84 / 507-6378-1000 / 507-6747-0101

• LIMA: (00511) 4459304

• BOGOTA: (00571) 3179099. Aeropuerto: (00571) 4143914

• CALE: (00572) 5545161 / 5569972 / 5569977 / 3168711731. Aeropuerto: (00572) 6663292

ETKT2692132800992C1 FECHA/DATE: 27JUN

VUELO/FLIGHT 0191

ESPINOSA/JOSE IGNACI DE/FROM: QUITO A/TO: GUAYAQUIL

ASIENTO/SEAT: 7C EQUIP/BAGT: 1 /22

REFERENCIA:

tame

ETKT2692132800992C2 FECHA/DATE: 29JUN

VUELD/FLIGHT 0320

ESPINOSA/JOSE IGNACI DE/FROM: GUAYAQUIL

A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: 12D EQUIP/BAGT: 1 /22

ID

REFERENCIA: 45

tame

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

ASTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL N. BOLETIN: 17172775 DIRECCION DE RECURSOS HUMAROS FECHA: 2015/09/01

IQUIDACION Y PAGO DE VIATICOS POR COMISION encembered and a companies of the second of TA JOS DE

. I.È.S.S. EN: QUITO PROVINCIA: QO BGARA A: ESPINOSA DAVALOS JOSE IGNACIO CI: 1705523072 LA DEPENDENCIA: DIRECCION NACIONAL DE GESTION FINASSSSSSS947

A SUMA DE: CIENTO NOVENTA Y CINCO DOLARES CON 00/100 CTUS.

IR CONCEPTO DE VIATICOS DE CONFORMIDAD CON LA SIGUIENTE

QUIDACION:

TIGEN: QUITO DESTINO: GUAYAQUIL ZONA: A

MERO DIAS COMISION: 2 DESDE: 20150518 HASTA: 20150519 TIVO DEL VIAJE: ACTIVIDADES INHERENTES A SU CARGO

1VEL 1) -----

ONCEPTO

CONTABILIZAC

AT. DIARIU 001 130.00 CUENTA | IMENTAC CUENTAI IMENTAC | 431515 | BSISTENC. 001 | 65.00 | .01 |

431505

VILIZACION

ANSPORTE

12270051 [.0101]

DTALA PAGAR USD: 195.00 [

150901 14:49 XEE49 CGJ1 SUBROGADO: 1 -----

INSTITUCION BANCARIA
BANCO PROBUBANCO

CTA.CTE. NRO.: 2005116046 S. F. I. : 1600303 TIPO SEGURO : 1 DG

RECURSOS HUHANOS

TESORERIA

RECIBI CONFORME



SOLICITUD DE LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION			FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) Quito, 19 de Mayo 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)	
18/05/2015		14H00	19/05/2015	17H15	

DATOS	CALEDAL EC	
APELLIDOS - NOMBRES DE SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN Espinosa Dávalos José Ignacio	ENERALES PUESTO Asesor de la Dirección Financiera	CÉDULA DE IDENTIDAD 1705523072
Guayaquil - Guayas	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR Dirección Financiera	
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE		
Desplazamiento a la ciudad de Guayaquil, Dirección Financiera. Reunión con el Direct varios.	V-2	

TRAN	ISPORTE			10112
1979-110-2010-1007	SALID	Α	LLEGA	DA
RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
QUITO-GUAYAQUIL	18/05/2015	15H00	18/05/2015	16H05
GUAYAQUIL- QUITO	19/05/2015	16H00	19/05/2015	16h50
	RUTA QUITO-GUAYAQUIL	RUTA FECHA dd-mmm-aaaa QUITO-GUAYAQUIL 18/05/2015	RUTA SALIDA FECHA HORA hh:rmm	RUTA SALIDA LLEGA

FIRMAS DE	APROBACIÓN -		
SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA AUTORIZADO		
NOMBRE José Ignacio Espinosa D. / Asesor Dirección Financiera	Director Financiero		

TRANS	TRANSPORTE TERRESTRE INSTITUCIONAL		
APELLIDOS - NOMBRES DE L CHOFER:	CÉDULA DE IDENTIDAD:	PLACAS DEL VEHÍCULO:	
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-mmm-aaaa)
	Quito, 19 de Mayo de 2015
- I I I I I I I I I I I I I I I I I I I	6

DA	TOS GENERALES
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR	PUESTO
Espinosa Dávalos José Ignacio	Asesor de la Dirección de Gestión
	Financiera
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISIÓN	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR
GUAYAQUIL – GUAYAS	Dirección de Gestión Financiera

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Con fecha 18 y 19 de mayo 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:

- Reunión con Director Provincial
- Planificación de Operativo de control por denuncia externa.
- Programación y contacto con denunciado para instrucciones.
- Reuniones inherentes a esta institución.

La salida hacia la ciudad de Quito fue a las 16:00 llegando al destino final a las 17h00 aproximadamente.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	18/05/2015	19/05/2015	
HORA hh:mm	14H00	15H50	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la Comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo
Hora Inicio de Labores	el día de retorno		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-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA
Aéreo; TAME	QUITO-GUAYAQUIL	18/05/2015	15H00	18/05/2015	15H50
Aéreo; TAME	GUAYAQUIL- QUITO	19/05/2015	16H00	19/05/2015	16h50
TRANSPORTE IESS				10.0012010	101100

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.

// FIRM	MAS DE APROBACIÓN
FIRMA SERVIDOR COMISIONADO	JEFE INMEDIATO DEL SERVIDOR COMPIONADO
NOMBRE José Ignacio Espinosa Dirección Financiera	NOMBRE DIRECTOR DE CESTIÓN FINANCIERA

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

Veronica Campana

De:

tame 10 de agosto [tame10deagosto@tame.com.ec]

Enviado el:

lunes, 18 de mayo de 2015 12:00

Para: Asunto: vcampana@iess.gob.ec TKT ESPINOZA/JOSE

Datos adjuntos:

ATT00001.gif

Tame

[Tame]

*** RECIBO DE ITINERARIO - DUPLICADO ***

AGENCIA/AEROLINEA NOMBRE

TAME 10DEAGOSTO R 1700063009001QUITO ECUADOR

FECHA DE EMISION 18MAY15 LOCALIZADOR EQ - NLOPE

NO-TRANSFERIBLE

NOMBRE: ESPINOZA/JOSE

NUMERO DE BOLETO: 2692123371162

DATE FLIGHT

DEPARTURE AIRPORT

TIME ARRIVAL AIRPORT

CLASS BAG

FECHA VUELO

AEROPUERTO SALIDA

18MAY EQ 315

UIO-QUITO, ECUADOR

HORA AEROPUERTO LLEGADA 1515

CLASE EQP

GYE-GUAYAQUIL, ECUADOR H -OK 20K

ARRIVAL:1605

19MAY EQ 192

GYE-GUAYAQUIL, ECUADOR 1600 UIO-QUITO, ECUADOR

K -OK 20K

ARRIVAL:1650

RESTRICCIONES:*ID1705523072 RUC1760004650001 INSTITUTO ECUATORIANO DE

SEGURIDAD SOCIAL IESS

FORMA DE PAGO: CONTADO

BASE DE TARIFA

USD

TASAS

220.00

USD

10.00DV/27.60EC/19.96OR/4.56WT

TOTAL DE BOLETOS

USD 282.12

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."

*** RECIBO DE ITINERARIO

AGENCIA/AEROLINEA NOMBRE

TAME 10DEAGOSTO R 1700063009001QUITO ECUADOR

FECHA DE EMISION 04AUG15 LOCALIZADOR EQ - NLOPE

NO-TRANSFERIBLE

DATE FLIGHT

NOMBRE: ESPINOZA/JOSE

NUMERO DE BOLETO:2692123371162

DEPARTURE AIRPORT TIME ARRIVAL AIRPORT CLASS BAG

FECHA VUELO AEROPUERTO SALIDA CLASE EQP HORA AEROPUERTO LLEGADA 18MAY EQ 315 UIO-QUITO, ECUADOR 1515 GYE-GUAYAQUIL, ÉCUADOR H -OK 20K

ARRIVAL: 1605

19MAY EQ 192 GYE-GUAYAQUIL, ECUADOR 1600 UIO-QUITO, ECUADOR K -OK

ARRIVAL: 1650

RESTRICCIONES: *ID1705523072 RUC1760004650001 INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS

FORMA DE PAGO: CONTADO

BASE DE TARIFA USD 220.00

TASAS USD 10.00DV/27.60EC/19.96OR/4.56WT

TOTAL DE BOLETOS USD 282.12

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 gerolinea."

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 AEROLÍNEA ESTÁN CONFORME A LAS CONDICIONES DEL CONTRATO QUE SON INCORPORADAS POR ESTE MEDIO PARA REFERENCIA. ESTAS CONDICIONES SE PUEDEN OBTENER DE LA AEROLÍNEA.

5 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, WICH 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) 3966300. Aeropuerto: (593-2) 3958170. Tame Cargo: (593-2) 3301221 3301228 098623399 (19982394 (593-2) 3300545 - 3301221 • GUAYAQUIL: (593-4) 2688135. Aeropuerto: (593-4) 2169150 / 2169163 • CUENCA: (593-7) 4103104 / 4103199. Aeropuerto: (593-7) 2866400 / 2862193 / 2803147

OFICINAS INTERNACIONALES

***BRASE**: (005511) 3257-4611 / (005511) 39249 8862

***ARGENTINA: (54-11) 5032-2340 / (54-11) 15693-45359.

***ARGENTINA: (54-11) 5032-2340 / (54-11) 15693-45359.

***PANAMA: 507-203-7180 al 84 / 507-6378-1000 / 507-6747-0101

· UMA: (00511) 4459304

• OMBE: (W31-1) 4425504 • BÖGGTE: (00571) 3179099. Aeropuerto: (00571) 4148914 • CALE: (00572) 5545161 / 5569972 / 5569977 / 3168711731. Aeropuerto: (00572) 6663292

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

STITUTO ECUATORIANO DE SEBURIDAD SOCIAL N.BOLETIN: 17192773 DIRECCION DE RECURSOS HUMANOS QUIDACION Y PAGO DE VIATICOS POR COMISION managaranementOF SERVICIOS===============

FECHA: 2015/09/01

I.Ê.S.S. EN: QUITO PROVINCIA: OO GARA A: ESPINOSA DAVALOS JOSE IGNACIO CI: 1705523073 LA DEPENDENCIA: DIRECCION NACIONAL DE GESTION FINASSSSSSSS

SUMA DE: CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO DOLARES CON 00/

100 CTVS, **********************

R CONCEPTO DE VIATICOS DE CONFORMIDAD CON LA SIGUIENTE QUIDACION:

MSPORTE

TBEN: NUTTO BESTINO: BUAYAGUTL ZONA: A

MERG DIAS COMISION: 4 DESDE: 20150826 HASTA: 20150629 TIVO DEL VIAJE: ACTIVIDADES INHERENTES A SU CARBO FVEL 1)-----CONTABLIZAC DNCEPTO NT. DIARTO 003 390.00 CUENTA | -SSISTENC. 001 65.00[,01 /ILIZACION 4315051

> 12290051 1.0101 |

TALAPAGAR USD: 455.00 [

50901 14:37 XEV9 CGJI SUBKOGARO: 1 -----

INSTITUCION BANCARIA
BANCO PRODUBANCO

CTA.CTE. NRO.: 2005116046

S. P. I. 1600303 TIPO SESURO :

455.00

RECURSOS HUMANOS

TESURERIA

RECIBI CONFORME



SOLICITUD DE LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION			FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) Quito, 30 de Junio del 2015		
NÚMERO DE DÍAS DE LA LICENCIA:	03				
FECHA SALIDA (dd-mm	m-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)	
26/06/2015		16H00	29/06/2015	20H00	

DATOS G	ENERALES	
apellidos - nombres de servidores que integran la comisión Espinosa Dávalos José Ignacio	Asesor de la Dirección Financiera	CÉDULA DE IDENTIDAD 1705523072
ciudad - provincia de la comision Guayaquil - Guayas	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVII Dirección Financiera	DOR

Desplazamiento a la ciudad de Guayaquil, en cumplimiento de labores de Asesor de la Dirección Financiera.

A pedido de Presidencia, reunión con el Director Provincial de Guayas por casos de irregularidades, seguimientos e investigaciones. Revisión de contratos varios.

TRANSPORTE						
TIPO DE	San of the Part Land Code	SALIC	Α	LLEGA	DA	
TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	
Aéreo; TAME	QUITO-GUAYAQUIL	26/06/2015	17H30	26/05/2015	18H20	
Aéreo; TAME	GUAYAQUIL- QUITO	29/06/2915	19H00	29/05/2015	19h50	

FIRMAS DE	APROBACIÓN
SERVIDOR COMISIÓNADO	FIRMA AUTORIZADO
NOMBRE / José Ignacio Espinosa D. Ásesor Dirección Financiera	Director Financiero

TRANS	PORTE TERRESTRE IN	ISTITUCIONAL	
APELLIDOS - NOMBRES DE L CHOFER:	CÉDULA DE IDENTIDAD:	PLACAS DEL VEHÍCULO:	
FIRMA DEL JEFE DE TRANSPORTACIÓN:			
NOMBRE	1100000		

- 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, 29 de Mayo de 2015

DA	TOS GENERALES
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR	PUESTO
Espinosa Dávalos José Ignacio	Asesor de la Dirección de Gestión
	Financiera
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISIÓN	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR
GUAYAQUIL – GUAYAS	Dirección de Gestión Financiera

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Con fecha 26 de mayo 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:

- Reunión con Director Provincial
- Organización de operativo por denuncia de corrupción.
- Reuniones inherentes a esta institución.

La salida hacia la ciudad de Quito fue a las 19:00 llegando al destino final a las 19h50 aproximadamente.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	26/05/2015	26/05/2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la
HORA hh:mm	09H00	09H50	 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	26/05/2015	26/05/2015	3
HORA hh:mm	19H00	19H50	
Hora Inicio de Labores	el día de retorno		

TRANSPORTE UTILIZADO		SALID	Α	LLEGADA		
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	
Aéreo; TAME	QUITO-GUAYAQUIL	26/05/2015	09H00	26/05/2015	09H50	
Aéreo; TAME	GUAYAQUIL- QUITO	26/05/2015	19H00	26/05/2015	19h50	
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.

	MAS DE APROBACION
FIRMA SERVIDOR/COMISIONADO	JEFE INMEDIATO DEL SERVIDOR COMISIONADO
[[langer and]	
Miller	Jun My
1/1	1
NOMBRE José Ignacio Espinosa	NOMBRE
√ Dirección Financiera	DIRECTOR DE GESTIÓN FINANCIERA
	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

*** RECIBO DE ITINERARIO ***

AGENCIA/AEROLINEA NOMBRE

TAME 10DEAGOSTO R 1700063009001QUITO ECUADOR

FECHA DE EMISION 04AUG15 LOCALIZADOR EQ - M7LJZ

NO-TRANSFERIBLE

NOMBRE: ESPINOZA/JOSE

NUMERO DE BOLETO:2592123371281

Page 1880 Contract Linear Contract	FLIGHT VUELO	DEPARTURE AIRPORTAEROPUERTO SALID	 ARRIVAL AIRPORT AEROPUERTO LLEG	CLASS CLASE	-
26MAY	EQ 193	UIO-QUITO, ECUADO	GYE-GUAYAQUIL,		

ARRIVAL:0950

GYE-GUAYAQUIL, ECUADOR 2030 UIO-QUITO, ECUADOR 26MAY EQ 320 r -sr 20K

ARRIVAL:2120

RESTRICCIONES: *ID1705523072 RUC1760004650001 INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS

FORMA DE PAGO: CONTADO

BASE DE TARIFA TISD 190.00

TASAS USD 10.00DV/24.00EC/19.96OR/4.56WT

TOTAL DE BOLETOS USD 248.52

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 serolines."

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 AEROLÍNEA ESTÁN CONFORME A LAS CONDICIONES DEL CONTRATO QUE SON INCORPORADAS POR ESTE MEDIO PARA REFERENCIA. ESTAS CONDICIONES SE PUEDEN OBTENER DE LA AEROLÍNEA.

5 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, WICH 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) 3966300, Aeropuerto: (593-2) 3958170, Tame Cargo: (593-2) 3301221

 3301228 098632399 (0997822394 (593-2) 3300545 3301221

 GUAYAQUIL: (593-4) 2688135, Aeropuerto: (593-4) 2769150 (2169163

 CUENCA: (593-7) 4103104 / 4103199, Aeropuerto: (593-7) 2866400 / 2862193 / 2803147

- OFICINAS INTERNACIONALES

 BRASIL: (005511) 3257-8511 / (005511) 99249 6862

 RRENTINA: (54-11) 5032-2340 (54-11) 15059-54359.

 VENEZUELA: 58 (212) 952 71 64 21 84 / (58-414) 216 3083

 PANAMA: 507-203-7180 01 84 / 507-6378-1000 / 507-6747-0101

- FMA: (00571) 445904 BOGOTA: (00571) 3179099. Aeropuerto: (00571) 4148914 CALE: (00572) 5545161 / 5569972 / 5569977 / 3168711731. Aeropuerto: (00572) 6663292

BOARDING PASS

ESPINOZA/JOSE

FREQUENT FLYER NO

O ŒŬTO E ŒUAYAQUIL

EQ 0193 L 26MAY09:00

A6 08:30 24D SMOKE NO

124

269212337128101

ETKT2692123371281C2 FECHA/DATE: 26MAY

VUELD/FLIGHT 0320

ESPINOZA/JOSE DE/FROM:GUAYAQUIL A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: 12E EQUIP/BAGT:

ID REFERENCIA: 80

tame

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL DIRECCION DE RECURSOS MUNANOS. PECHA: 2015/09/188 DUTDACKON Y MASO DE UTATICOS MOR COMESTOR - marin with the SERVICIOS CONTRACTOR TO SERVICE TO SER T.E.S.S. EN: QUITO GORA A: AMPINO PROUING # 17 AMBINO DETER MORRE PATRICIO DE 1705525411 LA DEPENDEMINAL DERECTION RACTURAL DE ADQUISTOLOMENSSISSIVAS ISUMA DEL CUNTRO BOLLHES CON COLLOC CTUS ################ LIGHT CACTED ME WINTINGS VALUE OF FAVOR DEL EMPLEADE. DOLLAR TON WEST BUILDING DESTINO EL PUYO 2004 A RUS 1586 MERO DIAS COMISION: 3 DESDE: DOINGE / 103707 20150918 TION DEL ATALET TRANSPORT PLACE GRADE DE IVEL Decision ORCEPTO ECUE 914 OF FULL FO AT DYRKID DOL DEEMYND 431515 BANDSENC OUR TIL: ERREITEN 148:505 NAME OF STREET ±,001.01 3119000 0.801 a UNLOF A FAUGE 2 US N 4-00 200932 [0] 15 FEAS (BUT SUBROSADO) 3 -----INGSTITUTE ON BONCARIO HAMEO PRODUDIANCO. CTR AHORRO NOT 12000072677 S. F. 1. 1.00303 TERRO SEGUES RECOURAGE PAINABOS TESCHER LO. RECTAL COMPORME FIRM Y SELECT 11 3.3020

Nra. SOLICITUD DC		ON REMUNER 1-2015	ACION	FEC	HA DE	SOUC TUD (dd-m 074	imm-aaaa) 09-2015	
NÚMERO DE DÍAS DE LA LICENCIA:	2							
5ALIDA (dd-mmm- 17-09-2015	LIDA (dd-mmm-aaaa) HORA SALIDA (hh;mm)		FECHA LLEGABA (dd-mmm- agaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAIO) 18-09-2015		HORA LLEGADA (bh:m (LUGAR HABITUAL C TRABAJO) 22HOO			
			D	TOS GENER	ALES		10 N 150	では、
APELLIDOS - NOMB SERVIDORES QUE II COMISIÓN Mariela	NTEGRAN	N LA		<i>†</i>	/PUESI Immist		ID	OULA DE ENTIDAD 1714163936
DUDAD - PROVING COMISION Pasteza		, in	NOMBRE DE	LA UNIDAD Direopón		S 10	Talento Humano	1 10
Motivo: La Direcció personales de los si Deugecional ^e TRPO DE TRANSPORTE						il a rivel naciona		o de Análisis ADA
(Aéreo, terrestre, atros)				dd-mmm aaaa		HORA Bh:mm	dd-nimm- aaaa	HORA hh:mim
Terrestre		Quito-Puyo-Q	uito	17-09-2015	1	04H00	18-09-2015	22400
FIRMS	Jing. Ma	OR COMISION I COCO riela Cerón sistrador	1	DIF	ECTOR	LIC Modeled NACIONAL DE G	AVIDOR COMISIO	P
APELLIDOS - NOME	OFS DE I		CONTRACTOR DESIGNATION OF THE PERSON NAMED IN COLUMN	TERRESTRE JLA CE	INSTIT	PLACAS-DEL VEH	l'ouro:	1 (1)
AF ECCIDOS - INCINIO	MED DE L	CHO EN	1000000	TIDAG:	-	Transport Act	9 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
AND ING ORT Z PAT	RICIO		1705	523411				TOUR TO CAME
FIRMA DI	EL JETÉ D	E TRANSPORT		4				

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

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



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL HOSPITAL IESS PUYO

CERTIFICADO DE PERMANENCIA

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

No. CÉDULA	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO Y DEPEN.	
171416393-6	ING, MARIELA CERÓN	ADMINISTRADORA DIRECCION NACIONAL I TALENTO HUMANO	Œ
170552341-1	SR. PATRICIO ANDINO	CONDUCTOR COORDINADOR TRANSPORTES	Y
DEL: 17/09/20	15 AL: 18/09/2015	TOTAL DÍAS: 2 DÍAS	

MOTIVO: COMISIÓN PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMA DE REGISTRO Y REUBICACIÓN DE PUESTOS DE TRABAJO QUITO-PUYO-QUITO.

Puyo, 18 de septiembre del 2015

Atentamente,

Ing. Ruth Procel

DIRECTORA ADMINISTRATIVA (S) HOSPITAL IESS DE EL PUYO



ORDEN DE MOVILIZACIÓN CON VIÁTICOS Y/O No. SUBSISTENCIAS; FINES DE SEMANA Y/O FERIADOS

1464

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL (IESS) Institución

RUC 0760018550001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QJITO

Hasta 2015-09-15 Hora 22:00 Fecha de Vigencia Desde 2015-09-17 Hora 04:00

NG. MARIELA CERON REALIZARA EL LEVANTAMIENTO DE INFORMACION PERSONAL DE LOS SERVIDORES DE LA INSTITUCION Motivo

No. Ocupantes 2

AUTORIZACIÓN

No. Comunicación ESS-DNGTH-2015-5757-M 2015-09-16 Fecha

Lugar Origen OTTUD.

Lugar Destino PASTAZA.

Kilometraje Inicio 148682 Kilometraje Fin 149262

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres ANDING OFFIZ JORGE PATRICIC Cargo CHOFER

Tipo de Licencia D Número de Cédula / Pasaporte 1705523411

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PE00397 Marca / Modelo CHEVROLET

Color AZUL Número Matrícula A1740004

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Cargo DIRECTOR NACIONAL DE GESTION DE TALENTO HUMANO Numbres LCDO, RODRIGO MENDOZA

> FLORES AGREDA HERNAN PATRICIO Realizado Por

Fecha de Emisión 2015-09-16

RUD: 1791317025001 Contribuyente Especia Resolución Nº MAC-0476

MATRIZ: Apraham Lincoln N26-16 y San

Ignacio

PBX: 02-3982500-001ta

SUCURSAL: Panamenticana Bur km 24+360

Trang: Albag - Puente Jambeli

FACTURA ORIGINA. PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL AUT. SRI : 1116824808 FECHA AUTORIZACION 28/Abr/2015 VALIDEZ: 28/ADF/2016 CARRIL:73 FACTURA: 002-022-004793411 17/Sep/2015 05:13:49 Clase:TCIA

SERVICIO DE PEAJE TARIFA: \$ 1.00 IVA: \$ 0,00

TOTAL : \$ 1,00 CLIENTE: CONSUMITOR FINAL RUD/CI: 999999999999

DRIGINAL ADDUTRIENTE

RUC. 1791317025001 Contribuyente Especia Resolución Nº NAC-0476 HATRIZ: Abraham Lincoln N26-16 y San Ignacto 23X: 02-3982599-2uito

SUCURSAL: Panamericana Sur km 24+360

Trano: 3 Bag - Puente Jambeli

FACTURA CRIGINAL PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL AUT. SRJ : 1115824808 RECHA AUTORIZACION 20/Abr/2015 VALIDEZ: 28/Abr/2016 CASRIL:3N FACTURA:002-015-004044404

16/Sep/2015 17:35:25

Clase: TO A SERVICIO DE PEAJE TARIFA: \$ 1,00

IVA: 8 0.00 TOTAL : 5 1,00

CLIENTE: CONSUNIDOR FINAL 90C/CL: 9999999999999 DRIGINAL ADDULRIENTE

RUC, 1791317025001 Contribuyente Especial Resolución Nº NAD-0476

MATRIZ: Abrahan Lincoln M26-16 y San

Ignacio

PBX: 02-3982500-Quito

SUCURSAL: Panamericana Sur km B9+660

Tramo: Puerte Jambeli - Yambo

EACTURA DRIGINAL

PANAMERICAMA VIAL S.A. PANAVIAL

AJT. SRI : 1116824808 FECHA AUTORIZACION

28/Abr/2015

VALIDEZ: 28/Abr/2016

CARRIL: 58

FACTURA:003-021-003451807

17/Sep/2015 06:03:04

Clase: TOTA

SERVICIO DE PEAJE

TARIFA: \$ 1,00

IVA: \$ 0,00

TOTAL : \$ 1,00

CLIENTE: CONSUMIDUR FINAL RUC/CI; 9999999999999 DRIGINAL ADOUTRIENTE

RUC. 1791317025001 Contribuyente Especial Resolución Nº NAC-0476

MATRIZ: Abraham Lincoln N26-16 y San

Ignacio

PBX: 02-3982500-Duito

SUCURSAL: Panamericana Sur km 89+660

Trano: Puente Jambeli - Yambo

FACTURA ORIGINAL

PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL

AUT. SRI : 1116824308

FEDHA AUTORIZACION

2B/Apr/2015

VALIDEZ: 28/AEr/2015

CARRIL: 2N

FACTURA:003-014-003872548

1B/Sep/2015 16:47:54

Clase: TOTA

SERVICIO DE PEAJE

TARIFA: \$ 1,00

IVA: \$ 0,00

TOTAL : \$ 1,00

CLIENTE: CONSUMIECE FINAL

RUC/CI: 9999999999999 ORIGINAL ACCUIRTENTE

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL DERECTION DE RECLIRAGE HUMANDS FEITHST 2015/07/13 STORCIBETY PAGE DE VIALICUS POR CONISION MEMORIAL L.E.S.E. BOM: QUALTO PROUNCISCIAN 17 ere er ANDINO CRIIZ JORGE PAIRICIL CL. 1705929411 SUME DEL CUARRETA DELARES COM COLLON CTUS ANDROVANDAMENTA CHARLETT IN STATISTICS HE CHARLESTED DON LA BISHTHAYE TRACTION! THE WALTER DESTINUE MACHICIEL ZONA: B 3019 (ESE TEO DIAS CONTRICTO : TESTE 20150-15 HASTER 20150915 IVU 24. UIA.E TRASLAGO FLACTORSAGO MS1__33 W C E P T D D D N B A CLIENTA AL DEVE ERANIS DOOR TENETH ! 491.675 SIFTEMC: 00% 40,00(,01 ACCURAGO OLF ZALIDE ASIMUS. GAT THE PARTY IS 229005 40.470.4 TAL A PABAR U & 201 40100 3 401.00 FORTH AT THE REAL STEEL STREET IN THE STEEL STEE TWEST THEREIN WARRENESS BARCO PRODURANCO CTM AMBRED NO 12008072677 S. P. E. 1800303 TIPO SECURD : 2 DS RETURNIS HUMBHIR **格斯巴里斯斯 巨利以抗型保护柜** THEORIESTA R1-Rma PTRAME & SELLER



INFORME DE LA LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

ANEXO 2

vie: 80 JO TUD LICENDIA DON REMUNERAZION

FEC+A DE INFORME (dd-mm// azaz)

16.0902015

17055234

DATOS GENERALES					
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR	PUESTO				
ANDINO ORTIZ JORGE PATRICIO	CHOFER				
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISIÓN	UNIDAD DONDE REALIZO LA CONISION EL SERVIDOR.				
AMAGUAÑA.TAMBILLO.UYUMBICHO.AMAGUAÑA MACHACHI. PICHINCHA	SUBDIRECCION PROVINCIAL GESTION ESTRATEGICA				

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

MOVILIZACION A FUNCIONARIOS SUBDIRECCION PROVINCIAL DE PICHINCHA GESTION ESTRATEGICA A AMAGUAÑA.TAMBILLO.UYUMBICHO.AMAGUAÑA.MACHACHI.PICHINCHA...

RETORNO A LAS 17.00PM

ITINERARIO	SALDA	LLEGADA	NOTA
FECHA 15.09.2015	16.0902015	15.09.2015	0.000,000
HORA nation	08.50	17.00	Estos datos sa rafleren al tiempo efectivamente utilizado en
Hora Inicio de Labores o	e) dia de retorno		la Comisión, desde la salida de lugar de residencia o trabajo habituales o del cumpimiento de la foencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios

TRANSPORTE UTILIZADO		SAL	IDA	LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aérec, terrestre, ctros)	AUTA	AHO37	HORAntime	FECHA commit-assa	HORA
Terrestre	QUITO, TAMBILLO	15,0902105	08.000	15.0902015	08:00
Annual Company	TAMBILLO.QUITO	15.0902015	16.00	15.09.2015	17.00

NOTA. En caso de hapar utilizado transporte público aéras o tamestre, sa deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes y pasas bordo, de acuerdo a lo que esteblece el artículo 19 del Reglamento pera pago de Viáticos. Subsistencias y Modizzación.

FIRMAS DE APROBACIÓN

COORDINADOR DE TRANSPØRTACION

RECCION B.S

COORDINADOR DE LA UNIDAD DE

TRANSPORTACION.

FIRMA SERVIBOR COMIS/CYADO

SR.J.PATRICIO-ANDINO ORTIZ. CONDUCTOR DE LA UNIDAD DE

TRANSPORTACION.

NOTA: El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de camplida la licencia, caso contrario a liquipación se demorará e incluso de no presentario tendría qua restituir los valoras pagados. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autorizad o su Delegado

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

TOTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL N.BOLETIN: 17193778
DIRECCION DE RECURSOS HUMANOS FECHA: 2015/09/01 IDACION Y PAGO DE VIATICOS POR COMISION

onemanament SERVICIOS was are as a same

.E.S.S. EN: QUITO PROVINCIA: 00

RA A: SUERRA BOMEZ VICTOR MANUEL CI: 1705545554 A DEPENDENCIA: AUDITORIA INTERNA

UMA DE: CIENTO VEINTE DOLARES CON QO/100 CTVS.********

CONCEPTO DE VIATICOS DE CONFORMIDAD CON LA SIGUIENTE IDACION:

EL 3)----

EN: QUITO DESTINO: SUAYAQUIL ZONA: A

RO DIAS COMISTON: 2 DESDE: 20150825 HASTA: 20150826 UD BEL VIAJE: ASISNACION DE EQUIPOS DE TRABAJO.....

NICEP	T O		0.04	NTABLIZ	(ac)ON
.DIARIO ENTAC. ITSTENC. LIZACION ESPORTE	001	80.00	CUENTA 431515 .01 431505	120.00	CREDITO
			 229005		130.00

TAL A PASAR USD: 120.00 | 120.00

0901 14:55

MAY CGJ1 SUBROGADO: 3 -----

INSTITUCION BANCARIA BANCO DEL PACIFICO

CTA. AHORRO NO: 1040409694 2600187 S. P. I. - : TIPO SEGURO :

RECURSOS HUMANOS

TESORERIA

RECTRI CONFORME



SOLICITUD DE LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

ANEXO 01

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION F			FE	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)				
51000000-123				20/08/2015				
NÚMERO DE DÍAS DE LA LICENCIA:	1							
ECHA SALIDA (dd-mmm-aaa	a) HOF	RA SALIDA (hh:mm)	FE (LL	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)			HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABA.	
25/08/2015		07H50		26	08/2015		17h45	
			ATOS GENI	ERALES	5		CÉDULA DE IDENTIDAD)
PELLIDOS - NOMBRES DE S	SERVIDORES (QUE INTEGRANCA	COMISION	1 32313				
GUERRA GOMEZ V	ICTOR MA	ANUEL	1 7.10	JDITOR E		DEL SERVIDOF	1705545554	
CIUDAD - PROVINCIA DE LA	COMISION		0.00				1%	
GUAYAQUIL - GUA' DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIV	ADADEC A E ID	CUTARSE		UDITOR				
/IAJA CONJUNTAMEI	NTE CON E	L SR, AUDITO	R INTERNO JE	FE, ACL	JMPLIR L	A SIGUIEN	TE AGENDA DE 1	rabajo
							JO, AUDITORIA	
CHAVAOLIII								
 COORDINACIÓN CONTROL 2016. 	CON DR1	CGE LAS A	CTIVIDADES [E CONT	ROL A	INCLUIRSE	EN EL PLAN A	NUAL D
			TRANSPO	ORTE				
TIPO DE				SALIDA			LLEGADA	
TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)		RUTA			CHA nm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HOR/
AÉREO	QUITO-GYE-QUITO			25/08	3/2015	07H00	26/08/2015	17h45
JEFE INME	DIATO D	E LA UNID	AD	MAXIMA AUTORIDAD O DELEGADO				
ECON. VICEN		YEDRA ALB	BERCA					
• • • • • • • • • • • • • • • • • • •								
	T	RANSPOR	TE TERRES	TRE IN	STITUC	IONAL		
APELLIDOS - NOMBRES DE L CHOFER: CÉDULA DE ID			CÉDULA DE IDEN	TIDAD:	PLACAS [DEL VEHÍCULO	<u> </u>	
FIRMA DEL JEFE DE TRANS	SPORTACIÓN:							
NOMBRE:								
 El informe de L 	sponibilidad pre icencia con rem	supuestana, tanto la juneración deberá p	a solicitud como la au	término máx	imo de 4 día	as de cumplida l	a licencia canso obligatorio, con e	excepción de



INFORME DE LA LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACIÓN 5100000.	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 27- Agosto - 2015
DA	TOS GENERALES
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR GUERRA GÓMEZ VÍCTOR MANUEL	PUESTO AUDITOR EXPERTO
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISIÓN GUAYAQUIL — GUAYAS	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR AUDITORÍA INTERNA
INFORME DE ACTIVID	ADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Evaluación del avance de los dos exámenes especiales en ejecución; adquisición de bienes y servicios, gestión de farmacia y sustraídos, en el Hospital Teodoro Maldonado Carbo y CAA Sur Valdivia; pago a prestadores salud externos y juicios coactivos en la Dirección Provincial del Guayas; definición de fechas de cumplimiento de planificación, trabajo de campo y conferencia final de comunicación de resultados; y, programación de las acciones de control planificadas para el último cuatrimestre del año 2015.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	25-Ago-15	26-Ago-15	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la Comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo
HORA hh:mm 5:45		20:00	habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso,
Hora Inicio de Labores	el día de retorno	8:00	hasta su llegada de estos sitios

TRANSPO	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	25-Ago-15	9h00	25-Ago-15	10h00	
Aéreo	Guayaquil - Quito	26-Ago-15	17h15	26-Ago-15	18h15	

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.

OBSERVACIONES

Adjunto:

- Pasaje aéreo 2692123381548 y los pases a bordo en la ruta Quito-Guayaquil-Quito.
- Certificado de Permanencia suscrito por el Coordinador del Grupo de Trabajo de Auditoría Interna Guayaquil

Notas

- La comisión estuvo integrada por el Eco. Vicente Saavedra Auditor Interno y el suscrito
- La movilización Quito-Tababela-Quito la efectuamos en transporte particular.
- La salida para Guayaquil programada para las 7h50, fue reprogrmada por TAME para las 9h00/

NOMBRE

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA SERVIDOR COMISIONADO

Victor Manuel Guerra Gómez – Auditor Experto

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



AUDITORIA INTERNA

CERTIFICADO DE PERMANENCIA

Para los fines consiguientes CERTIFICO que los funcionarios que se detallan, han permanecido en esta Unidad en Comisión de Servicio.

CEDULA DE CIUDADANIA	APELLIDOS Y NOMBRES DEL COMISIONADO	CARGO	DEPENDENCIA
1705545554	GUERRA GÓMEZ VICTOR	AUDITOR NIVEL 4	AUDITORÍA INTERNA - QUITO
FECHA: 2015-08-26	CIUDAD: GUAYAQUIL	DEPENDENCIA DONDE AUDITORÍA INTERNA - C	CUMPLIO LA COMISION GUAYAQUIL

FECHA DE COMISION: DESDE: 2015-08-25 HASTA: 2015-08-26

ATENTAMENTE,

Econ. Ricardo Rodriguez Comastri
COORDINADOR G.T. AUDITORÍA INTERNA – GUAYAQUIL

Mercy Gaibor

De:

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

Enviado el:

jueves, 20 de agosto de 2015 12:56

Para:

mgaibor@iess.gob.ec

Asunto: **Datos adjuntos:**

tkt GUERRA/VICTOR ATT00001.gif

Tame [Tame]

*** RECIBO DE ITINERARIO - DUPLICADO ***

AGENCIA/AEROLINEA NOMBRE

FECHA DE EMISION 20AUG15

TAME 10DEAGOSTO R 1700063009001QUITO ECUADOR LOCALIZADOR EQ - N7BSR

NO-TRANSFERIBLE

NOMBRE: GUERRA/VICTOR

NUMERO DE BOLETO:2692123381548

DATE FLIGHT DEPARTURE AIRPORT TIME ARRIVAL AIRPORT CLASS BAG FECHA VUELO AEROPUERTO SALIDA HORA AEROPUERTO LLEGADA CLASE EQP 25AUG EQ 305 UIO-QUITO, ECUADOR 0750 GYE-GUAYAQUIL, ECUADOR M -OK 23K ARRIVAL:0840

26AUG EQ 316 GYE-GUAYAQUIL, ECUADOR 1655 UIO-QUITO, ECUADOR M -OK 23K ARRIVAL:1745

RESTRICCIONES:*ID1705545554*RUC1760004650001 INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS

FORMA DE PAGO: CONTADO

BASE DE TARIFA

USD 164.00

TASAS

USD 10.00DV/20.88EC/19.96OR/4.56WT

TOTAL DE BOLETOS

USD 219.40

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."

1705545754

Mercy Gaibor

De:

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

Enviado el:

jueves, 20 de agosto de 2015 12:56

Para: Asunto:

mgaibor@iess.gob.ec tkt GUERRA/VICTOR

Datos adjuntos:

ATT00001.gif

Tame [Tame]

*** RECIBO DE ITINERARIO - DUPLICADO ***

AGENCIA/AEROLINEA NOMBRE FECHA DE EMISION 20AUG15 TAME 10DEAGOSTO R 1700063009001QUITO ECUADOR LOCALIZADOR EQ - N7BSR NO-TRANSFERIBLE NOMBRE: GUERRA/VICTOR

NUMERO DE BOLETO:2692123381548

DATE FLIGHT DEPARTURE AIRPORT TIME ARRIVAL AIRPORT CLASS BAG FECHA VUELO AEROPUERTO SALIDA HORA AEROPUERTO LLEGADA CLASE EQP 25AUG EQ 305 UIO-QUITO, ECUADOR 0750 GYE-GUAYAQUIL, ECUADOR M -OK 23K ARRIVAL:0840

26AUG EQ 316 GYE-GUAYAQUIL, ECUADOR 1655 UIO-QUITO, ECUADOR M -OK 23K ARRIVAL:1745

RESTRICCIONES: *ID1705545554*RUC1760004650001 INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS

FORMA DE PAGO: CONTADO

BASE DE TARIFA

USD 164.00

TASAS

USD 10.00DV/20.88EC/19.96OR/4.56WT

TOTAL DE BOLETOS

USD 219.40

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."

ETKT2692123381548C1 FECHA/DATE: 25AUG

VUELO/FLIGHT 0305

GUERRA/VICTOR DE/FROM: QUITO A/TO: GUAYAQUIL

ASIENTO/SEAT: 14C EQUIP/BAGT:

ETKT2692123381548C2 FECHA/DATE: 26AUG

VUELO/FLIGHT 0316

GUERRA/VICTOR DE/FROM: GUAYAQUIL

A/TO: QUITO

19B ASIENTO/SEAT:

EQUIP/BAGT: