

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL N° BOLETIN: 17193023
DIRECCION DE RECURSOS HUMANOS FECHA: 2015/09/17
AUTORIZACION Y PAGO DE VIATICOS POR COMISION
-----DE SERVICIOS-----

PICHINCHA

I.E.S.S. EN: QUITO PROVINCIA: 00
PARA A: ALVAREZ LANIETA JOSE MARCELO CI: 1764345352
LA DEPENDENCIA: SUBDIR. SERVICIOS INTERNOS PICHINCHA13201700
SUMA DE: CUARENTA DOLARES CON 00/100 CTVS.*****

CONCEPTO DE VIATICOS DE CONFORMIDAD CON LA SIGUIENTE
AUTORIZACION:

ORIGEN: QUITO DESTINO: CAYAMBE ZONA: B BUS IEES

DIAS COMISION: 1 DESDE: 20150710 HASTA: 20150910
TIPO DEL VIAJE: EFECTURA ARQUEO DE CAJA CHICA Y FINANCIAMIENTO
DE ARRIENDO

EL 30
N° CERTO

CONTABILIZACION

	CUENTA	DEBITO	CREDITO
T. DIARIO 000	431515		
MENTAC.	40.00 .01	40.00	
SISTEND. 001	431505		
ILIZACION	329005		40.00
NSPORTE	.0101		
TAL A PAGAR	USD	40.00	40.00

2015/09/17 09:27 TE49 6631 SUBROGADO: 3

RECURSOS HUMANOS

TESORERIA

FIRMA Y SELLO

INSTITUCION BANCARIA
BANCO PICHINCHA
CTA. CTE. NRO.: 3019873304
S. P. I. : 1600023
TIPO SEGURO : 1 DS

RECIBI CONFORME

FIRMA



SOLICITUD DE LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

ANEXO 01

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)	
		08-09-2015	
NÚMERO DE DÍAS DE LA LICENCIA:			
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (dd-mm-aaaa)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (dd-mm-aaaa)
10-09-2015	08h30	10-09-2015	16h00

DATOS GENERALES		
APELLIDOS - NOMBRES DE SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN VALVERDE VILLALBA ROCIO DEL CARMEN ALVAREZ LANDETA JOSE MARCELO	PLESTO ANALISTA ECONOMICO AUTORIZADO	CÉDULA DE IDENTIDAD 0501318521 1704345352
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISIÓN CAYAMBE	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR EQUIPO DE GESTION FINANCIERA	
DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE Coordinar sobre el financiamiento del arriendo de la Agencia del IESS de Cayambe y efectuar Arqueo de Caja Chica.		

TRANSPORTE					
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
		FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE- INSTITUCIONAL	QUITO-CAYAMBE-QUITO	10-09-2015	08H30	10-09-2015	16H00

JEFE INMEDIATO DE LA UNIDAD	MAXIMA AUTORIDAD O DELEGADO
FIRMA REVISADO  Carmen Neyra Llojón SUBDIRECTORA PROVINCIAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS PICHINCHA	FIRMA AUTORIZADO  Geovanna León Hipólita DIRECTORA PROVINCIAL DE PICHINCHA

TRANSPORTE TERRESTRE INSTITUCIONAL		
APELLIDOS - NOMBRES DEL CHOFER: PILLAJO MOPOSITA ANGEL EDUARDO	CÉDULA DE IDENTIDAD: 1704712056	PLACAS DEL VEHICULO: PEO392
FIRMA DEL JEFE DE TRANSPORTACIÓN: 		
NOMBRE: 		

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 5 días de anticipación a la licencia

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



INFORME DE LA LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACIÓN		FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 16-09-2015													
DATOS GENERALES															
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR VALVERDE VILLALBA ROCÍO DEL CARMEN		PUESTO ANALISTA ECONÓMICO													
ALVAREZ LANDETA JOSE MARCELO		CONTADOR AUTORIZADO													
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 ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS															
1. FINANCIAMIENTO DEL ARRIENDO DE LA AGENCIA DEL IESS EN CAYAMBE - De la revisión y análisis del movimiento económico de las certificaciones presupuestarias emitidas para cubrir el egreso que demanda la contratación del local donde funciona 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 arrendamiento incluye el área que ocupa el módulo del Seguro Social Campesino, que con la aplicación de la Resolución Administrativa Nro. C.D. 457, la ADMINISTRADORA PICHINCHA consideró en el presupuesto los gastos administrativos de las cinco Unidades de Negocio (Dirección General, Seguro de Salud, Seguro Social Campesino, Pensiones y Riesgos del Trabajo a nivel de la provincia de Pichincha). - Con certificación presupuestaria Nro. 20117010000-118000151 de 2015-09-15, se comprometieron recursos económicos por un valor de USD. 1,200.00, para cumplir con la obligación contraída 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).															
<table border="1"> <tr> <td>ITINERARIO</td> <td>SALIDA</td> <td>LLEGADA</td> </tr> <tr> <td>FECHA dd-mm-aaaa</td> <td>10-09-2015</td> <td>10-09-2015</td> </tr> <tr> <td>HORA hh:mm</td> <td>8H30</td> <td>16H00</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Hora inicio de Labores el día de retorno</td> </tr> </table>		ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	FECHA dd-mm-aaaa	10-09-2015	10-09-2015	HORA hh:mm	8H30	16H00	Hora inicio de Labores el día de retorno			NOTA Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la Comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios	
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA													
FECHA dd-mm-aaaa	10-09-2015	10-09-2015													
HORA hh:mm	8H30	16H00													
Hora inicio de Labores el día de retorno															
TRANSPORTE UTILIZADO		SALIDA													
LLEGADA															
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	ROUTA	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm												
TERRESTRE	QUITO-CAYAMBE-QUITO	10-09-2015	8H30												
CHOFER	PILAJA MOPOSITA ANGEL														
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 INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURO SOCIAL DIRECCIÓN PROVINCIAL DE PICHINCHA <i>Carmen Mejía</i> Carmen Mejía		FIRMA SERVIDOR COMISIONADO Eco. Rocío Valverde V. <i>Rocío Valverde V.</i> Sr. Marcelo Álvarez L. <i>Marcelo Álvarez L.</i>													
NOMBRE		NOMBRE													
NOTA															
El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo 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															



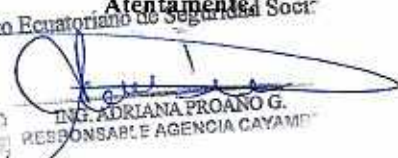
INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
AGENCIA LOCAL DEL IESS CAYAMBE
CERTIFICADO DE PERMANENCIA

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

Nº	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 COMISION
10 de Septiembre del 2015	QUITO	AGENCIA-CAYAMBE

FECHA DE COMISION	
DESDE: 10 DE SEPTIEMBRE 2015	HASTA: 10 DE SEPTIEMBRE 2015

 Atentamente,  ING. ADRIANA PROANO G. RESPONSABLE AGENCIA CAYAMBE	
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 Moreano
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

FORMULARIO 1 DETALLE DEL EFECTIVO

DETALLE BILLETES	CANTIDAD	VALOR	SUBTOTAL
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
TRASNFERENCIA PENDIENTE			

RESPONSABLE DEL FONDO

ING PAMELA AYALA FLORES
FUNCIONARIA AGENCIA CAYAMBE IESS

RESPONSABLE DEL ARQUEO 67,57

CBA JOSE MARCELO ALVAREZ L.
CONTADOR AUTORIZADO

RESPONSABLE AGENCIA CAYAMBE IESS

ING ADRIANA PROAÑO 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 \$
14/09/2015	carta aviso 016	EN TRAMITE	126,28

TOTAL 126,28

*detalle de comprobantes y facturas canceladas

FORMULARIO 3

DETALLE DE OTROS DOCUMENTOS

FECHA	NRO DE DOCUMENTOS	DETALLE	VALOR \$
17/08/2015	S/N	Pasajes	2,05
07/09/2015	S/N	Pasajes	2,05
09/09/2015	S/N	Pasajes	2,05

TOTAL 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

ING PAMELA AYALA FLORES
FUNCIONARIA AGENCIA CAYAMBE IESS

RESPONSABLE DEL ARQUEO

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 REMUNERACION		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)	
		Quito, 01 de Septiembre de 2015	
NUMERO DE DIAS 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)
03/09/2015	05H00	04/09/2015	21H00

DATOS GENERALES		
APELLIDOS - NOMBRES DE SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION CARABALI CAICEDO ARISTO		PUESTO OFICINISTA
		CÉDULA DE IDENTIDAD 0801412529
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION ESMERALDAS - ESMERALDAS		NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR DIRECCION DEL SISTEMA DE PENSIONES
DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE Visita técnica y de apoyo a la Unidad Provincial de Prestaciones de Pensiones y Riesgos del Trabajo de Esmeraldas.		

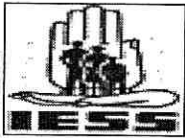
TRANSPORTE					
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
		FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
VEHICULO IESS	QUITO-ESMERALDAS	03/09/2015	05H00	03/09/10	10H00
VEHICULO IESS	ESMERALDAS - QUITO	04/09/2015	16H00	04/09/2015	21h00

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

TRANSPORTE TERRESTRE INSTITUCIONAL		
APELLIDOS - NOMBRES DE L CHOFER:	CÉDULA DE IDENTIDAD:	PLACAS DEL VEHICULO:
JORGE SUÁREZ RIVERA	1704399060	PEQ936
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.



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)
2	7 de Agosto del 2015

DATOS 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	LLEGADA	NOTA:
FECHA (dd-mmm-aaaa)	03/08/2015	04/08/2015	
HORA (hh:mm)	5:00	18:00	
Hora 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 trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada a estos sitios.

TRANSPORTE UTILIZADO

TIPO 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

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	FIRMA DEL SERVIDOR COMISIONADO
NOMBRE: PAUL CANPBAB R.	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 Y NOMBRES	CARGO
1704399060	SUAREZ RIVERA JORGE MARCELO	CHOFER DEL IESS
ASUNTO:	TRANSPORTAR EN COMISION DE SERVICIO AL SERVIDOR ING. ARISTO CARABALI CAICEDO.	
AÑO: 2015 MES : 09 DIA: 03 y 04 Septiembre 2015.	LUGAR ESMERALDAS	DEPENDENCIA DONDE CUMPLIÓ LA COMISIÓN DIRECCION PROVINCIAL IESS ESMERALDAS

FECHA DE COMISIÓN:

DESDE: 2015-09-03

HASTA: 2015-09-04

ATENTAMENTE

DIRECCION PROVINCIAL ESMERALDAS

Jugu. Rita Tolosa Pérez
UNIDAD ADMINISTRATIVA
TALENTO HUMANO

I.E.S.S. EN: QUITO PROVINCIA: 17
PARA A: SUAREZ RIVERA JORGE MARCELO CI: 1704399060
LA DEPENDENCIA: DIRECCION NACIONAL DE ADQUISICIONES5555555946
SUMA DE: CIENTO VEINTE DOLARES CON 00/100 CIUS.*****

VACONAL

CONCEPTO DE VIATICOS DE CONFORMIDAD CON LA SIGUIENTE
CUIDACION:

ORIGEN: QUITO DESTINO: ESNEBALDAS ZONA: A BUS IESS

NÚMERO DIAS COMISION: 2 DESDE: 20150903 HASTA: 20150904
TIPO DEL VIAJE: TRASLADO FUNCIONARIOS

NIVEL 3)
CONCEPTO

CONTABILIZACION

		CUENTA	DEBITO	CREDITO
AT. DIARIO 001	80.00			
IMENTAC.		431515		
SISTENC. 001	40.00	101	120.00	
VILIZACION		431505		
TRANSPORTE		229005		
		10101		120.00
TOTAL A PAGAR	USD:		120.00	120.00

20150914 11:44 TE49 C6J1 SUBROSADO: 3

RECURSOS HUMANOS

TESORERIA

FIRMA Y SELLO

INSTITUCION BANCARIA
BANCO PICHINCHA
CTA. AHORRO NO: 4198740900
S. P. I. : 1600022
TIPO SEGURO : 1 DE

RECIBI CONFORME

FIRMA

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL B.OLETIN: 17192983
DIRECCION DE RECURSOS HUMANOS FECHA: 2015/09/15
QUITACION Y PAGO DE VIATICOS POR COMISION
*****DE SERVICIOS*****

MANUAL

I.E.S.S. EN: QUITO PROVINCIA: 17
SAPA A: ALBAN PAREDES MARCO ANTONIO CII: 1704497716
LA DEPENDENCIA: DPTO. AFIL. Y CTRL. PATRONAL KANARI13111300
SUMA DE: TRESCIENTOS SESENTA DOLARES CON 00/100 CTVS.***

R CONCEPTO DE VIATICOS DE CONFORMIDAD CON LA SIGUIENTE
QUITACION:

ORIGEN: QUITO DESTINO: MANTA ZONA: A

NUMERO DIAS COMISION: 5 DESDE: 20150907 HASTA: 20150911
FIN DEL VIAJE: INFORMACION PREVIO CALCULO JUB. PATRONAL

NIVEL 3)		CONCEPTO		CONTABILIZACION	
				DEBITO	CREDITO
ST. DIARIO 004	320.00				
ALIMENTAC.		431515			
ASISTENC. 001	40.00	.01		360.00	
UTILIZACION		431505			
TRANSPORTE		229005			
		.0101			360.00
TOTAL A PAGAR	USD:			360.00	360.00

50915 11:17 1249 C6J1 SUBROGADO: 3

RECURSOS HUMANOS

TESORERIA

FIRMA Y SELLO

INSTITUCION BANCARIA
BANCO DE GUAYAQUIL
CTA.AHORRO NO: 9684754
S. P. I. 2600021
TIPO SEGURO : 1 DE

RECIBI CONFORME

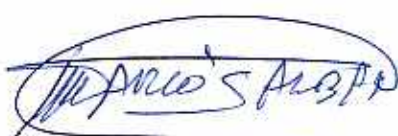
FIRMA

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACIÓN 403-2015		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 04-09-2015	
NUMERO DE DIAS DE LA LICENCIA	5		
SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)
07-09-2015	08H00	11-09-2015	18H45

DATOS GENERALES		
APELLIDOS - NOMBRES DE SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN ALBAN PAREDES MARCO ANTONIO	PUESTO ANALISTA INFORMATICO 3	CEDULA DE IDENTIDAD 1704497716
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISIÓN QUITO - PICHINCHA	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR SUBDIRECCIÓN PROVINCIAL DE APORTES, FONDOS Y RESERVAS MANABI	

Motivo: La Dirección Nacional de Gestión de Talento Humano realizará el proceso de depuración de información para previo al cálculo de la jubilación Patronal Proporcional a nivel nacional.

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
		FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Aéreo	Quito - Manta	07-09-2015	08h00	11-09-2015	18h45

FIRMA SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA JEFE INMEDIATO SERVIDOR COMISIONADO
 Ing. Marco Albán Paredes ANALISTA INFOMÁTICO 3	 Lic. Rodrigo Mendoza Alvarado DIRECTOR NACIONAL DE GESTIÓN DE TALENTO HUMANO



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

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

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes
- El informe de Licencia con remuneración deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de 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 decididamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL BOLEIN: 17193178
 DIRECCION DE RECURSOS HUMANOS FECHA: 2015/09/24
 DIRECCION Y PASO DE VIATICOS POR COMISION
 SERVICIO

E.S.S. EMI QUITO PROVINCIA: OS
 RA A: DADILLO BUENRABO GUILLERMO ED QI: 1704237475
 A DEPENDENCIA: CONSEJO DIRECTIVO 11000000
 UMA DE: SESENTA Y CINCO SOLARES CON 00/200 CTUE:*****

CONCEPTO DE VIATICOS DE CONFORMIDAD CON LA SIGUIENTE
 INDICACION:

ORIGEN: QUITO DESTINO: IZARRA ZONAS: A BUS 1850

PROBIOS COMISION: A DESDE: 20150828 HASTA: 20150828
 OBJETO DEL VIAJE: VII ENCUENTRO INTERCULTURAL SAE

RECIBO

CONTRASTACION

		CUENTA	DEBITO	CREDITO
STARTO 000		431515		
MENTAC	65.00	101	65.00	
LIBRANC. 001		431505		
ELTRACION		339005		
RESPORTE		10101		65.00
TOTAL A PAGAR	U S D:		65.00	65.00

00922 11:10 TEAS CUA SUBROGADO:

RECURSOS HUMANOS

TESORERIA

FECHA Y SELLO

INSTITUCION BANCARIA
 BANCO PICHINCHA
 CTA. AHORRO NO: 3394091400
 S. P. I. 1600022
 TIPO SEGURO: 1 25

RECIBI CONFORME

FIRMA

SOLICITUD DE LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

ANEXO 1

Nº. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACIÓN 005-GBG-2015		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 2015-08-27	
NÚMERO DE CASAS DE LA LICENCIA	1		
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
2015-08-28	06H30	2015-08-28	18H00

DATOS GENERALES		
APELLIDOS - NOMBRES DE SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION GUILLERMO BADILLO GUERRERO		PLUESTO ASESOR
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION IBARRA-IMBABURA		CÉDULA DE IDENTIDAD 1704687472
NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR VOCALIA REPRESENTACION EMPLEADORES		

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.

TRANSPORTE					
TIPO DE TRANSPORTE (Mínimo, máximo, otros)	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
		FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Quito- Ibarra	2015-08-28	06H30	2015-08-28	09H30
Terrestre	Ibarra-Quito	2015-08-28	14H00	2015-08-28	18H00

JEFE INMEDIATO DE LA UNIDAD	MAXIMA AUTORIDAD O DELEGADO
FIRMA REVISADO: 	FIRMA AUTORIZADO: 
NOMBRE: Ing. Felipe Pezo Zúñiga Miembro Consejo Directivo IESS Representación Sector Empleador	NOMBRE: Sr. Andrés Flores Escobar, BA Coordinador General de Servicios Corporativos

TRANSPORTE TERRESTRE INSTITUCIONAL		
APELLIDOS - NOMBRES DEL CHOFER:	CÉDULA DE IDENTIDAD:	PLACA DEL VEHICULO:
NOMBRE:		

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 5 días de anticipación a la licencia.

- Si no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la ciudad como la autorización quedará en suspenso.
- El Informe de Licencia con Remuneración deberá presentarse dentro del máximo máximo de 4 días de cumplimiento de la licencia.
- Está prohibido cancelar licencias para el cumplimiento de servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o Delegado.



INFORME DE LA LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

ANEXO 2

Nº SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACIÓN 04-GBG-2014	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 2015-08-31
--	--

DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR GUILLERMO BADILLO GUERRERO	PUESTO ASESOR
CIDUDES - PROVINCIA DE LA COMISIÓN IBARRA-IMBABURA	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR 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 en la Comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
FECHA dd-mm-aaaa	2015-08-28	2015-08-28	
HORA h:mm	06H30	18H00	
Hora Inicio de Labores el día de retorno			

TRANSPORTE UTILIZADO	SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (aéreo, terrestre, otros)	RUTA		FECHA dd-mm-aaaa	HORA h:mm
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 pasajes bordo, de acuerdo a lo que establece el artículo 15 del Reglamento para pago de Viajes, Subsistencias y Viviación.

FIRMAS DE APROBACIÓN	
JEFE (ARECA) DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA SERVIDOR COMISIONADO
	
NOMBRE: Ing. Felipe Pezo Zúñiga Miembro Consejo Directivo IESS Representación Sector Empleador	NOMBRE: Sr. Guillermo Badillo Guerrero Asesor Consejo Directivo IESS Representación Sector Empleador

NOTA:
El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplir la licencia, caso contrario la liquidación se demorará e incluso si 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
CONSEJO DIRECTIVO

REPRESENTACION DEL SECTOR EMPLEADOR

MEMORANDO – GBG-004 -2015

DE: Dra. Guillermo Badillo Guerrero / Asesor
Vocalía 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

3
Felipe Pezo

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. Guillermo Badillo Guerrero
ASESOR



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 COMISIONADO		DEPARTAMENTO
1704687472	Guillermo Badillo		Consejo Directivo Empleadores
• AÑO: 2015	REGIONAL	LUGAR	IMBABURA
• MES: 08		IBARRA	
• DIA: 31			

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

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 IESS en Representación del Sector Empleador, cúmplame 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 el Informe de Comisión presentado al Ingeniero Felipe Pezo Zúñiga, Miembro del Consejo Directivo, con la documentación reglamentaria que acredita la mencionada Comisión.

Atentamente,



Sr. Guillermo Eduardo Badillo Guerrero
ASESOR

Adjuntos:

- ANEXO 1 DR. BADILLO.pdf

ge


2015-09-21
JO: NS

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL N.ROLETIN: 17193023
DIRECCION DE RECURSOS HUMANOS FECHA: 2015/09/17
SUBSIDIO Y PAGO DE VIATICOS POR COMISION
*****DE SERVICIOS*****

RECIBI

I.E.S.S. EN: QUITO PROVINCIA: 17
PARA: PILLAJO MUPOSITA ANGEL EDUAR CI: 1704712056
LA DEPENDENCIA: DIRECCION NACIONAL DE ADQUISICIONES555555946
SUMA DE: CUARENTA DOLARES CON 00/100 CTVS.*****

CONCEPTO DE VIATICOS DE CONFORMIDAD CON LA SIGUIENTE
FUNDACION:

GEN: QUITO DESTINO: CAYANBE ZONA: B NOS IESS

PERO DIAS COMISION: 1 DESDE: 20150910 HASTA: 20150910
TIPO DEL VIAJE: TRASLADO FUNCIONARIOS.....

EL 3)
N C E P T O

C O N T A B I L I Z A C I O N

	CUENTA	DEBITO	CREDITO
DIARIO 000	431515		
MENTAC.			
SISTENCI. 001	40.00 .01	40.00	
ILIZACION	431505		
NSPORTE	229005		
	.0101		40.00
TOTAL A PAGAR	USD:	40.00	40.00

2017 09/28 15:19 DE:11 SUBROGADO: 3

RECURSOS HUMANOS

TESORERIA

FIRMA Y SELLO

INSTITUCION BANCARIA
BANCO DE MACHALA
CTA.AHORRO NO: 1240028707
S. P. I. : 68600014
TIPO SEGURO : 1 DE

RECIBI CONFORME

FIRMA



SOLICITUD DE LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

ANEXO 01

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)	
		08-09-2015	
NUMERO DE DIAS DE LA LICENCIA:			
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)		HORA SALIDA (dd-mm-aaaa)	
10-09-2015		08H30	
FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)		HORA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	
10-09-2015		16H00	

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION		FUESTO	CEDULA DE IDENTIDAD
VALVERDE VILLALBA ROCIO DEL CARMEN		ANALISTA ECONOMICO	0501318521
ALVAREZ LANDETA JOSE MARCELO		AUTORIZADO	1704345352
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION		NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR	
CAYAMBE		EQUIPO DE GESTION FINANCIERA	

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

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

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
		FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE- INSTITUCIONAL	QUITO-CAYAMBE-QUITO	10-09-2015	08H30	10-09-2015	16H00

JEFE INMEDIATO DE LA UNIDAD

FIRMA REVISADO

CARMEN MOYANO
SUBDIRECTORA PROVINCIAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS PICHINCHA

MAXIMA AUTORIDAD O DELEGADO

FIRMA AUTORIZADO

GEOVANNA LEÓN HINOJOSA
DIRECTORA PROVINCIAL DE PICHINCHA

TRANSPORTE TERRESTRE INSTITUCIONAL

APELLIDOS - NOMBRES DEL CHOFER		CEDULA DE IDENTIDAD	PLACAS DEL VEHICULO
PILLAJO MOPOSITA ANGEL EDUARDO		1704712056	PEO392
FIRMA DEL JEFE DE TRANSPORTACION:			
NOMBRE			

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 5 días de anticipación a la licencia

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedaran insusistentes
- 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.



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

INFORME DE LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

RESOLUCION No. C.D. 264

ANEXO: 2

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACIÓN	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)
1	25-Sep-2018

DATOS 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

INFORME DE LAS ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS
TRANSPORTAR A LA ECONIMISTA VALVERDE ROCIO COORDINAR ARQUEO DE CAJA CHICA DE LA AGENCIA

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

TRANSPORTE UTILIZADO					
TITPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
		FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)
TERRESTRE	QUITO.CAYAMBE.QUITO	10/09/2015	8:30	10/09/2015	16:00

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	FIRMA DEL SERVIDOR COMISIONADO
	
NOMBRE: ING. PAUL CAMPANA COORDINADOR DEL AREA DE TRANSPORTES	NOMBRE: ANGEL PILLAJO MOPOSITA CONDUCTOR

El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia, caso contrario la liquidación se comorará 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.

Nº	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 COMISION
10 de Septiembre del 2015	QUITO	AGENCIA-CAYAMBE

FECHA DE COMISION

DESDE: 10 DE SEPTIEMBRE 2015

HASTA: 10 DE SEPTIEMBRE 2015

Atentamente,

Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social

ING. ADRIANA PROANO G.
RESPONSABLE AGENCIA CAYAMBE

Responsable:

Firma:

NACIONAL

U. V. E. S. S. EN:

QUITO

PROVINCIA: 17

ADANA E:

FALLADO OPPOSITA ANGEL EDUAR CAY 1704212056

E. C. DEPENDENCIA:

DIRECCION NACIONAL DE ADQUISICIONES 55555946

A SUMA DEL CANTO

VEINTE DOLARES CON COTIZADO CIVIL *****

OP COMPROBANTE DE VIATOS DE COMODIDAD CON LA SIGUIENTE
LIQUIDACION:

GEN: 0010

DESTINO: LATACUNGA

ZONA: A

POR IESS

NUMERO DIAS COMISION: 2 DESDE: 20150921 HASTA: 20150922

TIPO DEL VIAJE: FORMULARIO DE ADQUISICION DE SERVICIOS

NIVEL 31
CONCEPTO

CONTABILIZACION

		DEBITO	CREDITO
ANT. VIATOS 001	00.00		
ALIMENTAC.	431310		
EXISTENC. 003	40.00	01	100.00
COMODIDAD	431500		
TRANSPORTE	227005		
	0101		120.00
TOTAL A PAGAR	U S D	120.00	120.00

20150921 09:12:1549 DEUT SUR06610: 3

 RECURSOS HUMANOS TESORERIA	INSTITUCION BANCARIA BANCO DL. MACHALA C/CALAHORRA NO. 1240020707 S. F. T. 00400014 TIPO CREDITO 1 DE
FIRMA Y SELLO	FIRMA

[Vra. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION 001-2015		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 18-09-2015	
NÚMERO DE DÍAS DE LA LICENCIA:	2		
SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)
21-09-2015	06H00	22-09-2015	21H00

DATOS GENERALES		
APELLIDOS - NOMBRES DE SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION	PUESTO	CECULA DE IDENTIDAD
Valdivieso Paredes Edwin Wilfrido	Analista Económico	1715912786
Ciudad - PROVINCIA DE LA COMISION LATACUNGA-COTOPAXI	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR Dirección Nacional de Gestión de Talento Humano	

Motivo: La Dirección Nacional de Gestión de Talento Humano realizará el levantamiento de información de los datos personales de los servidores del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social a nivel nacional en el "Formulario de Análisis Ocupacional".

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
		FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Quito-Latacunga-Quito	21-09-2015	06h00	22-09-2015	21:00
FIRMA SERVIDOR COMISIONADO		FIRMA JEFE INMEDIATO SERVIDOR COMISIONADO			
 Edwin Valdivieso Paredes Analista Económico		 Lic. Rodrigo Mendoza-Alvaro DIRECTOR NACIONAL DE GESTIÓN DE TALENTO HUMANO			

TRANSPORTE TERRESTRE INSTITUCIONAL		
APELLIDOS - NOMBRES DEL CHOFER:	CECULA DE IDENTIDAD	PLACAS DEL VEHICULO
PILLAJO MOPOSITA ANGEL	1704712056	
FIRMA DEL JEFE DE TRANSPORTACION:		

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 4 días de anticipación a la licencia.

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán inusfructuosas.
- El informe de licencia con remuneración deberá presentarse dentro de término máximo de 4 días de cumplida licencia.
- Está prohibido cancelar licencias para el cumplimiento de servicios institucionales durante los días de precepto obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad 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

DESDE: 2015-08-21

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 3234191200		

SON: CUARENTA CON 00/100 DÓLARES

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
DIRECCION PROVINCIAL DE PICHINCHA

Sr. Jorge Luis Castro G.
COORDINACIÓN DE TALENTO HUMANO
C/EDIFICIO CENTRAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DE PICHINCHA



SOLICITUD DE LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION 399-2015		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 20-08-2015	
NUMERO DE DIAS DE LA LICENCIA: 1			
SALIDA (dd-mmm-aaaa) 21-08-2015	HORA SALIDA (hh:mm) 07H50	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 21-08-2015	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 16H30

DATOS GENERALES		
APELLIDOS - NOMBRES DE SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION PAREDES ROSERO JORGE	PUESTO ABOGADO EXPERTO	CÉDULA DE IDENTIDAD 1704760477
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION GUIL-GUAYAS	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR DIRECCION NACIONAL DE GESTION DE TALENTO HUMANO	

Motivo: NOTIFICACIÓN AUTOS DE LLAMAMIENTO A SUMARIOS ADMINISTRATIVOS A 2 SERVIDORES Y 1 SERVIDORA DEL HOSPITAL DEL DÍA "EFRÉN JURADO LÓPEZ"

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	RUTA QUITO-GUIL-GUITO	SALIDA		LLEGADA	
		FECHA dd-mmm-aaaa 21-08-2015	HORA hh:mm 07H50	FECHA dd-mmm-aaaa 21-08-2015	HORA hh:mm 16H30
Aéreo					
FIRMA SERVIDOR COMISIONADO JORGE PAREDES ROSERO ABOGADO EXPERTO		FIRMA JEFE INMEDIATO SERVIDOR COMISIONADO LIC. RODRIGO MENDOZA ALVARO DIRECTOR NACIONAL DE GESTION DE TALENTO HUMANO			

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

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

- De no existir 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.

3co Pichin.
cta ahorras 3234191200

2015-08-26
8:40



INFORME DE LA LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

ANEXO 2

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACIÓN	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 24-08-2015
DATOS GENERALES	
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: <i>"Dr. Paredes favor inicio de régimen disciplinario"</i>, 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: <i>"Favor proceder conforme a disposición de señor Director"</i>, 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	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la Comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios			
HORA	05h00	16h30				
Hora Inicio de Labores el día de retorno						
TRANSPORTE UTILIZADO		SALIDA		LLEGADA		
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	
Aéreo	Quito-Loja-Quito	21-08-2015	07h50	21-08-2015	16h30	
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.						

~~ETKT2692132958905C2~~

FECHA/DATE: 21AUG

VUELO/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**

EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 63

tame

1123001266

E.O.B. EN: QUITO PROVINCIA: 06
 PARA: PAREDES ROSENDO JORGE DASHIN CI: 1704700412
 A DEPENDENCIA: DIRECCION NACIONAL DE GESTION DE TRABAJO
 MONTO: CIENTO VEINTE DOLARES DOP 00/100 CIVE *****

CONCEPTO DE VIATICOS DE CONFORMIDAD CON LA ORDENANZA
 1000001

EN: QUITO DESTINO: GUAYAGUIL ZONA: A

PO DIAS COMISION: 2 DESDE: 2015/09/16 HASTA: 2015/09/17
 MONTO DEL VIAJE: REALIZACION DE 2 ASISTENCIAS DE SUBSISTENCIA...

RECEPTO		CONTABILIZACION	
		DEBITO	CREDITO
DIARIO 001	30.00		
RENTAC		431515	
SISTEN. 001	40.00	120.00	
ALIMENTACION		431505	
TRANSPORTE		239005	
		10101	120.00
TOTAL A PAGAR		120.00	120.00



00923 10 54 YE49 CAJI SUMPRASADO 3  RECURSOS HUMANOS	INSTITUCION: JANCARITA NOMBRE: PICHINCHA CTA. CTE. REG.: 3134191209 S. P. Y.: 1500022 TIPO SEGURO: 1 DE
RESERVA	RECIBI CONFORME FIRMA



SOLICITUD DE LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION 399-2015		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 14-09-2015	
NÚMERO DE DÍAS DE LA LICENCIA: 2			
SALIDA (dd-mm-aaaa): 16-09-2015	HORA SALIDA (h:mm): 07H50	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO): 17-09-2015	HORA LLEGADA (h:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO): 16H30

DATOS GENERALES		
APELLIDOS - NOMBRES DE SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION PAREDES ROSERO JORGE	PUESTO ABOGADO ESPECIALISTA	CEDULA DE IDENTIDAD 1704760477
CUIDAD - PROVINCIA DE LA COMISION GUIL-GUAYAS	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR DIRECCION NACIONAL DE GESTION DE TALENTO HUMANO	

Motivo: REALIZACIÓN DE 3 AUDIENCIAS DE SUSTENTO, CARGO Y DESCARGO DE PRUEBAS DE LAS PARTES PROCESALES EN LOS SUMARIOS ADMINISTRATIVOS QUE SIGUE EL IESS EN CONTRA DES LOS DOCTORES IVÁN ESPINOZA Y WILLIAM DÍAS, Y DE LA LIC. FOR MEJÍA, SERVIDORES DEL HOSPITAL DEL DÍA "EFRÉN JURADO LÓPEZ".

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
		FECHA (dd-mm-aaaa)	HORA (h:mm)	FECHA (dd-mm-aaaa)	HORA (h:mm)
Aéreo	QUITO-GUIL-QUITO	16-09-2015	07H50	17-0-2015	16H30
FIRMA SERVIDOR COMISIONADO JORGE PAREDES ROSERO ABOGADO ESPECIALISTA		FIRMA JEFE INMEDIATO SERVIDOR COMISIONADO LIC. RODRIGO MENDOZA ALVARO DIRECTOR NACIONAL DE GESTION DE TALENTO HUMANO			

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

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

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedará inabastada.
- El Informe de Licencia con remuneración deberá presentarse dentro de 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 en las Normas Autorizadas 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 399-2015	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 18-09-2015
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR PAREDES ROSERO JORGE WASHINGTON	PUESTO ABOGADO ESPECIALISTA
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISIÓN GUIL-GUAYAS	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR 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 William Díaz Cuadros; y, Lic. Flor Mejía Orozco, servidores del Hospital del Día 'Efrén Jurado López', cúmplame 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 trasladé 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	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la Comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios		
HORA	05h00	16h30			
Hora Inicio de Labores el día de retorno					
TRANSPORTE UTILIZADO		SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Aéreo	Quito-Guil-Quito	16-09-2015	07h50	17-09-2015	16h30
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.					



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:	Sumario Administrativo en el Hospital del Día Dr. Efrén Jurado López	

Guayaquil, 17 de septiembre de 2015

Ec. Manuela Armijos Bravo
Coord. De Talento Humano
Hospital del Día Dr. Efrén Jurado López



ETKT2699613170073C1
FECHA/DATE: 16SEP

VUELO/FLIGHT **0305**

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

ASIENTO/SEAT: **18A**
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 50

tame

ETKT2699613170073C2
FECHA/DATE: 17SEP

VUELO/FLIGHT **0190**

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

ASIENTO/SEAT: **15C**
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 51

tame

EMPRESA: ENI QUITO PROVINCIA: CO
 AREA: AD PARRALES ROSEDO JORGE WASHIN CI: 1704760472
 LA DEPENDENCIA: DIRECCION NACIONAL DE GESTION DE 1000000000
 SUMA DE: CINCO DOLARES CON 00/100 CENTS:*****

COMISION DE VIATICOS, VALOR A FAVOR DEL EMPLEADO.
 UBICACION:

EN QUITO DESTINO: BUENAVISTA ZONA: A AEREO

PERIODO DE CONTABILIZACION: 2 DESDE: 2018/09/16 HASTA: 2018/09/17
 TIPO DEL VIAJE: PASO DE PASAJES

El (a) _____
 RECEPTE

CONTABILIZACION

DIARIO DE
 MENSAJES
 SISTEMAS
 UTILIZACION
 TRANSPORTE

14.00

CUENTA
 421012
 421705
 220005
 0101

DEBITO

14.00

CREDITO

14.00

* VALOR A FAVOR *

DEBITO

14.00

14.00

2018 10 19 15:47 DEBITO SUBROGADO 2

RECURSOS HUMANOS

TESORERIA

FIRMA DE EMISOR

INSTITUCION BANCARIA
 BANCO PICHINCHA
 CTA-CHE NRO: 3034191200
 S. P. I. 1800022
 TIPO SEGURO 1 DOL

RECIBI CONFORME

FIRMA



SOLICITUD DE LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nº SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION 399-2015		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 14-09-2015	
NÚMERO DE DÍAS DE LA LICENCIA 2			
SALIDA (dd-mm-aaaa) 16-09-2015	HORA SALIDA (hh:mm) 07H50	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 17-09-2015	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 16H30

DATOS GENERALES		
APELLIDOS - NOMBRES DE SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN PAREDES ROSERO JORGE	PUESTO ABOGADO ESPECIALISTA	CEDULA DE IDENTIDAD 1704760477
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISIÓN GUIL-GUAYAS	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR DIRECCIÓN NACIONAL DE GESTIÓN DE TALENTO HUMANO	

Motivo: REALIZACIÓN DE 3 AUDIENCIAS DE SUSTENTO, CARGO Y DESCARGO DE PRUEBAS DE LAS PARTES PROCESALES EN LOS SUMARIOS ADMINISTRATIVOS QUE SIGUE EL IESS EN CONTRA DE LOS DOCTORES IVÁN ESPINOZA Y WILLIAM DÍAS, Y DE LA LIC. FOR MEJÍA, SERVIDORES DEL HOSPITAL DEL DÍA "EFRÉN JURADO LÓPEZ".

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
		FECHA (dd-mm-aaaa)	HORA (hh:mm)	FECHA (dd-mm-aaaa)	HORA (hh:mm)
Aéreo	QUITO-GUIL-GUITO	16-09-2015	07H50	17-0-2015	16H30

FIRMA SERVIDOR COMISIONADO  JORGE PAREDES ROSERO ABOGADO ESPECIALISTA	FIRMA JEFE INMEDIATO SERVIDOR COMISIONADO  LIC. RODRIGO MENDOZA ALVARO DIRECTOR NACIONAL DE GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
---	--

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

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 5 días de anticipación a la licencia.

- De no asistir el personal prescrito en la licencia, la solicitud como la autorización quedará subsistente.
- El informe de la licencia con remuneración deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplimiento de la licencia.
- Esta práctica no exonerará a las personas del cumplimiento de sus obligaciones institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

2015-09-21

11:30



INFORME DE LA LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

ANEXO 2

CORPORACION QUITORT S.A.
RUC: 1791844410001
MATRIZ: 42, AMAZONAS Y AV. LA PRENSA
SA

Teléfono: 2344200

Establecimiento: 003

QUITORT

SUCUR: VÍA TABARAL Y VÍA PARQUE

Quito - Ecuador

Teléfono Sucursal: 23454200

TICKET: 00000000000000000000

Fecha: 17/09/2015 14:23:22

<<DOCUMENTO NO VALIDO COMO FACTUR>
>>

TRANS: 0

CAJA: TPA 005

CHERO: sinales

Cliente: Josee Parades

RUC: 1704760477

Cantidad: 1

SubTotal: 00000000000000000000

Entrada: 09/16/2015 00:30

Salida: 09/17/2015 14:32

Duración: 1.08:02:17

Nota: 12.5 s

SubTotal: 12.50 \$

Descuento: 0.00 \$

IVA 12%: 1.50 \$

IVA 0%: 0.00 \$

Total: 14.00 \$

CONTRIBUYENTE ESPECIAL

RESOLUCION 40586/18/NOV/2004

En el transcurso de este día,

descargue su factura de la

siguiente página web:

<http://corporacionquitort.abrasso.com>

.com

opcion factura electronica

C.I./RUC: 1704760477

RUC Confirmación: 131787675

Corporacion Quitort S.A.

Teléfono: (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

PROVINCIA 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", cúmplame informar te pertinente la realización de las Audiencias de sustentación de pruebas de go de las partes procesales, razón por la que estas instancias fueron cumplidas y 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 ativo de la Licencia institucional, a fin de llevar a efecto la ejecución y desarrollo ; 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 rativo-procesales,

SALIDA	LLEGADA	NOTA		
18-09-2015	17-09-2015			
05h00	16h30			
abores el día				
rmo		Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la Comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios		
ORTE UTILIZADO		SALIDA	LLEGADA	
RUTA	FECHA dd-mmm- aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm- aaaa	HORA hh:mm
Quito-Guila-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 artículo 19 del pago de Viáticos, Subsistencias y Movilización.

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL N. BOLETIN: 17192979
DIRECCION DE RECURSOS HUMANOS FECHA: 2015/09/15
QUIDACION Y PAGO DE VIATICOS POR COMISION
*****DE SERVICIOS*****

I.E.S.S. EN: QUITO PROVINCIA: 09
PARA A: VICUNA DOMINGUEZ ALICIA ELIZ CI: 1704950599
LA DEPENDENCIA: UNIDAD FINANCIERA DEL SEGURO SOCIAL355555950
SUMA DE: CIENTO VEINTE DOLARES CON 00/100 CTVS.*****

R CONCEPTO DE VIATICOS DE CONFORMIDAD CON LA SIGUIENTE
QUIDACION:

GEN: QUITO DESTINO: IBARRA ZONA: A BUS IESS

NUMERO DIAS COMISION: 2 DESDE: 20150827 HASTA: 20150830
TIPO DEL VIAJE: 7 ENCUENTRO INTERCULTURAL

CONCEPTO		CONTABILIZACION		
		CUENTA	DEBITO	CREDITO
ALIM. DIARIO 001	80.00	431515		
ALIMENTAC.				
ASISTENC. 001	40.00	03	120.00	
UTILIZACION		431505		
TRANSPORTE		329005		
		0101		120.00
TOTAL A PASAR		USD:	120.00	120.00

2015 11:09 TE49 C6J1 SUBROGADO: 3

RECURSOS HUMANOS

TESORERIA

FIRMA Y SELLO

INSTITUCION BANCARIA
BANCO PICHINCHA
CTA. CTE. NRO.: 3085701200
S. P. I. : 1800032
TIPO SEGURO : 1 DB

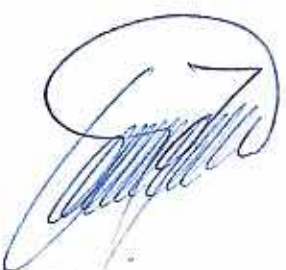
RECIBI CONFORME

FIRMA

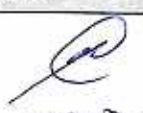


SOLICITUD DE LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

ANEXO 1

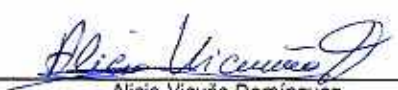
Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACIÓN DNCS-2015		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 26/08/2015			
NUMERO DE DIAS DE LA LICENCIA	2				
FECHA SALIDA (dd-mm-aa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)		
27/08/2015	20:00	28/08/2015	19:30		
DATOS GENERALES					
APELLIDOS Y NOMBRES DE SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION Erráz Román Soraya Cabrera Loza Daniela Vicuña Dominguez Alicia		PUESTO Comunicador Social 3 Periodista Profesional Periodista Profesional	CEDULA DE CIUDADANIA 170586193-6 171488107-3 170495059-9		
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION Ibarra - Imbabura		NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR Dirección Nacional de Comunicación Social			
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					
TRANSPORTE					
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
		FECHA dd-mm-aa aa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aa aa	HORA hh:mm
Terrestre	Quito - Ibarra	27/08/2015	20:00	27/08/2015	22:30
Terrestre	Ibarra - Quito	28/08/2015	17:00	28/08/2015	19:30
JEFE INMEDIATO DE LA UNIDAD					
FIRMA REVISADO Y AUTORIZADO					
					
Ing. Gabriela Belén Zehavi Cueva DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL DEL IESS					
TRANSPORTE TERRESTRE INSTITUCIONAL					
APELLIDOS Y NOMBRES DEL CHOFER:		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 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					

Bao.
cta.


2017-09-01
16:35



INFORME DE LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. 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 Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajos habituales o del cumplimiento de la licencia, según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios		
FECHA dd/mm/aa	27/08/2015	28/08/2015			
HORA hh:mm	20:00	19:30			
Hora de Inicio de labores el día de retorno		08:00			
TRANSPORTE UTILIZADO		SALIDA		LLEGADA	
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	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 SERVIDOR COMISIONADO		
 Alicia Vicuña Domínguez			 Ing. Gabriela Zehavi Cueva		
DIRECCIÓN NACIONAL DE COMUNICACIÓN SOCIAL			DIRECCIÓN NACIONAL DE COMUNICACIÓN SOCIAL		
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					

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
170495059-9	Alicia Vicuña Domínguez		Dirección Nacional de Comunicación Social
• AÑO: 2015 • MES: 08 • DIA: 27	REGIONAL	LUGAR IBARRA	IMBABURA

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

Atentamente ,



Econ. David Martínez Vásquez
DIRECTOR DIRECCIÓN PROVINCIAL IEES IMBABURA

DIRECCION DE RECURSOS HUMANOS
 AUTODACION Y PAGO DE VIATICOS POR COMISION
 DE SERVIDORES

FECHA: 2015/09/22

NACIONAL

C.E.S.S. EN: QUITO PROVINCIA: OO
 PARA: ANDRAE DUEÑAS XIMENA PIEDRA CI: 1704921025
 LA DEPENDENCIA: COMANDO DIRECTIVO :1000000
 CODIGO DE SERVICIO Y CENSO BOLSAES CON 00/100 CTMS:*****

CONCEPTO DE VIATICOS DE CONFORMIDAD CON LA SITUACION
 AUTODACION

EN: QUITO DESTINO: IBARRA ZONA: A BUS: 1258

PERIODO DE COMISION: DESDE: 20150922 HASTA: 20150922
 POR EL VIAJE: VIT ENCUENTRO INTERDISTRITAL

CONCEPTO		CÓDIGO DE AUTODACION	
		CUENTA	DEBITO CREDITO
DIARIO 000		431515	
MENTAC		01	65.00
SISTENC 001	35.00	431505	
ILIZACION		209005	
ASPORTE		10101	35.00
TOTAL A PAGAR	U\$D	65.00	65.00

0922 11:00 TE49 DEJI SOBROGADO: J

RECURSOS HUMANOS

TESORERIA

FIRMA Y SELLO

INSTITUCION BANCARIA
 BANCO PICHUASCO
 CTA. CTE. REQ.: 2000082679
 S. R. I.: 1200303
 TIPO SEGURO: 1 D6

RECIBI CONFORME

FIRMA

SOLICITUD DE LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

ANEXO 1

R/S SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACIONES		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)	
004-XAD-2015		2015-08-27	
NUMERO DE CLASE DE LA LICENCIA: 1			
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
2015-08-28	06H30	2015-08-28	18H00

DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION	PUESTO
XIMENA ANDRADE DUEÑAS	ASESORA
CEDULA DE IDENTIDAD	
1704971025	
CUADRO - PROXIMA DE LA COMISION	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR
IBARRA-IMBABURA	VOCALIA REPRESENTACION EMPLEADORES

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Por disposición del Ingeniero Felipe Pazo, 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.

TRANSPORTE					
TIPO DE TRANSPORTE (Auto, Motocicleta, etc.)	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
		FECHA (dd-mm-aaaa)	HORA (hh:mm)	FECHA (dd-mm-aaaa)	HORA (hh:mm)
TERRESTRE	Quito- Ibarra	2015-08-28	06H30	2015-08-28	09H30
TERRESTRE	Ibarra-Quito	2015-08-28	14H00	2015-08-28	18H00

JEFE INMEDIATO DE LA UNIDAD	MAXIMA AUTORIDAD O DELEGADO
FIRMA REVISADO:	FIRMA AUTORIZADO:
NOMBRE: Ing. Felipe Pazo Zúñiga. Miembro Consejo Directivo IESS Representación Sector Empleador	NOMBRE: Sr. Andrés Ponce Steiner, BA Coordinador General de Servicios Corporativos

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

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

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedan insubsistentes.
- El Informe de Licencia con remuneración deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplimiento de la licencia.
- Está permitido conceder licencias para el cumplimiento de una licencia, en las unidades durante los días de calendario del período, con excepción de las Máximas Autoridades o de quienes desempeñen funciones exclusivamente por la Máxima Autoridad o su Delegado.



INFORME DE LA LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

ANEXO 2

Nº. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACIÓN 004-XAD-2015	FECHA DEL INFORME (dd-mm-aaaa) 31-08-28
--	---

DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR XIMENA ANDRADE DUEÑAS	PUESTO ASESORA
CILDAO - PROVINCIA DE LA COMISIÓN IBARRA-IMBABURA	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR 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
FECHA dd-mm-aaaa	2015-08-28	2015-08-28	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la Comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	06H30	18H00	
Hora Inicio de Labores al día de retorno			

TRANSPORTE UTILIZADO		SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	RUTA	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	QUITO-IBARRA-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 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	FINCA SERVIDOR COMISIONADO
	
NOMBRE: Ing. Felipe Pezo Zúñiga Miembro Consejo Directivo IESS Representación Sector Empleador	NOMBRE: Dra. Ximena Andrade Dueñas Asesora Consejo Directivo IESS Representación Sector Empleador

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



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
CONSEJO DIRECTIVO

REPRESENTACION DEL SECTOR EMPLEADOR

MEMORANDO – XAD-004 -2015

*3
Felipe by J*

DE: Dra. Ximena Andrade Dueñas / Asesora
Vocalía 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

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; cúmplame 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 Zúñiga, Miembro del Consejo Directivo, con la documentación reglamentaria que acredita la mencionada Comisión.

Atentamente,



Doctora Ximena Andrade Dueñas
**ASESORA DEL CONSEJO DIRECTIVO DEL IESS
REPRESENTACION DEL SECTOR EMPLEADOR**



2015-09-21
10:45

Atentamente,

Dra. Ximena Piedad Andrade Dueñas
ASESORA

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

Quito, 18 de septiembre de 2015

Anexo:

- ANEXO 1 DRA ANDRADE (2).pdf

ge

NACIONAL

I.E.S.S. EN: QUITO PROVINCIA: 17
 PARA A: BALSECA ALMEIDA SILVIO CI: 1705267529
 LA DEPENDENCIA: DIRECCION NACIONAL DE ADQUISICIONES555555946
 SUMA DE: CIENTO VEINTE DOLARES CON 00/100 CTVS.*****

CONCEPTO DE VIATICOS DE CONFORMIDAD CON LA SIGUIENTE
 LIQUIDACION:

ORIGEN: QUITO DESTINO: IBARRA ZONA: A BUS IESS

NÚMERO DIAS COMISION: 2 DESDE: 20150827 HASTA: 20150828
 TÍTULO DEL VIAJE: TRASLADO ANDRES DEL HIERRO

NIVEL 3)		CONTABILIZACIÓN	
CONCEPTO		CUENTA	
DIARIO 001	80.00		
MENTAC.		431515	
SISTENC. 001	40.00	.01	120.00
ILIZACION		431505	
TRANSPORTE		229005	
		.0101	120.00
TOTAL A PASAR	USD:	120.00	120.00

50902 11:54 TE49 CSJ1 SUBROGADO: 3

RECURSOS HUMANOS

TESORERIA

FIRMA Y SELLO

INSTITUCION BANCARIA
 BANCO PICHINCHA
 CTA.AHORRO NO: 3155583300
 S. P. I. : 1A00022
 TIPO SEGURO : 1 D6

RECIBI CONFORME

FIRMA



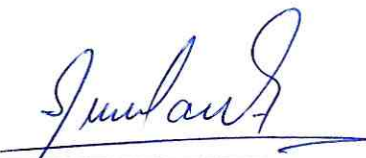
SOLICITUD DE LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

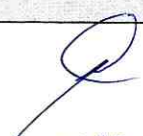
ANEXO 1

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACIÓN DNCS-2015		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 26/08/2015			
NUMERO DE DÍAS DE LA LICENCIA:	2				
FECHA SALIDA (dd-mm-aa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)		
27/08/2015	11:00	28/08/2015	17:00		
DATOS GENERALES					
APELLIDOS Y NOMBRES DE SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN Del Hierro Ayala Andrés		PUESTO Oficinista	CÉDULA DE CIUDADANÍA 172187188-5		
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISIÓN Ibarra – Imbabura		NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR Dirección Nacional de Comunicación Social			
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					
TRANSPORTE					
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
		FECHA dd-mm-aa aa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aa aa	HORA hh:mm
Terrestre	Quito – Ibarra	27/08/2015	11:00	27/08/2015	13:00
Terrestre	Ibarra – Quito	28/08/2015	15:00	28/08/2015	17:00
JEFE INMEDIATO DE LA UNIDAD					
FIRMA REVISADO Y AUTORIZADO					
Ing. Gabriela Belén Zehavi Cueva DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL DEL IESS					
TRANSPORTE TERRESTRE INSTITUCIONAL					
APELLIDOS Y NOMBRES DEL CHOFER:		CÉDULA DE CIUDADANÍA:	PLACAS DEL VEHÍCULO:		
Balseca Almeida Silvio		170526782-9	PEI-3964		
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	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajos habituales o del cumplimiento de la licencia, según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios
HORA hh:mm	11:00	17:00	
Hora de Inicio de labores el día de retorno		31/08/2015 08:00	
TRANSPORTE UTILIZADO		SALIDA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	RUTA	FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm
Terrestre	Quito – Ibarra	27/08/2015	11:00
Terrestre	Ibarra – Quito	28/08/2015	15:00
		LLEGADA	HORA hh:mm
		27/08/2015	13:00
		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			


 2015-09-01
 16-35



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 COMISIONADO		DEPARTAMENTO
170526782-9	Silvio Balseca Almeida		Transportación Quito
• AÑO: 2015	REGIONAL	LUGAR	IMBABURA
• MES: 08		IBARRA	
• DIA: 27			

FECHA DE COMISION

DESDE: 2015-08-27

HASTA: 2015-08-28

Atentamente ,


Econ. David Martínez Vásquez
DIRECTOR DIRECCION PROVINCIAL IESS IMBABURA

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL N. BOLETIN: 17192982
DIRECCION DE RECURSOS HUMANOS FECHA: 2015/09/15
QUITACION Y PAGO DE VIATICOS POR COMISION
*****DE SERVICIOS*****

NACIONAL

I.E.S.S. EN: QUITO PROVINCIA: 17
PARA A: BALSEDA ALMEIDA SILVIO CI: 1705267829
LA DEPENDENCIA: DIRECCION NACIONAL DE ADQUISICIONES355555946
SUMA DE: CIENTO VEINTE DOLARES CON 00/100 CTVS.*****

R CONCEPTO DE VIATICOS DE CONFORMIDAD CON LA SIGUIENTE
QUITACION:

GEN: QUITO DESTINO: SANTO DOMI ZONA: A BUS IESS

PERO DIAS COMISION: 3 DESDE: 20150911 HASTA: 20150912
TIPO DEL VIAJE: TRASLADO FUNCIONARIO DNCS

NIVEL 3)		CONTABILIZACION		
CONCEPTO		CUENTA	DEBITO	CREDITO
VIAT. DIARIO 001	30.00	431515		
SERVIAC.				
ASISTENC. 001	40.00	.01	120.00	
UTILIZACION		431505		
TRANSPORTE		229005		
		.0101		120.00
TOTAL A PASAR	USD:		120.00	120.00

50915 11:14 IESS CB.M SUBROGADO: 3

RECURSOS HUMANOS

TESORERIA

FIRMA Y SELLO

INSTITUCION BANCARIA
BANCO PICHINCHA
CTA. AHORRO NO: 3155583300
S. P. L. : 1500023
TIPO SEGURO : 1 DS

RECIBI CONFORME

FIRMA



SOLICITUD DE LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

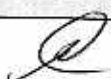
ANEXO 1

Nº SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION DNCS-2015		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 10/09/2015			
NÚMERO DE DÍAS DE LA LICENCIA	2				
FECHA SALIDA (dd-mm-aa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)		
11/09/2015	11:00	12/09/2015	17:00		
DATOS GENERALES					
APELLIDOS Y NOMBRES DE REPRESENTANTES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN Medranda Muñoz Héctor Julio Del Hierro Ayala Andrés		PUESTO Oficinista Oficinista	CÉDULA DE CIUDADANÍA 130863704-8 172187188-5		
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISIÓN Santo Domingo - Santo Domingo de los Tsáchilas		NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR Dirección Nacional de Comunicación Social			
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE					
Coordinación del Stand del IESS en la Feria Ciudadana, Cobertura Audiovisual, Fotográfica, Asistencia Comunicacional y en Redes Sociales en la Mesa Sectorial en donde participa el Presidente del Consejo Directivo Del IESS, Richard Espinosa, B.A.					
TRANSPORTE					
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
		FECHA dd-mm-aa aa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aa aa	HORA hh:mm
Terrestre	Quito - Santo Domingo	11/09/2015	11:00	11/09/2015	14:00
Terrestre	Santo Domingo - Quito	12/09/2015	14:00	12/09/2015	17:00
JEFE INMEDIATO DE LA UNIDAD					
FIRMA REVISADO Y AUTORIZADO					
					
Ing. Gabriela Belén Zehavi Cueva DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL DEL IESS					
TRANSPORTE TERRESTRE INSTITUCIONAL					
APELLIDOS Y NOMBRES DEL CHOFER		CÉDULA DE CIUDADANÍA		PLACAS DEL VEHICULO	
Balseca Almeida Silvio		170526782-9		PEI-3964	
NOTA					
Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 6 días de anticipación a la licencia • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes • El informe de Licencia con remuneración deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplimiento 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 decididamente 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) 14/09/2015	
DATOS GENERALES			
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	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajos habituales o del cumplimiento de la licencia, según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios
HORA hh:mm	11:00	17:00	
Hora de Inicio de labores el día de retorno		14/09/2015 08:00	
TRANSPORTE UTILIZADO		SALIDA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	ROUTA	FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm
Terrestre	Quito - Santo Domingo	11/09/2015	11:00
Terrestre	Santo Domingo - Quito	12/09/2015	14:00
		LLEGADA	HORA
		FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm
		11/09/2015	13:00
		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 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			


 2015-09-14
 8:45

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:

[illegible]

12/09/2015

Atentamente,

Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social
Dirección Provincial Cajas Costas de las Inscripciones

Dr. Carlos Carrion Torres
DIRECTOR PROVINCIAL

L. I.E.S.S. EN: QUITO PROVINCIA: 17
ASARA A: MIRANDA LARCO GUSTAVO CI: 1705276325
E LA DEPENDENCIA: SUBDIRECCION PROV. DE PREST. DE PEN555555765
A SUMA DE: CUARENTA DOLARES CON 00/100 CTVS.*****

OR CONCEPTO DE VIATICOS DE CONFORMIDAD CON LA SIGUIENTE
LIQUIDACION:

ORIGEN: QUITO DESTINO: TABACUNDO ZONA: B BUS IESS

NUMERO DIAS COMISION: 1 DESDE: 20150826 HASTA: 20150826
OBJETIVO DEL VIAJE: REUNION RESPONSABLES PREVENCION DE RIESGOS

NIVEL 3)		CONCEPTO		CONTABILIZACION	
				CUENTA	DEBITO CREDITO
ALIM. DIARIO 000				431515	
ALIMENTAC.					
ASISTENC. 001	40.00	.01	40.00		
UTILIZACION				431503	
TRANSPORTE				229005	
		.0101			40.00
TOTAL A PAGAR		USD:	40.00		40.00

150901 17:02 TE49 CGJ2 SUBROGADO: 3

RECURSOS HUMANOS

TESORERIA

FIRMA Y SELLO

INSTITUCION BANCARIA
BANCO PICHINCHA
CTA. AHORRO NO: 128214996
S. P. J. : 1600022
TIPO SEGURO : 3 RT

RECIBI CONFORME

FIRMA



SOLICITUD DE LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION 23301700CS-037		FECHA DE SOLICITUD 24.08.2015	
NÚMERO DE DÍAS DE LA LICENCIA:	UNO (1)		
FECHA SALIDA	HORA SALIDA:	FECHA LLEGADA (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)	HORA LLEGADA:
26.08.2015	08h00	26.08.2015	16h00
DATOS GENERALES			
APELLIDOS - NOMBRES DE SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN Miranda Larco Gustavo		PUESTO Profesional	CÉDULA DE IDENTIDAD 1705276325
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISIÓN Tabacundo - Pichincha		NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR Subdirección Provincial de Prestaciones de Pensiones y Riesgos del Trabajo, Pichincha	
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			

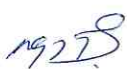
TRANSPORTE					
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
		FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
IESS	Quito- Tabacundo -Quito	26.08.2015	08h00	26.08.2015	16h00
JEFE INMEDIATO DE LA UNIDAD		MAXIMA AUTORIDAD O DELEGADO			
FIRMA REVISADO  SUBDIRECTORA PROVINCIAL DE PRESTACIONES DE PENSIONES Y RIESGOS DEL TRABAJO, PICHINCHA		FIRMA AUTORIZADO  DIRECTOR PROVINCIAL DE PICHINCHA			
NOMBRE Ing. Virginia González Cevallos		NOMBRE Ab. Geovanna León Hinojosa			

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



SOLICITUD DE LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION 23301700CS-037		FECHA DE SOLICITUD 24.08.2015	
NÚMERO DE DÍAS DE LA LICENCIA:	UNO (1)		
FECHA SALIDA	HORA SALIDA:	FECHA LLEGADA (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)	HORA LLEGADA:
26.08.2015	08h00	26.08.2015	16h00
DATOS GENERALES			
APELLIDOS - NOMBRES DE SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN Miranda Larco Gustavo		PUESTO Profesional	CÉDULA DE IDENTIDAD 1705276325
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION Tabacundo - Pichincha		NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR Subdirección Provincial de Prestaciones de Pensiones y Riesgos del Trabajo, Pichincha	
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			

TRANSPORTE					
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
		FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
IESS	Quito- Tabacundo -Quito	26.08.2015	08h00	26.08.2015	16h00
JEFE INMEDIATO DE LA UNIDAD		MAXIMA AUTORIDAD O DELEGADO			
FIRMA REVISADO  SUBDIRECTORA PROVINCIAL DE PRESTACIONES DE PENSIONES Y RIESGOS DEL TRABAJO, PICHINCHA		FIRMA AUTORIZADO  DIRECTOR PROVINCIAL DE PICHINCHA IESS INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL DIRECCION PROVINCIAL DE PICHINCHA			
NOMBRE Ing. Virginia González Cevallos		NOMBRE Ab. Geovanna León Hinojosa			

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



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
SEGURO GENERAL DE RIESGOS DEL TRABAJO

FORMULARIO DE AVISO DE
ACCIDENTE DE TRABAJO

EXPEDIENTE No.

1230-

I. DATOS GENERALES

1. Identificación General de la Empresa

Razón Social (*): GROWFLOWERS PRODUCCIONES S.A.

Actividad Económica Principal (*): SIEMBRA, CULTIVO, DESARROLLO, REPRESENTACIÓN Y COMERCIALIZACIÓN

Dirección (*): TUPIGACHI S/N TABACUNDO

Provincia (*): PICHINCHA

Teléfono 1 (*): 2362269

Teléfono 2: 2364362

Fax: 2780172

Nombre del Representante Legal (*): CARLOS MANUEL DAVALOS MALDONADO

Número de sucursales que posee: 3

RUC (*): 1792224217001

No. Patronal:

Referencia (*): 1 CUADRA BODEGA COCA CQ

Sector (*): TUPIGACHI-BARRIO ALEGRIA

Email: mocampo@colourrepublic.com

Administrativos: 83 Operativos: 407

2. Identificación de la persona accidentada

Apellidos (*): CABASCANGO FARINANGO

Nombres (*): LUIS JAVIER

Cédula/Doc. Identificación (*): 1002699799

Fecha de Nacimiento (*): 11/08/1982

(dd/mm/aaaa)

Edad (*): 32 Género: ☒ M ☐ F

Estado Civil (*): ☒ Soltero ☐ Casado ☐ Viudo ☐ Divorciado ☐ Unión Libre

¿Pertenece al grupo vulnerable? (*): ☐ Sí ☒ No

Dirección (*): ISIDRO AYORA S/N

Referencia (*): MAS ABAJO DEL ESTADIO

Provincia (*): PICHINCHA

Ciudad (*): CAYAMBE

Sector (*): STO DOMINGO DE GUZMAN

Teléfono 1 (*): 0991544798

Teléfono 2:

Escolaridad (*): ☐ Ninguna

☐ Elemental

☒ Básica

Profesión (*): NINGUNA

Horario Regular de Trabajo (*):

☐ Bachillerato

☐ Superior

☐ Cuarto Nivel

Ocupación (*): TRAB. DEL AGRO

De: 07:00 (hh:mm) A: 15:00 (hh:mm)

Tiempo en el puesto de trabajo (*):

☒ 0-6 meses

☐ 7-11 meses

☐ 1-2 años

☐ 3-5 años

☐ 6-10 años

☐ 11-15 años ☐ más de 15 años

II. DETALLES DEL ACCIDENTE

3. Información del accidente

Día de la Semana (*): JUEVES

Fecha del Accidente (*): 05/02/2015

(dd/mm/aaaa)

(*) ☐ Fallecimiento ☒ Incapacidad

Lugar del Accidente (*): ☒ En el centro o lugar de trabajo habitual

☐ En otro centro o lugar de trabajo

Hora (*): 09:45

☐ En comisión de servicios

☐ En desplazamiento en su jornada laboral

☐ Al ir o volver del trabajo en itinere

Dirección (*): TUPIGACHI S/N TABACUNDO

Referencia (*): 1 CUADRA BODEGA COCA CQ

Provincia (*): PICHINCHA

Ciudad (*): TABACUNDO

Sector (*): TUPIGACHI-BARRIO ALEGRIA

4. Descripción y circunstancias del accidente

Describir que hacía el trabajador y cómo se lesionó (*): (Describir la actividad que desarrollaba al momento del accidente, las herramientas, equipos y/o materiales que utilizaba)

El trabajador se encontraba ejecutando sus actividades diarias y habituales en el área de mantenimiento, cuando había sacado una pieza dañada del plástico de un invernadero que se encontraba deteriorado, al poner una nueva plancha de plástico, según la versión de su compañero de actividades hubo una corriente de viento lo que ocasionó que el trabajador pierda el equilibrio y caiga dentro del invernadero.

¿Era su trabajo habitual? (*): ☒ Sí ☐ No

Partes lesionadas del cuerpo (*): ESPALDA

Persona que lo atendió inmediatamente (*): DRA. PATRICIA ALCOSER

El accidentado fue trasladado a (*): HOSPITAL DEL IESE DE CAYAMBE

¿Há sido accidente de tránsito? (*): ☐ Sí ☒ No

5. Información de testigos

Testigo 1

Apellidos: CACHIPUENDO CACHIPUENDO

Dirección Domiciliaria: TABACUNDO, PARROQUIA TUPIGACHI

Nombres: SEGUNDO IVAN

Teléfono: 0968337071

Testigo 2

Apellidos:

Nombres:

Dirección Domiciliaria:

Teléfono:

III. CERTIFICACIONES

Growflowers Producciones

Nombre:

Firma y Sello del Patrono

Nombre:

Firma del Denunciante

No. Cédula:

ZONA DE USO EXCLUSIVO DEL IESE

Lugar y Fecha de Recepción:

13 FEB 2015

Firma y sello del funcionario

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL BOLETIN: 17193195
DIRECCION DE RECURSOS HUMANOS FECHA: 2015/09/24
AUTORIZACION Y PAGO DE VIATICOS POR COMISION
DE SERVICIOS

NACIONAL

P.E.S.S. EN: QUITO PROVINCIA: 17
NOMBRE: SANCHEZ TORRES IVAN FERNANDO CI: 1705205169
LA DEPENDENCIA: DIRECCION NACIONAL DE ADQUISICIONES5555555946
SUMA DE: CIENTO VEINTE DOLARES CON 00/100 CTVS.*****

CONCEPTO DE VIATICOS DE CONFORMIDAD CON LA SIGUIENTE
AUTORIZACION:

DE: QUITO DESTINO: BUARANZA ZONA: A BUS 1ERS

PERO DIAS COMISION: 2 DESDE: 20150924 HASTA: 20150925
TIPO DEL VIAJE: ENTREGA DE BIENES INMUEBLES

CONCEPTO		CONTABILIZACION		
		CUENTA	DEBITO	CREDITO
T. DIARIO 001	80.00	431515		
MENTAC.				
SISTENC. 001	40.00	.01	120.00	
UTILIZACION		431505		
TRANSPORTE		229005		
		.0101		120.00
TOTAL A PAGAR USD:			120.00	120.00

20150924 10:35 YE49 CBJI SUBROGADO: 3



RECURSOS HUMANOS

TESORERIA

FIRMA Y SELLO

INSTITUCION BANCARIA
BANCO PICHINCHA
CTA. AHORRO NO: 120240170
S. P. I. 1400032
TIPO SEGURO 1 DS

RECIBI CONFORME

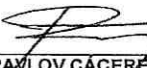
FIRMA

ANEXO 1

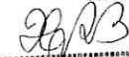
Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACIÓN		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)	
		24-09-2015	
NUMERO DE DIAS DE LA LICENCIA:	2		
FECHA SALIDA (dd-mm-aa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)
24/09/2015	8H35	24/09/2015	15H00
DATOS GENERALES			
APELLIDO Y NOMBRE DE SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION		PUESTO	CÉDULA DE CIUDADANIA
SANCHEZ TORRES IVAN FERNANDO		OFICINISTA 5	1795285169
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION		NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR	
BOLIVAR - GUARANDA		DIRECCION NACIONAL DE ADQUISICIONES, BIENES Y SERVICIOS	
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE			
ENTREGA DE BIENES MUEBLES			
TRANSPORTE			
3TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	RUTA	SALIDA	LLEGADA
		FECHA dd-mm-aa aa	HORA hh:mm
TERRESTRE	QUITO - GUARANDA	24/09/2015	8H35
		FECHA dd-mm-aa aa	HORA hh:mm
		25/09/2015	15H35
JEFE INMEDIATO DE LA UNIDAD		FUNCIONARIO	
FIRMA REVISADO		FIRMA AUTORIZADO	
 Ivan Fernando Sanchez Torres OFICINISTA DIRECCION NACIONAL DE ADQUISICIONES BIENES Y SERVICIOS		 Ing. Francisco Borja Ponce DIRECTOR NACIONAL DE ADQUISICIONES BIENES Y SERVICIOS	
TRANSPORTE TERRESTRE INSTITUCIONAL			
NOMBRES Y APELLIDOS DE L CHOFER	CÉDULA DE CIUDADANIA:	PLACAS DEL VEHICULO:	
Luis Geovanny Castañeda Ortiz	1715984751		
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			



SOLICITUD DE LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)			
		02/09/2015			
NÚMERO DE DÍAS DE LA LICENCIA:	3				
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)		
07-09-2015	07H05	09-09-2015	15H00		
DATOS GENERALES					
APELLIDOS - NOMBRES DE SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN		PUESTO CEDULA DE IDENTIDAD			
MARIA VIOLETA SANCHEZ DEL POZO		ECONOMISTA ESPECIALISTA CI: 1705344198			
EDGAR RAMIRO VILLARRUEL REYES		INGENIERO INFORMATICO CI: 1710889369			
CIUDAD-PROVINCIA DE LA COMISIÓN :		NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR			
CUENCA - AZUAY		DNIE			
07-09-2015 - Reunión con Subdirector de Prestaciones de Salud Azuay para análisis del contenido de la Resolución No. 271 que norma Transferencia de bienes inmuebles entre seguros - Apoyo en elaboración de Acta de Compromisos entre Seguros: Salud - Pensiones 08-09-2015 - Visita a inmueble "Casa de Jubilados Monay Grande" y toma de fotografías para definir área de transferencia. - Explicación y revisión de modelo de informe técnico de anteproyecto a construirse en predio a ser transferido. - Coordinación con Área Contable de la provincia para proceso de compensación de cuentas. 09-09-2015 - Revisión y análisis del expediente del predio que contendrá la documentación (técnica, económica y legal) para la transferencia, previo informe legal de Procuraduría y autorización de Consejo Directivo.					
TRANSPORTE					
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
		FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
AEREO	QUITO-CUENCA	07-09-2015	07H05	07-09-2015	08H00
AEREO	CUENCA-QUITO	09-09-2015	14H05	09-09-2015	15H00
JEFE INMEDIATO DE LA UNIDAD		SERVIDOR COMISIONADO (A)			
FIRMA AUTORIZADO:		FIRMA:			
 NOMBRE: ING. PAVLOV CÁCERES A. DIRECTOR NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO		 NOMBRE: SR. ANDRES PONCE STEINER COORDINADOR GENERAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS			
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.					

COORDINACIÓN GENERAL DE
CORPORATIVOS - IESS
RECIBIDO POR:


2015.09.03 HORA: 14H30

I.E.S.S. EN: QUITO PROVINCIA: 00
PARA A: SANCHEZ DEL POZO MARIA VIOLET CI: 1705344199
LA DEPENDENCIA: DIRECC. NACIONAL DE BIENES INMUEBLES 68000000
SUMA DE: DOSCIENTOS DOLARES CON 00/100 CTVS.*****

CONCEPTO DE VIATICOS DE CONFORMIDAD CON LA SIGUIENTE
ASIGNACION:

GEN: QUITO DESTINO: CUENCA ZONA: A

NACIONAL

PERO DIAS COMISION: 3 DESDE: 20150907 HASTA: 20150909
TIPO DEL VIAJE: REUNION SUBDIRECTOR DE PRESTACIONES AZUAY

DEL 3)-----
CONCEPTO CONTABILIZACION

		CUENTA	DEBITO	CREDITO
DIARIO 002	160.00			
MENTAC.		431515		
SISTENC. 001	40.00	.01	200.00	
ELIZACION		431505		
TRANSPORTE		229005		
		.0101		200.00
TOTAL A PAGAR	USD:		200.00	200.00

20150907 08:45 TE49 C6J1 SUBORDADO: 3

RECURSOS HUMANOS

TESORERIA

FIRMA Y SELLO

INSTITUCION BANCARIA
BANCO PICHINCHA
CTA.AHORRO NO: 3329494700
S. P. T. : 1400022
TIPO SEGURO : 1 DS

RECIBI CONFORME

FIRMA

NACIONAL
NACIONAL

I.E.S.S. EN: QUITO PROVINCIA: 17
CARGA A: VACA PROANO NANCY AZUCENA CI: 1705290258
LA DEPENDENCIA: UNIDAD DE GESTION DE CARTERA 555555749
SUMA DE: CIENTO VEINTE DOLARES CON 00/100 CTVS.*****

CONCEPTO DE VIATICOS DE CONFORMIDAD CON LA SIGUIENTE
QUIDACION:

ORIGEN: QUITO DESTINO: SANTO DOMI ZONA: A SUS IESS

NUMERO DIAS COMISION: 2 DESDE: 20150903 HASTA: 20150904
TIPO DEL VIAJE: VERIFICACION DE PROCESOS DE, STO. DOMINGO

NIVEL 3)		CONCEPTO		CONTABILIZACION	
		CUENTA	DEBITO	CREDITO	
AL DIARIO 001	80.00				
IMENTAC.		431515			
ASISTENC. 001	40.00	.01	120.00		
VILIZACION		431505			
TRANSPORTE		329005			
		.0101		120.00	
TOTAL A PAGAR		USD:	120.00	120.00	

20150902 12:06 TE49 C6J1 SUBROGADO: 3

RECURSOS HUMANOS

TESORERIA

FIRMA Y SELLO

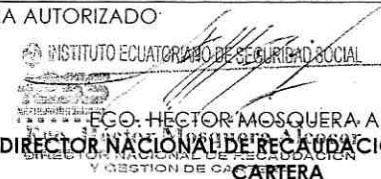
INSTITUCION BANCARIA
BANCO PICHINCHA
CTA. AHORRO NO: 4683911500
S. P. I. : 1600022
TIPO SEGURO : 1 DG

RECIBI CONFORME

FIRMA

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

ANEXO 1

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION			FECHA DE SOLICITUD: 2015-08-31		
NÚMERO DE DÍAS DE LA LICENCIA:		2			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)	
03-09-2015		05:50		04-09-2015 16:30	
DATOS GENERALES					
APELLIDOS - NOMBRES DE SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN			PUESTO		CEDULA DE IDENTIDAD
Dávila Andrade Juan Andrés Vaca Proaño Azucena			Administrador Oficinista		1716606114 1705390258
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION			NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR		
Santo Domingo – Santo Domingo de los Tsáchilas			DIRECCIÓN NACIONAL DE RECAUDACIÓN Y GESTIÓN DE CARTERA		
DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE De acuerdo al cronograma de seguimiento y control de los Procesos de Gestión de Cartera en territorio, se planificó realizar la verificación de procesos en la Dirección Provincial de Santo Domingo de los Tsáchilas los días 3 y 4 de septiembre del presente año. El proceso a ejecutarse servirá de evidencia de cumplimiento de lo establecido en la normativa vigente y Manuales de Procesos aprobados por el Director General mediante Resolución IESS-DG-2015-0026-R					
TRANSPORTE					
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)		RUTA		SALIDA	
				FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE		QUITO – SANTO DOMINGO - QUITO		03-09-2015	05:50
				FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
				04-09-2015	16:30
JEFE INMEDIATO DE LA UNIDAD			MAXIMA AUTORIDAD O DELEGADO		
FIRMA REVISADO			FIRMA AUTORIZADO		
 ING. ANA HERRERA RAMIREZ JEFE DE LA UNIDAD DE GESTIÓN DE CARTERA			 INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL ECO: HECTOR MOSQUERA ALCOCER DIRECTOR NACIONAL DE RECAUDACIÓN Y GESTIÓN DE CARTERA		
TRANSPORTE TERRESTRE INSTITUCIONAL					
APELLIDOS NOMBRES DEL CHOFER		CÉDULA DE IDENTIDAD		PLACA DEL VEHÍCULO	
Leumus Montenegro Edison Fabián		1710539899		PEO-396	
FIRMA 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.					

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL NOLETH: 17497155
 DIRECCION DE RECURSOS HUMANOS FECHA: 2015/09/23
 AUTORIZACION Y PAGO DE VIATICOS POR COMISION
 *****DE SERVICIOS*****

I.E.S.S. EN: QUITO PROVINCIA: 17
 PARA A: ANIBAL RUEDA FRANCISCO FERNAN CI: 1705517868
 LA DEPENDENCIA: SUBDIRECCION PROV. DE PREST. DE PEN555555743
 SUMA DE: CUARENTA DOLARES CON 00/100 CTVS.*****

2 CONCEPTO DE VIATICOS DE CONFORMIDAD CON LA SIGUIENTE
 AUTORIZACION:

GEN: QUITO DESTINO: CAYAMBE ZONA: B BUS IESS

PERO DIAS COMISION: 1 DESDE: 20150918 HASTA: 20150918
 TIPO DEL VIAJE: TRASLADO MARIA CALISTO

CONCEPTO		CONTABILIZACION	
		CUENTA	DEBITO CREDITO
AT. DIARIO 000		431515	
INCENTIVAC.		40.00 .01	40.00
ASISTENC. 001			
VILIZACION		431505	
TRANSPORTE		329005	
		.0101	40.00
TOTAL A PASAR		USD:	40.00 40.00

150922 16:09 TE49 CELLA SUBROGADO: 3

RECURSOS HUMANOS

TESORERIA

FIRMA Y SELLO

INSTITUCION BANCARIA
 BANCO PRODUBANCO
 CIA. CTE. NRO.: 1044813018
 S. P. I. : 1800303
 TIPO SEGURO : 3 RT

RECIBE CONFORME

FIRMA

ANEXO 1

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION 2331700CS-38		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 16 de Septiembre de 2015	
NUMERO DE DIAS DE LA LICENCIA: 1			
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)
18/09/2015	7h30	07/08/2015	17h30

DATOS GENERALES		
APELLIDOS - NOMBRES DE SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION CALISTO RAMIREZ MARIA ROSSELINE CHAVEZ ROMO DIEGO FRANCISCO		PUESTO Profesional Riesgos del Trabajo Auxiliar administrativo
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION Cayambe- Pichincha		CEDULA DE IDENTIDAD 0601279813 1710109511
NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR Subdirección Provincial Riesgos del Trabajo Pichincha		
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: • WillianUlcungo Entrega de notificaciones e informes 16h00 17h30 Retorno a Quito.		

TRANSPORTE					
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
		FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	QUITO - CAYAMBE - QUITO	18/09/2015	07H30	18/09/2015	17H30
FIRMA REVISADO Jefe Inmediato de la Unidad Ing. Virginia Gonzalez Cevallos Subdirectora Provincial de Prestaciones de Pensiones y Riesgos del Trabajo Pichincha			FIRMA AUTORIZADO Máxima Autoridad o Delegado Dr. Geovanna Leon Hinojosa Directora Provincial de Pichincha del IESS		

TRANSPORTE TERRESTRE INSTITUCIONAL		
APELLIDOS - NOMBRES DEL CHOFER:	CEDULA DE IDENTIDAD:	PLACAS DEL VEHICULO:
Chofer: Francisco Fernando Angulo Rueda	C.I. 1705517868	Placa: PEI-1011
FIRMA DEL JEFE DE TRANSPORTACION:		
NOMBRE:		
NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 6 días de anticipación a la licencia • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedaran insubsistentes • El informe de Licencia con remuneración deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia • Está prohibido conceder licencias para el cumplimiento de servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.		


 2015-09-21
 15:15

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
AGENCIA LOCAL DEL IESS CAYAMBE
CERTIFICADO DE PERMANENCIA

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

FIRMA Y SELLO

FIRMA

STITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL N.BOLETIN: 17192774
DIRECCION DE RECURSOS HUMANOS FECHA: 2015/09/01
QUIDACION Y PAGO DE VIATICOS POR COMISION
=====DE SERVICIOS=====

I.E.S.S. EN: QUITO PROVINCIA: 00
PARA A: ESPINOSA DAVALOS JOSE IGNACIO CI: 1705523072
LA DEPENDENCIA: DIRECCION NACIONAL DE GESTION FINA555555947
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 -----

QUERO DIAS COMISION: 1 DESDE: 20150526 HASTA: 20150526
TIPO DEL VIAJE: ACTIVIDADES INHERENTES A SU CARGO...

NIVEL 1)
CONCEPTO

CONTABILIZACION

		CUENTA	DEBITO	CREDITO
ST. DIARIO 000				
IMENTAC.		431515		
OSISTENC. 001	65.00	.01	65.00	
UTILIZACION				
TRANSPORTE		431503		
		229005		
		.0101		65.00
TOTAL A PAGAR	USD:		65.00	65.00

50901 14:38 7049 08J1 SUBROGADO: 1

RECURSOS HUMANOS

TESORERIA

INSTITUCION BANCARIA
BANCO PRODUBANCO
CTA.CTE. NRO.: 2005116046
S. P. I. : 1500303
TIPO SEGURO : 1 DG

RECIBI CONFORME

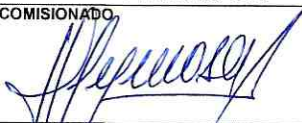


SOLICITUD DE LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)
26/05/2015	08H00	26/05/2015	20H00

DATOS GENERALES		
APELLIDOS - NOMBRES DE SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION Espinosa Dávalos José Ignacio	PUESTO Asesor de la Dirección Financiera	CÉDULA DE IDENTIDAD 1705523072
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION Guayaquil - Guayas	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR Dirección Financiera	
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE 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 TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
		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

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

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

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 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, 30 de junio de 2015
--	--

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

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la Comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios
FECHA dd-mm-aaa	26/06/2015	26/06/2015	
HORA hh:mm	16H20	18H20	
FECHA dd-mm-aaa	29/06/2015	29/06/2015	
HORA hh:mm	19H00	19H50	

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; 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)

FIRMAS 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
NO-TRANSFERIBLE
NOMBRE: ESPINOSA/JOSEIGNACIO

FECHA DE EMISION 01JUL15
LOCALIZADOR EQ - M3VM2

NUMERO DE BOLETO:2692123371747

DATE FLIGHT	DEPARTURE AIRPORT	TIME	ARRIVAL AIRPORT	CLASS	BAG
FECHA VUELO	AEROPUERTO SALIDA	HORA	AEROPUERTO LLEGADA	CLASE	EQP
26JUN EQ 317	UIO-QUITO, ECUADOR	1730	GYE-GUAYAQUIL, ECUADOR	H -OK	23K
ARRIVAL:1820					
29JUN EQ 318	GYE-GUAYAQUIL, ECUADOR	1900	UIO-QUITO, ECUADOR	X -OK	23K
ARRIVAL:1950					

RESTRICCIONES:*ID1705523027* *RUC1760004650001* INSTITUTO ECUATORIANO
DE SEGURIDAD SOCIAL IE33

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 mencionarlasy 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.

S R I

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

N O T I C E

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



tame.com.ec
1800-500-800

OFICINAS Y RESERVACIONES A NIVEL NACIONAL
• QUITO - Matriz: (593-2) 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
• LIMA: (00511) 4459304
• BOGOTÁ: (00571) 3179099. Aeropuerto: (00571) 4148914
• CALI: (00572) 5545161 / 5569972 / 5569977 / 3168711731. Aeropuerto: (00572) 6663292

*** RECIBO DE ITINERARIO ***

AGENCIA/AEROLINEA NOMBRE
TAME 10DEAGOSTO R 1700063009001QUITO ECUADOR
NO-TRANSFERIBLE
NOMBRE: ESPINOSA/JOSEIGNACIO

FECHA DE EMISION 04AUG15
LOCALIZADOR EQ - M3VX2

NUMERO DE BOLETO:2692123371747

DATE FLIGHT	DEPARTURE AIRPORT	TIME	ARRIVAL AIRPORT	CLASS	BAG
FECHA VUELO	AEROPUERTO SALIDA	HORA	AEROPUERTO LLEGADA	CLASE	EQP
26JUN EQ 317	UIO-QUITO, ECUADOR	1730	GYE-GUAYAQUIL, ECUADOR	H -OK	23K
				ARRIVAL:1820	
29JUN EQ 318	GYE-GUAYAQUIL, ECUADOR	1900	UIO-QUITO, ECUADOR	X -OK	23K
				ARRIVAL:1950	

RESTRICCIONES:*ID1705523027* *RUC1760004650001* INSTITUTO ECUATORIANO
DE SEGURIDAD SOCIAL IE33

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 aerolínea están sujetos a las condiciones de transporte, a las que se hace referencia al mencionarlasy las que se pueden obtener en la aerolínea."

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

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

RUC 1768161550001

AVISO

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

S R I

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

N O T I C E

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



tame.com.ec
1800-500-800

OFICINAS Y RESERVACIONES A NIVEL NACIONAL
• QUITO - Matriz: (593-2) 3966300. Aeropuerto: (593-2) 3958170. Tame Cargo: (593-2) 3301221
3301228 0998623399 / 0997823394 (593-2) 3300545 - 3301221
• GUAYAQUIL: (593-4) 2688135. Aeropuerto: (593-4) 2169150 / 2169163
• CUENCA: (593-7) 4103104 / 4103199. Aeropuerto: (593-7) 2966400 / 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
• LIMA: (00511) 4459304
• BOGOTÁ: (00571) 3179099. Aeropuerto: (00571) 4143914
• CALI: (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: 47

tame

ETKT2692132800992C2
FECHA/DATE: 29JUN

VUELO/FLIGHT **0320**

ESPINOSA/JOSE IGNACI

DE/FROM: GUAYAQUIL

A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: **12D**

EQUIP/BAGT: 1 /22

ID
REFERENCIA: 45

tame

3) Cualquier irregularidad documentada deberá reportarse a la línea aérea antes de abandonar el aeropuerto. Any irregularity that may occur with respect to checked baggage should be reported to the carrier before passenger leaves the airport.

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL N. BOLETA: 17192775
 DIRECCION DE RECURSOS HUMANOS FECHA: 2015/09/01
 LIQUIDACION Y PAGO DE VIATICOS POR COMISION
 =====DE SERVICIOS=====

I.E.S.S. EN: QUITO PROVINCIA: 00
 AGARÁ A: ESPINOSA DAVALOS JOSE IGNACIO CI: 1705523072
 LA DEPENDENCIA: DIRECCION NACIONAL DE GESTION FINA5555555947
 A SUMA DE: CIENTO NOVENTA Y CINCO DOLARES CON 00/100 CTVS.

OR CONCEPTO DE VIATICOS DE CONFORMIDAD CON LA SIGUIENTE
 LIQUIDACION:

ORIGEN: QUITO DESTINO: GUAYAQUIL ZONA: A

NUMERO DIAS COMISION: 2 DESDE: 20150518 HASTA: 20150519
 MOTIVO DEL VIAJE: ACTIVIDADES INHERENTES A SU CARGO

NIVEL 1)
 CONCEPTO

CONTABILIZACION

		CUENTA	DEBITO	CREDITO
AT. DIARIO 001	130.00	431515		
IMENTAC.				
BSISTENC. 001	65.00	.01	195.00	
VILIZACION		431505		
TRANSPORTE		239005		
		.0101		195.00
TOTAL A PAGAR	USD:		195.00	195.00

150901 14:49 5549 CBJ1 SUBROGADO: 1

RECURSOS HUMANOS

TESORERIA

INSTITUCION BANCARIA
 BANCO PROBUBANCO
 CTA. CTE. NRO.: 2005116046
 S. P. I. : 1600303
 TIPO SEGURO : 1 DE

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 GENERALES		
APELLIDOS - NOMBRES DE SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION Espinosa Dávalos José Ignacio	PUESTO Asesor de la Dirección Financiera	CÉDULA DE IDENTIDAD 1705523072
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION Guayaquil - Guayas	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR Dirección Financiera	
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE Desplazamiento a la ciudad de Guayaquil, en cumplimiento de labores de Asesor de la Dirección Financiera. Reunión con el Director Provincial de Guayas y revisión de temas varios.		

TRANSPORTE					
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
		FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Aéreo; TAME	QUITO-GUAYAQUIL	18/05/2015	15H00	18/05/2015	16H05
Aéreo; TAME	GUAYAQUIL- QUITO	19/05/2015	16H00	19/05/2015	16h50

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

TRANSPORTE TERRESTRE INSTITUCIONAL		
APELLIDOS - NOMBRES DE L CHOFRER:	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
--	---

DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR Espínosa Dávalos José Ignacio	PUESTO Asesor de la Dirección de Gestión Financiera
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISIÓN GUAYAQUIL – GUAYAS	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR 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	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la Comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios
HORA hh:mm	14H00	15H50	
Hora Inicio de Labores el día de retorno			

TRANSPORTE UTILIZADO		SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	ruta	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Aéreo; 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					
NOTA: LOS PASAJES FUERON ADQUIRIDOS CON FLY CARD En caso de haber utilizado transporte público aéreo o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes y pases bordo, de acuerdo a lo que establece el artículo 19 del Reglamento para pago de Viáticos, Subsistencias y Movilización.					

FIRMAS DE APROBACIÓN	
FIRMA SERVIDOR COMISIONADO	JEFE INMEDIATO DEL SERVIDOR COMISIONADO
NOMBRE José Ignacio Espínosa 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	

Veronica Campana

De: tame 10 de agosto [tame10deagosto@tame.com.ec]
Enviado el: lunes, 18 de mayo de 2015 12:00
Para: vcampana@iess.gob.ec
Asunto: 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
NO-TRANSFERIBLE LOCALIZADOR EQ - NL0PE
NOMBRE: ESPINOZA/JOSE

NUMERO DE BOLETO:2692123371162

DATE	FLIGHT	DEPARTURE AIRPORT	TIME	ARRIVAL AIRPORT	CLASS	BAG
FECHA VUELO		AEROPUERTO SALIDA	HORA	AEROPUERTO LLEGADA	CLASE	EQP
18MAY EQ 315		UIO-QUITO, ECUADOR	1515	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	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 aerolinea."

AGENCIA/AEROLINEA NOMBRE
TAME 10DEAGOSTO R 17000630009001QUITO ECUADOR
NO-TRANSFERIBLE
NOMBRE: ESPINOZA/JOSE

FECHA DE EMISION 04AUG15
LOCALIZADOR EQ - NLOPE

NUMERO DE BOLETO:2692123371162

DATE	FLIGHT	DEPARTURE AIRPORT	TIME	ARRIVAL AIRPORT	CLASS	BAG
FECHA VUELO		AEROPUERTO SALIDA	HORA	AEROPUERTO LLEGADA	CLASE	EQP
18MAY EQ 315		UIO-QUITO, ECUADOR	1515	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 IE33

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 aerolínea están sujetos a las condiciones de transporte, a las que se hace referencia al mencionarlasy las que se pueden obtener en la aerolínea."

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

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

RUC 1768161550001

AVISO

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

S R I

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

NOTICE

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



tame.com.ec
1800-500-800

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 8862
• 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
• LIMA: (00511) 4459304
• BOGOTA: (00571) 3179099. Aeropuerto: (00571) 4148914
• CALI: (00572) 5545161 / 5569972 / 5569977 / 3168711731. Aeropuerto: (00572) 6663292

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL N. BOLETIN: 17192773
 DIRECCION DE RECURSOS HUMANOS FECHA: 2015/09/01
 QUITACION Y PAGO DE VIATICOS POR COMISION
 =====DE SERVICIOS=====

I.E.S.S. EN: QUITO PROVINCIA: 00
 PARA A: ESPINOSA DAVALOS JOSE IGNACIO CI: 1705523072
 LA DEPENDENCIA: DIRECCION NACIONAL DE GESTION FINAS55555947
 SUMA DE: CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO DOLARES CON 00/
 100 CTVS.*****

R CONCEPTO DE VIATICOS DE CONFORMIDAD CON LA SIGUIENTE
 QUITACION:

ORIGEN: QUITO DESTINO: GUAYAQUIL ZONA: A

NUMERO DIAS COMISION: 4 DESDE: 20150626 HASTA: 20150629
 TIPO DEL VIAJE: ACTIVIDADES INHERENTES A SU CARGO

NIVEL 1)
 CONCEPTO

CONTABILIZACION

		CUENTA	DEBITO	CREDITO
DIARIO 003	390.00			
INCENTAC.		431515		
ASISTENC. 001	65.00	01	455.00	
UTILIZACION		431505		
TRANSPORTE		329005		
		1.0101		455.00
TOTAL A PAGAR	USD:		455.00	455.00

50901 14:37 7E49 C6J1 SUBROGADO: 1

INSTITUCION BANCARIA
 BANCO PRODUBANCO
 CTA.CTE. NRO.: 2005116044
 S. P. I. 1600303
 TIPO SEGURO 1 DS

RECURSOS HUMANOS

TESORERIA

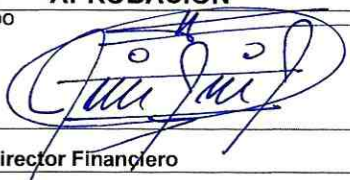
RECIBI CONFORME

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-mmm-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 GENERALES		
APELLIDOS - NOMBRES DE SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN Espinosa Dávalos José Ignacio	PUESTO Asesor de la Dirección Financiera	CÉDULA DE IDENTIDAD 1705523072
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION Guayaquil - Guayas	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR Dirección Financiera	
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE 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 TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
		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	29/06/2015	19H00	29/05/2015	19h50

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

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, 29 de Mayo de 2015
--	---

DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR Espinosa Dávalos José Ignacio	PUESTO Asesor de la Dirección de Gestión Financiera
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISIÓN GUAYAQUIL – GUAYAS	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR 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 Comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios
HORA hh:mm	09H00	09H50	
FECHA dd-mm-aaa	26/05/2015	26/05/2015	
HORA hh:mm	19H00	19H50	
Hora Inicio de Labores el día de retorno			

TRANSPORTE UTILIZADO		SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	ROUTA	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.					

FIRMAS 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
NO-TRANSFERIBLE
NOMBRE: ESPINOZA/JOSE

FECHA DE EMISION 04AUG15
LOCALIZADOR EQ - M7LJZ

NUMERO DE BOLETO:2692123371261

DATE FLIGHT	DEPARTURE AIRPORT	TIME	ARRIVAL AIRPORT	CLASS	BAG
FECHA VUELO	AEROPUERTO SALIDA	HORA	AEROPUERTO LLEGADA	CLASE	EQP
26MAY EQ 193	UIO-QUITO, ECUADOR	0900	GYE-GUAYAQUIL, ECUADOR	L -OK	20K
				ARRIVAL:0950	
26MAY EQ 320	GYE-GUAYAQUIL, ECUADOR	2030	UIO-QUITO, ECUADOR	L -BA	20K
				ARRIVAL:2120	

RESTRICCIONES:*ID1705523072 RUC1760004650001 INSTITUTO ECUATORIANO DE
SEGURIDAD SOCIAL IE33

FORMA DE PAGO: CONTADO

BASE DE TARIFA	USD	190.00
TASAS	USD	10.00DV/24.00EC/19.96OR/4.56WT
TOTAL DE BOLETOS	USD	240.52

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

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

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

RUC 1768161550001

AVISO

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

S R I

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

N O T I C E

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



tame.com.ec
1800-500-800

OFICINAS Y RESERVACIONES A NIVEL NACIONAL
• QUITO - Matriz: (593-2) 3966300, Aeropuerto: (593-2) 3958170, Tame Cargo: (593-2) 3301221
3301228 0998623399 / 0997823394 (593-2) 3300545 - 3301221
• GUAYAQUIL: (593-4) 2688135, Aeropuerto: (593-4) 2169150 / 2169163
• CUENCA: (593-7) 4103104 / 4103199, Aeropuerto: (593-7) 2865400 / 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
• LIMA: (00511) 4459304
• BOGOTÁ: (00571) 3179099, Aeropuerto: (00571) 4148914
• CALI: (00572) 5545161 / 5569972 / 5569977 / 3168711731, Aeropuerto: (00572) 6663292

BOARDING PASS

NAME
ESPINOZA/JOSE

FREQUENT FLYER NO

FROM
O QUITO
E GUAYAQUIL

FLIGHT CLASS DATE TIME
EQ 0193 L 26MAY09:00

GATE BOARDING TIME SEAT SMOKE
A6 08:30 24D NO

124

2692123371281C1

ETKT2692123371281C2
FECHA/DATE: 26MAY

VUELO/FLIGHT 0320

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

ASIENTO/SEAT: 12E
EQUIP/BAGT:

ID
REFERENCIA: 80

tame

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION 001-2015		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 07-09-2015			
NÚMERO DE DÍAS DE LA LICENCIA:	2				
SALIDA (dd-mm-aaaa) 17-09-2015	HORA SALIDA (hh:mm) 04H00	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 18-09-2015	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 22H00		
DATOS GENERALES					
APELLIDOS - NOMBRES DE SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN Mariela Cerón		PUESTO Administrador CÉDULA DE IDENTIDAD: 1714163936			
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISIÓN Pastaza - Puyo		NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR Dirección Nacional de Gestión de Talento Humano			
Motivo: La Dirección Nacional de Gestión de Talento Humano realizará el levantamiento de información de los datos personales de los servidores del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social a nivel nacional en el "Formulario de Análisis Ocupacional".					
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
		FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Quito-Puyo-Quito	17-09-2015	04H00	18-09-2015	22H00
FIRMA SERVIDOR COMISIONADO  Ing. Mariela Cerón ADMINISTRADOR		FIRMA JEFE INMEDIATO SERVIDOR COMISIONADO  Lic. Jorge Mendoza Ayala DIRECTOR NACIONAL DE GESTIÓN DE TALENTO HUMANO			
TRANSPORTE TERRESTRE INSTITUCIONAL					
APELLIDOS - NOMBRES DEL CHOFER:		CÉDULA DE IDENTIDAD:		PLACAS DEL VEHÍCULO:	
ANDINO ORTIZ PATRICIO		1705523411			
FIRMA DEL JEFE DE TRANSPORTACIÓN:					

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

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes.
- El informe de Licencia con remuneración deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de 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.



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 DEPENDENCIA
171416393-6	ING. MARIELA CERÓN	ADMINISTRADORA DIRECCION NACIONAL DE TALENTO HUMANO
170552341-1	SR. PATRICIO ANDINO	CONDUCTOR COORDINADOR TRANSPORTES Y DE
DEL: 17/09/2015	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,


HOSPITAL IESS PUYO
Ing. Ruth Procel Hozos
DIRECTORA ADMINISTRATIVA (S)

Ing. Ruth Procel
DIRECTORA ADMINISTRATIVA (S) HOSPITAL IESS DE EL PUYO



**ORDEN DE MOVILIZACIÓN CON VIÁTICOS Y/O
SUBSISTENCIAS; FINES DE SEMANA Y/O FERIADOS**

No. 1464

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL (IESS)

RUC 076001855000

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia Desde 2015-09-17 Hora 04:00 Hasta 2015-09-18 Hora 22:00

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

No. Ocupantes 2

AUTORIZACIÓN

Fecha 2015-09-16

No. Comunicación ESS-DNGTH-2015-6757-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino PASTAZA

Kilometraje Inicio 148682

Kilometraje Fin 149262

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres ANDINO ORTIZ JORGE PATRICIO

Cargo CHOFER

Número de Cédula / Pasaporte 1705523411

Tipo de Licencia D

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEO0397

Marca / Modelo CHEVROLET

Color AZUL

Número Matrícula A1740004

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres LCDO. RODRIGO MENDOZA

Cargo DIRECTOR NACIONAL DE GESTION DE
TALENTO HUMANO

Realizado Por FLORES AGREDA HERNAN PATRICIO

Fecha de Emisión 2015-09-16

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

FACTURA ORIGINAL
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL
AUT. SRI : 1116824808
FECHA AUTORIZACION
28/Abr/2015
VALIDEZ: 28/Abr/2016
CARRIL:73
FACTURA:002-022-004793411
17/Sep/2015 05:13:49
Clase:TC1A
SERVICIO DE PEAJE
TARIFA: \$ 1,00
IVA: \$ 0,00
TOTAL : \$ 1,00
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL
RUC/CI: 9999999999999
ORIGINAL ADQUIRIENTE

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

FACTURA ORIGINAL
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL
AUT. SRI : 1116824808
FECHA AUTORIZACION
28/Abr/2015
VALIDEZ: 28/Abr/2016
CARRIL:52
FACTURA:003-021-003451807
17/Sep/2015 06:03:04
Clase:TC1A
SERVICIO DE PEAJE
TARIFA: \$ 1,00
IVA: \$ 0,00
TOTAL : \$ 1,00
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL
RUC/CI: 9999999999999
ORIGINAL ADQUIRIENTE

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

FACTURA ORIGINAL
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL
AUT. SRI : 1116824808
FECHA AUTORIZACION
28/Abr/2015
VALIDEZ: 28/Abr/2016
CARRIL:34
FACTURA:002-015-004044404
18/Sep/2015 17:35:25
Clase:TC1A
SERVICIO DE PEAJE
TARIFA: \$ 1,00
IVA: \$ 0,00
TOTAL : \$ 1,00
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL
RUC/CI: 9999999999999
ORIGINAL ADQUIRIENTE

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

FACTURA ORIGINAL
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL
AUT. SRI : 1116824808
FECHA AUTORIZACION
28/Abr/2015
VALIDEZ: 28/Abr/2016
CARRIL:2N
FACTURA:003-014-003872543
18/Sep/2015 16:47:54
Clase:TC1A
SERVICIO DE PEAJE
TARIFA: \$ 1,00
IVA: \$ 0,00
TOTAL : \$ 1,00
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL
RUC/CI: 9999999999999
ORIGINAL ADQUIRIENTE

MICROPAL

E.E.S.S. EN QUITO PROVINCIA: 17
 ANDINO ORTIZ JORGE PATRICIO CI: 1705329411
 LA DEPENDENCIA: DIRECCION NACIONAL DE ADQUISICIONES
 SUMA DEL CUARENTA DOLARES CON 00/100 CTES *****

CONCEPTO DE VIATICOS DE CONFERENCIA CON LA BISNIENTE
 12/04/2015

EN QUITO DESTINO: MICROPAL ZONA: N SUE: 1958

PER DIAS COMISION: 1 DESDE: 20150915 HASTA: 20150917
 100 DEL VIAJE TRASLADO FUNCIONARIO

EL 30		COMPARACION	
RECEPTE		CONFIRMACION	
	CUENTA	DEBITO	CREDITO
DIARIO: 000			
RENTAL	431515		
SISTENC: 001	40.00 1.01	40.00	
OLIZACION	431505		
RESPORTE	329505		
	0301		40.00
TOTAL A PAGAR	U.S.D.	40.00	40.00

2015 11-41 1549 001  RECURSOS HUMANOS		2015 11-41 1549 001 INSTITUCION: BARCELONA BANCO: PRODUCCION CTA: ANDRÉS RO 120080/2677 S. P. I. 1000363 TIPO SEGURO: 1 1.00
2015 11-41 1549 001 RECURSOS HUMANOS		2015 11-41 1549 001 RECIBI CONFORME
2015 11-41 1549 001 FIRMA Y SELLO		2015 11-41 1549 001 FIRMA



INFORME DE LA LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

ANEXO 2

Nº: 8031205 LICENCIA DON REMUNERACION	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 16.09.2015	1705523411
---------------------------------------	---	------------

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

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	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA 15.09.2015	16.09.2015	16.09.2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la Comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA 08:00	08:00	17:00	
Hora Inicio de Labores el día de retorno		-	

TRANSPORTE UTILIZADO		SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	ROUTA	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	QUITO.TAMBILLO	15.09.2015	08:00	15.09.2015	08:00
	TAMBILLO.QUITO	15.09.2015	16:00	15.09.2015	17:00

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

FIRMAS DE APROBACIÓN

COORDINADOR DE TRANSPORTACION	FIRMA SERVIDOR COMISADO
 ING. PAUL CAMPANA COORDINADOR DE LA UNIDAD DE TRANSPORTACION..	 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 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 N. BOLETIN: 17193778
 DIRECCION DE RECURSOS HUMANOS FECHA: 2015/09/01
 EMISION Y PAGO DE VIATICOS POR COMISION
 =====DE SERVICIOS=====

E.S.S. EN: QUITO PROVINCIA: 00
 PARA: GUERRA ROMEZ VICTOR MANUEL CI: 1705545554
 A DEPENDENCIA: AUDITORIA INTERNA 51000000
 CANTIDAD: CIENTO VEINTE DOLARES CON 00/100 CTVS.*****

CONCEPTO DE VIATICOS DE CONFORMIDAD CON LA SIGUIENTE
 EMISION:

EN: QUITO DESTINO: SUAYAQUITL ZONA: A

DIAS COMISION: 2 DESDE: 20150825 HASTA: 20150826
 OBJETO DEL VIAJE: ASIGNACION DE EQUIPOS DE TRABAJO.....

EL 30-
 CONCEPTO CONTABILIZACION

		CUENTA	DEBITO	CREDITO
DIARIO 001	80.00	431515		
EMISION				
SISTENC. 001	40.00	.01	120.00	
EMISION		431505		
TRANSPORTE		239005		
		.0101		120.00
TOTAL A PAGAR	USD:		120.00	120.00

0901 14:55 MAY 2015 CBJ1 SUBROGADO: 3

RECURSOS HUMANOS

TESORERIA

INSTITUCION BANCARIA
 BANCO DEL PACIFICO
 CTA. AHORRO NO: 1040409694
 S. P. I. : 3600187
 TIPO SEGURO : 1 DS

RECIBI CONFORME



SOLICITUD DE LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

ANEXO 01

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION 51000000-123		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 20/08/2015			
NUMERO DE DIAS DE LA LICENCIA:	1				
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)		
25/08/2015	07H50	26/08/2015	17h45		
DATOS GENERALES					
APELLIDOS - NOMBRES DE SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION		PUESTO	CEDULA DE IDENTIDAD		
GUERRA GOMEZ VICTOR MANUEL		AUDITOR EXP.	1705545554		
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION		NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR			
GUAYAQUIL - GUAYAS		AUDITORIA INTERNA			
DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE VIAJA CONJUNTAMENTE CON EL SR, AUDITOR INTERNO JEFE, A CUMPLIR LA SIGUIENTE AGENDA DE TRABAJO:					
- ASIGNACIÓN DE ACTIVIDADES Y CONFORMACIÓN DE EQUIPOS DE TRABAJO, AUDITORIA INTERNA GUAYAQUIL. - COORDINACIÓN CON DR1 CGE LAS ACTIVIDADES DE CONTROL A INCLUIRSE EN EL PLAN ANUAL DE CONTROL 2016.					
TRANSPORTE					
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
		FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
AÉREO	QUITO-GYE-QUITO	25/08/2015	07H00	26/08/2015	17h45
JEFE INMEDIATO DE LA UNIDAD		MAXIMA AUTORIDAD O DELEGADO			
FIRMA REVISADO  ECON. VICENTE SAAVEDRA ALBERCA AUDITOR INTERNO JEFE		FIRMA AUTORIZADO			
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

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACIÓN 51000000.		FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 27- Agosto - 2015			
DATOS 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 ACTIVIDADES 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 Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la Comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios		
FECHA dd-mm-aaa	25-Ago-15	26-Ago-15			
HORA hh:mm	5:45	20:00			
Hora Inicio de Labores el día de retorno		8:00			
TRANSPORTE UTILIZADO		SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	RUTA	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Aéreo	Quito - Guayaquil	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					
FIRMAS DE APROBACIÓN					
JEFE INMEDIATO DEL SERVIDOR COMISIONADO		FIRMA SERVIDOR COMISIONADO			
NOMBRE Eco. Vicente Saavedra - Auditor Interno		NOMBRE Víctor Manuel Guerra Gómez - Auditor Experto			
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					



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 CUMPLIO LA COMISION AUDITORÍA INTERNA - GUAYAQUIL	

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

ATENTAMENTE,

Econ. Ricardo Rodríguez Comasstrí
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: 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."



1705545554

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: 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 aerolínea están sujetos a las condiciones de transporte, a las que se hace referencia al mencionarlas y las que se pueden obtener en la aerolínea."

ETKT2692123381548C1
FECHA/DATE: 25AUG

VUELO/FLIGHT **0305**

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

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

REFERENCIA: 133

170554 tame

ETKT2692123381548C2
FECHA/DATE: 26AUG

VUELO/FLIGHT **0316**

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

ASIENTO/SEAT: **19B**
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 130

170554 tame