

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

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

N. BOLETIN: 17198987
FECHA: 2017/10/04

EL I.E.S.S. EN: QUITO PROVINCIA: 00
PAGARA A: CHACON ESCOBAR MARIA ISABEL CI: 1707541361
DE LA DEPENDENCIA: AUDITORIA INTERNA 51000000
LA SUMA DE: CIENTO CINCUENTA Y NUEVE DOLARES CON 50/100 CTU
S. *****

POR CONCEPTO DE VIATICOS DE CONFORMIDAD CON LA SIGUIENTE
LIQUIDACION:

ORIGEN: QUITO DESTINO: EL PUYO ZONA: A

NUMERO DIAS COMISION: DESDE: 20170913 HASTA: 20170915
MOTIVO DEL VIAJE: EE OPERACIONES ADMINIST. Y FINANCI. DISPENSAR
IO MEDICO

(NIVEL 3)
CONCEPTO

CONTABILIZACION

	CUENTA	DEBITO	CREDITO
VIAT. DIARIO 000			
ALIMENTAC. 159.50	43151		
SUBSISTENC. 000	.01	159.50	
MOVILIZACION	43150		
TRANSPORTE			
	229005		
	.0101		159.50
TOTAL A PAGAR USD:		159.50	159.50

20171004 11:36 TESO QTAL

RECURSOS HUMANOS

TESORERIA

FIRMA Y SELLO

INSTITUCION BANCARIA
BANCO PICHINCHA
CTA. CTE. NRO.: 3068378704
S. P. I. : 1600022
TIPO SEGURO : 1 DS

RECIBI CONFORME

FIRMA

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
51000000.112FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
11/09/2017

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MARIA ISABEL CHACON ESCOBAR 1707541361		PUESTO QUE OCUPA: AUDITORA	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL PUYO - PASTAZA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR AUDITORIA INTERNA	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
13/09/2017	07H00	15/09/2017	19H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

ING. EDWIN GUSTAVO MERA PEREZ

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Examen especial a las operaciones administrativas y financieras en el Dispensario Médico del Seguro Social Campesino de Madre Tierra - Pastaza, por el período comprendido entre el 1 de enero de 2015 y 31 de Diciembre de 2016.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	QUITO - PUYO	13/09/2017	07H00	13/09/2017	12H00
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	PUYO - QUITO	15/09/2017	14H00	15/09/2017	19H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:	TIPO DE CUENTA:	No. DE CUENTA:
-------------------	-----------------	----------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
 DRA. MARIA ISABEL CHACON ESCOBAR	 ECON. MARIA CRISTINA ORBE CAJIAO
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice. - De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubistentes - El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

112

160

48 + 111,50 = 159,50

Memorando Nro. IESS-AI-2017-1638-ME

Quito, 25 de septiembre de 2017

PARA: Sra. Econ. Maria Cristina Orbe Cajiao
Auditora Interna Jefe

ASUNTO: Informe comisión de servicios institucionales del 13 al 15 de septiembre de 2017, al Puyo-Pastaza

De mi consideración:

En cumplimiento a la orden de trabajo 0026-0011-IESS-AI-2017 de 28 de agosto de 2017 y conforme lo planificado por la Jefe de Equipo y Supervisora, me trasladé a la ciudad de Puyo, para efectuar las siguientes actividades, los días 13,14, y 15, de septiembre de 2017, para efectos del "Examen especial a las operaciones administrativas y financieras en el Dispensario Médico del Seguro Social Campesino de Madre Tierra - Pastaza", por el período comprendido entre el 1 enero de 2015 y el 31 de diciembre de 2016".

Ingreso de Notificaciones de inicio al sisconweb – cge.

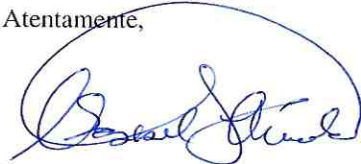
Conformación del archivo corriente de la Administración del Examen especial: oficios enviados, recibidos.

Obtención de documentos para el detalle de rubros examinados.

Para su consideración, se servirá encontrar el formulario de "Informe de Servicios Institucionales", con el Certificado de Permanencia Quito-Puyo-Quito, extendido por la Encargada de Talento Humano de la Unidad Provincial del SSC - Pastaza, Anexo de Gastos por alimentación y hospedaje con las facturas correspondientes.

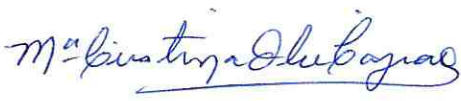
Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



Dra. Maria Isabel Chacon Escobar
AUDITOR

ANEXO 2

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACIÓN 51000000-112		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 25-septiembre-2017			
DATOS GENERALES					
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR CHACON ESCOBAR MARIA ISABEL		PUESTO AUDITORA			
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISIÓN PUYO- PASTAZA		NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR AUDITORÍA INTERNA			
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS					
Actividad: - Movilización desde Quito a Ambato para reunión de trabajo en la Coordinación Zonal del SSC a fin de recopilar información según el pedido efectuado. - A base de listados de servidores relaciones, así como de las copias de Acciones de Personal, contrato, se realizó la revisión de datos de: cédulas, nombres apellidos, cargos, direcciones domiciliarias, teléfonos, trabajos, períodos de actuación, con la finalidad de registrar las notificaciones en el sisconweb – cge. - Revisión, Ordenamiento y archivo de documentos generados y recibidos. - Elaboración Papel de trabajo de rubros examinados.					
Productos: Ingreso de Notificaciones de inicio al sisconweb – cge Archivo corriente de la Administración del Examen especial: oficios enviados, recibidos Anexo rubros examinados					
ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA		
FECHA dd-mm-aaa		13-sep-2017	15-sep-2017		
HORA hh:mm		07:00	19:00		
Hora Inicio de Labores el día de retorno		8:00			
NOTA Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la Comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios					
TRANSPORTE UTILIZADO		SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Transporte Institucional	Quito – Ambato Ambato - Puyo	13-sep-2017	7h00	13-sep-2017	14h00
Transporte Institucional	Puyo - Quito	15-sep-2017	14h00	15-sep-2017	19h00
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público aéreo o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes y pases bordo, de acuerdo a lo que establece el artículo 19 del Reglamento para pago de Viáticos, Subsistencias y Movilización.					
OBSERVACIONES					
Adjunto: - Certificado de Permanencia suscrito por la Encargada de Talento Humano, de la Unidad Provincial del SSC - Pastaza. - Anexo de Gastos y facturas.					
FIRMAS DE APROBACIÓN					
JEFE INMEDIATO DEL SERVIDOR COMISIONADO			FIRMA SERVIDOR COMISIONADO		
					
NOMBRE Eco. Cristina Orbe C. – Auditor Interno			NOMBRE María Isabel Chacón– Auditora		
NOTA El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores pagados. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado					



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
SEGURO SOCIAL CAMPESINO
DIRECCION PROVINCIAL DEL SSC TUNGURAHUA

Bobonaza entre Curaray y Río Tigre - Telf. 03 2 886 747

CERTIFICADO DE PERMANENCIA

Para los fines pertinentes CERTIFICO, que los funcionarios que se detallan a continuación han permanecido en este GRUPO DE TRABAJO, en Licencia de Servicios Institucionales

CEDULA	APELLIDOS Y NOMBRES	DEPARTAMENTO
1707541361	MARÍA ISABEL CHACÓN ESCOBAR	UNIDAD DE AUDITORÍA INTERNA IESS
FECHA:	LUGARES	DEPENDENCIA DONDE CUMPLIO COMISIÓN
2017-09-15	MADRE TIERRA - PASTAZA	AREA ADMINISTRATIVA GRUPO DE TRABAJO SSC-PASTAZA
	PUYO-PASTAZA	DISPENSARIO SSC MADRE TIERRA-PASTAZA

FECHA DE COMISION: DESDE: 13/09/2017 HASTA: 15/09/2017

MOTIVO: EXÁMEN ESPECIAL OPERACIONES ADMINISTRATIVAS DEL DISPENSARIO MÉDICO DEL SEGURO SOCIAL CAMPESINO DE MADRE TIERRA - PASTAZA

Atentamente

Lcda. Hipatia Ulloa

ENCARGADA DE TALENTO HUMANO DE LA UNIDAD PROVINCIAL DEL SSC - PASTAZA



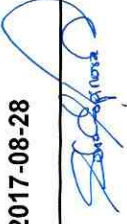
Anexo de gastos

Examen especial a las operaciones administrativas y financieras en el Dispensario Médico del SSC de Madre Tierra-Pastaza

Servicios Institucionales del 13 al 15 de septiembre de 2017

ORD.	FECHA	FACTURA	ESTABLECIMIENTO	DESCRIPCIÓN	VALOR USD
1	13-sep-2017	.0003069	PARRILLADAS DOÑA MARÍA	Alimentación	12,50 ✓
2	13-sep-2017	.001-001-000003065	DON PANCHO BAR RESTAURANTE	Alimentación	5,00 ✓
3	13-sep-2017	001-001-000001352	POLLO ASADO FGC	Alimentación	10,00 ✓
4	14-sep-2017	.0003078	PARRILLADAS DOÑA MARÍA	Alimentación	9,50 ✓
5	14-sep-2017	.001-001-0000995	HOTEL SARMIENTO IMPERIAL	Alimentación	4,50 ✓
6	15-sep-2017	.001-001-0001005	HOTEL SARMIENTO IMPERIAL	Alimentación	70,00 ✓
TOTAL ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE					111,50

Dra. María Isabel Chacón. E.
Auditora

AUDITORIA INTERNA-IESS			
FORMULARIO: PEDIDO DE VIATICOS			
FECHA:	07 de septiembre de 2017		LUGAR: Tungurahua - Pastaza
PARA:	1) Dra. María Isabel Chacón Escobar	2)	3)
DESDE	2017-09-13	HASTA: 2017-09-15	TRANSPORTE: Terrestre
MOTIVO DE LA COMISION DE SERVICIOS:			
Recopilación de información para planificación específica del examen especial a las operaciones administrativas y financieras en el Dispensario Médico del Seguro Social Campesino de Madre Tierra - Pastaza, por el período comprendido entre el 1 de enero de 2015 y el 31 de diciembre de 2016			
ORDEN DE TRABAJO: 0026-IESS-AI-2017		FECHA: 2017-08-28	
SOLICITADO POR: Ing. Sofia Vanessa Espinosa Calahorrano		FIRMA: 	
TIEMPO			
PROGRAMADO: 50 días		UTILIZADO: 10 días	PENDIENTE: 40 días

HOTEL SARMIENTO IMPERIAL
SOCIEDAD DE HECHO
HOTEL SARMIENTO IMPERIAL
Dir.: Libertad, Eugenio Espejo y Cacque Nayapi
Telf.: 0995953410 / 03 2886722 / 03 2886437
E-mail: info@hotelesarmientoimperial.com.ec
www.hotelesarmientoimperial.com.ec
PASTAZA - ECUADOR

RUC: 1691720132001
FACTURA 001-001
Nº 0000995
Autorización S.R.I. Nº 1120939130

FECHA DE EMISIÓN: 14/09/2017 GUÍA DE REMISIÓN
CLIENTE: Isabel Chacón C.I./RUC: 1707541361
DIRECCIÓN: Quito TELF.:

CANTIDAD	DETALLE	V. UNITARIO	V. TOTAL
	Alimentación		4,02

OBSERVACIONES:

SUB TOTAL 12%	4,02
SUB TOTAL 0 %	
DESCUENTO	
SUB TOTAL	4,02
I.V.A 12 %	0,48
TOTAL \$	4,50

LUIS ALFREDO MOROCHO JANETA - Imp. Offset "Jesús del Gran Poder" - Av. Alberto Zambrano - Aut. 1195 - RUC: 0601582935001 - Fecha de Autorización 19-Junio-2017 - del 000701 al 001100 - Fecha de Caducidad 19 de Junio de 2018

FORMA DE PAGO

EFEKTIVO	
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	
OTROS	

Original: ADQUIRENTE
Copia: EMISOR

RECIBI CONFORME

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

HOTEL SARMIENTO IMPERIAL
SOCIEDAD DE HECHO
HOTEL SARMIENTO IMPERIAL
Dir.: Libertad, Eugenio Espejo y Cacque Nayapi
Telf.: 0995953410 / 03 2886722 / 03 2886437
E-mail: info@hotelesarmientoimperial.com.ec
www.hotelesarmientoimperial.com.ec
PASTAZA - ECUADOR

RUC: 1691720132001
FACTURA 001-001
Nº 0001005
Autorización S.R.I. Nº 1120939130

FECHA DE EMISIÓN: 15/09/2017 GUÍA DE REMISIÓN
CLIENTE: Maria Isabel Chacón C.I./RUC: 1707541361
DIRECCIÓN: Quito TELF.:

CANTIDAD	DETALLE	V. UNITARIO	V. TOTAL
	Hospedaje		62,50

OBSERVACIONES:

SUB TOTAL 12%	62,50
SUB TOTAL 0 %	
DESCUENTO	
SUB TOTAL	62,50
I.V.A 12 %	7,50
TOTAL \$	70,00

LUIS ALFREDO MOROCHO JANETA - Imp. Offset "Jesús del Gran Poder" - Av. Alberto Zambrano - Aut. 1195 - RUC: 0601582935001 - Fecha de Autorización 19-Junio-2017 - del 000701 al 001100 - Fecha de Caducidad 19 de Junio de 2018

FORMA DE PAGO

EFEKTIVO	
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	
OTROS	

Original: ADQUIRENTE
Copia: EMISOR

RECIBI CONFORME

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO