



# INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

## ANEXO 1

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACIÓN		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 2015-03-30			
NÚMERO DE DÍAS DE LA LICENCIA:	3				
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh-mm)	FECHA LLEGADA (ddmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)	HORA LLEGADA (hh-mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)		
2015-04-09	06H30	2015-04-11	09h00		
<b>DATOS GENERALES</b>					
APELLIDOS - NOMBRES DE SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN.  EDUARDO LASSO POZO GIOVANNA ITURRALDE GARCÍA CONSUELO VILLACRÉS		PUESTO  ASISTENTE ADMINISTRATIVO EDUCADORA ASISTENTE ADMINISTRATIVO		CÉDULA DE IDENTIDAD  1000897841 1707344477 1708613870	
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION  LOJA - LOJA		NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR  DIRECCION NACIONAL DE AFILIACION Y COBERTURA			
<p><b>DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE : DIA 09 de abril del 2015.- Viaje – Quito – Loja</b>            Quinta semana de ciclo de capacitaciones para ejecutar la planificación del año 2015- <b>Dirigido al primer Grupo de Trabajo.-</b>            Los temas a tratarse son: Aprobación de datos bancarios previa validación biométrica, actualización de datos por parte del asegurado, generación de usuario nombrado, desbloqueo de solicitud de clave previa validación biométrica, actualización de la normativa institucional, migración de aportes, novedades de entrada y salida, notas de crédito, actualización de cédulas de nuevos representantes legales, código de condición, código de extranjeros, convenios internacionales, Afiliación de trabajadores del hogar no remunerados (compromiso presidencial). Horario de capacitación de 08h00 a 18h30</p> <p><b>Día 10 de abril del 2015.- Capacitación para el segundo grupo de trabajo,</b> con la misma temática y cronograma.            Este taller está dirigido al personal de los Centros de Atención Universal y de los grupos de trabajo de Afiliación y Cobertura de las tres jurisdicciones. Horario de capacitación de 08h00 a 18h30.            Con el propósito de no entorpecer las actividades normales de las Direcciones Provinciales y para no afectar la imagen institucional, esta capacitación se realizada en dos grupos, uno en cada día.</p> <p><b>Día 11 de abril- Regreso a Quito, en el primero vuelo.</b></p>					
<b>TRANSPORTE</b>					
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
		FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
AEREO	QUITO-LOJA-QUITO	09-04-2015	06h30	11-04-2015	09h00
<b>JEFE INMEDIATO</b>			<b>MAXIMA AUTORIDAD O DELEGADO</b>		
FIRMA 			FIRMA AUTORIZADO 		
NOMBRE: Dra. Alexandra Harnisth Uvidia DIRECTORA NACIONAL DE AFILIACION Y COBERTURA			NOMBRE: Ing. Eduardo Arroyo SUBDIRECTOR GENERAL DEL IESS (E)		
<b>TRANSPORTE TERRESTRE INSTITUCIONAL</b>					
APELLIDOS - NOMBRES DEL CHOFER:		CÉDULA DE IDENTIDAD	PLACAS DEL VEHÍCULO:		
FIRMA DEL JEFE DE TRANSPORTACIÓN:					
NOMBRE					



**INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL**  
DIRECCIÓN NACIONAL DE AFILIACIÓN Y COBERTURA

ANEXO 2

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACIÓN <b>IESS-DNAC-2015-001</b>	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) <b>13 - abril - 2015</b>
---	--

DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR <b>Lasso Pozo Eduardo</b>	PUESTO <b>Asistente Administrativo</b>
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISIÓN <b>Loja - Loja</b>	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR <b>DIRECCIÓN DE AFILIACIÓN Y COBERTURA</b>

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS
<p><b>Jueves 09 abril.-</b> Movilización Quito-Loja.- Capacitación a funcionarios de la Dirección Provincial de El Oro sobre <b>NORMATIVA</b>; información general acerca de las <b>PRESTACIONES</b>; manejo de los aplicativos en la página WEB del IESS.- Información de Convenios Internacionales.- Usuario nombrado.- (18 asistentes) De 09 a 18:30 horas</p> <p><b>Viernes 10 abril.-</b> Igual que el día anterior a otro grupo de funcionarios (16 asistentes).- De 08:30 a 18:30 horas</p> <p><b>Sábado 11.-</b> Retorno a Quito.</p> <p><b>ANEXO:</b> Certificado de permanencia y tickets aéreos</p>

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	09-04-2015	11-04-2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la Comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios
HORA hh:mm	05h20	10h00	
Hora Inicio de Labores el día de retorno			

TRANSPORTE UTILIZADO		SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
AEREO	QUITO -LOJA - QUITO	09-04-2015	06H20	11-04-2015	10h00

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

FIRMAS DE APROBACIÓN	
FIRMA SERVIDOR COMISIONADO 	JEFE INMEDIATO DEL SERVIDOR COMISIONADO 
NOMBRE <b>Eduardo Lasso Pozo</b> <b>ASISTENTE ADMINISTRATIVO</b>	NOMBRE <b>DRA. ALEXANDRA HARNISTH UVIBIA</b> <b>DIRECTORA NACIONAL DE AFILIACIÓN Y COBERTURA</b>

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

DIRECCION PROVINCIAL DE LOJA

## CERTIFICADO DE PERMANENCIA

Para los fines consiguientes CERTIFICO que el funcionario (a) que detallo a continuación, ha permanecido en esta dependencia en comisión de servicio:

CEDULA	NOMBRES Y APELLIDOS		DEPENDENCIA
1000897841	LASSO POZO EDUARDO CRISTOBAL		DIRECCION NACIONAL DE AFILIACION Y COBERTURA
AÑO-MES-DIA	REGIONAL	LUGAR	DEPENDENCIA DONDE CUMPLIO LA COMISION
2015-04-10	7	LOJA	DIRECCION PROVINCIAL DE LOJA
<b>Días de Comisión:</b> 02 <b>DESDE:</b> 2015-04-09 <b>HASTA:</b> 2015-04-10			
<b>Motivo de la Comisión:</b> CAPACITACION DIRIGIDA A FUNCIONARIOS DEL IESS LOJA, EL ORO Y ZAMORA CHINCHIPE. NORMATIVA, USUARIO NOMBRADO Y PAGINA WEB DEL IESS.			
<p><b>Atentamente</b></p>  <p><b>Lic. Stalin Bravo Palacios</b> SUBDIRECTOR PROVINCIAL DE APORTES, FONDOS Y RESERVAS DE LOJA</p> 			



# Tarjeta de embarque

Copia para el pasajero

**NOMBRE**  
LASSO/EDUARDO

**VIAJERO FRECUENTE**

**SERVICIO ESPECIAL**

**VUELO**  
EQ 0147

**FECHA**  
09APR

**CLASE**  
Y

**DE**  
QUITO

**A**  
LOJA

**PUERTA**

**HORA DE EMBARQUE**  
05:50

**HORA DE SALIDA**  
06:20

**ASIENTO**  
27D

**NÚMERO DE BOLETO ELE**  
2692123368482

**CODIGO DE RESERVA**  
MEDYB

**NÚMERO DE SECUENCIA**  
13

## EQUIPAJE



### Equipaje facturado

Su franquicia de equipaje permitido será: 20 KG para vuelos nacionales y 32 KG para vuelos internacionales en no más de 2 piezas por pasajero. Si dispone de equipaje para registrar, en vuelos nacionales preséntese en el aeropuerto mínimo 45 minutos antes y para vuelos internacionales 2 horas antes de la salida de su vuelo a nuestros counters asignados para Web Check-in.



### Equipaje de mano

Usted tiene derecho a portar una pieza de equipaje de mano con un peso máximo de 8 KG, tanto en vuelos nacionales como en vuelos internacionales. El tamaño del equipaje debe permitir su ubicación en los racks o bajo el asiento.

## Documentos de viaje

En vuelos nacionales los únicos documentos válidos para viajar son: Cédula de Identidad, Licencia, Pasaporte o Carnet Diplomático ORIGINAL y VIGENTES. En vuelos internacionales dependiendo de su destino es indispensable su Pasaporte y Visa requerida. Recuerde que para viajar a cualquier destino internacional deberá presentarse en nuestros counters su boleto confirmado de salida de su país de destino ya sea vía aérea, marítima o terrestre. Usted es responsable de tener en regla todos los documentos necesarios para su viaje. Para obtener más información, consulte nuestra página web [www.tame.com.ec](http://www.tame.com.ec)

## AVISO IMPORTANTE

Para vuelos Nacionales Usted debe presentarse en la sala de embarque máximo 40 minutos antes de la hora itinerario. Para vuelos Internacionales Usted debe presentarse en los counters asignados para Web Check-in con 2 horas de anticipación a la hora itinerario de su vuelo, para realizar revisión de documentos de requisitos migratorios. No olvide llevar con usted una copia de este documento.

Gracias por volar con nosotros. Le deseamos un buen viaje y le esperamos en un futuro cercano.



## Tarjeta de embarque

Copia para el pasajero

<b>NOMBRE</b> LASSO/EDUARDO	<b>VIAJERO FRECUENTE</b>	<b>SERVICIO ESPECIAL</b>
<b>VUELO</b> EQ 0146	<b>FECHA</b> 11APR	<b>CLASE</b> Y
<b>DE</b> LOJA	<b>A</b> QUITO	<b>PUERTA</b>
<b>HORA DE EMBARQUE</b> 07:15	<b>HORA DE SALIDA</b> 07:45	<b>ASIENTO</b> 19B
<b>NÚMERO DE BOLETO ELE</b> 2692123368482	<b>CODIGO DE RESERVA</b> MEDYB	<b>NÚMERO DE SECUENCIA</b> 6

## EQUIPAJE



### Equipaje facturado

Su franquicia de equipaje permitido será: 20 KG para vuelos nacionales y 32 KG para vuelos internacionales en no más de 2 piezas por pasajero. Si dispone de equipaje para registrar, en vuelos nacionales preséntese en el aeropuerto mínimo 45 minutos antes y para vuelos internacionales 2 horas antes de la salida de su vuelo a nuestros counters asignados para Web Check-in.



### Equipaje de mano

Usted tiene derecho a portar una pieza de equipaje de mano con un peso máximo de 3 KG, tanto en vuelos nacionales como en vuelos internacionales. El tamaño del equipaje debe permitir su ubicación en los racks o bajo su asiento.

## Documentos de viaje

En vuelos nacionales los únicos documentos válidos para viajar son: Cédula de Identidad, Licencia, Pasaporte o Carnet Diplomático ORIGINAL y VIGENTES. En vuelos internacionales dependiendo de su destino es indispensable su Pasaporte y Visa requerida. Recuerde que para viajar a cualquier destino internacional deberá presentarse en nuestros counters su boleto confirmado de salida de su país de destino ya sea vía aérea, marítima o terrestre. Usted es responsable de tener en regla todos los documentos necesarios para su viaje. Para obtener más información, consulte nuestra página web [www.tame.com.ec](http://www.tame.com.ec)

## AVISO IMPORTANTE

Para vuelos Nacionales Usted debe presentarse en la sala de embarque máximo 40 minutos antes de la hora itinerario. Para vuelos Internacionales Usted deberá presentarse en los counters asignados para Web Check-in con 2 horas de anticipación a la hora itinerario de su vuelo, para realizar revisión de documentos de viaje requisitos migratorios. No olvide llevar con usted una copia de este documento.

Gracias por volar con nosotros. Le deseamos un buen viaje y le esperamos en un futuro cercano.

**INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL**

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL N. BOLETIN: 17191710  
 DIRECCION DE RECURSOS HUMANOS FECHA: 2015/04/01  
 LIQUIDACION Y PAGO DE VIATICOS POR COMISION  
 DE SERVICIOS=====

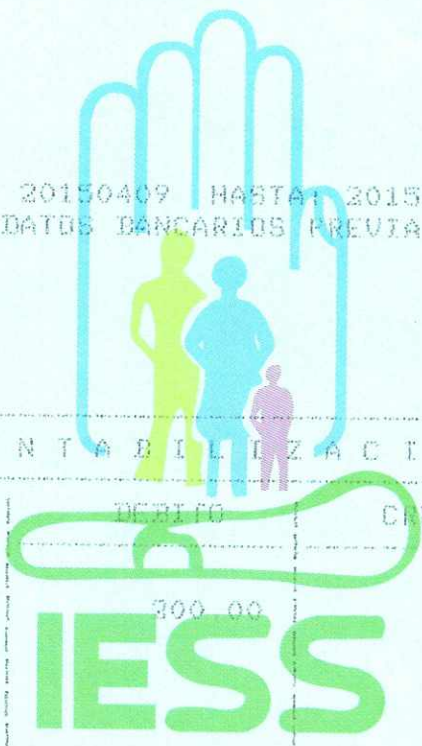
T.E.S.S. EN: QUITO PROVINCIA: 00  
 PARA A: LASSO POZO CRISTOBAL EDUARDO CI: 1000897041  
 LA DEPENDENCIA: DPTO DE AFILIACION Y COBERTURA 70100000  
 SUMA DE: DOSCIENTOS DOLARES CON 00/100 CTVS.\*\*\*\*\*

CONCEPTO DE VIATICOS DE CONFORMIDAD CON LA SIGUIENTE  
 LIQUIDACION:

ORIGEN: QUITO DESTINO: LOJA ZONA: A -----

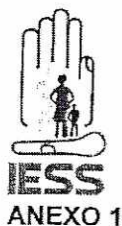
NUMERO DIAS COMISION: 3 DESDE: 20150409 HASTA: 20150411  
 TIPO DEL VIAJE: APROBACION DE DATOS BANCARIOS PREVIA VALIDACION  
 BIOMETRICA

CONCEPTO		CONTABILIZACION	
		CUENTA	
			DEBITO CREDITO
ALIM. DIARIO 003	160.00	431515	
ALIMENTAC.			
ASISTENC. 001	40.00	.01	200.00
UTILIZACION			
TRANSPORTE		431505	
		229005	
		.0101	200.00
<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>USD:</b>		<b>200.00</b>

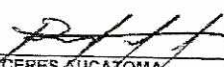
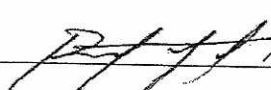


50401 16:36 TE49 CGJ2 SUBROGADO: 3 -----

RECURSOS HUMANOS TESORERIA	INSTITUCION BANCARIA BANCO PICHINCHA CTA.CYE. NRO.: 3071814804 S. P. I. : 1600022 TIPO SEGURO : 1 DS
	RECIBI CONFORME
FIRMA Y SELLO	FIRMA



## SOLICITUD DE LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 02 de abril de 2015			
NÚMERO DE DÍAS DE LA LICENCIA:	2				
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)		
06/04/2015	08H00	07/04/2015	18H00		
DATOS GENERALES					
APELLIDOS - NOMBRES DE SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN		PUESTO	CEDULA DE IDENTIDAD		
CRUZ GALARZA ALFREDO		INGENIERO	Ci: 171081849-1		
GÓNGORA GRADOS JAIME		INGENIERO	Ci: 170832215-9		
MORALES ILES GUSTAVO		INGENIERO	Ci: 100250875-0		
ONATE OSORIO JAIME RAMIRO		ARQUITECTO	Ci: 170074370-9		
SILVA CABEZAS YESENIA MARYVEL		ARQUITECTA	Ci: 170905309-2		
VARGAS PACHECO GABRIELA FERNANDA		INGENIERA	Ci: 172009194-9		
VASQUÉZ RUÍZ JUAN CARLOS		INGENIERO	Ci: 100146726-3		
YÉPEZ GÓMEZ OSCAR LENIN		OFICINISTA	Ci: 170655374-8		
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISIÓN STO. DOMINGO-STO. DOMINGO DE LOS TSACHILAS		NOMBRE DE LA UNIDAD DE LOS SERVIDORES DNIE			
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE					
<p>Por disposición verbal del Ingeniero Pavlov Cáceres, Director Nacional de Infraestructura y Equipamiento, nos trasladamos al Centro Gerontológico "El Remanso- Río Pove" a fin de realizar la inspección física, por especialidades, del Centro Gerontológico "El Remanso- Río Pove":</p>					
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-STO. DOMINGO-QUITO	06/04/2015	08H00	07/04/2015	18H00
JEFE INMEDIATO DE LA UNIDAD			MAXIMA AUTORIDAD O DELEGADO		
FIRMA REVISADO			FIRMA AUTORIZADO		
					
NOMBRE: ING. PAVLOV CÁCERES AUCATOMA DIRECTOR NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO			NOMBRE:		
TRANSPORTE TERRESTRE INSTITUCIONAL					
APELLIDOS - NOMBRES DE L CHOFER:		CÉDULA DE IDENTIDAD:	PLACAS DEL VEHICULO:		
Meléndez Alexis		Ci.: 1708517451	PEI 3746		
Rodríguez Silvio		Ci.: 1708600414	PEI 3697		
FIRMA DEL JEFE DE TRANSPORTACION:					
NOMBRE: FAUSTO YÉPEZ					
<p>NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 6 días de anticipación a la licencia</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedaran insubsistentes</li> <li>• El informe de Licencia con remuneración deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia</li> <li>• Está prohibido conceder licencias para el cumplimiento de servicios institucionales durante los días de descenso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.</li> </ul>					


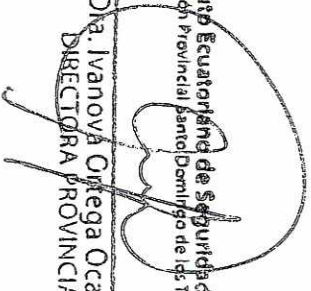
**DIRECCION PROVINCIAL I.E.S.S. SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS**

Para los fines consiguientes **CERTIFICO** que los funcionarios que se detallan han permanecido en esta **DIRECCION PROVINCIAL** en comisión de servicios:

<b>CEDULA</b>	<b>APELLIDOS Y NOMBRES DEL COMISIONADO</b>	<b>DEPARTAMENTO</b>
1709053092	ARQ. YESENIA SILVA CABEZAS	DIRECCION NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO
1720091949	ING. GABRIELA VARGAS PACHECO	DIRECCION NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO
1001467263	ING. JUAN CARLOS VASQUEZ RUIZ	DIRECCION NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO
1706553748	SR. OSCAR YEPEZ GOMEZ	DIRECCION NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO
1710818491	ING. ALFREDO CRUZ GALARZA	DIRECCION NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO
1002508750	ING. GUSTAVO MORALES ILES	DIRECCION NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO
1700743709	ARQ. JAIME ONATE OSORIO	DIRECCION NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO
1708517451	SR. PABLO MENENDEZ LOOR	TRANSPORTACION
1708600414	SR. SILVIO RODRIGUEZ ROGEL	TRANSPORTACION
FECHA DE COMISION:		
DESDE <b>06/04/2015</b> HASTA <b>07/04/2015</b>		

07/04/2015

Atentamente,

  
**Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social**  
 Dirección Provincial Santo Domingo de los Tsachilas  
  
**Dra. Ivanova Ortega Ocampo**  
 DIRECTORA PROVINCIAL I.E.S.S.



## INFORME DE LA LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

NÚMERO DE SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACIÓN	FECHA DE INFORME (dd-mm-aa)  <p style="text-align: right;">08-04-2015</p>
---	---

### DATOS GENERALES

<b>APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR</b>  CRUZ GALARZA ALFREDO MORALES ILES GUSTAVO OÑATE OSORIO JAIME RAMIRO SILVA CABEZAS YESENIA MARYVEL VARGAS PACHECO GABRIELA FERNANDA VASQUÉZ RUÍZ JUAN CARLOS YÉPEZ GÓMEZ OSCAR LENIN	<b>PUESTO</b>  INGENIERO ESPECIALISTA      CI: 171081849-1 INGENIERO                              CI: 100250875-0 ARQUITECTO ESPECIALISTA      CI: 170074370-9 ARQUITECTA                            CI: 170905309-2 INGENIERA                              CI: 172009194-9 INGENIERO INFORMÁTICO        CI: 100146726-3 OFICINISTA                            CI: 170655374-8
<b>LUGAR DE LA COMISIÓN</b> CIUDAD – Sto. Domingo de los Colorados PROVINCIA – Sto. Domingo de los Tsa’chilas	<b>NOMBRE DE LA UNIDAD DE LOS SERVIDORES</b> Dirección Nacional de Infraestructura y Equipamiento

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

#### ACTIVIDADES REALIZADAS

**Día lunes 06 de abril de 2015**

- Traslado a la ciudad de Santo Domingo de los Colorados, al Centro Gerontológico “El Remanso – Río Pove”.
- Reunión de trabajo con representantes de la empresa “PALLAKTI”, constructores de la edificación.
- Recorrido general por las instalaciones del edificio, con la finalidad de conocer todos las áreas y ambientes en el complejo.
- Levantamiento fotográfico de toda la edificación
- Reunión de trabajo para el análisis por especialidades de las particularidades del proyecto: arquitectura, estructura, cimentación, sistemas eléctrico, electrónico, mecánico, hidráulico y sanitario

**Día martes 07 de abril de 2015**

- Continuación de la reunión de trabajo para el análisis por especialidades de las particularidades del proyecto: arquitectura, estructura, cimentación, sistemas eléctrico, electrónico, mecánico, hidráulico y sanitario
- Levantamiento en vídeo de toda la edificación
- Retorno a Quito

#### PRODUCTOS ALCANZADOS

- Informes particulares por especialistas de las características y novedades encontradas en el edificio
- Archivo fotográfico y de vídeo de vistas generales y de detalles del complejo arquitectónico



## INFORME DE LA LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aa	06-04-2015	07/04/2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la Comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios
HORA hh:mm	08h00	17h00	
Hora Inicio de Labores el día de retorno		8h00 del 08 de abril de 2015	

TRANSPORTE UTILIZADO		SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, otros)</small>	RUTA	FECHA <small>dd-mm-aaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mm-aa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
Terrestre	QUITO-STO. DOMINGO-QUITO	06-04-2015	8:00H00	07-04-2015	17H00

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	
<p style="font-size: small;">FIRMA MAXIMA AUTORIDAD</p> <p style="text-align: center;"><b>ING. PAVLOV CÁCERES AUCATOMA</b> DIRECTOR NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO</p>	
COMISIONADOS	
<p>COMISIONADOS</p> <p>CRUZ GALARZA ALFREDO</p> <p>OÑATE OSORIO JAIME RAMIRO</p> <p>VARGAS PACHECO GABRIELA FERNANDA</p> <p>YÉPEZ GÓMEZ OSCAR LENIN</p>	<p>MORALES ILES GUSTAVO</p> <p>SILVA CABEZAS YESENIA MARYVEL</p> <p>VASQUÉZ RUÍZ JUAN CARLOS</p>

Se adjunta: Certificados de permanencia

**INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL**

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL N. BOLETIN: 17191782  
 DIRECCION DE RECURSOS HUMANOS FECHA: 2015/04/13  
 AUTORIZACION Y PAGO DE VIATICOS POR COMISION  
 DE SERVICIOS=====

I.E.S.S. EN: QUITO PROVINCIA: 00  
 PARA A: VASQUEZ RUIZ JUAN CARLOS CI: 1001467263  
 LA DEPENDENCIA: DIRECC. NACIONAL DE BIENES INMUEBLES 49000000  
 SUMA DE: CIENTO VEINTE DOLARES CON 00/100 CTVS, \*\*\*\*\*

CONCEPTO DE VIATICOS DE CONFORMIDAD CON LA SIGUIENTE  
 AUTORIZACION:

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

PERIODO DE COMISION: 2 DESDE: 20150404 HASTA: 20150407  
 TIPO DEL VIAJE: INSPECCION FISICA POR ESPECIALIDADES.

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 001	80.00			
MENTAC.		431515		
SISTENC. 001	40.00	.01	120.00	
UTILIZACION		431505		
TRANSPORTE		329005		
		.0101		120.00
TOTAL A PAGAR	USD:		120.00	120.00

0413 12:03 TE49 06J1 SUBROBADO: 3



RECURSOS HUMANOS

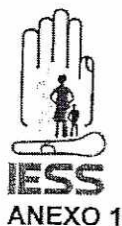
TESORERIA

FIRMA Y SELLO

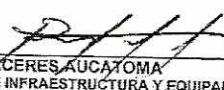
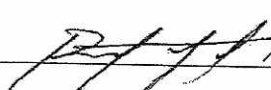
INSTITUCION BANCARIA  
 BANCO PICHINCHA  
 CTA. AHORRO NO: 3067763300  
 S. P. I. : 1600022  
 TIPO SEGURO : 1 DG

RECIBI CONFORME

FIRMA



## SOLICITUD DE LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 02 de abril de 2015			
NÚMERO DE DÍAS DE LA LICENCIA: 2					
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)	
06/04/2015		08H00		07/04/2015 18H00	
DATOS GENERALES					
APELLIDOS - NOMBRES DE SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN			PUESTO		CEDULA DE IDENTIDAD
CRUZ GALARZA ALFREDO			INGENIERO		Ci: 171081849-1
GÓNGORA GRADOS JAIME			INGENIERO		Ci: 170832215-9
MORALES ILES GUSTAVO			INGENIERO		Ci: 100250875-0
ONATE OSORIO JAIME RAMIRO			ARQUITECTO		Ci: 170074370-9
SILVA CABEZAS YESENIA MARYVEL			ARQUITECTA		Ci: 170905309-2
VARGAS PACHECO GABRIELA FERNANDA			INGENIERA		Ci: 172009194-9
VASQUÉZ RUÍZ JUAN CARLOS			INGENIERO		Ci: 100146726-3
YÉPEZ GÓMEZ OSCAR LENIN			OFICINISTA		Ci: 170655374-8
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISIÓN STO. DOMINGO-STO. DOMINGO DE LOS TSACHILAS			NOMBRE DE LA UNIDAD DE LOS SERVIDORES DNIE		
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE					
<p>Por disposición verbal del Ingeniero Pavlov Cáceres, Director Nacional de Infraestructura y Equipamiento, nos trasladamos al Centro Gerontológico "El Remanso- Río Pove" a fin de realizar la inspección física, por especialidades, del Centro Gerontológico "El Remanso- Río Pove":</p>					
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-STO. DOMINGO-QUITO	06/04/2015	08H00	07/04/2015	18H00
JEFE INMEDIATO DE LA UNIDAD			MAXIMA AUTORIDAD O DELEGADO		
FIRMA REVISADO			FIRMA AUTORIZADO		
					
NOMBRE: ING. PAVLOV CÁCERES AUCATOMA DIRECTOR NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO			NOMBRE:		
TRANSPORTE TERRESTRE INSTITUCIONAL					
APELLIDOS - NOMBRES DE L CHOFER:		CÉDULA DE IDENTIDAD:		PLACAS DEL VEHICULO:	
Meléndez Alexis		Ci.: 1708517451		PEI 3746	
Rodríguez Silvio		Ci.: 1708600414		PEI 3697	
FIRMA DEL JEFE DE TRANSPORTACION:					
NOMBRE: FAUSTO YÉPEZ					
<p>NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 6 días de anticipación a la licencia</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedaran insubsistentes</li> <li>• El informe de Licencia con remuneración deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia</li> <li>• 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.</li> </ul>					


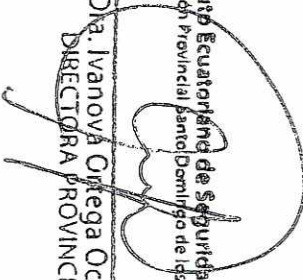
**DIRECCION PROVINCIAL I.E.S.S. SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS**

Para los fines consiguientes **CERTIFICO** que los funcionarios que se detallan han permanecido en esta **DIRECCION PROVINCIAL** en comisión de servicios:

CEDULA	APELLIDOS Y NOMBRES DEL COMISIONADO	DEPARTAMENTO
1709053092	ARQ. YESENIA SILVA CABEZAS	DIRECCION NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO
1720091949	ING. GABRIELA VARGAS PACHECO	DIRECCION NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO
1001467263	ING. JUAN CARLOS VASQUEZ RUIZ	DIRECCION NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO
1706553748	SR. OSCAR YEPEZ GOMEZ	DIRECCION NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO
1710818491	ING. ALFREDO CRUZ GALARZA	DIRECCION NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO
1002508750	ING. GUSTAVO MORALES ILES	DIRECCION NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO
1700743709	ARQ. JAIME ONATE OSORIO	DIRECCION NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO
1708517451	SR. PABLO MENENDEZ LOOR	TRANSPORTACION
1708600414	SR. SILVIO RODRIGUEZ ROGEL	TRANSPORTACION
FECHA DE COMISION:		
DESDE HASTA		
06/04/2015 07/04/2015		

07/04/2015

Atentamente,

  
**Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social**  
 Dirección Provincial Santo Domingo de los Tsáchilas  
  
**Dra. Ivanova Ortega Ocampo**  
 DIRECTORA PROVINCIAL



## INFORME DE LA LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

NÚMERO DE SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACIÓN	FECHA DE INFORME (dd-mm-aa)  <div style="text-align: right;">08-04-2015</div>
---	---

### DATOS GENERALES

<b>APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR</b>  CRUZ GALARZA ALFREDO MORALES ILES GUSTAVO OÑATE OSORIO JAIME RAMIRO SILVA CABEZAS YESENIA MARYVEL VARGAS PACHECO GABRIELA FERNANDA VASQUÉZ RUÍZ JUAN CARLOS YÉPEZ GÓMEZ OSCAR LENIN	<b>PUESTO</b>  INGENIERO ESPECIALISTA      CI: 171081849-1 INGENIERO                              CI: 100250875-0 ARQUITECTO ESPECIALISTA      CI: 170074370-9 ARQUITECTA                            CI: 170905309-2 INGENIERA                              CI: 172009194-9 INGENIERO INFORMÁTICO        CI: 100146726-3 OFICINISTA                            CI: 170655374-8
<b>LUGAR DE LA COMISIÓN</b> CIUDAD – Sto. Domingo de los Colorados PROVINCIA – Sto. Domingo de los Tsa’chilas	<b>NOMBRE DE LA UNIDAD DE LOS SERVIDORES</b> Dirección Nacional de Infraestructura y Equipamiento

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

#### ACTIVIDADES REALIZADAS

**Día lunes 06 de abril de 2015**

- Traslado a la ciudad de Santo Domingo de los Colorados, al Centro Gerontológico “El Remanso – Río Pove”.
- Reunión de trabajo con representantes de la empresa “PALLAKTI”, constructores de la edificación.
- Recorrido general por las instalaciones del edificio, con la finalidad de conocer todos las áreas y ambientes en el complejo.
- Levantamiento fotográfico de toda la edificación
- Reunión de trabajo para el análisis por especialidades de las particularidades del proyecto: arquitectura, estructura, cimentación, sistemas eléctrico, electrónico, mecánico, hidráulico y sanitario

**Día martes 07 de abril de 2015**

- Continuación de la reunión de trabajo para el análisis por especialidades de las particularidades del proyecto: arquitectura, estructura, cimentación, sistemas eléctrico, electrónico, mecánico, hidráulico y sanitario
- Levantamiento en vídeo de toda la edificación
  
- Retorno a Quito

#### PRODUCTOS ALCANZADOS

- Informes particulares por especialistas de las características y novedades encontradas en el edificio
  
- Archivo fotográfico y de vídeo de vistas generales y de detalles del complejo arquitectónico



## INFORME DE LA LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aa	06-04-2015	07/04/2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la Comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios
HORA hh:mm	08h00	17h00	
Hora Inicio de Labores el día de retorno		8h00 del 08 de abril de 2015	

TRANSPORTE UTILIZADO		SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, otros)</small>	RUTA	FECHA <small>dd-mm-aaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mm-aa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
Terrestre	QUITO-STO. DOMINGO-QUITO	06-04-2015	8:00H00	07-04-2015	17H00

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	
<p style="font-size: small;">FIRMA MAXIMA AUTORIDAD</p> <p style="text-align: center;"><b>ING. PAVLOV CÁCERES AUCATOMA</b> DIRECTOR NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO</p>	
COMISIONADOS	
<p>COMISIONADOS</p> <p>CRUZ GALARZA ALFREDO</p> <p>OÑATE OSORIO JAIME RAMIRO</p> <p>VARGAS PACHECO GABRIELA FERNANDA</p> <p>YÉPEZ GÓMEZ OSCAR LENIN</p>	<p>MORALES ILES GUSTAVO</p> <p>SILVA CABEZAS YESENIA MARYVEL</p> <p>VASQUEZ RUIZ JUAN CARLOS</p>

Se adjunta: Certificados de permanencia

**INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL**

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL N. BOLETIN: 17191782  
 DIRECCION DE RECURSOS HUMANOS FECHA: 2015/04/13  
 AUTORIZACION Y PAGO DE VIATICOS POR COMISION  
 DE SERVICIOS=====

I.E.S.S. EN: QUITO PROVINCIA: 00  
 PARA A: VASQUEZ RUIZ JUAN CARLOS CI: 1001467263  
 LA DEPENDENCIA: DIRECC. NACIONAL DE BIENES INMUEBLES 49000000  
 SUMA DE: CIENTO VEINTE DOLARES CON 00/100 CTVS, \*\*\*\*\*

CONCEPTO DE VIATICOS DE CONFORMIDAD CON LA SIGUIENTE  
 AUTORIZACION:

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

PERIODO DE COMISION: 2 DESDE: 20150404 HASTA: 20150407  
 TIPO DEL VIAJE: INSPECCION FISICA POR ESPECIALIDADES.

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 001	80.00			
MENTAC.		431515		
SISTENC. 001	40.00	.01	120.00	
UTILIZACION		431505		
TRANSPORTE		329005		
		.0101		120.00
TOTAL A PAGAR	USD:		120.00	120.00



0413 12:03 TE49 06J1 SUBROBADO: 3

*[Handwritten Signature]*  
 RECURSOS HUMANOS

INSTITUCION BANCARIA  
 BANCO PICHINCHA  
 CTA. AHORRO NO: 3067763300  
 S. P. I. : 1600022  
 TIPO SEGURO : 1 DG

TESORERIA

RECIBI CONFORME

FIRMA Y SELLO

FIRMA



## SOLICITUD DE LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro.1 SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)	
		08-04-2015	
NÚMERO DE DÍAS DE LA LICENCIA:	1		
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)
08-04-2015	8:30	08-04-2015	16:30

DATOS GENERALES		
APELLIDOS - NOMBRES DE SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN	PUESTO	CEDULA DE IDENTIDAD
RAMIREZ PERRAZA CRISTÓBAL PATRICIO	OFICINISTA	1708647985
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISIÓN	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR	
MACHACHI-PICHINCHA	AFILIACION Y COBERTURA	
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE		
Verificación de la actividad económica de las Personas Naturales que cuentan con Ruc activo en el Servicio de Rentas Internas y que corresponden al sector maderero en el Cantón Mejía.		

TRANSPORTE					
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
		FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	QUITO-MACHACHI-QUITO	08-04-2015	8:30	08-04-2015	16:30

JEFE INMEDIATO DE LA UNIDAD	MAXIMA AUTORIDAD O DELEGADO
FIRMA REVISTADO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL DIRECCION PROVINCIAL DE PICHINCHA	FIRMA AUTORIZADO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL DIRECCION PROVINCIAL DE PICHINCHA
 Jefe de la Unidad Provincial de Afiliación y Cobertura	 Ab. Geovanna Alexandra Leon Lujosa Directora Provincial de Pichincha

TRANSPORTE TERRESTRE INSTITUCIONAL		
APELLIDOS - NOMBRES DE L CHOFER:	CÉDULA DE IDENTIDAD:	PLACAS DEL VEHICULO:
Benalcázar González José Efrén	1001508256	PEO-398
FIRMA DEL JEFE DE TRANSPORTACIÓN:		
 Fausto Yépez		
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.



# IESS

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

## CERTIFICADO DE PERMANENCIA

EL departamento de Talento Humano de la Unidad de Atención Ambulatoria Machachi, CERTIFICA, que el/los funcionario/s, que a continuación se detallan se hicieron presentes en esta dependencia.

CEDULA	APELLIDOS Y NOMBRES	DEPENDENCIA
1708647985	RAMIREZ PERRAZA CRISTOBAL PATRICIO	DIRECCION PROVINCIAL DE PICHINCHA
1001508256	BENALCAZAR GONZAJEZ JOSE EFREN	DEPARTAMENTO DE TRANSPORTE, DIRECCION DE BIENES

FECHA	LUGAR DE PROCEDENCIA	LUGAR DE LA COMISION
08/04/2015	QUITO	MACHACHI

FECHA DE COMISION	
DESDE:08/04/2015	HASTA: 08/04/2015

Atentamente,

Sr. Carlos Ponce

RESPONSABLE DE TALENTO HUMANO DE LA UNIDAD DE MACHACHI



*Renovar para actuar,  
actuar para servir*

[www.iessec.gob.ec/](http://www.iessec.gob.ec/)

IESSec

f IESSecu

IESSec

**INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL**

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL N. BOLETIN: 17191777  
 DIRECCION DE RECURSOS HUMANOS FECHA: 2015/04/13  
 EMISIÓN Y PAGO DE VIATICOS POR COMISION  
 DE SERVICIOS=====

*PICHINCHA*  
*RECIBI*  
*2015/04/13*

I.E.S.S. EN: QUITO PROVINCIA: 00  
 PARA A: DENALCAZAR BONZALEZ JOSE EFRE CI: 1001508256  
 LA DEPENDENCIA: SUBDIR. BIENES Y SERVICIOS GENERALES 62200000  
 SUMA DE: CUARENTA DOLARES CON 00/100 CTVS.\*\*\*\*\*

CONCEPTO DE VIATICOS DE CONFORMIDAD CON LA SIGUIENTE  
 EMISIÓN:

ORIGEN: QUITO DESTINO: MACHACHI ZONA: B BUS IESS

PERIODO DIAS COMISION: 1 DESDE: 20150408 HASTA: 20150408  
 TITULO DEL VIAJE: TRASLADO CRISTOBAL RAMIREZ

CONCEPTO		CONTABILIZACION	
		CUENTA	DEBITO CREDITO
PERIODO DIARIO 000		431515	
ALIMENTAC.			
SISTENC. 001	40.00	.01	40.00
UTILIZACION		431505	
TRANSPORTE			
		339005	
		.0101.	40.00
<b>TOTAL A PAGAR USD:</b>			<b>40.00 40.00</b>



50413 11:57 TE49 CSJ2 SUBROBADO: 3

RECURSOS HUMANOS

TESORERIA

FIRMA Y SELLO

INSTITUCION BANCARIA  
 BANCO PICHINCHA  
 CTA. AHORRO NO: 3108776504  
 S. P. I. : 1600032  
 TIPO SEGURO : 1 DE

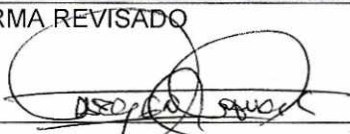

RECIBI CONFORME

FIRMA



**SOLICITUD DE LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

**ANEXO 01**

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION L-003-2015		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 13/03/2015			
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)	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)		
02/03/2015	9:20	03/03/2015	17:00		
<b>DATOS GENERALES</b>					
APELLIDOS - NOMBRES DE SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN		PUESTO	CÉDULA DE IDENTIDAD		
CHAVEZ ESCOBAR CARMEN CECILIA		DIRECTORA NACIONAL DE GESTIÓN FINANCIERA	1001696309		
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION ESMERALDAS		NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR DIRECCION NACIONAL DE GESTIÓN FINANCIERA			
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE Inspección de varios procesos en las Direcciones Provinciales, Dirección Provincial del IESS de Esmeraldas.					
<b>TRANSPORTE</b>					
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
		FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:m m	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:m m
AEREO	TAME	02/03/2015	9:20	03/03/2015	17:00
JEFE INMEDIATO DE LA UNIDAD			MAXIMA AUTORIDAD O DELEGADO		
FIRMA REVISADO			FIRMA AUTORIZADO		
 Ing. Carmen Chávez Escobar DIRECTORA NACIONAL DE GESTIÓN FINANCIERA			 Dr. Eduardo Arroyo SUBDIRECTOR GENERAL DEL IESS		
<b>TRANSPORTE TERRESTRE INSTITUCIONAL</b>					
APELLIDOS - NOMBRES DE L CHOFER:		CÉDULA DE IDENTIDAD:	PLACAS DEL VEHICULO:		
FIRMA DEL JEFE DE TRANSPORTACIÓN:					
NOMBRE					
NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 6 días de anticipación a la licencia <ul style="list-style-type: none"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedaran insubistentes</li> <li>El informe de Licencia con remuneración deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia</li> <li>Está prohibido conceder licencias para el cumplimiento de servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.</li> </ul>					

24 MAR 2015





Boarding pass  
Pase a bordo

692123365807C20726938

Passenger Name/Nombre del pasajero

CHAVEZ/CARMEN

From Desde	To Hacia	Flight Number Vuelo Nº
ESM	UIO	EQ181

Class Clase	Date Fecha	Departure Time Hora de Salida
Y	03MAR	1700

Boarding Time Hora de Embarque	Gate Puerta	Seat Asiento
1630	????	4A

Pieces Maletas	Weight Peso	Reference Nº Nº de Referencia
0	0	6

tame.com.ec



ETKT2692123365807C1

FECHA/DATE: 02MAR

VUELO/FLIGHT **0182**

CHAVEZ/CARMEN

DE/FROM: QUITO

A/TO: ESMERALDAS

ASIENTO/SEAT: **17B**

EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 76

tame



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
1001696309	CHAVEZ ESCOBAR CARMEN CECILIA	DIRECTORA NACIONAL DE GESTION FINANCIERA
ASUNTO:	INSPECCION DE VARIOS PROCESOS EN LAS DIRECCIONES PROVINCIALES.	
AÑO: 2015 MES : 03 DIA: 02 y 03 de Marzo 2015.	LUGAR ESMERALDAS	DEPENDENCIA DONDE CUMPLIÓ LA COMISIÓN DIRECCION PROVINCIAL IESS ESMERALDAS

FECHA DE COMISIÓN:

DESDE: 2015-03-02

HASTA: 2015-03-03

ATENTAMENTE

DIRECCION PROVINCIAL ESMERALDAS

**INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL**

N. BOLETIN: 17191690

DIRECCION DE RECURSOS HUMANOS

FECHA: 2015/03/31

QUOTACION Y PAGO DE VIATICOS POR COMISION

=====DE SERVICIOS=====

I.E.S.S. EN: QUITO PROVINCIA: 00  
 PARA A: CHAVEZ ESCOBAR CARMEN CECILI CI: 1001696309  
 LA DEPENDENCIA: SUBDIR. DE ADMINISTRACION FINANCIERA 61100000  
 SUMA DE: CIENTO NOVENTA Y CINCO DOLARES CON 00/100 CTVS.

2 CONCEPTO DE VIATICOS DE CONFORMIDAD CON LA SIGUIENTE  
 QUOTACION:

GEN: QUITO DESTINO: ESMERALDAS ZONA: A -----

PERO DIAS COMISION: 2 DESDE: 20150302 HASTA: 20150303  
 TIPO DEL VIAJE: INSPECCION DE VARIOS PROCESOS EN DIRECCIONES  
 PROVINCIALES

-----  
 NIVEL 1)-----  
 CONCEPTO CONTABILIZACION

		CUENTA	DEBITO	CREDITO
DIARIO 001	130.00			
MENTAC.		431515		
SISTENC. 001	65.00	.01	195.00	
UTILIZACION		431505		
TRANSPORTE				
		229005		
		.0101		195.00
TOTAL A PAGAR	USD:		195.00	195.00



50931 18:00 TE49 CBJ1 SUBROGADO: 1 -----

 RECURSOS HUMANOS	INSTITUCION BANCARIA BANCO PICHINCHA CTA.CTE. NRO.: 3059513204 S. P. I. : 1600022 TIPO SEGURO : 1 DS
	TESORERIA
FIRMA Y SELLO	FIRMA



## SOLICITUD DE LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACIÓN <b>DNCS-2015</b>		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) <b>13/04/2015</b>			
NÚMERO DE DÍAS DE LA LICENCIA:	<b>2</b>				
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)		
<b>13/04/2015</b>	<b>18:30</b>	<b>14/04/2015</b>	<b>17:00</b>		
<b>DATOS GENERALES</b>					
APELLIDO Y NOMBRE DE SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN		PUESTO	CÉDULA DE CIUDADANÍA		
<b>Nancy Ortiz Herrera</b>		<b>Periodista</b>	<b>170606684-0</b>		
<b>Marie Elena Guzmán Proaño</b>		<b>Asistente Administrativo</b>	<b>100234576-5</b>		
<b>Pastor Carpio Cristian</b>		<b>Oficinista</b>	<b>171097543-2</b>		
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION		NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR			
<b>Cayambe / Pichincha</b>		<b>Dirección Nacional de Comunicación Social</b>			
<b>DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE</b>					
<ul style="list-style-type: none"> <li>Avanzada y coordinación para la logística del evento "Encuentro de Fortalecimiento del Seguro Social Campesino" a realizarse en Cayambe.</li> </ul>					
<b>TRANSPORTE</b>					
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 - Cayambe	13/04/2015	18:30	13/04/2015	20:00 ✓
Terrestre	Cayambe - Quito	14/04/2015	15:30	14/04/2015	17:00 ✓
<b>JEFE INMEDIATO DE LA UNIDAD</b>			<b>MAXIMA AUTORIDAD DELEGADO</b>		
FIRMA REVISADO Y AUTORIZADO					
					
X <b>DIRECTORA NACIONAL DE COMUNICACIÓN SOCIAL</b> Ing. Gabriela Zehavi Cueva					
<b>TRANSPORTE TERRESTRE INSTITUCIONAL</b>					
NOMBRES Y APELLIDOS DE L CHOFER:		CÉDULA DE CIUDADANÍA:	PLACAS DEL VEHICULO:		
<b>David Cardona García</b>		<b>171184598-0</b>	<b>PEI-3749</b>		
<b>NOTA</b>					
<b>Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 6 días de anticipación a la licencia</b>					
<ul style="list-style-type: none"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedaran insubsistentes</li> <li>El informe de Licencia con remuneración deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia</li> <li>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</li> </ul>					

**ANEXO 2**

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACIÓN		FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)	
DNCS-2015		16/04/2015	
<b>DATOS GENERALES</b>			
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR		PUESTO	
GUZMÁN PROAÑO MARIE ELENA		ASISTENTE ADMINISTRATIVO	
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISIÓN		NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR	
"Cayambe - Pichincha		DIRECCIÓN NACIONAL DE COMUNICACIÓN SOCIAL	
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>			
<p>Apoyo Logística evento Seguro Social Campesino "Encuentro de Fortalecimiento del Seguro Social Campesino", con la presencia del Señor Presidente Constitucional de la República del Ecuador.</p> <p><b>Lunes, 13 de abril de 2015</b>            18:30 Viaje            21:30 Avanzada</p> <p><b>Martes, 14 de abril de 2015</b>            06:30 Revisión instalaciones evento            07:00 Revisión protocolo            09:00 Evento artístico            10:15 Recibimiento autoridades            11:15 Evento "Encuentro de Fortalecimiento del Seguro Social Campesino"            12:45 Finaliza evento            15:30 Retorno</p>			
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	<b>13/04/2015</b>	<b>14/04/2015</b>	
HORA hh:mm	18:30	17:00	
<b>Hora Inicio de Labores el día de retorno</b>			Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la Comisión; desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios

TRANSPORTE UTILIZADO		SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	RUTA	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
<b>TERRESTRE</b>	<b>QUITO – CAYAMBE</b>	<b>13/04/2015</b>	18:30	<b>13/04/2015</b>	20:00
<b>TERRESTRE</b>	<b>CAYAMBE – QUITO</b>	<b>14/04/2015</b>	15:30	<b>14/04/2015</b>	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.

<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>	
JEFE INMEDIATO DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA SERVIDOR COMISIONADO
	
Ing. Gabriela Zehavi Cueva DIRECTORA NACIONAL DE COMUNICACIÓN SOCIAL	Marie Elena Guzmán Proaño DIRECCIÓN NACIONAL DE COMUNICACIÓN SOCIAL

## CERTIFICADO DE PERMANENCIA

Jueves, 16 de abril de 2015

Mediante la presente, según consta en el Anexo 1 de fecha 13 de abril de 2015, adjunto, me permito certificar que los funcionarios de la Matriz del IESS:

- Nancy Ortiz Herrera C.C. 1706066840
- María Helena Guzmán Proaño C.C. 1002345765
- Pastor Carpio Cristian C.C. 1710975432

Acudieron al evento "Encuentro de Fortalecimiento del Seguro Social Campesino" en la ciudad de Cayambe, los días 13 y 14 de abril de 2015.

El presente documento valida la asistencia de los mencionados.

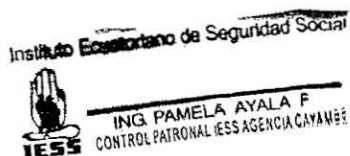
Atentamente



Ing. Pamela Ayala Flores

Responsable de la Agencia del IESS (Encargada)

022 3606 707 / 0995422053



**INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL**

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL M. BOLETIN: 17191829

DIRECCION DE RECURSOS HUMANOS

FECHA: 2015/04/30

QUILIBRACION Y PAGO DE VIATICOS POR COMISION

=====DE SERVICIOS=====

I.E.S.S. EN: QUITO PROVINCIA: 00  
 PARA A: SUZMAN PRDAND MARIE ELENA CI: 1002345745  
 LA DEPENDENCIA: UNIDAD DE INFORMACION 71100000  
 SUMA DE: CUARENTA DOLARES CON 00/100 CTVS.\*\*\*\*\*

R CONCEPTO DE VIATICOS DE CONFORMIDAD CON LA SIGUIENTE  
 QUILIBRACION:

ORIGEN: QUITO DESTINO: CAYAMBE ZONA: B BUS IESS

NUMERO DIAS COMISION: 1 DESDE: 20150414 HASTA: 20150415  
 MOTIVO DEL VIAJE: ENCUENTRO DE FORTALECIMIENTO SOC...

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



20150430 09:58 TE49 C6J1 SUEROGADO: 3

*[Handwritten Signature]*  
 RECURSOS HUMANOS

INSTITUCION BANCARIA  
 BANCO PICHINCHA  
 CTA. AHORRO NO: 3535628200  
 S. P. J. : 1600022  
 TIPO SEGURO : 1 DS

TESORERIA

RECIBI CONFORME

FIRMA Y SELLO

FIRMA



## SOLICITUD DE LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)	
		10 de marzo de 2015	
NÚMERO DE DÍAS DE LA LICENCIA:	3		
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)
12/03/2015	07H00	14/03/2015	16H00
DATOS GENERALES			
APELLIDOS - NOMBRES DE SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN		PUESTO	CEDULA DE IDENTIDAD
MORALES ILES GUSTAVO ALBINO		INGENIERO MECANICO	1002508750
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISIÓN		NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR	
GUAYAQUIL-GUAYAS		DNIE	
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:			
<p>En atención a la designación realizada al Ing. Gustavo Morales, funcionario de esta Dirección Nacional, mediante el memorando IESS-DNIE-2015-0188-M, como fiscalizador temporal de la Construcción y Saneamiento del Sistema de Evacuación de aguas servidas del HTMC en la ciudad de Guayaquil, el profesional deberá trasladarse a dicha unidad médica para la supervisión de los trabajos ejecutados a la fecha.</p>			

TRANSPORTE					
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
		FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
AEREO	QUITO-GUAYAQUIL-QUITO	12-03-2015	07H00	14-03-2015	16H10
JEFE INMEDIATO DE LA UNIDAD			MAXIMA AUTORIDAD		
FIRMA REVISADO					
NOMBRE: ING. PAVLOV CÁCERES A. DIRECTOR NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO			NOMBRE: ING. PAVLOV CÁCERES A. DIRECTOR NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO		

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

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

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

2015-04-01  
 11:30

Memorando Nro. IESS-DNIE-2015-0188-M

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

**PARA:** Sr. Ing. Gustavo Albino Morales Iles ✓  
Ingeniero Mecánico

Sr. Ing. Henry Eladio Jimenez Icaza ✓  
Ingeniero Mecánico

**ASUNTO:** Designación de Fiscalizadores de la "Construcción y Saneamiento del Sistema de Evacuación de Aguas Servidas" del HTMC, de manera emergente y prioritaria

De mi consideración:

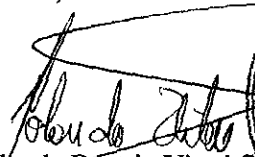
La Máxima Autoridad del IESS, mediante Resolución Nro. IESS-DG-2015-0009-R del 12 de febrero de 2015 resuelve declarar la emergencia al Hospital "Teodoro Maldonado Carbo" del IESS de la ciudad de Guayaquil y dispone la contratación de manera prioritaria y emergente de la "Construcción y Saneamiento del Sistema de Evacuación de Aguas Servidas" del HTMC.

Por lo expuesto, y al amparo de la Acción de Personal DNGTH - 2015- 0189 que rige desde el 18 de febrero de 2015, mediante la cual el Director General me encarga las funciones de Directora Nacional de Infraestructura y Equipamiento, *DESIGNO* a ustedes Fiscalizadores temporales de las obras que se deben ejecutar en atención a la referida Resolución.

Deberán trasladarse a la ciudad de Guayaquil, desde el día sábado 21 de febrero de 2015 y trabajar de manera ininterrumpida y programada hasta que se supere la emergencia.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

  
Arq. Yolanda Beatriz Viteri Solórzano  
ARQUITECTA ESPECIALISTA



Copia:

Sr. Econ. José Antonio Martínez Dobronsky  
Director General Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social



ANEXO 2	
INFORME DE LA LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	
NÚMERO DE SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION	FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mm-aaaa)
	18/03/2015
DATOS GENERALES	
APELLIDOS Y NOMBRE DEL SERVIDOR	IDENTIFICACIÓN (CÉDULA DE IDENTIDAD)
MORALES ILES GUSTAVO ALBINO	1002508750
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR
GUAYAS/GUAYAQUIL	DIRECCION NACIONAL DE EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS	
<b>DIA 12/03/2015</b>	
De 07:00 a 08:30 Salida de la ciudad de Quito. Vuelo retrasado problemas TAME	
De 09:30 a 12:30 Reunión de trabajo en las oficinas de la constructora Elot Cia. Ltda.	
De 12:30 a 13:15 Almuerzo	
De 14:30 a 15:30 Reunion en campo con autoridades del HTMC para explicacion del proyecto Hidrosanitario	
De 16:00 a 17:30 Replanteo recorrido de tuberías del proyecto en sitio para la implantacion	
<b>DIA 13/03/2015</b>	
De 08:00 a 10:30 Inicio y supervicion de lo trabajos de levantamiento topografico para catastro de cajas del sistema hidrosanitario	
De 10:30 a 13:00 Levantamiento de informacion y consolidacion de datos para el sistema de vapor HTMC	
De 13:00 a 13:30 Almuerzo	
De 13:30 a 15:30 Levantamiento de informacion y consolidacion de registro fotografico del avance del proyevo hidrosanitario	
De 16:30 a 17:00 Reunion en campo con autoridades del HTMC y proveedor del sistema de vapor para explicacion del proyecto	
<b>DIA 14/03/2015</b>	
De 08:00 a 10:30 Consolidacion de datos topograficos y revision de la nueva propuesta de diseño del sistema Hidrosanitario	
De 10:00 a 11:00 Reunion en campo con otro proveedor del sistema de vapor para explicación del proyecto	
De 11:30 a 12:40 Recorrido en sotanos para definir las aberturas (manholds) hacia los sotanso que dan a la zona de parqueadero	
De 13:00 a 13:30 Reunión con el equipo técnico de la constucción y directores de obra.	
De 14:00 a 14:50 Traslado hacia el aeropuerto	
De 16:00 a 16:50 Salida de la ciudad de Guayaquil	
<b>CONCLUSION (ES):</b>	<p>Se constató todas las redes de descarga sanitaria y pluvial que posee el complejo hospitalario en el recorrido de los sótanos con la nueva propuesta de diseño, se solicitó que se realicen pasos de registro en Se definieron los lineamientos generales y los recorridos para las tuberías de aguas lluvias y aguas servidas para el hospital, los mismos que quedaron definidos mediante topografía.</p> <p>Se inició con los trabajos de fiscalización temporal hasta que se nombre la definitiva.</p> <p>Se avalaron los planos de recorridos y diseños de todas las redes de descarga sanitaria y pluvial que posee el complejo hospitalario.</p> <p>Se acompañó a empresas proveedoras de vapor a realizar un recorrido y explicación del sistema de vapor y condensado para que emitan sus respectivas cotizaciones al HTMC</p>

*ovar para actuar,  
lar para servir*

[www.iess.gob.ec](http://www.iess.gob.ec) /



@IESSec



IESSecu

**BOARDING PASS**

Passenger Copy

<b>NAME</b> MORALES/GUSTAVO	<b>FREQUENT FLYER</b>	<b>SPECIAL SERVICE</b>
<b>FLIGHT</b> EQ 0301	<b>DATE</b> 12MAR	<b>CLASS</b> L
<b>FROM</b> QUITO	<b>TO</b> GUAYAQUIL	<b>GATE</b>
<b>BOARDING TIME</b> 06:30	<b>DEPARTURE TIME</b> 07:00	<b>SEAT</b> 16F
<b>E-TICKET NUMBER</b> 2692123368020	<b>BOOKING REFERENCE</b> MHRNR	<b>SEQUENCE NUMBER</b> 46

**BAGGAGE****Checked baggage**

Your baggage allowance will be: 20 KG in domestic flights and 32 KG for international flights in no more than 2 pieces per passenger. If you have bags to check, on domestic flights show up at the airport 45 minutes before minimum, and for international flights 2 hours before the flight departure at counters assigned to our Web Check-in

**Carry-on baggage**

You have the right to carry one piece of hand luggage with a maximum weight of 8 KG. both domestic flights and international flights. The luggage size must be adequate to allow its placement in the racks or under the passenger's seat.

**Travel Documents**

On domestic flights the only documents are valid for travel: Identity Card, License, Passport or Driver Diplomatic ORIGINAL and CURRENT. On international flights depending on your destination is indispensable Passport and Visa required. Remember to travel to any international destination at our counters must submit their confirmed departure from their country of destination ticket either air, sea or terrestre. You are responsible for in order to have all the documents needed for the trip. more information, see our website [www.tame.com.ec](http://www.tame.com.ec)

**IMPORTANT NOTICE**

For domestic flights you should be in maximum boarding gate 40 minutes before the schedule time. For international flights you must be present in at counters assigned to Web Check-in 2 hours prior to the time of your flight itinerary, to review travel documents and immigration requirements. Remember to bring with you a copy of this document.

Thank you for flying with TAME. We wish you a pleasant flight.



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL  
HOSPITAL REGIONAL "DR. TEODORO MALDONADO CARBO"  
DIRECCIÓN

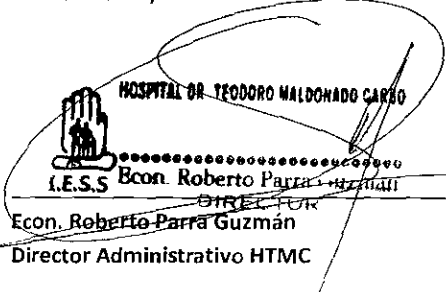
Guayaquil, 14 de marzo del 2015

**CERTIFICADO DE PERMANENCIA**

Desde: 12 marzo /2015 - Hasta: 14 marzo/2015

Cédula de Ciudadanía	Apellidos Nombres	Cargo Departamento
1002508750	Morales Gustavo	Dirección Nacional de Infraestructura y Equipamiento – Ingeniero Mecánico

Atentamente,

  
HOSPITAL DR. TEODORO MALDONADO CARBO  
I.E.S.S. Econ. Roberto Parra Guzmán  
DIRECCIÓN  
Econ. Roberto Parra Guzmán  
Director Administrativo HTMC

\*\*\* RECIBO DE ITINERARIO \*\*\*

AGENCIA/AEROLINEA NOMBRE  
TAME LINEA AEREA DEL ECUADOR  
NO-TRANSFERIBLE  
NOMBRE: MORALES/GUSTAVO

FECHA DE EMISION 10MAR15  
LOCALIZADOR EQ - MHRNR

NUMERO DE BOLETO: 2692123868020

DATE	FLIGHT	DEPARTURE AIRPORT	TIME	ARRIVAL AIRPORT	CLASS	EAG
FECHA VUELO		AEROPUERTO SALIDA	HORA	AEROPUERTO LLEGADA	CLASE	EQ9
12MAR EQ 301		UIO-QUITO, ECUADOR	0700	GYE-GUAYAQUIL, ECUADOR	L-OK	20K
				ARRIVAL: 0750		
13MAR EQ 192		GYE-GUAYAQUIL, ECUADOR	1610	UIO-QUITO, ECUADOR	M-OK	20K
				ARRIVAL: 1700		

RESTRICCIONES: ID1002508750 RUC1760004680001 INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS

FORMA DE PAGO: CONTADO

EASE DE TARIFA	USD	170.00
TASAS	USD	10.00DV/21.60EC/19.96OR/4.56WT
TOTAL DE BOLETOS	USD	226.12

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

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

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

RUC 1768161550001

**AVISO**

EL TRANSPORTE Y OTROS SERVICIOS PROPORCIONADOS POR LA 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 COMPRADORES 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) 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

NOMBRE DEL PASAJERO.: MORALES/GUSTAVO 1002508750  
RAZON DE EMISION: FECHA DE EMISION.: 20150314

09 Cargos Administrativos

VALOR TOTAL \*\*\* Dieciseis Con 80/100\*\*\* MONEDA: USD CANTIDAD: 16,80

TARIFA.....: 0,00  
IVA.....: 1,80  
IVA OTRO....: 0,00  
TASAS OR....: 0,00  
WT.....: 0,00  
OTROS CARGOS: 15,00

EMITE A CAMBIO DE:  
CONJUNCION TKT...:  
NUMERO MPD.....: 269 5090821245

TOTAL PAGO...: 16,80

FORMA DE PAGO.: CASH

VALOR TOTAL PAGO.: 16,80

CADA CUPO SERA ACEPTADO POR EL VALOR ESPECIFICADO EN ELECTRONIC TICKET/BOLETO ELECTRONICO  
VALIDO POR UN AÑO DESDE LA FECHA DE EMISION \*\* PASSENGER ITINERARY DOCUMENT

"Esta orden no es válida y no será aceptada, a menos que se presente un itinerario de pasajero o documento de viajes autorizadas"

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

RUC 1768161550001

### AVISO

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

### S R I

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

### 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.

#### OFICINAS Y RESERVACIONES A NIVEL NACIONAL

- QUITO – Matriz: (593-2) 3966300. Aeropuerto: (593-2) 3958170. Tame Cargo: (593-2) 3958170 3966300.
- GUAYAQUIL: (593-4) 2688135. Aeropuerto: (593-4) 2169150 / 2169163. Carga: (593-4) 2282062.
- CUENCA: (593-7) 4103104 / 4103199. Aeropuerto: (593-7) 2666400 / 2862193.

#### OFICINAS INTERNACIONALES

- BRASIL: (005511) 3257-8611 / (005511) 992496862
- ARGENTINA: (54-11) 5032-2340 / (54-11) 1569546359.
- VENEZUELA: 58 (212) 952.71.64 / 21.84.
- LIMA: (00511) 241-1618 / 668-9126.
- BOGOTA: (00571) 3179099. Aeropuerto: (00571) 4148914.
- CALI: (00572) 5545161 / 5569972 / 5569977. Aeropuerto: (00572) 6663292.
- NUEVA YORK: 718 285 9402 / 305 677 9238.
- FORT LAUDERDALE: (305) 397-8502.



tame.com.ec  
1700-500-800

**INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL**

ESTADO DE CUENTAS DE DEBITOS Y CREDITOS  
 EJERCICIO DE EJERCICIOS FINANCIEROS  
 DEL AÑO 1993  
 FONDO DE VIABILIDAD POR EMPLERAR  
 DEL SECTOR DE SERVICIOS

CONTRATO DE ADMINISTRACIÓN  
 ADMINISTRACIÓN DE LOS RECURSOS DE LA EMPRESA DE SERVICIOS FINANCIEROS ECUATORIANOS  
 DEL SECTOR DE SERVICIOS FINANCIEROS ECUATORIANOS  
 FONDO DE RESERVA DE EMERGENCIAS

DEBITOS DE VIABILIDAD DE CONFORMIDAD CON LA BIBLIOTECA  
 NACIONAL

DEL AÑO 1993  
 MONEDA: DOLÁR  
 ZONA: A

DEL AÑO 1993  
 DEL AÑO 1993  
 DEL AÑO 1993

DEBITOS		CONTABILIZACION		
		DEBITO	DEBITO	CREDITO
VIABILIDAD	100.00			
VIABILIDAD	40.00		200.00	
VIABILIDAD		40.00		
VIABILIDAD				300.00
<b>TOTAL</b>		<b>40.00</b>	<b>200.00</b>	<b>300.00</b>

DEL AÑO 1993  
 DEL AÑO 1993  
 DEL AÑO 1993  
 DEL AÑO 1993  
 DEL AÑO 1993

RICHARDO NARANDA

SECRETARIA

INSTITUCION BANCA  
 BANCO PICHINCHA  
 CTA. CL. NRO : 7471088104  
 C. P. I. : 1000022  
 TIPO EFECTIVO : 1 DOL

RECIBI CONFIRMADO

FIRMA

ETKT2692123368020C2

FECHA/DATE: 14MAR

VUELO/FLIGHT **0192**

MORALES/GUSTAVO

DE/FROM: GUAYAQUIL

A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: **25B**

EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 26

tame



## SOLICITUD DE LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)	
		01-Marzo-2015	
NÚMERO DE DÍAS DE LA LICENCIA:	4		
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)
01/Mar/2015	18:30 horas	04/Mar/2015	21:00 horas.

DATOS GENERALES		
APELLIDOS - NOMBRES DE SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN BELGICA ALEXANDRA VELASCO YASELGA	PUESTO PLANIFICADORA	CÉDULA DE IDENTIDAD 1002621868
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION Quito - Cuenca	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR Dirección Nacional de Planificación	
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE <b>Taller de Sesión IESS-PR1 para el Grupo 1 y Grupo2 en el Hospital José Carrasco Arteaga</b>		

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	Quito - Cuenca	01/Mar/2015	18:30	01/Mar/2015	19:30
Aéreo	Cuenca - Quito	04/Mar/2015	20:00	04/Mar/2015	21:00

JEFE INMEDIATO DE LA UNIDAD	MAXIMA AUTORIDAD
FIRMA REVISADO 	FIRMA AUTORIZADO 
Econ. Carolina Sánchez Guerra DIRECTORA NACIONAL DE PLANIFICACIÓN	Ing. Eduardo Luis Patricio Arroyo SUBDIRECTOR GENERAL



TRANSPORTE TERRESTRE INSTITUCIONAL		
APELLIDOS - NOMBRES DE L CHOFER:	CÉDULA DE IDENTIDAD:	PLACAS DEL VEHÍCULO:
FIRMA DEL JEFE DE TRANSPORTACIÓN:		
NOMBRE		
<p><b>NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 6 días de anticipación a la licencia</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedaran insubsistentes</li> <li>El informe de Licencia con remuneración deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia</li> <li>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.</li> </ul>		

\*\*\* RECIBO DE ITINERARIO \*\*\*

AGENCIA/AEROLINEA NOMBRE  
TAME LINEAS AEREAS DEL ECUADOR  
NO-TRANSFERIBLE  
NOMBRE: VELASCO/ALEXANDRA

FECHA DE EMISION 01APR15  
LOCALIZADOR EQ - NDEZF

NUMERO DE BOLETO:2692123365771

DATE FLIGHT	DEPARTURE AIRPORT	TIME	ARRIVAL AIRPORT	CLASS	BAG
FECHA VUELO	AEROPUERTO SALIDA	HORA	AEROPUERTO LLEGADA	CLASE	EQP
01MAR EQ 175	UIO-QUITO, ECUADOR	1830	CUE-CUENCA, ECUADOR	K -OK	20K
			ARRIVAL:1925		
04MAR EQ 174	CUE-CUENCA, ECUADOR	2005	UIO-QUITO, ECUADOR	Y -OK	20K
			ARRIVAL:2100		

RESTRICCIONES:ID1002E21868 RUC1760004850001 INSTITUTO ECUATORIANO DE  
SEGURIDAD SOCIAL IESS

FORMA DE PAGO: CONTADO

BASE DE TARIFA	USD	198.00
TASAS	USD	10.00DV/24.96EC/19.20CR/5.00WT
TOTAL DE BOLETOS	USD	257.16

Nota: "Transporte y otros servicios prestados por la aerolinea estan sujetos a las condiciones de transporte, a las que se hace referencia al mencionarias y las que se puedan 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 AEROLINEA ESTÁN CONFORME A LAS CONDICIONES DEL CONTRATO QUE SON INCORPORADAS POR ESTE MEDIO PARA REFERENCIA. ESTAS CONDICIONES SE PUEDEN OBTENER DE LA AEROLINEA.

S R I

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

NOTICE

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



tame.com.ec  
1800-500-800

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



## SOLICITUD DE LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

### ANEXO 2

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACIÓN	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) <b>05 de Marzo de 2015</b>
--	--



DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR <b>VELASCO YASELGA BELGICA ALEXANDRA</b>	PUESTO <b>ANALISTA</b>
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISIÓN <b>QUITO - CUENCA</b>	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR <b>DIRECCIÓN NACIONAL DE PLANIFICACIÓN</b>

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS
<p><b>Taller de Sesión IESS-PR1 para el Grupo 1 y Grupo2 en el Hospital José Carrasco Arteaga</b></p> <p><b>DESARROLLO: Grupo 1 Áreas Administrativo</b>  <b>Lunes 02, Martes 03 de Marzo del 2015</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Apoyo en la Logística y recepción de los participantes al taller <b>08:00 horas.</b></li> <li>- Asesoramiento técnico en las mesas de trabajo <b>08:30 a 18:00</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>o Tema: <b>IESS-PR1: Desarrollo de los planes Operativos</b></li> <li>o Atribuciones, Procesos, Objetivos Operativos parte 1 y parte 2</li> <li>o Indicadores de Desempeño</li> </ul> </li> </ul> <p><b>DESARROLLO: Grupo 2 Áreas Técnica</b>  <b>Miércoles 04 de Marzo del 2015</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Apoyo en la Logística y recepción de los participantes al taller <b>08:00 horas.</b></li> <li>- Asesoramiento técnico en las mesas de trabajo <b>08:30 a 18:00</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>o Tema: <b>IESS-PR1: Desarrollo de los planes Operativos</b></li> <li>o Atribuciones, Procesos, Objetivos Operativos parte 1</li> </ul> </li> </ul>

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
01/Mar/2015	18:30	19:30	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
04/Mar/2015	20:00	21:00	
Hora Inicio de Labores el día de retorno			

TRANSPORTE UTILIZADO		SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, otros)</small>	RUTA	FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
Aéreo	Quito – Cuenca	01/Mar/2015	18:30 ✓	01/Mar/2015	19:30 ✓
Aéreo	Cuenca - Quito	04/Mar/2015	20:00 ✓	04/Mar/2015	21:00 ✓

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

FIRMAS DE APROBACIÓN	
JEFE INMEDIATO DEL SERVIDOR COMISIONADO  	FIRMA SERVIDOR COMISIONADO  
<b>Eco. Carolina Sánchez Guerra</b> DIRECTORA NACIONAL DE PLANIFICACIÓN	<b>Ing. Alexandra Velasco</b>

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



HOSPITAL "JOSE CARRASCO ARTEAGA"  
UNIDAD DE TALENTO HUMANO

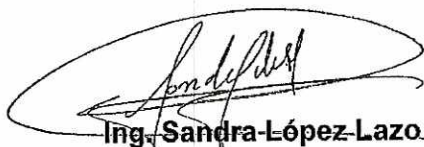
CERTIFICADO DE PERMANENCIA

La Coordinación General de Talento Humano CERTIFICA, que el/los funcionario/s que a continuación se detallan, permanecieron en Comisión de Servicios en esta Dependencia.

CEDULA	APELLIDOS Y NOMBRES	CARGO	DEPENDENCIA
1002621868	Velasco Yaselga Bélgica Alexandra	Planificador	Dirección Nacional de Planificación
AÑO: 2015	LUGAR: Cuenca		
DESDE :	02-03-2015		
HASTA:	04-03-2015		

ACTIVIDADES CUMPLIDAS:

TALLER DE IESS PR EN EL HOSPITAL JOSE CARRASCO ARTEAGA.



Ing. Sandra López Lazo

COORDINADORA GENERAL DE TALENTO HUMANO



**INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL**

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL N. BOLETTIN: 17191869  
 DIRECCION DE RECURSOS HUMANOS FECHA: 2015/04/29  
 LIQUIDACION Y PAGO DE VIATICOS POR COMISION  
 DE SERVICIOS

I.E.S.S. EN: QUITO PROVINCIA: 00  
 PARA A: VELASCO YASELGA BELSICA ALEXA CI: 100262186B  
 LA DEPENDENCIA: DIRECCION NACIONAL DE PLANIFICACION 69000000  
 SUMA DE: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES CON 00/100 CTVS.\*\*\*

CONCEPTO DE VIATICOS DE CONFORMIDAD CON LA SIGUIENTE  
 LIQUIDACION:

ORIGEN: QUITO DESTINO: CUENCA ZONA: A

DIAS DE COMISION: 3 DESDE: 20150301 HASTA: 20150304  
 TIPO DEL VIAJE: TALLER DE SESION IESS PRI...



CONCEPTO		CONTABILIZACION		
		CUENTA	DEBITO	CREDITO
T. DIARIO 003	240.00	431515		
MENTAC.		.01	240.00	
SISTENC. 000				
UTILIZACION		431505		
TRANSPORTE		329005		
		.0101		240.00
TOTAL A PAGAR		USD:	240.00	240.00

50429 11:46 TE49 CBJ2 SUBROGADO: 3

RECURSOS HUMANOS

INSTITUCION BANCARIA  
 BANCO PRODUBANCO  
 CTA. AHORRO NO: 12168003991  
 S. P. I. : 1600303  
 TIPO SEGURO : 1 DS

TESORERIA

RECIBI CONFORME

FIRMA Y SELLO

FIRMA

Boarding pass Copy

Passenger Name/Nombre del pasajero: VELASCO/ALEXANDRA

From/Desde: UIO To/Hacia: UIO

Class/Clase: Y Date/Fecha: 04MAR

Departure Time/Hora de Salida: 2005

Boarding Time/Hora de Embarque: 2277

Gate/Puerta: 8A

Seat/Asiento: 8A

Pieces/Maletas: 0

Weight/Peso: 0

Reference No./Referencia No: 80

Boarding pass Pase a bordo

tame

92123365771C1

0606187

tame.com.ec

tame

REFERENCIA: 80

ASIENTO/SEAT: 6B

EQUIP/BAGT:

DE/FROM: QUITO

VELASCO/ALEXANDRA

FECHA/DATE: 01MAR

VELO/FLIGHT: 0175

ETKT2692123365771C1



## SOLICITUD DE LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)	
		12-Marzo-2015	
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)	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)
16/Mar/2015	05:00 horas	17/Mar/2015	18:30 horas.

### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN BELGICA ALEXANDRA VELASCO YASELGA	PUESTO PLANIFICADORA	CÉDULA DE IDENTIDAD 1002621868
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISIÓN Quito - Ibarra	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR Dirección Nacional de Planificación	
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE <b>Taller de Sesión IESS-PR2 para Zona 1 Provincias Imbabura, Carchi, Sucumbíos y Esmeraldas</b>		

### TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
		FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Quito - Ibarra	16/Mar/2015	5:00	16/Mar/2015	08:00
Terrestre	Ibarra - Quito	17/Mar/2015	15:30	17/Mar/2015	18:30

JEFE INMEDIATO DE LA UNIDAD	MAXIMA AUTORIDAD
FIRMA REVISADO 	FIRMA AUTORIZADO 
Econ. Carolina Sánchez Guerra DIRECTORA NACIONAL DE PLANIFICACIÓN	Ing. Eduardo Luis Patricio SUBDIRECTOR GENERAL IESS (E)



### TRANSPORTE TERRESTRE INSTITUCIONAL

APELLIDOS - NOMBRES DE L CHOFER:	CÉDULA DE IDENTIDAD:	PLACAS DEL VEHÍCULO:
FIRMA DEL JEFE DE TRANSPORTACIÓN:		
NOMBRE		
<b>NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 6 días de anticipación a la licencia</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedaran insubsistentes</li> <li>El informe de Licencia con remuneración deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia</li> <li>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.</li> </ul>		



## SOLICITUD DE LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

### ANEXO 2

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACIÓN	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) <b>20 de Marzo de 2015</b>
--	--

DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR <b>VELASCO YASELGA BELGICA ALEXANDRA</b>	PUESTO <b>ANALISTA</b>
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISIÓN <b>QUITO - IBARRA</b>	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR <b>DIRECCIÓN NACIONAL DE PLANIFICACIÓN</b>

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS
<p><b>Taller de Sesión IESS-PR2 para Zona 1 Provincias Imbabura, Esmeraldas, Carchi, y Sucumbíos</b></p> <p><b>DESARROLLO:</b>  <b>Lunes 16 y Martes 17 de Marzo del 2015</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Asesoramiento técnico en las mesas de trabajo</li> </ul> <p style="margin-left: 20px;"><b>Tema: IESS-PR2:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>o Seguimiento y retroalimentaciones de los Objetivos Operativos de la Zona 1</li> <li>o Capacitación de administración de proyectos</li> <li>o Como ingresar la información de administración de proyectos en la herramienta IESS-PR</li> </ul>

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
16/Mar/2015	5:00	8:00	<i>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</i>
17/Mar/2015	15:30	18:30	
Hora Inicio de Labores el día de retorno			

TRANSPORTE UTILIZADO		SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, otros)</small>	RUTA	FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA hh:mm	FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
Terrestre	Quito – Ibarra	16/Mar/2015	5:00	16/Mar/2015	8:00
Terrestre	Ibarra - Quito	17/Mar/2015	15:30	17/Mar/2015	18:30

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

FIRMAS DE APROBACIÓN	
JEFE INMEDIATO DEL SERVIDOR COMISIONADO    <b>Eco. Carolina Sánchez Guerra</b> <b>DIRECTORA NACIONAL DE PLANIFICACIÓN</b>	FIRMA-SERVIDOR COMISIONADO    <b>Ing. Alexandra Velasco</b>

NOTA
<p><i>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</i></p>



**INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL**  
**DIRECCIÓN PROVINCIAL DE IMBABURA**

**CERTIFICADO DE PERMANENCIA**

Para los fines consiguientes: **CERTIFICO** que los servidores que se detallan han permanecido en esta Unidad en comisión de servicios:

<b>CEDULA</b> 1002621868	<b>NOMBRES DEL COMISIONADO</b> BELGICA ALEXANDRA VELASCO YASELGA	<b>DEPARTAMENTO</b> DIRECCION NACIONAL DE PLANIFICACION	
* <b>AÑO:</b> 2015 * <b>MES:</b> 03 * <b>DIAS:</b> 16-17	DIRECCION PROVINCIAL DEL IESS QUITO	<b>LUGAR:</b> IBARRA- IMBABURA	<b>DEPENDENCIA DONDE CUMPLIO COMISION</b> DIRECCION PROVINCIAL DEL IESS IMBABURA

**FECHA DE COMISION DESDE: 2015-03-16 HASTA: 2015-03-17**

ATENTAMENTE.

Ing. Andrés Enriquez P.

SUBDIRECTOR PROVINCIAL DE APOYO A LA GESTION ESTRATEGICA  
IMBABURA

**INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL**

BOLETTIN: 17191871  
 FECHA: 2015/04/29  
 DIRECCION DE RECURSOS HUMANOS  
 QUITACION Y PAGO DE VIATICOS POR COMISION  
 DE SERVICIOS

T.E.S.S. EN: QUITO PROVINCIA: 00  
 PARA A: VELASCO YASELGA BELSICA ALEXA CI: 1002621968  
 LA DEPENDENCIA: DIRECCION NACIONAL DE PLANIFICACION 69000000  
 SUMA DE: CIENTO VEINTE DOLARES CON 00/100 CTVS,\*\*\*\*\*

R CONCEPTO DE VIATICOS DE CONFORMIDAD CON LA SIGUIENTE  
 QUITACION:

ORIGEN: QUITO DESTINO: IBARRA ZONA: A BUS IESS

NUMERO DIAS COMISION: 2 DESDE: 20150316 HASTA: 20150317  
 TIPO DEL VIAJE: TALLER SESION IESS PRO

CONCEPTO CONTABILIZACION

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



50429 11:52 TE49 C6J2 SUBROBADO: 3

RECURSOS HUMANOS

TESORERIA

FIRMA Y SELLO

INSTITUCION BANCARIA  
 BANCO PRODUBANCO  
 CTA. AHORRO NO: 12168003991  
 S. P. I. : 1600303  
 TIPO SEGURO : 1 DE

RECIBI CONFORME

FIRMA



## SOLICITUD DE LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)	
		08-Marzo-2015	
NÚMERO DE DÍAS DE LA LICENCIA:	3		
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)
08/Mar/2015	18:30 horas	10/Mar/2015	21:00 horas

DATOS GENERALES		
APELLIDOS - NOMBRES DE SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN BELGICA ALEXANDRA VELASCO YASELGA	PUESTO PLANIFICADORA	CÉDULA DE IDENTIDAD 1002621868
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISIÓN Quito - Cuenca	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR Dirección Nacional de Planificación	
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE <b>Taller de Sesión IESS-PR2 para Zona 6 Provincias Azuay, Cañar, Morona Santiago</b>		

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	Quito - Cuenca	08/Mar/2015	18:30	08/Mar/2015	19:30
Aéreo	Cuenca - Quito	10/Mar/2015	20:00	10/Mar/2015	21:00

JEFE INMEDIATO DE LA UNIDAD	MAXIMA AUTORIDAD
FIRMA REVISADO 	FIRMA AUTORIZADO 
Econ. Carolina Sánchez Guerra DIRECTORA NACIONAL DE PLANIFICACIÓN	Ing. Eduardo Luis Patricio Arroyo Jácome SUBDIRECTOR GENERAL IESS (E)

TRANSPORTE TERRESTRE INSTITUCIONAL		
APELLIDOS - NOMBRES DE L CHOFER:	CÉDULA DE IDENTIDAD:	PLACAS DEL VEHICULO:
FIRMA DEL JEFE DE TRANSPORTACIÓN:		
NOMBRE		
<p><b>NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 6 días de anticipación a la licencia</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedaran insubsistentes</li> <li>El informe de Licencia con remuneración deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia</li> <li>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.</li> </ul>		

\*\*\* RECIBO DE ITINERARIO \*\*\*

AGENCIA/AEROLINEA NOMBRE  
TAME 10DEAGOSTO R 1700063009001QUITO ECUADOR  
NO-TRANSFERIBLE  
NOMBRE: VELAZCO/ALEXANDRA

FECHA DE EMISION 05MAR15  
LOCALIZADOR EQ - MTQHG

NUMERO DE BOLETO:2692123365926

DATE	FLIGHT	DEPARTURE AIRPORT	TIME	ARRIVAL AIRPORT	CLASS	BAG
FECHA VUELO	AEROPUERTO SALIDA	HORA	AEROPUERTO LLEGADA	CLASE	EQP	
08MAR EQ 175	UIO-QUITO, ECUADOR	1830	CUE-CUENCA, ECUADOR	L -OK	20K	
				ARRIVAL:1925		
10MAR EQ 174	CUE-CUENCA, ECUADOR	2005	UIO-QUITO, ECUADOR	Y -OK	20K	
				ARRIVAL:2100		

RESTRICCIONES:ID1002621868 RUC1760004650001 INSTITUTO ECUATORIANO DE  
SEGURIDAD SOCIAL IESS

FORMA DE PAGO: CONTADO

BASE DE TARIFA	USD	191.00
TASAS	USD	10.00DV/24.12EC/19.20OR/5.00WT
TOTAL DE BOLETOS	USD	249.32

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

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

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

RUC 1768161550001

AVISO

EL TRANSPORTE Y OTROS SERVICIOS PROPORCIONADOS POR LA 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 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  
• BOGOTA: (00571) 3179099. Aeropuerto: (00571) 4148914  
• CALI: (00572) 5545161 / 5560972 / 5560977 / 3168711731. Aeropuerto: (00572) 6663292



**INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL**  
Subdirección de Apoyo a la Gestión Estratégica Azuay

**CERTIFICADO DE PERMANENCIA**

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

No. CEDULA DE IDENTIDAD	APELLIDOS Y NOMBRES DEL COMISIONADO	DEPENDENCIA
1002621868	BELGICA ALEXANDRA VELASCO YASELGA	DIRECCION NACIONAL DE PLANIFICACION

FECHA	LUGAR	DEPENDENCIA DONDE CUMPLIÓ LA COMISIÓN
09 Y 10 de Marzo de 2015	CUENCA	Subdirección de Apoyo a la Gestión Estratégica Azuay

**FECHAS DE COMISION**

**DESDE 09-MARZO-2015 HASTA 10-MARZO-2015**

<b>ASUNTO:</b>	TALLER DE DESPLIEGUE DEL IESS-PR_2
Atentamente,	
	
<b>ING. GLIDEN MOROCHO MOLINA</b>	
SUBDIRECTOR DE APOYO A LA GESTIÓN ESTRATÉGICA AZUAY	



## SOLICITUD DE LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

### ANEXO 2

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACIÓN	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 11 de Marzo de 2015
--	---

DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR <b>VELASCO YASELGA BELGICA ALEXANDRA</b>	PUESTO ANALISTA
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISIÓN <b>QUITO - CUENCA</b>	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR <b>DIRECCIÓN NACIONAL DE PLANIFICACIÓN</b>

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS
<b>Taller de Sesión IESS-PR2 para Zona 6 Provincias Azuay, Cañar y Morona Santiago</b>
<b>DESARROLLO:</b> <b>Lunes 9 y Martes 10 de Marzo del 2015</b>
- Asesoramiento técnico en las mesas de trabajo <b>08:30 a 18:00</b>
<b>Tema: IESS-PR2:</b>
o Seguimiento y retroalimentaciones de los Objetivos Operativos de la Zona 6
o Capacitación de administración de proyectos
o Como ingresar la información de administración de proyectos en la herramienta IESS-PR

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
08/Mar/2015	18:30	19:30	<i>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</i>
10/Mar/2015	20:00	21:00	
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 – Cuenca	08/Mar/2015	18:30 ✓	08/Mar/2015	19:30 ✓
Aéreo	Cuenca - Quito	10/Mar/2015	20:00 ✓	10/Mar/2015	21:00 ✓

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

FIRMAS DE APROBACIÓN	
JEFE INMEDIATO DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA SERVIDOR COMISIONADO
	
<b>Eco. Carolina Sánchez Guerra</b> <b>DIRECTORA NACIONAL DE PLANIFICACIÓN</b>	<b>Ing. Alexandra Velasco</b>

NOTA
<i>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</i>

**INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL**

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL BOLETIN: 17191846  
 DIRECCION DE RECURSOS HUMANOS FECHA: 2015/04/29  
 AUTORIZACION Y PAGO DE VIATICOS POR COMISION  
 DE SERVICIOS=====

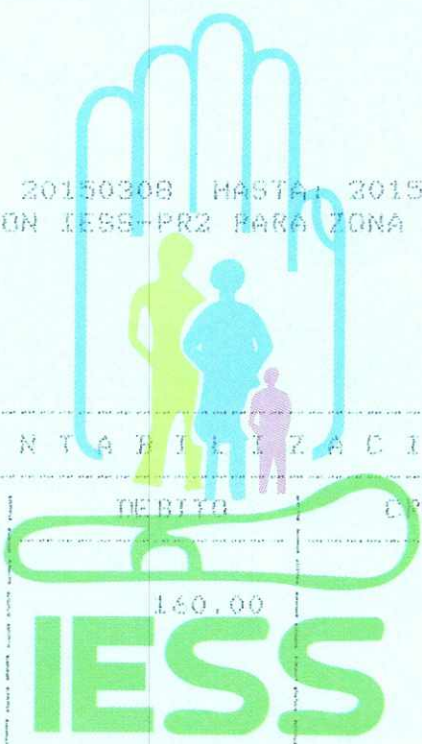
I.E.S.S. EN: QUITO PROVINCIA: 00  
 PARA A: VELASCO YASELGA BELGICA ALEXA CI: 1002621868  
 LA DEPENDENCIA: DIRECCION NACIONAL DE PLANIFICACION 69000000  
 SUMA DE: CIENTO SESENTA DOLARES CON 00/100 CTVS.\*\*\*\*\*

CONCEPTO DE VIATICOS DE CONFORMIDAD CON LA SIGUIENTE  
 AUTORIZACION:

ORIGEN: QUITO DESTINO: CUENCA ZONA: A -----

DIAS DE COMISION: 2 DESDE: 20150308 HASTA: 20150310  
 TIPO DEL VIAJE: TALLER DE SESION IESS-PR2 PARA ZONA 6

CONCEPTO		CONTABILIZACION		
		CUENTA	DEBITO	CREDITO
DIARIO 002	160.00	431515		
MENTAC.		.01	160.00	
SISTENC. 000		431505		
UTILIZACION		329005		
TRANSPORTE		.0101		160.00
<b>TOTAL A PAGAR USD:</b>			<b>160.00</b>	<b>160.00</b>



09:37 TE42 05J1 SUBROBADO: 3 -----

*[Handwritten Signature]*  
 RECURSOS HUMANOS

INSTITUCION BANCARIA  
 BANCO PRODUBANCO  
 CTA. AHORRO NO: 12168003991  
 S. P. T. : 1600303  
 TIPO SEGURO : 1 DG

TESORERIA

RECIBI CONFORME

FIRMA Y SELLO

FIRMA

ETKT2692123365926C1

FECHA/DATE: 08MAR

VUELO/FLIGHT **0175**

VELAZCO/ALEXANDRA

DE/FROM: QUITO

A/TO: CUENCA

ASIENTO/SEAT: **8C**

EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 41

tame



Boarding pass  
Pase a bordo

2692123365926C1 **0608266**

Passenger Name/Nombre del pasajero

VELAZCO/ALEXANDRA

From Desde	To Hacia	Flight Number Vuelo N°
CUE	UIO	EQ174

Class Clase	Date Fecha	Departure Time Hora de Salida
Y	10MAR	2005

Boarding Time Hora de Embarque	Gate Puerta	Seat Asiento
1935	2	6F

Pieces Maletas	Weight Peso	Reference N° N° de Referencia
0	0	21

BOARDING PASS COPY

tame.com.ec





## SOLICITUD DE LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)	
		01-Marzo-2015	
NÚMERO DE DÍAS DE LA LICENCIA:	4		
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)
01/Mar/2015	18:30 horas	04/Mar/2015	21:00 horas.

DATOS GENERALES		
APELLIDOS - NOMBRES DE SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN BELGICA ALEXANDRA VELASCO YASELGA	PUESTO PLANIFICADORA	CÉDULA DE IDENTIDAD 1002621868
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION Quito - Cuenca	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR Dirección Nacional de Planificación	
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE <b>Taller de Sesión IESS-PR1 para el Grupo 1 y Grupo2 en el Hospital José Carrasco Arteaga</b>		

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	Quito - Cuenca	01/Mar/2015	18:30	01/Mar/2015	19:30
Aéreo	Cuenca - Quito	04/Mar/2015	20:00	04/Mar/2015	21:00

JEFE INMEDIATO DE LA UNIDAD	MAXIMA AUTORIDAD
FIRMA REVISADO 	FIRMA AUTORIZADO 
Econ. Carolina Sánchez Guerra DIRECTORA NACIONAL DE PLANIFICACIÓN	Ing. Eduardo Luis Patricio Arroyo SUBDIRECTOR GENERAL



TRANSPORTE TERRESTRE INSTITUCIONAL		
APELLIDOS - NOMBRES DE L CHOFER:	CÉDULA DE IDENTIDAD:	PLACAS DEL VEHÍCULO:
FIRMA DEL JEFE DE TRANSPORTACIÓN:		
NOMBRE		
<p><b>NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 6 días de anticipación a la licencia</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedaran insubsistentes</li> <li>El informe de Licencia con remuneración deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia</li> <li>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.</li> </ul>		

\*\*\* RECIBO DE ITINERARIO \*\*\*

AGENCIA/AEROLINEA NOMBRE  
TAME 10DEAGOSTO R 17000630009001QUITO ECUADOR  
NO-TRANSFERIBLE  
NOMBRE: VELASCO/ALEXANDRA

FECHA DE EMISION 01APR15  
LOCALIZADOR EQ - NDEZF

NUMERO DE BOLETO:2692123365771

DATE FLIGHT	DEPARTURE AIRPORT	TIME	ARRIVAL AIRPORT	CLASS	BAG
FECHA VUELO	AEROPUERTO SALIDA	HORA	AEROPUERTO LLEGADA	CLASE	EQP
01MAR EQ 175	UIO-QUITO, ECUADOR	1830	CUE-CUENCA, ECUADOR	K -OK	20K
			ARRIVAL:1925		
04MAR EQ 174	CUE-CUENCA, ECUADOR	2005	UIO-QUITO, ECUADOR	Y -OK	20K
			ARRIVAL:2100		

RESTRICCIONES:ID1002E21868 RUC1760004850001 INSTITUTO ECUATORIANO DE  
SEGURIDAD SOCIAL IESS

FORMA DE PAGO: CONTADO

BASE DE TARIFA	USD	198.00
TASAS	USD	10.00DV/24.96EC/19.20OR/5.00WT
TOTAL DE BOLETOS	USD	257.16

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

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

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

RUC 1768161550001

**AVISO**

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

**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 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
- BOGOTA: (00571) 3179099. Aeropuerto: (00571) 4148914
- CALI: (00572) 5545161 / 5569972 / 5569977 / 3168711731. Aeropuerto: (00572) 6663292



## SOLICITUD DE LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

### ANEXO 2

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACIÓN	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) <b>05 de Marzo de 2015</b>
--	--



DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR <b>VELASCO YASELGA BELGICA ALEXANDRA</b>	PUESTO <b>ANALISTA</b>
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISIÓN <b>QUITO - CUENCA</b>	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR <b>DIRECCIÓN NACIONAL DE PLANIFICACIÓN</b>

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS
<p><b>Taller de Sesión IESS-PR1 para el Grupo 1 y Grupo2 en el Hospital José Carrasco Arteaga</b></p> <p><b>DESARROLLO: Grupo 1 Áreas Administrativo</b>  <b>Lunes 02, Martes 03 de Marzo del 2015</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Apoyo en la Logística y recepción de los participantes al taller <b>08:00 horas.</b></li> <li>- Asesoramiento técnico en las mesas de trabajo <b>08:30 a 18:00</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>o Tema: <b>IESS-PR1: Desarrollo de los planes Operativos</b></li> <li>o Atribuciones, Procesos, Objetivos Operativos parte 1 y parte 2</li> <li>o Indicadores de Desempeño</li> </ul> </li> </ul> <p><b>DESARROLLO: Grupo 2 Áreas Técnica</b>  <b>Miércoles 04 de Marzo del 2015</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Apoyo en la Logística y recepción de los participantes al taller <b>08:00 horas.</b></li> <li>- Asesoramiento técnico en las mesas de trabajo <b>08:30 a 18:00</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>o Tema: <b>IESS-PR1: Desarrollo de los planes Operativos</b></li> <li>o Atribuciones, Procesos, Objetivos Operativos parte 1</li> </ul> </li> </ul>

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
01/Mar/2015	18:30	19:30	<i>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</i>
04/Mar/2015	20:00	21:00	
Hora Inicio de Labores el día de retorno			

TRANSPORTE UTILIZADO		SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, otros)</small>	RUTA	FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA hh:mm	FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
Aéreo	Quito – Cuenca	01/Mar/2015	18:30 ✓	01/Mar/2015	19:30 ✓
Aéreo	Cuenca - Quito	04/Mar/2015	20:00 ✓	04/Mar/2015	21:00 ✓

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

FIRMAS DE APROBACIÓN	
JEFE INMEDIATO DEL SERVIDOR COMISIONADO  	FIRMA SERVIDOR COMISIONADO  
<b>Eco. Carolina Sánchez Guerra</b> DIRECTORA NACIONAL DE PLANIFICACIÓN	<b>Ing. Alexandra Velasco</b>

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*



HOSPITAL "JOSE CARRASCO ARTEAGA"  
UNIDAD DE TALENTO HUMANO

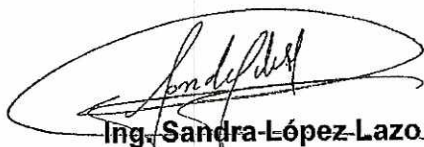
CERTIFICADO DE PERMANENCIA

La Coordinación General de Talento Humano CERTIFICA, que el/los funcionario/s que a continuación se detallan, permanecieron en Comisión de Servicios en esta Dependencia.

CEDULA	APELLIDOS Y NOMBRES	CARGO	DEPENDENCIA
1002621868	Velasco Yaselga Bélgica Alexandra	Planificador	Dirección Nacional de Planificación
AÑO: 2015	LUGAR: Cuenca		
DESDE :	02-03-2015		
HASTA:	04-03-2015		

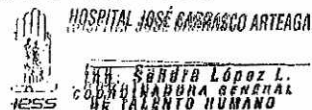
ACTIVIDADES CUMPLIDAS:

TALLER DE IESS PR EN EL HOSPITAL JOSE CARRASCO ARTEAGA.



Ing. Sandra López Lazo

COORDINADORA GENERAL DE TALENTO HUMANO



**INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL**

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL N. BOLETTIN: 17191869  
 DIRECCION DE RECURSOS HUMANOS FECHA: 2015/04/29  
 LIQUIDACION Y PAGO DE VIATICOS POR COMISION  
 DE SERVICIOS

I.E.S.S. EN: QUITO PROVINCIA: 00  
 PARA A: VELASCO YASELGA BELSICA ALEXA CI: 100262186B  
 LA DEPENDENCIA: DIRECCION NACIONAL DE PLANIFICACION 69000000  
 SUMA DE: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES CON 00/100 CTVS.\*\*\*

CONCEPTO DE VIATICOS DE CONFORMIDAD CON LA SIGUIENTE  
 LIQUIDACION:

ORIGEN: QUITO DESTINO: CUENCA ZONA: A

DIAS DE COMISION: 3 DESDE: 20150301 HASTA: 20150304  
 TIPO DEL VIAJE: TALLER DE SESION IESS PRI...



CONCEPTO		CONTABILIZACION		
		CUENTA	DEBITO	CREDITO
T. DIARIO 003	240.00	431515		
MENTAC.		.01	240.00	
SISTENC. 000		431505		
UTILIZACION		329005		
TRANSPORTE		.0101		240.00
TOTAL A PAGAR		USD:	240.00	240.00

20150429 11:46 TE49 CBJ2 SUBROGADO: 3

RECURSOS HUMANOS

INSTITUCION BANCARIA  
 BANCO PRODUBANCO  
 CTA. AHORRO NO: 12168003991  
 S. P. I. : 1600303  
 TIPO SEGURO : 1 DS

TESORERIA

RECIBI CONFORME

FIRMA Y SELLO

FIRMA

Boarding pass Copy

Passenger Name/Nombre del pasajero: VELASCO/ALEXANDRA

From	To	Class	Y
Desde	Hacia	Fecha	04MAR
Flight Number	Vuelo No	Departure Time	Hora de Salida
E0174		2005	
Boarding Time	Gate	Boarding Time	Gate
1935	777	1935	777
Weight	Referencia No	Weight	Referencia No
0	80	0	80

Boarding pass Pase a bordo

tame

9212336577102

0606187

tame.com.ec

tame

REFERENCIA: 80

EQUIP/BAGT:

ASIENTO/SEAT: 6B

DE/FROM: QUITO

VELASCO/ALEXANDRA

VUELO/FLIGHT: 0175

FECHA/DATE: 01MAR

ETKT2692123365771C1

# INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL - M. BOLIVIA - 121921027  
DIRECCION DE RECURSOS HUMANOS - BOLIVIA - 1011204407  
DIRECCION Y PLAN DE VIATICOS POR COMUNICACION  
REGLAMENTO DE SERVICIOS

DESTINO: QUITO PROVINCIA: OO  
VALOR: MONTE DE PASEO JARDIN RAMIRO CI: 3296740107  
CATEGORIA: SUCCES. NACIONAL DE BIENES INMUEBLES 68000010  
MONTO: 1682 Y 96 ES DOLARES CON 80/100 CTS. \*\*\*\*\*

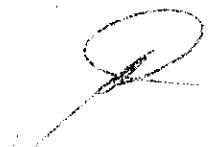
RETRIBUCION DE VIATICOS, VALOR A FAVOR DEL EMPLEADO,  
CATEGORIA:

VALOR: SUCCES DESTINO: SUCCESION ZONA: A AEREO

PERIODO DE COMISION: 5 ZONAS: SUCCESION HASTA: 60.000.000  
TIPO DE COMISION: PASO DE PROPIETARIO

## EXCEPCION CONTABILIZACION

CODIGO	CANTIDAD	DEBITO	CREDITO
401000			
401000	14,90	14,90	
401000			14,90
A VALOR A FAVOR		14,90	14,90

  
DIRECTOR GENERAL  
14/08/2014

INSTITUCION EMISORA  
BANCO PICHINCHA  
CALLE 870, NRO. 20372114000  
C.P.T. 18000000  
TIPO SERVICIO : 1,00  
RECIBO COMPROBANTE



## SOLICITUD DE LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)	
		20 de marzo de 2015	
NÚMERO DE DÍAS DE LA LICENCIA:	3		
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)
23/MAR/2015	07H45	25/MAR/2015	16H10
<b>DATOS GENERALES</b>			
APELLIDOS - NOMBRES DE SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN		PUESTO CEDULA DE IDENTIDAD	
ONATE OSORIO JAIME RAMIRO		ARQUITECTO ESPECIALISTA CI: 170074370-9	
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION		NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR	
GUAYAQUIL -GUAYAS		DNIE	
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:			
<p>EL ARQUITECTO JAIME RAMIRO ONATE OSORIO, PROFESIONAL ESPECIALISTA DE LA DIRECCION NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO SE LE HA DELEGADO EN COMISION DE SERVICIOS A LA CIUDAD DE GUAYAQUIL AL HOSPITAL TEODORO MALDONADO CARBO CON LA FINALIDAD DE QUE SE REUNA CON LAS AUTORIDADES DE DICHA UNIDAD MEDICA A FIN DE MANTENER UNA REUNION DE TRABAJO PARA EXPONER, RECEPTAR Y SOLVENTAR LAS OBSERVACIONES SOBRE EL DISEÑO DEL ANTEPROYECTO ARQUITECTÓNICO DE EMERGENCIA DEL HDSPITAL EN MENCIÓN.</p>			

TRANSPORTE					
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
		FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
AEREO	QUITO-GUAYAQUIL-QUITO	23-MAR-2015	07H45	25-MAR-2015	16H10
<b>JEFE INMEDIATO DE LA UNIDAD</b>			<b>MAXIMA AUTORIDAD</b>		
FIRMA:			FIRMA:		
NOMBRE: ING. PAVLOV CACERES A. DIRECTOR NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO			NOMBRE: ING. PAVLOV CACERES A. DIRECTOR NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO.		

TRANSPORTE TERRESTRE INSTITUCIONAL		
APELLIDOS - NOMBRES DE L CHOFER:	CÉDULA DE IDENTIDAD:	PLACAS DEL VEHICULO:
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.

