



<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>				FECHA: 18-06-2015
Versión: 01				CÓDIGO: RG-INDOT-192
PUBLICADO <input checked="" type="checkbox"/>	EN ANALISIS <input type="checkbox"/>	BORRADOR <input type="checkbox"/>	OBSOLETO <input type="checkbox"/>	PÁGINA: 1 de 1

TRAZABILIDAD	GES-DE-2016-09-07
--------------	-------------------

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME 17/10/2016
---	-----------------------------

DATOS GENERALES	
CEDULA: 1709696965	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Chiriboga Zambrano Rubén Darío	PUESTO QUE OCUPA: Director Ejecutivo
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Guayaquil	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Dirección Ejecutiva
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Dr Rubén Chiriboga	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS
Asistencia a visitas de inspección en los Hospitales Universitario, Clínica Kennedy, Guayaquil, Omnihospital

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA 12/10/2016	7:00	7:50	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA 13/10/2016	17:35	18:25	

TRANSPORTE UTILIZADO						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
			dd-mmm-aaaa	hh:mm	dd-mmm-aaaa	hh:mm
Aéreo	TAME	Quito-Guayaquil	12/10/2016	7:00	12/10/2016	7:50
Aéreo	TAME	Guayaquil-Quito	13/10/2016	17:35	13/10/2016	18:25

NOTA: En caso de movilización, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos, así como también las facturas de servicios utilizados (parqueaderos, taxis)  
 Autorizo se descuente a favor de la entidad aquellos valores que se determinen en la liquidación de viáticos y subsistencias.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	JEFE INMEDIATO DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE: Chiriboga Zambrano Rubén Darío	NOMBRE: Dr. Rubén Chiriboga
FIRMA UNIDAD ADMINISTRATIVA DE TALENTO HUMANO	FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
NOMBRE: Lic. Patricia Benalcázar	NOMBRE: Dr Rubén Chiriboga

ANEXO 2			
¿ASISTIÓ A LAS OFICINAS DEL INDOT?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	

CERTIFICACION DE EJECUCION DE SERVICIOS INSTITUCIONALES					
Certifico que el Servidor se presentó en el lugar de la LICENCIA en los días y horas indicados					
LUGAR DE LA LICENCIA		INICIO DE LA LICENCIA		FIN DE LA LICENCIA	
PROVINCIA	CIUDAD	FECHA	HORA	FECHA	HORA
NOMBRE DEL RESPONSABLE		CARGO DEL RESPONSABLE		FIRMA	
LUGAR DE LA LICENCIA		INICIO DE LA LICENCIA		FIN DE LA LICENCIA	
PROVINCIA	CIUDAD	FECHA	HORA	FECHA	HORA
NOMBRE DEL RESPONSABLE		CARGO DEL RESPONSABLE		FIRMA	

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

AUTORIZACION DE EXTENSION DE SERVICIOS INSTITUCIONALES (Llenar únicamente cuando corresponda)		
Autorizo para que se efectúe un alcance a la LICENCIA de servicios, y se proceda a la reliquidación respectiva tramitada originalmente, según los datos consignados en este informe:	DESDE (FECHA Y HORA)	HASTA (FECHA Y HORA)
NOMBRE DEL DIRECTOR	FECHA	FIRMA

MINISTERIO DE SALUD PÙBLICA  
 DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN TALENTO HUMANO  
 17/10/16  
 18-Oct-2016  
 8:52

## Tarjeta de embarque

Copia para el pasajero



<b>NOMBRE</b> CHIRIBOGA/RUBEN	<b>VIAJERO FRECUENTE</b>	<b>SERVICIO ESPECIAL</b>	
<b>VUELO</b> EQ0316	<b>DE</b> GUAYAQUIL	<b>A</b> QUITO	<b>FECHA</b> 13OCT16
<b>PUERTA</b>	<b>HORA DE EMBARQUE</b> 17:05	<b>ASIENTO</b> 10A	<b>CLASE</b> H
<b>NÚMERO DE SECUENCIA</b> 8	<b>HORA DE SALIDA</b> 17:35	<b>BOLETO ELECTRÓNICO</b> 2692133739537	<b>RESERVA</b> M94P7
<b>TIER LEVEL</b>			

## EQUIPAJE



### Equipaje facturado

Su franquicia de equipaje permitido será: 23 KG para vuelos nacionales y 2 maletas de no mas de 23 KG cada una para vuelos internacionales 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 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 presentar 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 pagina web [www.tame.com.ec](http://www.tame.com.ec)

## INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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 y 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.



**Kronfle Kronfle Juan Antonio**  
OBLIGADO A LLEVAR LA CONTABILIDAD

**Factura**  
N° 006-001-00

**0132479**

AUTORIZACION No. 1118961807  
R.U.C.: 0906621545001

**TODO TIPICO**  
La mejor comida típica ecuatoriana

Matriz: Av. Joaquín Ormaechea y Av. Juan Tena Morango  
C.C. Mall del Sol Local F-16 • Telf: 04 2082585  
Guayaquil - Ecuador

FECHA : 12-OCT-2016 10:10:50  
Código: 1709698945  
Cliente: RUBEN CHIRIENCA  
Direccion :  
Telefono : 000000000 00000000

N	DESCRIPCION	VALOR
1	TUGO HORA	1.50
1	POLLO ARANDE PAPA ENSALADA	8.31
1	COLA DURA 1/2 LITRO	1.85

EFFECTIVO: 20.00      SUBTOTAL: 11.66

Firma Autorizada      Recibi Conforme

**CAMBIO ORIGINAL: ADQUIRIENTE - COPIA: EMISOR**

Impreso en STILINGRAF S.A. \* R.U.C. 0992528567001 \* AUT 6294 \* Telf: 6006636 - 6006637  
Fecha de Aut. 14/Junio/2016 \* Válido: 14/Junio/2017 \* Num 124501 al 134500 / OPK 34316



**RANITSA S.A.**  
Matriz: Coop. Covisp Av. José de la Cuadra Mz. 3 solar 13  
Sucursal: Av. 25 de Julio s/n y José de la Cuadra - Mall del Sur: Local 9 planta baja  
Telf: 042-085260 - 0996297836  
Guayaquil - Ecuador

AUT. N° 1119510133      R.U.C.: 0992277998001  
Documento Categorizado: No

**FACTURA**      SERIE      0204163  
002-001-00

USUARIO : OFICINA  
CLIENTE : RUBEN CHIRIENCA  
RUCACION : 1709698945  
DIRECCION :  
FECHA : 12/10/2016

CANT	DESCRIPCION	PVP	TOTAL
1.00	ARROZ MIXTO CON TODO	11.77	11.77
1.00	ENCUCADO DE CAMARON	10.72	10.72
1.00	JUJICO MARAQUITA	1.72	1.72
1.00	JUJICO TAMBARINDO	1.72	1.72

ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMISOR

BASE IMP IVA : 25.93  
BASE IMP 0% : 0.00  
DESCUENTOS : 0.00  
SUBTOTAL : 25.93  
IVA 14 % : 3.63  
TOTAL : 29.56  
RECIBIDO : 29.56  
SU CAMBIO : 0.00

**GRACIAS POR SU COMPRA**

Firma Autorizada

Recibi Conforme

P.O.S. ROLLS S.A. Telf: 04 2360722 - 04 2364035 - 04 2193590 R.U.C. 0991458921001 \* AUTORIZACION No. 5972 - OP. 2771 - Fecha de Aut. 25/Sep/2016 - Fecha de Venc. 12/06/2016 - N° 203701 - 216200