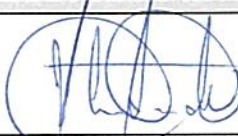
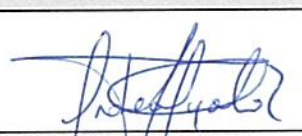
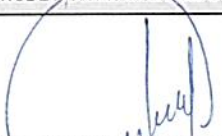


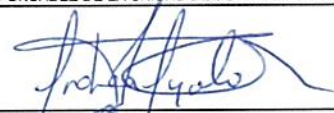

		INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS				
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			EN EL INTERIOR	<input checked="" type="checkbox"/>	EN EL EXTERIOR	
No. DE SERVICIO INSTITUCIONAL: SDNA-2024-12-0504			FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 9/12/2024			
SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR						
VIÁTICOS <input checked="" type="checkbox"/>		MOVILIZACIONES <input checked="" type="checkbox"/>		SUBSISTENCIAS <input type="checkbox"/>		
DATOS GENERALES						
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: PARDO VEGA CRISTHIAN FABIÁN		CÉDULA: 1104522998	PUESTO: TÉCNICO DE MANTENIMIENTO			
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: MANTA- MANABI - ECUADOR			NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR: SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA			
EN CASO DE SUBROGACIÓN O ENCARGO:		SUBROGACIÓN O ENCARGO (NIVEL JERÁRQUICO)	DEPENDENCIA BASE	DEPENDENCIA ACTUAL		
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa): 10/12/2024	HORA SALIDA (hh:mm): 6:00	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa): 14/12/2024	HORA LLEGADA (hh:mm): 19:00			
INTEGRANTES QUE CONFORMAN EL SERVIDOR INSTITUCIONAL: FELIX VINICIO ESPINOZA SARAGURO, PABLO ANDRÉS PINO VERGARA						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:						
10/12/2024: Viaje de salida con destino Quito – Manta						
10/12/2024: Inspección técnico mecánica y elaboración de Informes Técnicos por cada ambulancia. Constatación física de dispositivos e instrumental médico, en comisión conjunta con la delegación de la Dirección del Seguro General de Salud Individual y Familiar y la Coordinación Nacional de Atención Pre hospitalaria y Unidades Móviles.						
11/12/2024: Inspección técnico mecánica y elaboración de Informe Técnico de la ambulancia. Constatación física de dispositivos e instrumental médico, en comisión conjunta con la delegación de la Dirección del Seguro General de Salud Individual y Familiar y la Coordinación Nacional de Atención Pre hospitalaria y Unidades Móviles.						
12/12/2024: Inspección técnico mecánica y elaboración de Informe Técnico de la ambulancia. Constatación física de dispositivos e instrumental médico, en comisión conjunta con la delegación de la Dirección del Seguro General de Salud Individual y Familiar y la Coordinación Nacional de Atención Pre hospitalaria y Unidades Móviles.						
13/12/2024: Inspección técnico mecánica y elaboración de Informe Técnico de la ambulancia. Constatación física de dispositivos e instrumental médico, en comisión conjunta con la delegación de la Dirección del Seguro General de Salud Individual y Familiar y la Coordinación Nacional de Atención Pre hospitalaria y Unidades Móviles (ENTREGA DE AMBULANCIAS).						
14/12/2024: Inspección técnico mecánica y elaboración de Informes Técnicos por cada ambulancia. Constatación física de dispositivos e instrumental médico, en comisión conjunta con la delegación de la Dirección del Seguro General de Salud Individual y Familiar y la Coordinación Nacional de Atención Pre hospitalaria y Unidades Móviles (ENTREGA DE AMBULANCIAS).						
14/12/2024: Retorno con destino Manta - Quito						
PRODUCTOS PROGRAMADOS: Ejecutar y proceder con la inspección técnico mecánica; Disposición entrega de ambulancias con memorando Nro.IESS-DG-2024-2505-M de 21 de agosto de 2024, con Memorando Nro. IESS-DSGSIF-2024-7779-M de fecha 04 de diciembre de 2024 y memorando IESS-SDNA-2024-4266-M de fecha 09 de diciembre de 2024, se realiza el requerimiento en curso.						
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ITINERARIO O RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional	Quito - Manta	10/12/2024	6:00	10/12/2024	13:00
Terrestre	Institucional	Manta - Quito	14/12/2024	12:00	14/12/2024	19:00
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA: BANCO DE PICHINCHA		TIPO DE CUENTA: AHORROS	NO DE CUENTA: 2212194086			
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO			
						
PÁRDO VEGA CRISTHIAN FABIÁN TÉCNICO DE MANTENIMIENTO			ING. ANDREA PAOLA AYALA GUERRA SUBDIRECTORA NACIONAL ADMINISTRATIVA			
FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO			NOTAS: • Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales. • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes. • El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional. • Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.			
						
MGS. CÉSAR AUGUSTO CALDERÓN VILLOTA DIRECTOR NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS						

		INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS				
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			EN EL INTERIOR	X	EN EL EXTERIOR	
Nro. INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: SDNA-2024-12-0504 ✓			FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 18/12/2024 ✓			
DATOS GENERALES						
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: PARDO VEGA CRISTHIAN FABIÁN ✓		CEDULA: 1104522998 ✓	PUESTO QUE OCUPA: TÉCNICO DE MANTENIMIENTO ✓			
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: MANTA- MANABI - ECUADOR ✓			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: SUBDIRECCIÓN NACIONAL ADMINISTRATIVA ✓			
SERVIDORAS-ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: FELIX VINICIO ESPINOZA SARAGURO, PABLO ANDRÉS PINO VERGARA ✓						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:						
10/12/2024 10:00 18:00 Viaje desde Quito a la ciudad de Manta.						
11/12/2024 08:00 17:30 Inspección técnico mecánica y elaboración de Informes Técnicos por cada ambulancia. Constatación física de dispositivos e instrumental médico, en comisión conjunta con la delegación de la Dirección del Seguro General de Salud Individual y Familiar y la Coordinación Nacional de Atención Pre hospitalaria y Unidades Móviles.						
12/12/2024 08:30 19:00 Inspección técnico mecánica y elaboración de Informe Técnico de la ambulancia. Constatación física de dispositivos e instrumental médico, en comisión conjunta con la delegación de la Dirección del Seguro General de Salud Individual y Familiar y la Coordinación Nacional de Atención Pre hospitalaria y Unidades Móviles.						
13/12/2024 08:30 18:30 Inspección técnico mecánica y elaboración de Informe Técnico de la ambulancia. Constatación física de dispositivos e instrumental médico, en comisión conjunta con la delegación de la Dirección del Seguro General de Salud Individual y Familiar y la Coordinación Nacional de Atención Pre hospitalaria y Unidades Móviles (LEVANTAMIENTO DE OBSERVACIONES PREVIO A LA ENTREGA DE AMBULANCIAS).						
14/12/2024 08:30 10:00 Inspección técnico mecánica y elaboración de Informe Técnico de la ambulancia. Constatación física de dispositivos e instrumental médico, en comisión conjunta con la delegación de la Dirección del Seguro General de Salud Individual y Familiar y la Coordinación Nacional de Atención Pre hospitalaria y Unidades Móviles (LEVANTAMIENTO DE OBSERVACIONES PREVIO A LA ENTREGA DE AMBULANCIAS).						
14/12/2024 11:00 19:00 Viaje de retorno desde la ciudad de Manta a Quito.						
PRODUCTOS ALCANZADOS: Ejecutar y proceder con la inspección técnico mecánica; según planificación realizada de acuerdo al memorando Nro. IESS-SDNPSS-2024-1339-M, de 22 de Junio de 2024. Disposición entrega de ambulancias con memorando Nro. IESS-DG-2024-2505-M de 21 de agosto de 2024, con Memorando Nro. IESS-SDNA-2024-3573-M de fecha 14 de octubre, se realiza el requerimiento en curso.						
ITINERARIO		SALIDA		LLEGADA		
FECHA dd-mm-aaaa		10/12/2024 ✓		14/12/2024 ✓		
HORA hh:mm		10:00 ✓		19:00 ✓		
HORA Inicio de Labores el día de retorno		N/A		N/A		
NOTA 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. Se deberá aumentar el número de casilleros necesarios para detallar la ruta completa.						
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ITINERARIO O RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional	Quito - Manta	10/12/2024	10:00 ✓	10/12/2024	18:00 ✓
Terrestre	Institucional	Manta - Quito	14/12/2024	11:00 ✓	14/12/2024 ✓	19:00 ✓
OBSERVACIONES:						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			NOTA			
			El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida las tareas oficiales o servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores pagados. Cuando las tareas oficiales o servicios institucionales sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado.			
PARDO VEGA CRISTHIAN FABIÁN TÉCNICO DE MANTENIMIENTO						
FIRMAS DE APROBACIÓN						
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO			FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO			
						
ING. ANDREA PAOLA AYALA GUERRA SUBDIRECTORA NACIONAL ADMINISTRATIVA			MGS. CÉSAR AUGUSTO CALDERÓN VILLOTA DIRECTOR NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS			

DETALLE DE DOCUMENTOS GENERADOS DE GASTOS DE
VIÁTICOS Y DESPLAZAMIENTO

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	261	ALIMENTACIÓN	15,00
2	1126	ALIMENTACIÓN	20,00
3	223	ALIMENTACIÓN	20,00
4	3983	HOSPEDAJE	180,00
TOTAL:			235,00
DESPLAZAMIENTO			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
TOTAL:			