



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

EN EL INTERIOR

X

EN EL EXTERIOR

Nro. DE SERVICIO INSTITUCIONAL:

DG-2024-12-0049-CGTR

FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

15/12/2024

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIÁTICOS



MOVILIZACIONES



SUBSISTENCIAS



DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

TOAPANTA ROCHA CARLOS GUILLERMO

CÉDULA:

1714118633

PUESTO:

CONDUCTOR

CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS

GUAYAQUIL - GUAYAS - ECUADOR

NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR

DIRECCIÓN GENERAL DEL IESS

EN CASO DE SUBROGACIÓN O ENCARGO:

SUBROGACIÓN O ENCARGO

(NIVEL JERÁRQUICO)

DEPENDENCIA BASE

DEPENDENCIA ACTUAL

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

15/12/2024

HORA SALIDA (hh:mm)

8:00

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

17/12/2024

HORA LLEGADA (hh:mm)

16:30

INTEGRANTES QUE CONFORMAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

N/A

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

15/12/2024: TRASLADO QUITO - GUAYAQUIL

16/12/2024 MOVILIZACIÓN PARA LA SEÑORA DIRECTORA GENERAL (S) Y SEGURIDAD

17/12/2024: TRASLADO GUAYAQUIL - QUITO

PRODUCTOS PROGRAMADOS: MOVILIZACIÓN A LA SEÑORA DIRECTORA GENERAL (S) PARA CUMPLIMIENTO DE AGENDA PROGRAMADA EN GUAYAS

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	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	QUITO - GUAYAQUIL	15/12/2024	8:00	15/12/2024	18:00
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - QUITO	17/12/2024	4:00	17/12/2024	16:30

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA:

BANCO PICHINCHA

TIPO DE CUENTA:

AHORROS

NO DE CUENTA:

3227843500

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR  
COMISIONADO

NOMBRE: CARLOS GUILLERMO TOAPANTA ROCHA  
CONDUCTOR DIRECCIÓN GENERAL

NOMBRE: AB. JOSÉ LIZARDO BOHORQUEZ RODRÍGUEZ  
JEFE DE DESPACHO DE LA DIRECCIÓN GENERAL, ENCARGADO

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.

NOMBRE: MGS. ERIKA MILENA CHARFUELÁN BURBANO  
DIRECTORA GENERAL DEL IESS (S)



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  
DG-2024-12-0049-CGTR

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
17/12/2024

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
TOAPANTA ROCHA CARLOS GUILLERMO

CÉDULA:  
1714118633

PUESTO QUE OCUPA:  
CONDUCTOR

CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS:  
GUAYAQUIL - GUAYAS - ECUADOR

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE:  
DIRECCIÓN GENERAL DEL IESS

SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
N/A

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:

15/12/2024: TRASLADO QUITO - GUAYAQUIL  
16/12/2024 MOVILIZACIÓN PARA LA SEÑORA DIRECTORA GENERAL (S) Y SEGURIDAD  
17/12/2024: TRASLADO GUAYAQUIL - QUITO

PRODUCTOS ALCANZADOS: MOVILIZACIÓN A LA SEÑORA DIRECTORA GENERAL (S) PARA CUMPLIMIENTO DE AGENDA PROGRAMADA EN GUAYAS

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	15/12/2024	17/12/2024	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.
HORA hh:mm	8:00	16:30	
HORA Inicio de Labores el día de retorno	N/A		

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	VEHICULO INSTITUCIONAL	QUITO - GUAYAQUIL	15/12/2024	8:00	15/12/2024	18:00
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - QUITO	17/12/2024	4:00	17/12/2024	16:30

NOTA: En caso de haber utilizado: 1) transporte público, aéreo, fluvial o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o pasajes y 2) vehiculos institucionales, se adjuntará la hoja de ruta con tipo de vehículo, número de placa, kilometraje recorrido y los nombres apellidos del conductor.

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOMBRE: SR. CARLOS GUILLERMO TOAPANTA ROCHA  
CONDUCTOR DIRECCIÓN GENERAL

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.

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL  
SERVIDOR COMISIONADO

NOMBRE: AB. JOSÉ LIZARDO BOHORQUEZ RODRÍGUEZ  
JEFE DE DESPAHO DIRECCIÓN GENERAL

FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO

NOMBRE: MGS. ERIKA MILENA CHARFUÉLÁN BURBANO  
DIRECTORA GENERAL DEL IESS (S)

DETALLE DE DOCUMENTOS GENERADOS DE GASTOS DE VIÁTICOS Y DESPLAZAMIENTO

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	004-001-000006761	Alimentación	\$ 7,00
2	003-002-000001003	Hospedaje	\$ 100,00
3	001-002-000021177	Alimentación	\$ 11,50
4	002-001-000017599	Alimentación	\$ 15,00
<b>TOTAL:</b>			\$ 133,50
DESPLAZAMIENTO			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	002-153007616911	peaje	\$ 1,00
2	006-154003673256	peaje	\$ 1,00
3	005-152001773463	peaje	\$ 1,00
4			
<b>TOTAL:</b>			\$ 3,00