

Memorando Nro. IESS-SDG-2025-0090-M**Quito, D.M., 31 de enero de 2025****PARA:** Sra. Ing. Andrea Paola Ayala Guerra
Subdirectora Nacional Administrativa**ASUNTO:** RESPUESTA A MEMORANDOS NRO. IESS-SDNA-2025-0298-M, SOLICITUD LEGALIZACIÓN DE REEMBOLSO DE VIÁTICOS, SEÑORES: MENÉNDEZ LOOR PABLO ALEXI, ALDAZ FREIRE EDWIN VINICIO, GARCÍA REVELO EDWIN PATRICIO, NAVARRETE FLORES RONNY DANILO,

De mi consideración:

En referencia al memorando Nro. IESS-SDNA-2025-0298-M de 29 de enero de 2025, a través del cual solicitó:

"(...) la legalización del reembolso de viáticos de los trabajadores detallados a continuación, en concordancia con lo dispuesto en la Resolución No. IESS-DG-2024-0032-R, de fecha 7 de mayo de 2024, y el Manual del Proceso de Gestión de Servicios Institucionales, de fecha 14 de noviembre de 2018".

En virtud de lo expuesto y en cumplimiento de la Resolución Administrativa Nro. IESS-DG-2024-0032-R de 07 de mayo de 2024, me permito adjuntar el respaldo de los formularios "Solicitud de autorización" e "Informe de Servicios Institucionales", debidamente legalizados con firma manual, para los fines pertinentes y según el siguiente detalle:

NOMBRE	FECHA	N° DE COMISIÓN	ANEXO SUSCRITO POR LA SDG
MENÉNDEZ LOOR PABLO ALEXI	15-01-2025 17-01-2025	SDNA-2025-01-0017	ANEXO 3 INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
ALDAZ FREIRE EDWIN VINICIO	13-01-2025 17-01-2025	SDNA-2025-01-0018	ANEXO 3 INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
MENÉNDEZ LOOR PABLO ALEXI	22-01-2025 23-01-2025	SDNA-2025-01-0036	ANEXO 2 SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN ANEXO 3 INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
GARCÍA REVELO EDWIN PATRICIO	20-01-2025 24-01-2025	SDNA-2025-01-0048	ANEXO 2 SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN ANEXO 3 INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
NAVARRETE FLORES RONNY	23-01-2025 25-01-2025	SDNA-2025-01-0050	ANEXO 2 SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN ANEXO 3 INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

RECIBIDO
SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA
IESG - UNIDAD DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
FECHA: 03-02-2025 HORA: 11:35
FIRMA: **RECIBIDO**

1/2

SUBDIRECCIÓN NACIONAL ADMINISTRATIVA

Memorando Nro. IESS-SDNA-2025-0298-M
Quito, D.M., 29 de enero de 2025

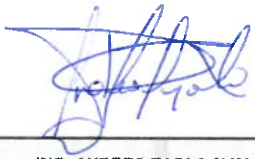
PARA: Sra. Mgs. Erika Milena Charfuelan Burbano
Subdirectora General del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social

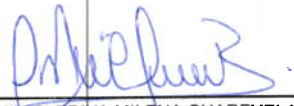
ASUNTO: SOLICITUD LEGALIZACIÓN DE REEMBOLSO DE VIÁTICOS, SEÑORES: MENÉNDEZ LOOR PABLO ALEXI, ALDAZ FREIRE EDWIN VINICIO, GARCÍA REVELO EDWIN PATRICIO, NAVARRETE FLORES RONNY DANILO,

De mi consideración:

Por medio de la presente, me permito solicitar respetuosamente la legalización del reembolso de viáticos de los trabajadores detallados a continuación, en concordancia con lo dispuesto en la Resolución No. IESS-DG-2024-0032-R, de fecha 7 de mayo de 2024, y el Manual del Proceso de Gestión de Servicios Institucionales, de fecha 14 de noviembre de 2018.

NOMBRE	LUGAR	FECHA	Nº DE COMISIÓN	Nº DE DÍAS	OBSERVACIONES
MENÉNDEZ LOOR PABLO ALEXI	SANTO DOMINGO	15-01-2025 17-01-2025	SDNA-2025-01-00178		La demora en la entrega del anexo 3 se debe a que no se suscribió por parte de la autoridad correspondiente
ALDAZ FREIRE EDWIN VINICIO	AMBATO EL TAMBO LOJA RIOBAMBA	13-01-2025 17-01-2025	SDNA-2025-01-00187		La demora en la entrega del anexo 3 se debe a que no se suscribió por parte de la autoridad correspondiente
MENÉNDEZ LOOR PABLO ALEXI	TENA LAGO AGRIO QUITO	22-01-2025 23-01-2025	SDNA-2025-01-003610		Se envía para reembolso por la premura del tiempo no se pudo elaborar el anexo 2
GARCÍA REVELO EDWIN PATRICIO	GUAYAQUIL EL EMPALME	20-01-2025 24-01-2025	SDNA-2025-01-00487		Se envía para reembolso por la premura del tiempo no se pudo elaborar el anexo 2
NAVARRETE FLORES RONNY	PORTOVIEJO	23-01-2025 25-01-2025	SDNA-2025-01-00506		Se envía para reembolso por la premura del tiempo no se pudo elaborar el anexo 2

		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: SDNA-2025-01-0050			FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 22/enero/2025			
SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR						
VIÁTICOS X			MOVILIZACIONES ☐		SUBSISTENCIAS ☐	
DATOS GENERALES						
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: NAVARRETE FLORES RONNY			CÉDULA: 1723479182		PUESTO: CONDUCTOR	
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS MANTA - BAHIA DE CARAQUEZ - 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-mm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)
23/enero/2025		6:00		25/enero/2025		15:00
INTEGRANTES QUE CONFORMAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:						
Mgs. Carolina Simbaña						
23/enero/2025 QUITO - MANTA						
24/enero/2025 MANTA - BAHIA DE CARAQUEZ						
25/enero/2025 BAHIA DE CARAQUEZ - QUITO						
PRODUCTOS PROGRAMADOS:						
MEDIANTE MEMORANDO NO. IESS-DNCS-2025-0050-M, SE SOLICITA VEHICULO INSTITUCIONAL PARA EVENTO COMUNICACIONAL EN LA PROVINCIA DE MANABI, SE VERIFICA LA COMISION SE LA REALIZA DE MANERA NO PLANIFICADA.						
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	23/1/2025	6:00	23/1/2025	14:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MANTA - BAHIA DE CARAQUEZ	24/1/2025	7:00	24/1/2025	18:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	BAHIA DE CARAQUEZ - QUITO	25/1/2025	7:00	25/1/2025	15:00
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA: BANCO DEL PACIFICO		TIPO DE CUENTA: AHORROS		NO DE CUENTA: 1043338070		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO			
						
NOMBRE: NAVARRETE FLORES RONNY CONDUCTOR			NOMBRE: 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			

		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-2025-01-0050		FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 27/01/2025				
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR NAVARRETE FLORES RONNY		CÉDULA 1723479182	PUESTO QUE OCUPA CONDUCTOR			
CIUDAD-PROVINCIA-PAIS MANTA - BAHIA DE CARAQUEZ - MANABI/ ECUADOR		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA				
SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Mgs Carolina Simbaña						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:						
23/enero/2025	6:00	14:00	QUITO - MANTA			
23/enero/2025	14:00	19:00	MANTA - MANTA (RECORRIDO INTERNO)			
24/enero/2025	7:00	18:00	MANTA - BAHIA DE CARAQUEZ			
25/enero/2025	7:00	15:00	BAHIA DE CARAQUEZ - QUITO			
MEDIANTE MEMORANDO NO. IESS-DNCS-2025-0050-M, SE SOLICITA VEHICULO INSTITUCIONAL PARA EVENTO COMUNICACIONAL EN LA PROVINCIA DE MANABI, SE VERIFICA LA COMISION SE LA REALIZA DE MANERA NO PLANIFICADA.						
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mm-aaaa	23/01/2025	25/01/2025	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 hh:mm	6:00	15:00				
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-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - MANTA	23/enero/2025	6:00:00	23/enero/2025	14:00:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MANTA - BAHIA DE CARAQUEZ	24/enero/2025	7:00:00	24/enero/2025	18:00:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	BAHIA DE CARAQUEZ - QUITO	25/enero/2025	7:00:00	25/enero/2025	15:00:00
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) vehículos 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			NOTA			
 NAVARRETE FLORES RONNY CONDUCTOR			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			FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO			
 ING. ANDREA PAOLA AYALA GUERRA SUBDIRECTORA NACIONAL ADMINISTRATIVA			 MGS. ERIKA MILENA CHARFUELAN BURBANO SUBDIRECTORA GENERAL IESS			

**DETALLE DE DOCUMENTOS GENERADOS DE GASTOS DE VIÁTICOS Y
 DESPLAZAMIENTO**

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
Nº	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	004-100-000000915	ALIMENTACION	15,00
2	004-100-000000919	ALIMENTACION	10,00
3	001-001-00109281	ALIMENTACION	6,25
4	001-001-000006645	ALIMENTACION	10,00
5	002-001-000001261	HOSPEDAJE	80,00
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
TOTAL:			121,25
DESPLAZAMIENTO			
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
TOTAL:			\$0,00

RESTAURANTE
ANITA CRISTINA

CEDENO CEDENO JOSE ABSALON

RESTAURANT ANITA CRISTINA

Dirección Calle: PRINCIPAL Numero: S/N
Matriz

Dirección Calle: PRINCIPAL Numero: S/N
Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

R.U.C.: 1304706656001

FACTURA

No. 004-100-000000915

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2301202501130470665600120041000000009156175793711

FECHA Y HORA DE
AUTORIZACIÓN: 23/01/2025 18:10:20

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2301202501130470665600120041000000009156175793711

Razón Social / Nombres y Apellidos: NAVARRETE FLORES RONNY DANILO

Identificación 1723479182

Fecha 23/01/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
073		1.00	CAMOTILLO GRANDE		13.00	0.00	0.00	0.00	13.00
131		1.00	BATIDO		2.00	0.00	0.00	0.00	2.00

Información Adicional	
Telefono	023381144
Email	ronnynavarrete23@gmail.com

Forma de pago	Valor
OTRO SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	15.00

SUBTOTAL 0%	15.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	15.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	15.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

RESTAURANTE
ANITA CRISTINA

CEDEÑO CEDEÑO JOSE ABSALON

RESTAURANT ANITA CRISTINA

Dirección Matriz: Calle PRINCIPAL Numero: S/N

Dirección Sucursal: Calle PRINCIPAL Numero: S/N

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

R.U.C.: 1304706656001

FACTURA

No. 004-100-000000919

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

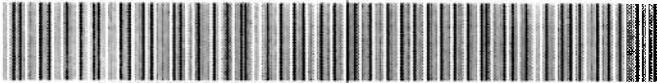
2401202501130470665600120041000000009195721914916

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 24/01/2025 17:35:08

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2401202501130470665600120041000000009195721914916

Razon Social / Nombres y Apellidos: NAVARRETE FLORES RONNY DANILO
Identificación 1723479182
Fecha 24/01/2025 Placa / Matrícula: Guía
Direccion: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
074		1.00	CHICHARRON DE PESCADO		10.00	0.00	0.00	0.00	10.00

Información Adicional	
Teléfono	023381144
Email	ronnynavarrete23@gmail.com

Forma de pago	Valor
OT: SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	10.00

SUBTOTAL 0%	10.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	10.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	10.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

**CARDENAS FERNANDEZ HUMBERTO
XAVIER
C-ÑOR MARISCO**

Dir. Matriz: CDLA LOS ELECTRICOS, CALLE PRINCIPAL, AL FINAL.

Dir. Sucursal: CDLA LOS ELECTRICOS, CALLE PRINCIPAL, AL FINAL.

Teléfono: 0987109787

Obligado a llevar Contabilidad: SI

Factura**001 - 001 - 000109281**

RUC: 1311727562001

No. de Autorización:

2401202501131172756200120010010001092814123024719

Fecha y Hora de Autorización:

2025-01-24 16:31:35

Ambiente: PRODUCCIÓN

Emisión: EMISIÓN NORMAL

CLAVE DE ACCESO:

2401202501131172756200120010010001092814123024719



Cliente: Ronny Navarrete

Dirección: N/A

RUC/CED/PASS: 1723479182

Fecha de Emisión: 24/01/2025

Fecha de Vencimiento: 24/01/2025

Observación: N/A

Teléfono: N/A

Email: ronnynavarrete23@gmail.com

Codigo	Cantidad	Descripción	P.Unitario US\$	Descuento US\$	Valor Total US\$
178	1.000	Ceviche de wahoo	5.000000	0.0	5.00
311	1.000	Chifle extra	0.434800	0.0	0.43

Subtotal:	5.43
Subtotal 15%:	5.43
I.V.A. 15%:	0.82
Valor Total US\$:	6.25

Forma de pago	Valor US
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	6.25



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
DIRECCIÓN NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS
HOJA DE RUTA DE VIAJES

CÓD: GAD-P07-F11
FECHA DE VIGENCIA: 27/12/2020
VERSIÓN: 1.2

HOJA DE RUTA VIAJES

DATOS DEL CONDUCTOR				DATOS DE COMISIONADOS				DATOS DE VEHÍCULO	
NOMBRE Y APELLIDO:		NOMBRE Y APELLIDO:		DEPENDENCIA:		MARCA Y MODELO:		PLACAS:	
RONNY NAVARRETE		1723479182		DIRECTORA NACIONAL DE COMUNICACIÓN SOCIAL		DMAX 3,0 4X4		PEI4544	
FECHA	HORA		CIUDAD DE DESTINO	RUTA - RECORRIDO	UNIDAD ADMINISTRATIVA/MÉDICA VISITADA				
	INICIO	FIN							
/01/2025	6:00	14:00	MANTA	Quito-Manta	HOSPITAL GENERAL MANTA				
/01/2025	14:00	19:00	MANTA	Manta-Manta	HOSPITAL GENERAL MANTA				
/01/2025	7:00	18:00	BAHIA DE CARAQUEZ	MANTA - BAHIA DE CARAQUEZ	CENTRO DE SALUD C MATERNO INFANTIL IESS				
/01/2025	7:00	15:00	QUITO	BAHIA DE CARAQUEZ - QUITO	PATIOS SAN JUAN IESS				
FIRMA DE CONDUCTOR				FIRMA DE COMISIONADO					

**ORDEN DE MOVILIZACIÓN CON VIÁTICOS Y/O
SUBSISTENCIAS; FINES DE SEMANA Y/O
FERIADOS****No. 27624****1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

Institución INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL DIRECCION NACIONAL DE ADQUISICIONES
BIENES Y SERVICIOS UNIDAD DE TRANSPORTES
RUC 1760004650001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUITO
Fecha de Vigencia Desde 2025-01-23 Hora 06:00 **Hasta** 2025-01-25 Hora 20:00
Motivo Solicitud de vehículo institucional

No. Ocupantes 4**AUTORIZACIÓN**

Fecha 2025-01-22 **No. Comunicación** IESS-DNCS-2025-0050-M
Lugar Origen QUITO
Lugar Destino MANABI-QUITO
Kilometraje Inicio 341580 **Kilometraje Fin**

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres NAVARRETE FLORES RONNY DANILO **Cargo** CHOFER
Número de Cédula / Pasaporte 1723479182 **Tipo de Licencia** D

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEI4544 **Marca / Modelo** CHEVROLET
Color PLATEADO **Número Matrícula** 00

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Mgs. Carolina Elizabeth Simbaña Tejada. **Cargo** DIRECTORA NACIONAL DE
COMUNICACIÓN SOCIAL, ENCARGADA

Realizado Por PARDO VEGA CRISTHIAN FABIAN**Fecha de Emisión** 2025-01-22 13:33



Memorando Nro. IESS-DNCS-2025-0050-M

Quito, D.M., 22 de enero de 2025

PARA: Sra. Ing. Andrea Paola Ayala Guerra
Subdirectora Nacional Administrativa

ASUNTO: Alcance a: Solicitud de vehículo institucional

De mi consideración:

Con un atento saludo. De manera gentil solicito su gestión para la solicitud de un vehículo institucional con la extensión del debido salvoconducto con el fin de llevar equipos comunicacionales y a personal para asistir a comisión institucional sobre evento comunicacional a la ciudad de Manabí desde el **jueves 23 de enero 6:00 al sábado 25 de enero del 2025 hasta las 20:00.**

Agradezco su gentil ayuda.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Carolina Elizabeth Simbaña Tejada.

DIRECTORA NACIONAL DE COMUNICACIÓN SOCIAL, ENCARGADA

Copia:

Sr. Ing. Enrique Ivan Mora Illescas
Planificador

Sr. Ing. Cristhian Fabian Pardo Vega
Técnico en Mantenimiento



CAROLINA ELIZABETH
SIMBAÑA TEJADA

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES																										
LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES																										
EN EL INTERIOR ☒ EN EL EXTERIOR ☐																										
Nro INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: SDNA-2025-01-0009																										
FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 16/1/2025																										
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: NAVARRETE FLORES RONNY																										
CÉDULA: 1723479182																										
PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR																										
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: CUENCA - AZUAY / ECUADOR																										
NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA																										
SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: BOLIVAR AYALA																										
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS																										
ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:																										
13/enero/2025 6:00 14:00 QUITO - CUENCA																										
13/enero/2025 14:00 19:00 CUENCA - CUENCA (RECORRIDO INTERNO)																										
14/enero/2025 8:00 17:00 CUENCA - CUENCA (RECORRIDO INTERNO)																										
15/enero/2025 8:00 16:00 CUENCA - QUITO																										
MEDIANTE MEMORANDO NO. IESS-DNGS-2025-0013-M, SE SOLICITA VEHICULO INSTITUCIONAL PARA EVENTO COMUNICACIONAL EN LA CIUDAD DE CUENCA, SE VERIFICA LA COMISION SE LA REALIZA DE MANERA NO PLANIFICADA.																										
<table border="1"><thead><tr><th>ITINERARIO</th><th>SALIDA</th><th>LLEGADA</th><th>NOTA</th></tr></thead><tbody><tr><td>FECHA dd-mm-aaaa</td><td>13/1/2025</td><td>15/1/2025</td><td rowspan="3">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.</td></tr><tr><td>HORA hh:mm</td><td>6:00</td><td>16:00</td></tr><tr><td>HORA Inicio de Labores el día de retorno</td><td colspan="2">N/A</td></tr></tbody></table>		ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA	FECHA dd-mm-aaaa	13/1/2025	15/1/2025	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 hh:mm	6:00	16:00	HORA Inicio de Labores el día de retorno	N/A												
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA																							
FECHA dd-mm-aaaa	13/1/2025	15/1/2025	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 hh:mm	6:00	16:00																								
HORA Inicio de Labores el día de retorno	N/A																									
TRANSPORTE																										
<table border="1"><thead><tr><th rowspan="2">TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo otros)</th><th rowspan="2">NOMBRE DEL TRANSPORTE</th><th rowspan="2">ITINERARIO O RUTA</th><th colspan="2">SALIDA</th><th colspan="2">LLEGADA</th></tr><tr><th>FECHA dd-mm-aaaa</th><th>HORA hh:mm</th><th>FECHA dd-mm-aaaa</th><th>HORA hh:mm</th></tr></thead><tbody><tr><td>TERRESTRE</td><td>INSTITUCIONAL</td><td>QUITO - CUENCA</td><td>13/enero/2025</td><td>6:00:00</td><td>13/enero/2025</td><td>14:00:00</td></tr><tr><td>TERRESTRE</td><td>INSTITUCIONAL</td><td>CUENCA - QUITO</td><td>15/enero/2025</td><td>8:00:00</td><td>15/enero/2025</td><td>16:00:00</td></tr></tbody></table>		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 - CUENCA	13/enero/2025	6:00:00	13/enero/2025	14:00:00	TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CUENCA - QUITO	15/enero/2025	8:00:00	15/enero/2025	16:00:00
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 - CUENCA	13/enero/2025	6:00:00	13/enero/2025	14:00:00																				
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CUENCA - QUITO	15/enero/2025	8:00:00	15/enero/2025	16:00:00																				
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) vehículos 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																										
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.																										
NAVARRETE FLORES RONNY CONDUCTOR																										
FIRMAS DE APROBACIÓN																										
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO																										
ING. ANDREA PAOLA AYALA GUERRA SUBDIRECTORA NACIONAL ADMINISTRATIVA																										
FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO																										
MGS. CESAR AUGUSTO CALDERON VILLOTA DIRECTOR NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS																										



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:

SDNA-2025-01-0009

FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mm-aaaa)

9/enero/2025

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIÁTICOS ☒

MOVILIZACIONES ☐
DATOS GENERALES

SUBSISTENCIAS ☐

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

NAVARRETE FLORES RONNY

CÉDULA:

1723479182

PUESTO:

CONDUCTOR

CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS

CUENCA - AZUAY / 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-mm-aaaa)

13/enero/2025

HORA SALIDA (hh:mm)

6:00

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

15/enero/2025

HORA LLEGADA (hh:mm)

20:00

INTEGRANTES QUE CONFORMAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

BOLÍVAR AYALA

13/enero/2025

QUITO - CUENCA

15/enero/2025

CUENCA - QUITO

PRODUCTOS PROGRAMADOS:

MEDIANTE MEMORANDO NO. IESS-DNCS-2025-0013-M, SE SOLICITA VEHICULO INSTITUCIONAL PARA EVENTO COMUNICACIONAL EN LA CIUDAD DE CUENCA, SE VERIFICA LA COMISIÓN SE LA REALIZA DE MANERA NO PLANIFICADA

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 - CUENCA

13/1/2025

6:00

13/1/2025

16:00

TERRESTRE

INSTITUCIONAL

CUENCA - QUITO

15/1/2025

10:00

15/1/2025

20:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA:

BANCO DEL PACIFICO

TIPO DE CUENTA:

AHORROS

NO DE CUENTA:

1043338070

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

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

NOMBRE:

NAVARRETE FLORES RONNY

CONDUCTOR

NOMBRE:

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.

NOMBRE:

MGS. CESAR AUGUSTO CALDERON VILLOTA

DIRECTOR NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS