

Memorando Nro. IESS-SDG-2025-0082-M

Quito, D.M., 30 de enero de 2025

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

ASUNTO: RESPUESTA A MEMORANDO NRO. IESS-SDNA-2025-0230-M, SOLICITUD
LEGALIZACIÓN DE REEMBOLSO DE VIÁTICOS, SEÑOR: CALAHORRANO MORA
PABLO VINICIO

De mi consideración:

En referencia al memorando Nro. IESS-SDNA-2025-0230-M de 24 de enero de 2025, a través del cual solicitó:

"(...) se remiten los documentos originales entregados por el trabajador, para la respectiva suscripción.

Es importante señalar que la solicitud de reembolso se presenta debido a que la Vocalía, en representación de los Asegurados y como parte del Consejo Directivo del IESS, solicitó esta nueva comisión a partir del día siguiente al término de la comisión anterior".

Al respecto, 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.

Los documentos físicos serán entregados en las oficinas de la Subdirección Nacional Administrativa.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Erika Milena Charfuelan Burbano
SUBDIRECTORA GENERAL DEL INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

Referencias:
- IESS-SDNA-2025-0230-M

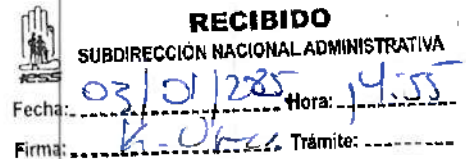
Anexos:
- respaldo_anexo_2_y_3_señor_calahorrano_pablo.pdf

Copia:
Srta. Ing. Carina Belea Muñoz Risco
Administrador

cm



ERIKA MILENA
CHARFUELAN BURBANO



Memorando Nro. IESS-SDNA-2025-0230-M

Quito, D.M., 24 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, SEÑOR:
CALAHORRANO MORA PABLO VINICIO

De mi consideración:

Por medio de la presente, me permito solicitar respetuosamente la legalización del reembolso de viáticos del trabajador detallado 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
CALAHORRANO MORA PABLO VINICIO	GUAYAQUIL CUENCA AZOGUES	12-01-2025 18-01-2025	SDNA-2025-01-0037	9	

Para el efecto se remiten los documentos originales entregados por el trabajador, para la respectiva suscripción.

Es importante señalar que la solicitud de reembolso se presenta debido a que la Vocalía, en representación de los Asegurados y como parte del Consejo Directivo del IESS, solicitó esta nueva comisión a partir del día siguiente al término de la comisión anterior.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Ing. Andrea Paola Ayala Guerra
SUBDIRECTORA NACIONAL ADMINISTRATIVA

Anexos:
- reembsdg_...sdna-2025-01-0037_...guayas_...azuay_...caNar0980833001737729469.pdf

Copia:
Sr. Ing. Enrique Ivan Mora Illescas
Planteador

Sr. Pablo Vinicio Calahorrano Mora
Chofer / Conductor Administrativo / Chofer de Vehiculos Livianos

dl



firmado electrónicamente por
ANDREA PAOLA AYALA
GUERRA

Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2025-01-23 14:21:34 (GMT-5)

Generado por: Carina Belen Muñoz Risco

Información del Documento			
No. Documento:	IESS-SDNA-2025-0176-M	Doc. Referencia:	--
De:	Sra. Ing. Andrea Paola Ayala Guerra, Subdirectora Nacional Administrativa, Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social	Para:	Sra. Mgs. Erika Milena Charfuelan Burbano, Subdirectora General del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social, Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social
Asunto:	SOLICITUD LEGALIZACIÓN DE REEMBOLSO DE VIÁTICOS, SEÑOR: CALAHORRANO MORA PABLO VINICIO	Descripción Anexos:	--
Fecha Documento:	2025-01-21 (GMT-5)	Fecha Registro:	2025-01-21 (GMT-5)

Ruta del documento						
Área	De	Fecha/Hora	Acción	Para	No. Días	Comentario
SUBDIRECCIÓN NACIONAL ADMINISTRATIVA	Andrea Paola Ayala Guerra (IESS)	2025-01-23 14:02:42 (GMT-5)	Reasignar	Dina Elena Lasso Arellano (IESS)	2	PROCEDER SEGÚN COMENTARIO DE LA AUTORIDAD
DIRECCIÓN NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS	César Augusto Calderón Villota (IESS)	2025-01-23 13:38:10 (GMT-5)	Reasignar	Andrea Paola Ayala Guerra (IESS)	2	SDNA, a fin de que se remita la petición de firma con base en la normativa legal vigente relacionada, ya que la Resolución de Consejo Directivo No. C.D. 621 se encuentra derogada.
SUBDIRECCIÓN GENERAL	Erika Milena Charfuelan Burbano (IESS)	2025-01-23 13:16:04 (GMT-5)	Reasignar	César Augusto Calderón Villota (IESS)	2	Estimado Director, una vez revisados los trámites, se sugiere trasladar el documento a la SDNA, a fin de que se remita la petición de firma con base en la normativa legal vigente relacionada, ya que la Resolución de Consejo Directivo No. C.D. 621 se encuentra derogada.
SUBDIRECCIÓN GENERAL	Carina Belen Muñoz Risco (IESS)	2025-01-23 12:54:53 (GMT-5)	Reasignar	Erika Milena Charfuelan Burbano (IESS)	2	Estimada Subdirectora, se sugiere devolución del trámite a la SDNA a través de Corporativos debido a que la normativa citada no se encuentra vigente. "Señor Director, trasladar documento a la SDNA, a fin de que se remita la petición de firma con base en la normativa legal vigente relacionada".
SUBDIRECCIÓN GENERAL	Erika Milena Charfuelan Burbano (IESS)	2025-01-23 09:26:18 (GMT-5)	Reasignar	Carina Belen Muñoz Risco (IESS)	1	Estimada Belenita Favor para su revisión y gestión correspondiente, conforme normativa legal vigente.
SUBDIRECCIÓN NACIONAL ADMINISTRATIVA	Andrea Paola Ayala Guerra (IESS)	2025-01-21 19:28:14 (GMT-5)	Envío Electrónico del Documento		0	
SUBDIRECCIÓN NACIONAL ADMINISTRATIVA	Andrea Paola Ayala Guerra (IESS)	2025-01-21 19:28:14 (GMT-5)	Firma Digital de Documento		0	Documento Firmado Electrónicamente
SUBDIRECCIÓN NACIONAL ADMINISTRATIVA	Andrea Paola Ayala Guerra (IESS)	2025-01-21 19:27:51 (GMT-5)	Registro	Erika Milena Charfuelan Burbano (IESS)	0	

RECIBIDO
 SUBDIRECCIÓN NACIONAL ADMINISTRATIVA
 UNIDAD DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
 FECHA: 23-01-2025 HORA: 14:55
 (Firma manuscrita)

Memorando Nro. IESS-SDNA-2025-0176-M

Quito, D.M., 21 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, SEÑOR:
CALAHORRANO MORA PABLO VINICIO

De mi consideración:

Por medio de la presente, solicito a usted muy comedidamente la legalización del reembolso de viáticos de los trabajadores detallados a continuación, de acuerdo a lo que estipula la Resolución vigente No. C.D. 621: "En casos excepcionales, debidamente justificados por el jefe inmediato superior del servidor o trabajador, el Subdirector General podrá autorizar hasta cinco (5) días adicionales al mes; y, el Director General autorizará cuando excedan de diez (10) días adicionales al mes. (...)"

NOMBRE	LUGAR	FECHA	N° DE COMISIÓN	N° DE DÍAS	OBSERVACIONES
CALAHORRANO MORA PABLO VINICIO	GUAYAQUIL CUENCA AZOGUES	12-01-2025 18-01-2025	SDNA-2025-01-0037	9	

Para el efecto se remiten los documentos originales entregados por el trabajador, para la respectiva suscripción.

Se debe mencionar que se solicita el reembolso debido a que la Vocalía en representación de los Asegurados, al ser parte del Consejo Directivo del IESS, solicitó la presente comisión a partir del siguiente día que finalizó la comisión anterior.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Ing. Andrea Paola Ayala Guerra
SUBDIRECTORA NACIONAL ADMINISTRATIVA

Anexos:
- reembstdg_-_sdna-2025-01-0037_-_guayas_-_azuay_-_cañar.pdf

Copia:
Sr. Pablo Vinicio Calahorrano Mora
Chofer / Conductor Administrativo / Chofer de Vehículos Livianos

Sr. Ing. Enrique Ivan Mora Illescas
Planificador

dl





**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-2025-01-0037	FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 10/enero/2024
--	--

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR	VIÁTICOS <input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES <input type="checkbox"/>	SUBSISTENCIAS <input type="checkbox"/>
--------------------------------------	--	---	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: CALAHORRANO MORA PABLO VINICIO	CÉDULA: 1713272035	PUESTO: CONDUCTOR
--	-----------------------	----------------------

CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: GUAYAQUIL - GUAYAS / CUENCA - AZUAY / AZOGUES - CAÑAR / 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) 12/enero/2025	HORA SALIDA (hh:mm) 10:00	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) 18/enero/2025	HORA LLEGADA (hh:mm) 17:00
---	------------------------------	--	-------------------------------

INTEGRANTES QUE CONFORMAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
 ELSA NAULA, SOLEDAD ARMIJOS, CARLA HINOJOSA

12/enero/2025	QUITO - GUAYAQUIL
14/enero/2025	GUAYAQUIL - CUENCA
18/enero/2025	CUENCA - AZOGUES
18/enero/2025	AZOGUES - QUITO

PRODUCTOS PROGRAMADOS:
 MEDIANTE MEMORANDO NO. IESS-CD-AS-2025-0014-M, MOVILIZACIÓN SERVIDORAS DE LA VOCALÍA EN REPRESENTACIÓN DE LOS ASEGURADOS, 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-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - GUAYAQUIL	12/1/2025	10:00	12/1/2025	18:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - CUENCA	14/1/2025	7:00	14/1/2025	11:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CUENCA - AZOGUES	16/1/2025	7:00	16/1/2025	8:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	AZOGUES - QUITO	18/1/2025	8:00	18/1/2025	17:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA: BANCO DEL PACIFICO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	NO DE CUENTA: 1062390406
--	----------------------------	-----------------------------

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




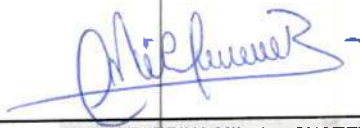
[Firma manuscrita] *[Firma manuscrita]*

NOMBRE: CALAHORRANO MORA PABLO VINICIO **NOMBRE:** ING. ANDREA PAOLA AYALA GUERRA
 CONDUCTOR SUBDIRECTORA NACIONAL ADMINISTRATIVA

FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO **NOTAS:**

[Firma manuscrita] • 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 CHARFUELAN BURBANO **SUBDIRECTORA GENERAL IESS**

		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-2025-01-0037			FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 20/1/2025			
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: CALAHORRANO MORA PABLO VINICIO		CÉDULA: 1713272035	PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR			
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: GUAYAQUIL - GUAYAS / CUENCA - AZUAY / AZOGUES - CAÑAR / ECUADOR			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA			
SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: ELSA NAULA, SOLEDAD ARMIJOS, CARLA HINOJOSA						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:						
12/enero/2025	10:00	18:00	QUITO - GUAYAQUIL			
13/enero/2025	8:00	18:00	GUAYAQUIL (RECORRIDO INTERNO)			
14/enero/2025	8:00	17:00	GUAYAQUIL (RECORRIDO INTERNO)			
15/enero/2025	8:00	18:00	GUAYAQUIL - CUENCA			
16/enero/2025	7:00	16:00	CUENCA - AZOGUES			
16/enero/2025	16:00	18:00	AZOGUES - CUENCA			
17/enero/2025	8:00	16:00	CUENCA (RECORRIDO INTERNO)			
18/enero/2025	8:00	17:00	CUENCA - QUITO			
MEDIANTE MEMORANDO NO. IESS-CD-AS-2025-0014-M, MOVILIZACIÓN SERVIDORAS DE LA VOCALÍA EN REPRESENTACIÓN DE LOS ASEGURADOS, SE VERIFICA LA COMISIÓN SE LA REALIZA DE MANERA NO PLANIFICADA						
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaaa	12/1/2025	18/1/2025	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	10:00	17:00				
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-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - GUAYAQUIL	12/enero/2025	10:00:00	12/enero/2025	18:00:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - CUENCA	15/enero/2025	8:00:00	15/enero/2025	18:00:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CUENCA - AZOGUES	16/enero/2025	7:00:00	16/enero/2025	16:00:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	AZOGUES - CUENCA	16/enero/2025	16:00:00	16/enero/2025	18:00:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CUENCA - QUITO	18/enero/2025	8:00:00	18/enero/2025	17:00:00
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		
 CALAHORRANO MORA PABLO VINICIO 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			
NOMBRE:			NOMBRE:			

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

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
Nº	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	001-100-000002693	HOSPEDAJE	120,03
2	001-002-000002846	HOSPEDAJE	150,00
3	002-001-000018124	ALIMENTACIÓN	15,00
4	007-010-000007130	ALIMENTACIÓN	15,29
5	007-010-000007132	ALIMENTACIÓN	12,54
6	001-005-000008195	ALIMENTACIÓN	13,86
7	002-001-000018106	ALIMENTACIÓN	15,00
8	002-001-000018098	ALIMENTACIÓN	15,00
9	001-001-000001014	ALIMENTACIÓN	5,00
10	001-001-000001658	ALIMENTACIÓN	6,00
11	001-001-000001654	ALIMENTACIÓN	8,00
12			
13			
14			
15			
TOTAL:			375,72
DESPLAZAMIENTO			
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
TOTAL:			\$0,00

CDG R0037



**ORDEN DE MOVILIZACIÓN CON VIÁTICOS Y/O
SUBSISTENCIAS; FINES DE SEMANA Y/O
FERIADOS**

No. 27487

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 2025-01-12 Hora 10:00 Hasta 2025-01-18 Hora 17:00
Motivo	Solicitud de salvoconducto para el vehículo Institucional de la Vocalía del Consejo Directivo del IESS en Representación de los Asegurados a las Provincias de Guayas, Azuay y Cañar.
No. Ocupantes	2
AUTORIZACIÓN	
Fecha	2025-01-11
No. Comunicación	IESS-CD-AS-2025-0014-M
Lugar Origen	QUITO
Lugar Destino	GUAYAS -AZUAY-CAÑAR -QUITO
Kilometraje Inicio	159890
Kilometraje Fin	

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A	
Nombres	CALAHORRANO MORA PABLO VINICIO
Cargo	CHOFER
Número de Cédula / Pasaporte	1713272035
Tipo de Licencia	E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO	
Número de Placa	PEI7920
Marca / Modelo	GRAND VITARA SZ NEXT AC 2.0
Color	PLATEADO
Número Matrícula	A4148302

5. DATOS DEL SOLICITANTE	
Nombres	Mgs. Richard Garis Gomez Lozano
Cargo	VOCAL DEL CONSEJO DIRECTIVO DEL IESS EN REPRESENTACIÓN DE LOS ASEGURADOS

Realizado Por PARDO VEGA CRISTHIAN FABIAN
Fecha de Emisión 2025-01-11 13:14

Memorando Nro. IESS-CD-AS-2025-0014-M

Quito, D.M., 08 de enero de 2025

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

ASUNTO: Solicitud de salvoconducto para el vehículo Institucional de la Vocalía del Consejo Directivo del IESS en Representación de los Asegurados a las Provincias de Guayas, Azuay y Cañar.

De mi consideración:

Solicito se gestione el salvoconducto para el vehículo institucional de la Vocalía del Consejo Directivo en representación de los Asegurados de placa PEI7920, conducido por el chofer Sr. Plablo Calahorrano Mora, el cual movilizará a la Ing. Elsa Naula, Ing. Soledad Armijos y Dra. Carla Hinojosa funcionarias de la Vocalía del Consejo Directivo en Representación de los Asegurados, a las Provincias de Guayas, Azuay y Cañar., de acuerdo al siguiente itinerario:

Salida de Quito el Domingo 12 de diciembre de 2024; a las 10H00, con destino a Guayaquil, Cuenca y Azogues, provincias de Guayas, Azuay y Cañar respectivamente, retornando el sábado a las 08H00, con llegada a la ciudad de Quito a las 17H00.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Richard Garis Gomez Lozano

**VOCAL DEL CONSEJO DIRECTIVO DEL IESS EN REPRESENTACIÓN DE
LOS ASEGURADOS**

Copia:

Sr. Ing. Johnny Steven Cevallos Montenegro
Asistente Administrativo

Sr. Ing. Enrique Ivan Mora Illescas
Planificador

Sr. Ing. Cristhian Fabian Pardo Vega
Técnico en Mantenimiento



HOJA DE RUTA VIAJES

DATOS DEL CONDUCTOR				DATOS DE COMISIONADOS				DATOS DE VEHICULO	
NOMBRE Y APELLIDO:	PABLO GOLA HERRERA			NOMBRE Y APELLIDO:	SOCEDAD AEMISAS			MARCA Y MODELO:	SUZUKI
Nro. CEDULA:	1713272035			DEPENDENCIA:	CONSEJO VUCA ASECUORPOS			PLACAS:	P227920
FECHA	HORA		KILOMETRAJE		CIUDAD DE DESTINO	RUTA - RECORRIDO	UNIDAD ADMINISTRATIVA/MÉDICA VISITA		
	INICIO	FIN	INICIO	FIN					
12-01-2025	10:00	18:00	159890	160372	GUAYABOUL	QUITO - GUAYABOUL	CASA IESS		
13-01-2025	8:00	18:00	160372	160402	GUAYABOUL	GUAYABOUL - GUAYABOUL	HOSPITAL TEBORO		
14-01-2025	8:00	17:00	160402	160425	GUAYABOUL	GUAYABOUL - GUAYABOUL	HOSPITAL TEBORO		
15-01-2025	8:00	18:00	160425	160908	CUENCA	GUAYABOUL - CUENCA	HOSPITAL CAERLANS		
16-01-2025	7:00	16:00	160908	160745	AZOGUEZ	CUENCA - AZOGUEZ	HOSPITAL DE DONA AZO		
16-01-2025	16:00	18:00	160745	160800	CUENCA	AZOGUEZ - CUENCA	HOSPITAL CAERLANS		

FIRMA DE CONDUCTOR

[Handwritten Signature]

FIRMA DE COMISIONADO

[Handwritten Signature]

SUMILLAS

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0102875960001

FACTURA

No. 001-100-000002693

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1701202501010287596000120011000000026930000006514

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 17/01/2025 08:13:28

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1701202501010287596000120011000000026930000006514

CHACHA PARRÁ JUAN CARLOS

HOTEL SAN CARLOS

Dirección Matriz: Madrid 1-44 Y Av España

Dirección Sucursal: Madrid 1-44 Y Av España

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: Pablo Calahorrano

Identificación: 1713272035

Fecha: 17/01/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
IVA	IVA	3.00	Hospedaje		34.79	0.00	0.00	0.00	104.37

Información Adicional

Dirección: QUITO
Teléfono:
Email: pablocala2011@hotmail.com
Mensaje: Servicio de hospedaje entrada el 15 salida el 18 de Enero del 2025

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	120.03

SUBTOTAL 15%	104.37
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	104.37
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	15.86
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	120.03

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1150605051001

FACTURA

No. 001-002-000002846

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1501202501115060505100120010020000028469846951111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 15/01/2025 05:59:43

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1501202501115060505100120010020000028469846951111

AGUIRRE SALAZAR EFRAIN

AGUIRRE SALAZAR EFRAIN

Dirección: AGUIRRE #0603 Y ESCOBEDO / XIMENA / GUAYAQUIL
Matriz: / GUAYAS

Dirección: AGUIRRE #0603 Y ESCOBEDO / XIMENA / GUAYAQUIL
Sucursal: / GUAYAS

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: Pablo Calahorano

Identificación: 1713272035

Fecha: 15/01/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: Quito

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
0015	0015	1.00	HOSPEDAJE		43.48	0.00	0.00	0.00	43.48
0050	0050	1.00	HOSPEDAJE		43.48	0.00	0.00	0.00	43.48
0050	0050	1.00	HOSPEDAJE		43.48	0.00	0.00	0.00	43.48

Información Adicional

Dirección: Quito
Email: pablocala2011@hotmail.com
Teléfono: 0997528474
-: HOSPEDAJE TRES NOCHES. Ingreso: Domingo 12/Enero/2025 - Salida: Miércoles 15/Enero/2025

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	150.00

SUBTOTAL 15%	130.44
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	130.44
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	19.56
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	150.00

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0911566487001

FACTURA

No. 002-001-000018124

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1501202501091156648700120020010000181246357597915

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 15/01/2025 07:21:52

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1501202501091156648700120020010000181246357597915

TENEZHAÑAY SIMBAÑA ALGEL POLIVIO

TENEZHAÑAY SIMBAÑA ALGEL POLIVIO

Dirección Matriz: PADRE SOLANO 309 Y ESCOBEDO - BOYACA

Dirección Sucursal: PADRE SOLANO 309 Y ESCOBEDO - BOYACA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: Pablo Calahorrano

Identificación: 1713272035

Fecha: 15/01/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: Quito

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
A1	A1	1.00	Alimentación	Ceviche Mixto	12.00	0.00	0.00	0.00	12.00
A1	A1	1.00	Alimentación	Jugo Natural	3.00	0.00	0.00	0.00	3.00

Información Adicional	
Descripción:	Alimentación

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	15.00

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 5%	0.00
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
IVA 15%	0.00
IVA 5%	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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0913747408001

FACTURA

No. 007-010-000007130

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1501202501091374740800120070100000071300000000010

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 15/01/2025 15:30:37

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1501202501091374740800120070100000071300000000010

CHERO ALMEIDA LEONARDO GUSTAVO

GUST CONCHAS

Dirección: GUAYAS / GUAYAQUIL / CARBO (CONCEPCION) / AV. Matriz: MALECON SIMON BOLIVAR SN Y AV. OLMEDO - AV. COLON

Dirección: GUAYAS / GUAYAQUIL / ROCAFUERTE / AV. Sucursal: MALECON SIMON BOLIVAR 100 Y COLON

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: PABLO VINICIO CALAHORRANO MORA

Identificación: 1713272035

Fecha: 15/01/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: Quito

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
Bebidas018		1.00	Coca-Cola		1.304348	0.00	0.00	0.00	1.30
BEBIDAS09		1.00	NARANJA NATURAL		2.173913	0.00	0.00	0.00	2.17
PLATOFUERTE009		1.00	SUDADO DE PESCADO		9.821429	0.00	0.00	0.00	9.82

Información Adicional

Atención por: Maximiliano Arévalo
Dirección: Quito
Teléfono: 0997528474
Correo: pablocala2011@hotmail.com

Forma de pago	Valor
10 - TARJETA DE CREDITO	15.29

SUBTOTAL 15%	13.30
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	13.30
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	1.99
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	15.29

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0913747408001

FACTURA

No. 007-010-000007132

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1501202501091374740800120070100000071320000000011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 15/01/2025 15:40:31

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1501202501091374740800120070100000071320000000011

CHERO ALMEIDA LEONARDO GUSTAVO

GUST CONCHAS

Dirección Matriz: GUAYAS / GUAYAQUIL / CARBO (CONCEPCION) / AV. MALECON SIMON BOLIVAR SN Y AV. OLMEDO - AV. COLON

Dirección Sucursal: GUAYAS / GUAYAQUIL / ROCAFUERTE / AV. MALECON SIMON BOLIVAR 100 Y COLON

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: PABLO VINICIO CALAHORRANO MORA

Identificación: 1713272035

Fecha: 15/01/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: Quito

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
BEBIDAS07		1.00	GUITIG		1.088957	0.00	0.00	0.00	1.09
PLATOFU ERTE009		1.00	SUDADO DE PESCADO		9.821429	0.00	0.00	0.00	9.82

Información Adicional

Atendido por: Maximiliano Arévalo
Dirección: Quito
Teléfono: 0997528474
Correo: pablocala2011@hotmail.com

Forma de pago	Valor
49 - TARJETA DE CREDITO	12.54

SUBTOTAL 15%	10.91
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	10.91
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	1.64
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	12.54

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO 0.00

AHORRO POR SUBSIDIO: 0.00
(Incluye IVA cuando corresponda)

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0803515345001

FACTURA

No. 001-005-000008195

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

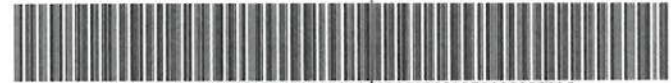
1401202501080351534500120010050000081950000000016

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 14/01/2025 17:54:53

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1401202501080351534500120010050000081950000000016

ALVARADO CEDE RAMONA ISABEL

ALVARADO CEDE RAMONA ISABEL

Dirección Matriz: GUAYAS / GUAYAQUIL / ROCAFUERTE / MALECON SIMON BOLIVAR 100 Y MERCADO DEL RIO HUECA

Dirección Sucursal: GUAYAS / GUAYAQUIL / ROCAFUERTE / MALECON SIMON BOLIVAR 100 Y MERCADO DEL RIO HUECA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: PABLO CALAHORRANO MORA

Identificación: 1713272035

Fecha: 14/01/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: ecuador

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
PT0146	PT0146	1.00	PARRILLADA INDIVIDUAL		10.702	0.00	0.00	0.00	10.70
PT0141	PT0141	1.00	PEPSI		1.349	0.00	0.00	0.00	1.35

Información Adicional	
Descripción:	VENTA PUNTO DE VENTA

Forma de pago	Valor
19 - TARJETA DE CREDITO	13.86

SUBTOTAL 15%	12.05
SUBTOTAL 5%	0.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.05
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	1.81
IVA 5%	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	13.86

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0911566487001

FACTURA

No. 002-001-000018106

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

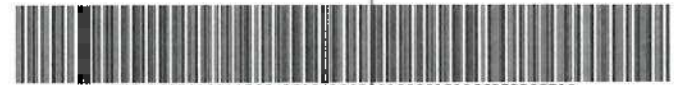
1401202501091156648700120020010000181066353300710

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 14/01/2025 07:03:37

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1401202501091156648700120020010000181066353300710

TENEZHAÑAY SIMBAÑA ALGEL POLIVIO

TENEZHAÑAY SIMBAÑA ALGEL POLIVIO

Dirección Matriz: PADRE SOLANO 309 Y ESCOBEDO - BOYACA

Dirección Sucursal: PADRE SOLANO 309 Y ESCOBEDO - BOYACA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: Pablo Calahorrano

Identificación: 1713272035

Fecha: 14/01/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: Quito

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
A1	A1	1.00	Alimentación	Cazuela Mixta	12.00	0.00	0.00	0.00	12.00
A1	A1	1.00	Alimentación	Jugo Natural	3.00	0.00	0.00	0.00	3.00

Información Adicional	
Descripción:	Alimentación

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	15.00

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 5%	0.00
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
IVA 15%	0.00
IVA 5%	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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0911566487001

FACTURA

No. 002-001-000018098

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

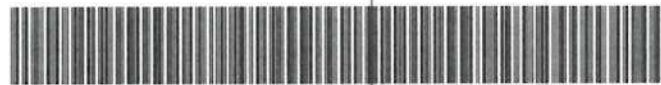
1301202501091156648700120020010000180986349551311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 14/01/2025 02:02:24

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1301202501091156648700120020010000180986349551311

TENEZHAÑAY SIMBAÑA ALGEL POLIVIO

TENEZHAÑAY SIMBAÑA ALGEL POLIVIO

Dirección Matriz: PADRE SOLANO 309 Y ESCOBEDO - BOYACA

Dirección Sucursal: PADRE SOLANO 309 Y ESCOBEDO - BOYACA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: Pablo Calahorrano

Identificación: 1713272035

Fecha: 13/01/2025

Dirección: Quito

Placa / Matrícula:

Gufa

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
A1	A1	1.00	Alimentación	Ceviche Mixto	12.00	0.00	0.00	0.00	12.00
A1	A1	1.00	Alimentación	Jugo Natural	3.00	0.00	0.00	0.00	3.00



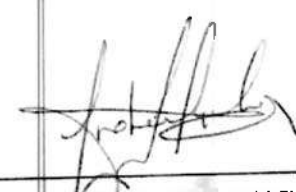

Información Adicional	
Descripción:	Alimentación


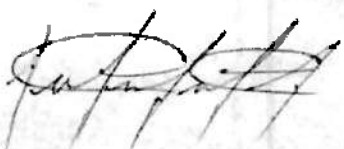
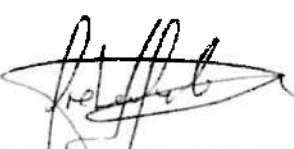
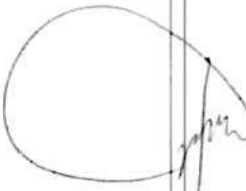
Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	15.00

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 5%	0.00
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
IVA 15%	0.00
IVA 5%	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: 0.00
(Incluye IVA cuando corresponda)

		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	
Nro. DE SERVICIO INSTITUCIONAL SDNA-2025-01-0016			FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 9/enero/2025			
SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR						
VIÁTICOS <input checked="" type="checkbox"/>		MOVILIZACIONES <input type="checkbox"/>		SUBSISTENCIAS <input type="checkbox"/>		
DATOS GENERALES						
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: CALAHORRANO MORA PABLO VINICIO		CÉDULA: 1713272035	PUESTO: CONDUCTOR			
CIUDAD-PROVINCIA(PAÍS) SANTO DOMINGO - SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS / 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) 10/enero/2025		HORA SALIDA (hh:mm) 10:00	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) 11/enero/2025	HORA LLEGADA (hh:mm) 16:00		
INTEGRANTES QUE CONFORMAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:						
RICHARD GÓMEZ 10/enero/2025 11/enero/2025		QUITO - SANTO DOMINGO SANTO DOMINGO - QUITO				
PRODUCTOS PROGRAMADOS: MEDIANTE MEMORANDO NO. IESS-CD-AS-2025-0021-M, MOVILIZACIÓN FUNCIONARIO DE LA VOCALÍA EN REPRESENTACIÓN DE LOS ASEGURADOS, 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 - SANTO DOMINGO	10/1/2025	10:00	10/1/2025	13:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SANTO DOMINGO - QUITO	11/1/2025	13:00	11/1/2025	16:00
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA: BANCO DEL PACIFICO		TIPO DE CUENTA: AHORROS	NO DE CUENTA: 1062380406			
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO			
						
NOMBRE: CALAHORRANO MORA PABLO VINICIO CONDUCTOR			NOMBRE: ING. ANDREA PAOLA AYALA GUERRA SUBDIRECTORA NACIONAL ADMINISTRATIVA			
FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO			NOTAS:			
			<ul style="list-style-type: none"> 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. 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-2025-01-0016 ✓			FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 15/1/2025			
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: CALAHORRANO MORA PABLO VINICIO		CÉDULA: 1713272035	PUESTO QUE OCUPA CONDUCTOR			
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: SANTO DOMINGO - SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS / ECUADOR			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA			
SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: RICHARD GÓMEZ						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:						
10/enero/2025 ✓		10:00 ✓	18:00 ✓	QUITO - SANTO DOMINGO ✓		
11/enero/2025 ✓		13:00 ✓	16:00 ✓	SANTO DOMINGO - QUITO ✓		
MEDIANTE MEMORANDO NO. IESS-CD-AS-2025-0021-M, MOVILIZACIÓN FUNCIONARIO DE LA VOCALÍA EN REPRESENTACIÓN DE LOS ASEGURADOS, SE VERIFICA LA COMISIÓN SE LA REALIZA DE MANERA NO PLANIFICADA						
ITINERARIO		SALIDA		LLEGADA		
FECHA dd-mm-aaaa		10/1/2025 ✓		11/1/2025 ✓		
HORA hh:mm		10:00		16:00		
HORA Inicio de Labores el día de retorno		N/A		N/A		
<small>NOTA</small>						
<small>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.</small>						
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 - SANTO DOMINGO	10/enero/2025 ✓	10:00:00 ✓	10/enero/2025 ✓	18:00:00 ✓
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SANTO DOMINGO - QUITO	11/enero/2025 ✓	13:00:00 ✓	11/enero/2025 ✓	16:00:00 ✓
<small>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.</small>						
OBSERVACIONES						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO				<small>NOTA</small>		
				<small>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.</small>		
CALAHORRANO MORA PABLO VINICIO CONDUCTOR						
FIRMAS DE APROBACIÓN						
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO			FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO			
						
NOMBRE: ING. ANDREA PAOLA AYALA GUERRA SUBDIRECTORA NACIONAL ADMINISTRATIVA			NOMBRE: MGS. CÉSAR AUGUSTO CALDERÓN VILLOTA DIRECTOR NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS			