



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:<br>DG-2025-02-0003-SMRR  |                        | FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)<br>24/2/2025   |  |  |                      |                               |  |
| SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR   |                        |  |  |  |                      |                               |  |
| VIÁTICOS <input checked="" type="checkbox"/>   |                        | MOVILIZACIONES <input checked="" type="checkbox"/> |  | SUBSISTENCIAS <input type="checkbox"/>   |                      |                               |  |
| <b>DATOS GENERALES</b>   |                        |  |  |  |                      |                               |  |
| APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:<br>RODRIGUEZ ROGEL SILVIO MOISES  |                        | CÉDULA:<br>1708600414                              |  | PUESTO:<br>CONDUCTOR                     |                      |                               |  |
| CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS<br>MANTA - BAHÍA DE CARÁQUEZ - CHONE - MANABÍ - ECUADOR  |                        |  | NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR<br>DIRECCIÓN GENERAL DEL IESS  |  |                      |                               |  |
| EN CASO DE SUBROGACIÓN O ENCARGO:  |                        | SUBROGACIÓN O ENCARGO<br>(NIVEL JERÁRQUICO)        |  | DEPENDENCIA BASE                         |                      | DEPENDENCIA ACTUAL            |  |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)<br>24/2/2025  |                        | HORA SALIDA (hh:mm)<br>15:00                       |  | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)<br>28/2/2025 |                      | HORA LLEGADA (hh:mm)<br>18:00 |  |
| INTEGRANTES QUE CONFORMAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:<br>Mgs. Milena Charfuelán   |                        |  |  |  |                      |                               |  |
| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:<br>24/02/2025: TRASLADO PICHINCHA - MANTA<br>25/02/2025: MOVILIDAD AUTORIDADES DENTRO DE LA PROVINCIA DE MANABÍ<br>27/02/2025: MOVILIDAD AUTORIDADES DENTRO DE LA PROVINCIA DE MANABÍ<br>28/02/2025: TRASLADO MANTA - PICHINCHA |                        |  |  |  |                      |                               |  |
| PRODUCTOS PROGRAMADOS: MOVILIZACIÓN A LA SEÑORA DIRECTORA GENERAL (S) Y SEGURIDAD PARA CUMPLIMIENTO DE AGENDA PROGRAMADA EN LA PROVINCIA DE MANABÍ   |                        |  |  |  |                      |                               |  |
| <b>TRANSPORTE</b>  |                        |  |  |  |                      |                               |  |
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre,<br>marítimo otros)  | NOMBRE DEL TRANSPORTE  | ITINERARIO O RUTA                                  | SALIDA   |  | LLEGADA              |                               |  |
|  |                        |  | FECHA<br>dd-mmm-aaaa   | HORA<br>hh:mm                            | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm                 |  |
| TERRESTRE  | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | QUITO - MANTA                                      | 24/2/2025  | 15:00                                    | 24/2/2025            | 22:00                         |  |
| TERRESTRE  | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | MANTA - BAHÍA DE CARÁQUEZ                          | 25/2/2025  | 7:00                                     | 25/2/2025            | 8:30                          |  |
| TERRESTRE  | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | BAHÍA DE CARÁQUEZ - MANTA                          | 25/2/2025  | 17:00                                    | 25/2/2025            | 22:00                         |  |
| TERRESTRE  | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | MANTA - CHONE                                      | 27/2/2025  | 7:00                                     | 27/2/2025            | 8:40                          |  |
| TERRESTRE  | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | CHONE - SUCRE                                      | 27/2/2025  | 12:00                                    | 27/2/2025            | 13:40                         |  |
| TERRESTRE  | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | SUCRE - MANTA                                      | 27/2/2025  | 16:00                                    | 27/2/2025            | 17:00                         |  |
| TERRESTRE  | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | MANTA - QUITO                                      | 28/2/2025  | 6:00                                     | 28/2/2025            | 18:00                         |  |
| <b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>  |                        |  |  |  |                      |                               |  |
| NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA:<br>BANCO PICHINCHA  |                        | TIPO DE CUENTA:<br>AHORROS                         |  | NO DE CUENTA:<br>2201678496              |                      |                               |  |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO  |                        |  | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO   |  |                      |                               |  |
|  |                        |  |  |  |                      |                               |  |
| NOMBRE: SILVIO MOISES RODRIGUEZ ROGEL<br>CONDUCTOR DIRECCIÓN GENERAL   |                        |  | NOMBRE: AB. JOSÉ LIZARDO BOHORQUEZ RODRIGUEZ<br>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.<br>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes.<br>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional.<br>• 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<br>DIRECTORA GENERAL DEL 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  
DG-2025-02-0003-SMRR

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
28/02/2025

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
RODRIGUEZ ROGEL SILVIO MOISES

CÉDULA:  
\*1708600414

PUESTO QUE OCUPA:  
CONDUCTOR

CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS:  
MANTA - BAHÍA DE CARÁQUEZ - CHONE - SUCRE - MANABÍ - ECUADOR

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

SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Mgs. Milena Charfuelán

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

24/02/2025: TRASLADO PICHINCHA - MANABÍ

25/02/2025: MOVILIDAD AUTORIDADES DENTRO DE LA PROVINCIA DE MANABÍ

26/02/2025: MOVILIDAD SEGURIDAD PARA AVANZADA EN LOS CANTONES DE CHONE Y SUCRE

27/02/2025: TRASLADO MANABÍ - PICHINCHA

PRODUCTOS ALCANZADOS: MOVILIZACIÓN A LA SEÑORA DIRECTORA GENERAL (S) Y SEGURIDAD PARA CUMPLIMIENTO DE AGENDA PROGRAMADA EN LA PROVINCIA DE MANABÍ

| ITINERARIO                               | SALIDA    | LLEGADA   | NOTA  |
|--|-----------|-----------|---|
| FECHA dd-mmm-aaaa                        | 24/2/2025 | 27/2/2025 | 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.<br>Se deberá aumentar el número de casilleros necesarios para detallar la ruta completa. |
| HORA hh:mm                               | 15:00     | 18:00     |   |
| HORA Inicio de Labores el día de retorno |           | N/A       |   |

TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo otros) | NOMBRE DEL TRANSPORTE  | ITINERARIO O RUTA         | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|--|------------------------|---------------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|  |                        |                           | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE  | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | QUITO - MANTA             | 24/2/2025            | 15:00         | 24/2/2025            | 23:59         |
| TERRESTRE  | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | MANTA - BAHÍA DE CARÁQUEZ | 25/2/2025            | 7:00          | 25/2/2025            | 9:00          |
| TERRESTRE  | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | BAHÍA DE CARÁQUEZ - MANTA | 25/2/2025            | 18:00         | 25/2/2025            | 19:30         |
| TERRESTRE  | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | MANTA - CHONE             | 26/2/2025            | 8:00          | 26/2/2025            | 9:00          |
| TERRESTRE  | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | CHONE - SUCRE             | 26/2/2025            | 10:00         | 26/2/2025            | 12:00         |
| TERRESTRE  | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | SUCRE - MANTA             | 26/2/2025            | 15:00         | 26/2/2025            | 17:00         |
| TERRESTRE  | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | MANTA - QUITO             | 27/2/2025            | 6:00          | 27/2/2025            | 18:00         |

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

Se realiza la comisión desde el 24 de febrero de 2025 hacia la ciudad de Manta, el 25 de febrero de 2025 se realiza el recorrido con la Directora General en la provincia de Manabí. El día 26 de febrero se realiza avanzada para verificar los sitios en los cuales asistirá la Directora General en los cantones de Chone y Sucre conforme agenda. Por cambios en la agenda de la Directora General se realiza el retorno el jueves, 27 de febrero de 2025.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOMBRE: SILVIO MOISES RODRIGUEZ ROGEL  
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 RODRIGUEZ  
JEFE DE DESPAHO DIRECCIÓN GENERAL

FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO

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

DETALLE DE DOCUMENTOS GENERADOS DE GASTOS DE VIÁTICOS Y DESPLAZAMIENTO

| ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN |                   |              |                  |
|------------------------------|-------------------|--------------|------------------|
| Nº                           | NÚMERO FACTURA    | DETALLE      | VALOR TOTAL      |
| 1                            | 001-001-000002709 | Alimentación | \$ 10,00         |
| 2                            | 001-001-000002723 | Alimentación | \$ 10,00         |
| 3                            | 001-001-000005850 | Hospedaje    | \$ 50,00         |
| 4                            | 001-001-000000953 | Hospedaje    | \$ 100,00        |
| <b>TOTAL:</b>                |                   |              | <b>\$ 170,00</b> |
| DESPLAZAMIENTO               |                   |              |                  |
| Nº                           | NÚMERO FACTURA    | DETALLE      | VALOR TOTAL      |
| 1                            |                   |              |                  |
| 2                            |                   |              |                  |
| 3                            |                   |              |                  |
| 4                            |                   |              |                  |
| <b>TOTAL:</b>                |                   |              | <b>\$ -</b>      |