



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-2025-03-0003-CGTR | FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)<br>5/3/2025 |
|---|---|

|  |  |  |
|--|--|--|
| 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:<br>TOAPANTA ROCHA CARLOS GUILLERMO | CÉDULA:<br>1714118633 | PUESTO:<br>CONDUCTOR |

|   |   |
|---|---|
| CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS<br>MANTA - PORTOVIEJO - JIPIJAPA - MANABÍ | 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>6/3/2025 | HORA SALIDA (hh:mm)<br>6:00 | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)<br>8/3/2025 | HORA LLEGADA (hh:mm)<br>20:00 |
|--|-----------------------------|---|-------------------------------|

INTEGRANTES QUE CONFORMAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
N/A

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:  
06/03/2025: TRASLADO QUITO - MANTA  
07/03/2025: MOVILIZACIÓN PARA LA SEÑORA DIRECTORA GENERAL Y SEGURIDAD A LA PROVINCIA DE MANABÍ  
08/02/2025: TRASLADO MANTA - QUITO

PRODUCTOS PROGRAMADOS: MOVILIZACIÓN A LA SEÑORA DIRECTORA GENERAL Y SEGURIDAD PARA CUMPLIMIENTO DE AGENDA PROGRAMADA EN LA PROVINCIA DE MANABÍ

| 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         | 6/3/2025             | 6:00          | 6/3/2025             | 20:00         |
| TERRESTRE   | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | MANTA - PORTOVIEJO    | 7/3/2025             | 8:00          | 7/3/2025             | 12:00         |
| TERRESTRE   | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | PORTOVIEJO - JIPIJAPA | 7/3/2025             | 13:00         | 7/3/2025             | 14:00         |
| TERRESTRE   | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | JIPIJAPA - MANTA      | 7/3/2025             | 16:00         | 7/3/2025             | 17:00         |
| TERRESTRE   | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | MANTA - QUITO         | 8/3/2025             | 6:00          | 8/3/2025             | 20:00         |

|   |                            |                             |
|---|----------------------------|-----------------------------|
| DATOS PARA TRANSFERENCIA                            |                            |                             |
| NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA:<br>BANCO PICHINCHA | TIPO DE CUENTA:<br>AHORROS | NO DE CUENTA:<br>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<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: |
|--|--------|

|  |   |
|--|---|
|  | <ul style="list-style-type: none"><li>• Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales.</li><li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes.</li><li>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional.</li><li>• 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.</li></ul> |
|--|---|

|  |
|--|
| 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-2025-03-0003-CGTR

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
10/03/2025

DATOS GENERALES

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

CÉDULA:  
\*1714118633

PUESTO QUE OCUPA:  
CONDUCTOR

CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS:  
MANTA - PORTOVIEJO - JIPIJAPA - MANABÍ

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:

06/03/2025: TRASLADO QUITO - MANTA

07/03/2025 MOVILIZACIÓN PARA LA SEÑORA DIRECTORA GENERAL, ASESORA Y SEGURIDAD EN LA PROVINCIA DE MANABÍ Y SU RETORNO

08/03/2025: TRASLADO MANTA - QUITO

PRODUCTOS ALCANZADOS: MOVILIZACIÓN A LA SEÑORA DIRECTORA GENERAL PARA CUMPLIMIENTO DE AGENDA PROGRAMADA EN MANABÍ

| ITINERARIO                               | SALIDA   | LLEGADA  | NOTA  |
|--|----------|----------|---|
| FECHA dd-mmm-aaaa                        | 6/3/2025 | 8/3/2025 | 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                               | 5:00     | 16:30    |   |
| 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         | 6/3/2025             | 5:00          | 6/3/2025             | 20:00         |
| TERRESTRE  | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | MANTA - PORTOVIEJO    | 7/3/2025             | 8:00          | 7/3/2025             | 12:00         |
| TERRESTRE  | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | PORTOVIEJO - JIPIJAPA | 7/3/2025             | 13:00         | 7/3/2025             | 14:00         |
| TERRESTRE  | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | JIPIJAPA - MANTA      | 7/3/2025             | 17:00         | 7/3/2025             | 18:30         |
| TERRESTRE  | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | MANTA - QUITO         | 8/3/2025             | 5:00          | 8/3/2025             | 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) 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

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: SR. JOSÉ LIZARDO BOHORQUEZ RODRÍGUEZ  
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 |                   |              |             |
|------------------------------|-------------------|--------------|-------------|
| N°                           | NÚMERO FACTURA    | DETALLE      | VALOR TOTAL |
| 1                            | 002-001-000008691 | Alimentación | \$ 3,50     |
| 2                            | 002-001-000008672 | Alimentación | \$ 5,00     |
| 3                            | 001-001-000000971 | Hospedaje    | \$ 100,00   |
| 4                            | 001-001-000000666 | Alimentación | \$ 4,00     |
| TOTAL:                       |                   |              | \$ 112,50   |
| DESPLAZAMIENTO               |                   |              |             |
| N°                           | NÚMERO FACTURA    | DETALLE      | VALOR TOTAL |
| 1                            | 008-100-006422111 | Peaje        | \$ 1,00     |
| 2                            | 004-021-004514011 | Peaje        | \$ 1,00     |
| 3                            | 001-026-007183962 | Peaje        | \$ 1,00     |
| TOTAL:                       |                   |              | \$ 3,00     |