



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-2025-07-0325

FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

16/julio/2025

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIÁTICOS X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

GARCÍA REVELO EDWIN PATRICIO

CEDULA

1708005523

FUESTO

CONDUCTOR

CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS

ESMERALDAS - ESMERALDAS - 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)

22/julio/2025

HORA SALIDA (hh:mm)

7.30

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

25/julio/2025

HORA LLEGADA (hh:mm)

17.00

INTEGRANTES QUE CONFORMAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

JOSÉ COROZO Y SEGUNDO CHISAGUANO

22/julio/2025

25/julio/2025

QUITO - ESMERALDAS

ESMERALDAS - QUITO

PRODUCTOS PROGRAMADOS:

VISITAS DE LOS CENTROS DE ATENCIÓN UNIVERSAL Y DISPENSARIOS DE LA PROVINCIA DE ESMERALDAS

**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 - ESMERALDAS	22/07/2025	7.30	22/07/2025	15.30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	ESMERALDAS - QUITO	25/07/2025	9.00	25/07/2025	17.00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA

BANECUADOR

TIPO DE CUENTA

AHORROS

NÚMERO DE CUENTA

4003647655

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

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

NOMBRE:

GARCÍA REVELO EDWIN PATRICIO

NOMBRE

MGS OSCAR GUILLERMO RAMÍREZ RUIZ

CONDUCTOR

SUBDIRECTOR NACIONAL ADMINISTRATIVO

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 presupuestana, 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. FRANCISCO XAVIER ABAD GUERRA  
DIRECTOR 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  
 SDNA-2025-07-0325

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
 28/07/2025

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

GARCÍA REVELO EDWIN PATRICIO

CÉDULA

1708005523

PUESTO QUE OCÚPA

CONDUCTOR

CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS

QUININDE - ESMERALDAS - ECUADOR  
 ESMERALDAS - ESMERALDAS - ECUADOR  
 SAN LORENZO - ESMERALDAS - ECUADOR

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE

SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA

SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

JOSÉ COROZO Y SEGUNDO CHISAGUANO

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:**

22/julio/2025	7:30	10:30	QUITO - QUININDE
22/julio/2025	12:30	16:30	QUININDE - ESMERALDAS
23/julio/2025	9:30	17:30	ESMERALDAS - SAN LORENZO - ESMERALDAS
24/julio/2025	9:00	17:30	ESMERALDAS (RECORRIDO INTERNO)
25/julio/2025	10:00	16:00	ESMERALDAS - QUITO

**VISITAS DE LOS CENTROS DE ATENCIÓN UNIVERSAL Y DISPENSARIOS DE LA PROVINCIA DE ESMERALDAS**

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	22/07/2025	25/07/2025	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	7:30	16:00	
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 - QUININDE	22/julio/2025	7:30:00	22/julio/2025	10:30:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUININDE - ESMERALDAS	22/julio/2025	12:30:00	22/julio/2025	16:30:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	ESMERALDAS - SAN LORENZO - ESMERALDAS	23/julio/2025	9:30:00	23/julio/2025	17:30:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	ESMERALDAS - QUITO	25/julio/2025	10:00:00	25/julio/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**

GARCÍA REVELO EDWIN PATRICIO  
 CONDUCTOR

**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**

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

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

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	001-100-000000143	HOSPEDAJE	105,00
2	001-001-000001451	ALIMENTACIÓN	10,00
3	001-001-000021070	ALIMENTACIÓN	12,00
4	001-001-000001053	ALIMENTACIÓN	12,00
5	001-001-000003595	ALIMENTACIÓN	10,00
6	001-001-000001070	ALIMENTACIÓN	9,00
7	001-100-000026389	ALIMENTACIÓN	10,00
8	001-002-000000194	ALIMENTACIÓN	8,00
9	001-002-000001610	ALIMENTACIÓN	5,00
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
24			
TOTAL:			181,00
DESPLAZAMIENTO			
1	008-100-006721264	PEAJE	1,00
2	004-021-004739299	PEAJE	1,00
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
TOTAL:			\$2,00



ZOO CARRILLO JOSE LUIS

HOSTAL RIO SUITES

Dirección Calle: PRINCIPAL  
Matríz:

Dirección Calle: PRINCIPAL  
Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE

R.U.C.: 1711247070001

FACTURA

No. 001-100-000000143 ✓

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2507202501171124707000120011000000001439942537710

FECHA Y HORA DE  
AUTORIZACIÓN: 25/07/2025 12:31:44

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2507202501171124707000120011000000001439942537710

Razón Social / Nombres y Apellidos: GARCIA REVELO EDWIN PATRICIO

Identificación: 1708005523

Fecha: 25/07/2025

Placa / Matrícula:

Gufa

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
2		3.00	SERVICIO DE ALOJAMIENTO		35.00	0.00	0.00	0.00	105.00

Información Adicional

Teléfono: 097801883

Email: patriciogarcia\_@hotmail.com

Alojamiento: Entrada 22 de julio salida 25 de julio 2025

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	105.00

SUBTOTAL 0%	105.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	105.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	105.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO 0.00

AHORRO POR SUBSIDIO: 0.00  
(Incluye IVA cuando corresponda)





# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1717451379001

## FACTURA

No. 001-100-000026389

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2507202501171745137900120011000000263891234567811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 25/07/2025 13:22:16

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2507202501171745137900120011000000263891234567811

SALAZAR PARRA DANIELA ESTEFANIA

Dirección Matriz: AV QUITO S/N KM 6 Y MEDIO

Dirección Sucursal: AV QUITO S/N KM 6 Y MEDIO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: GARCIA REVELO EDWIN PATRICIO

Identificación: 1708005523

Fecha: 25/07/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
00000003 5		1.00	ENCOCADO MIXTO MAS BEDIDA		8.70	0.00	0.00	0.00	8.70

### Información Adicional

Regimen: Regimen General  
Email: patriciogarcia\_@hotmail.com  
Vendedor: VENDEDOR SANTO DOMINGO  
Elaborado Por: ADMINISTRADOR

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	10.00

SUBTOTAL 15%	8.70
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8.70
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	1.30
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

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0803028604001

FACTURA

No. 001-002-000000194

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

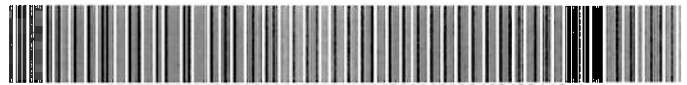
2307202501080302860400120010020000001949243344614

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 23/07/2025 08:08:14

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2307202501080302860400120010020000001949243344614

QUIÑONEZ ANGULO MARIA PATRICIA

LA MAREÑA RESTAURANT

Dirección Matriz: ESMERALDAS / ATACAMES / TONSUPA / ONCE 5 Y A

Dirección Sucursal: ESMERALDAS / ATACAMES / TONSUPA / ONCE 5 Y A

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: Patricio García

Identificación 1708005523

Fecha 23/07/2025

Placa / Matrícula:

Gufa

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
Bolón mixto	Bolón mixto	1.00	Bolón mixto		8.00	0.00	0.00	0.00	8.00

Información Adicional

Dirección Cliente: Quito  
Correo Cliente: patriciogarcia\_@hotmail.com  
Tipo Cancelación: Contado  
Forma Pago: EFECTIVO  
Subsidio: 0.00  
Telefonos: 0981965800  
Ciudad: Quito  
Regimen: Contribuyente Régimen Rimpe Negocio Popular

SUBTOTAL 0%	8.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	8.00

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	8.00

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

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0800845653001

## FACTURA

No. 001-002-000001610

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2407202501080084565300120010020000016101337059014

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 24/07/2025 10:08:28

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2407202501080084565300120010020000016101337059014

TEJADA LOPEZ PATRICIA LEDIS

COMEDOR DOÑA PATTY Y SUS TIGRILLO

Dirección: TONSUPA / DIEZ S/N Y A  
Matriz:

Dirección: TONSUPA SECTOR CLUB DEL PACIFICO  
Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos:	PATRICIO GARCIA		
Identificación	1708005523	Placa / Matrícula:	Guía
Fecha	24/07/2025		
Dirección:	Quito		

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
001		1.00	COSTEÑO+ARROZ+FILETE DE PESC.		5.00	0.00	0.00	0.00	5.00

Información Adicional	
Sucursal:	PATRICIO GARCIA
Dirección:	Quito
E-MAIL:	patriciogarcia_@hotmail.com
Teléfono:	0981965800
CONTRIBUYENTE:	REGIMEN RIMPE

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	5.00

SUBTOTAL 0%	5.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	5.00

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

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1760003330001

FACTURA

No. 008-100-006721264

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2207202501176000333000120081000067212641236987411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 22/07/2025 17:47:49

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2207202501176000333000120081000067212641236987411

GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO DE LA PROVINCIA DE PICHINCHA

Dirección Matriz: MANUEL LARREA N13-45, Quito, Ecuador

Dirección Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

Razón Social / Nombres y Apellidos: GARCIA PATRICIO

Identificación 1708005523

Fecha 22/07/2025

Placa / Matricula:

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
1		1.00	Categoría 1		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00

SUBTOTAL 0%	1.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	1.00

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	1.00

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

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1768139620001

FACTURA

No. 004-021-004739299

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2207202501176813962000120040210047392990473929919

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 22/07/2025 10:30:04

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2207202501176813962000120040210047392990473929919

GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO PROVINCIAL  
SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS

GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO PROVINCIAL  
SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS

Dirección Matriz: MONSEÑOR EMILIO LORENZO STHELE Y AV  
ESMERALDAS

Dirección Sucursal: KM 12 VIA QUITO

Contribuyente Especial 162

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: GARCIA PATRICIO

Identificación 1708005523

Fecha 22/07/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: S/D

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
1	1	1.00	Estacion de Peaje Santo Domingo		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00

SUBTOTAL 0% 1.00

SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA 0.00

SUBTOTAL EXENTO DE IVA 0.00

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS 1.00

TOTAL DESCUENTO 0.00

ICE 0.00

IRBPNR 0.00

PROPINA 0.00

VALOR TOTAL 1.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO 0.00

AHORRO POR SUBSIDIO: 0.00  
(Incluye IVA cuando corresponda)

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	1.00



dw.

325 R



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

**No. 29689**

<b>1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD</b>	
<b>Institución</b>	INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL DIRECCION NACIONAL DE ADQUISICIONES BIENES Y SERVICIOS UNIDAD DE TRANSPORTES
<b>RUC</b>	1760004650001

<b>2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN</b>	
<b>Ciudad</b>	QUITO
<b>Fecha de Vigencia</b>	Desde 2025-07-22 Hora 07:30 Hasta 2025-07-25 Hora 17:00
<b>Motivo</b>	Solicitud de asignación de vehículo, conductor y salvo conducto para visita de los Centros de Atención Universal, Unidades Médicas y Dispensarios del Seguro Social Campesino de la provincia de Esmeraldas del 22 al 25 de julio
<b>No. Ocupantes</b>	3
<b>AUTORIZACIÓN</b>	
<b>Fecha</b>	2025-07-16
<b>No. Comunicación</b>	IESS-DNSAC-2025-2200-M
<b>Lugar Origen</b>	QUITO
<b>Lugar Destino</b>	ESMERALDAS - QUITO
<b>Kilometraje Inicio</b>	<b>Kilometraje Fin</b>

<b>3. DATOS DEL CONDUCTOR / A</b>	
<b>Nombres</b>	GARCIA REVELO EDWIN PATRICIO
<b>Cargo</b>	CHOFER
<b>Número de Cédula / Pasaporte</b>	1708005523
<b>Tipo de Licencia</b>	D

<b>4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO</b>	
<b>Número de Placa</b>	PEI3130
<b>Marca / Modelo</b>	CHEVROLET
<b>Color</b>	AZUL
<b>Número Matrícula</b>	00

<b>5. DATOS DEL SOLICITANTE</b>	
<b>Nombres</b>	Mgs. Leidy Edith Briones Alarcón
<b>Cargo</b>	DIRECTORA NACIONAL DE SERVICIOS DE ATENCIÓN AL CIUDADANO

**Realizado Por** PARDO VEGA CRISTHIAN FABIAN

**Fecha de Emisión** 2025-07-16 18:27

296 - 4  
308 - 5 SD6  
325 - +  
13 DG

**Memorando Nro. IESS-DNSAC-2025-2200-M**

**Quito, D.M., 14 de julio de 2025**

**PARA:** Sr. Mgs. Oscar Guillermo Ramírez Ruíz  
**Subdirector Nacional Administrativo**

**ASUNTO:** Solicitud de asignación de vehículo, conductor y salvo conducto para visita de los Centros de Atención Universal, Unidades Médicas y Dispensarios del Seguro Social Campesino de la provincia de Esmeraldas del 22 al 25 de julio.

De mi consideración:

En referencia al Memorando Nro. IESS-DNSAC-2025-0163-M, de 16 de enero de 2025, esta Dirección Nacional da a conocer a la Dirección General el Plan de Calidad de Servicios Institucionales 2025.

En este sentido la Dirección Nacional de Servicios de Atención al Ciudadano a fin de cumplir con su misión:

*“Construir una cultura de atención al ciudadano a través de la emisión de políticas y directrices a nivel nacional en lo que respecta a la entrega de información a los afiliados, beneficiarios y empleadores; así como de la oportuna atención de sugerencias, quejas y reclamos de los ciudadanos”* y orientada a la mejora continua, cumplirá con la visita de auditoría de servicios planificada en la provincia de Esmeraldas de acuerdo al siguiente detalle:

**Fechas:** del 22 al 25 de julio de 2025

**Transporte:** Carro institucional

**Origen/Destino:** Quito – Esmeraldas – Quito

**Alojamiento:** Ciudad de Esmeraldas

**Objetivo:** Auditoría de servicios en unidades los Centros de Atención Universal, Unidades Médicas y Dispensarios del Seguro Social Campesino de la provincia de Esmeraldas

**Día 1: Martes 22 de julio – Ciudad de Esmeraldas**

- 07:30 - 13:30: Salida desde Quito - viaje terrestre a Esmeraldas
- 13:30 - 14:30: Almuerzo en Esmeraldas
- 14:30 - 16:00: Auditoría en CAU DP ESMERALDAS
- 16:00 - 17:00: Auditoría en HOSPITAL BÁSICO ESMERALDAS
- 17:00 - 18:00: Consolidación de hallazgos del día
- Noche: Alojamiento en Esmeraldas

**Día 2: Miércoles 23 de julio – San Lorenzo**

- 08:00 - 11:00: Viaje Esmeraldas - San Lorenzo
- 11:00 - 13:00: Auditoría en CAU SAN LORENZO
- 13:00 - 13:00: Almuerzo
- 13:00 - 15:00: Auditoría en CENTRO DE SALUD A - SAN LORENZO
- 15:00 - 18:00: Retorno San Lorenzo - Esmeraldas
- Noche: Alojamiento en Esmeraldas

**Día 3: Jueves 24 de julio – Quinindé**

- 08:00 - 10:00: Viaje Esmeraldas - Quinindé
- 10:00 - 11:30: Auditoría en CAU QUININDÉ
- 11:30 - 13:30: Auditoría en CENTRO DE SALUD B - QUININDÉ
- 13:30 - 14:30: Almuerzo
- 14:30 - 17:00: Retorno Quinindé - Esmeraldas

## Memorando Nro. IESS-DNSAC-2025-2200-M

Quito, D.M., 14 de julio de 2025

**PARA:** Sr. Mgs. Oscar Guillermo Ramírez Ruíz  
**Subdirector Nacional Administrativo**

**ASUNTO:** Solicitud de asignación de vehículo, conductor y salvo conducto para visita de los Centros de Atención Universal, Unidades Médicas y Dispensarios del Seguro Social Campesino de la provincia de Esmeraldas del 22 al 25 de julio.

De mi consideración:

En referencia al Memorando Nro. IESS-DNSAC-2025-0163-M, de 16 de enero de 2025, esta Dirección Nacional da a conocer a la Dirección General el Plan de Calidad de Servicios Institucionales 2025.

En este sentido la Dirección Nacional de Servicios de Atención al Ciudadano a fin de cumplir con su misión:

*“Construir una cultura de atención al ciudadano a través de la emisión de políticas y directrices a nivel nacional en lo que respecta a la entrega de información a los afiliados, beneficiarios y empleadores; así como de la oportuna atención de sugerencias, quejas y reclamos de los ciudadanos”* y orientada a la mejora continua, cumplirá con la visita de auditoría de servicios planificada en la provincia de Esmeraldas de acuerdo al siguiente detalle:

**Fechas:** del 22 al 25 de julio de 2025

**Transporte:** Carro institucional

**Origen/Destino:** Quito – Esmeraldas – Quito

**Alojamiento:** Ciudad de Esmeraldas

**Objetivo:** Auditoría de servicios en unidades los Centros de Atención Universal, Unidades Médicas y Dispensarios del Seguro Social Campesino de la provincia de Esmeraldas

### **Día 1: Martes 22 de julio – Ciudad de Esmeraldas**

- 07:30 - 13:30: Salida desde Quito - viaje terrestre a Esmeraldas
- 13:30 - 14:30: Almuerzo en Esmeraldas
- 14:30 - 16:00: Auditoría en CAU DP ESMERALDAS
- 16:00 - 17:00: Auditoría en HOSPITAL BÁSICO ESMERALDAS
- 17:00 - 18:00: Consolidación de hallazgos del día
- Noche: Alojamiento en Esmeraldas

### **Día 2: Miércoles 23 de julio – San Lorenzo**

- 08:00 - 11:00: Viaje Esmeraldas - San Lorenzo
- 11:00 - 13:00: Auditoría en CAU SAN LORENZO
- 13:00 - 13:00: Almuerzo
- 13:00 - 15:00: Auditoría en CENTRO DE SALUD A - SAN LORENZO
- 15:00 - 18:00: Retorno San Lorenzo - Esmeraldas
- Noche: Alojamiento en Esmeraldas

### **Día 3: Jueves 24 de julio – Quinindé**


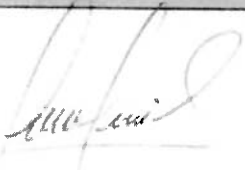
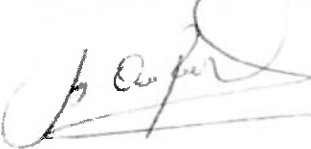
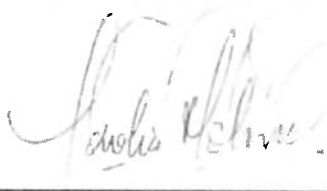
- 08:00 - 10:00: Viaje Esmeraldas - Quinindé
- 10:00 - 11:30: Auditoría en CAU QUININDÉ
- 11:30 - 13:30: Auditoría en CENTRO DE SALUD B - QUININDÉ
- 13:30 - 14:30: Almuerzo
- 14:30 - 17:00: Retorno Quinindé - Esmeraldas



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL  
 IESS

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

<b>LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>		<b>EN EL INTERIOR</b>	<b>X</b>	<b>EN EL EXTERIOR</b>		
Nro DE SERVICIO INSTITUCIONAL: SDNA-2025-06-0296 ✓		FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mm-aaaa): 30/junio/2025				
SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR						
VIÁTICOS <b>X</b>		MOVILIZACIONES <input type="checkbox"/>		SUBSISTENCIAS <input type="checkbox"/>		
<b>DATOS GENERALES</b>						
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: GARCÍA REVELO EDWIN PATRICIO		CÉDULA: 1708005523		PUESTO: CONDUCTOR		
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: GUAYAQUIL - GUAYAS / 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 ACTUAL		
				DEPENDENCIA BASE		
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa): 1/julio/2025		HORA SALIDA (hh:mm): 8:00		FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa): 4/julio/2025		
				HORA LLEGADA (hh:mm): 17:00		
INTEGRANTES QUE CONFORMAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:						
N/A						
1/julio/2025		QUITO - GUAYAQUIL				
4/julio/2025		GUAYAQUIL - QUITO				
PRODUCTOS PROGRAMADOS:						
TRASLADO DE FÁRMACOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS DESDE LAS BODEGAS CENTRALES DEL SSC A LAS COORDINACIONES PROVINCIALES						
<b>TRANSPORTE</b>						
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 - GUAYAQUIL	1/7/2025	8:00	1/7/2025	16:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - QUITO	4/7/2025	9:00	4/7/2025	17:00
<b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>						
NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA: BANECUADOR		TIPO DE CUENTA: AHORROS		NO DE CUENTA: 4003647655		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO			
NOMBRE: GARCÍA REVELO EDWIN PATRICIO CONDUCTOR			NOMBRE: MGS. OSCAR GUILLERMO RAMÍREZ RUIZ SUBDIRECTOR NACIONAL ADMINISTRATIVO			
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: ABG. MARÍA JOSÉ ARROBO BARRAGÁN DIRECTORA NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS						

		<b>INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS</b>				
<b>SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>						
<b>LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>			<b>EN EL INTERIOR</b>	<b>X</b>	<b>EN EL EXTERIOR</b>	
Nº. DE SERVICIO INSTITUCIONAL: SDNA-2025-07-0308			FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 10/julio/2025			
SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR						
VIÁTICOS <input checked="" type="checkbox"/>		MOVILIZACIONES <input type="checkbox"/>		SUBSISTENCIAS <input type="checkbox"/>		
<b>DATOS GENERALES</b>						
AFELIADOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>GARCÍA REVELO EDWIN PATRICIO</b>		CÉDULA 1708005523	PUESTO <b>CONDUCTOR</b>			
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS <b>LOJA - LOJA / ECUADOR</b>			NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR <b>SUBDIRECCIÓN NACIONAL ADMINISTRATIVA</b>			
EN CASO DE SUBROGACIÓN O ENCARGO:		SUBROGACIÓN O ENCARGO (NIVEL JERÁRQUICO)		DEPENDENCIA BASE		
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa) 14/julio/2025		HORA SALIDA (hh:mm) 8:00		FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) 18/julio/2025		
				HORA LLEGADA (hh:mm) 19:00		
INTEGRANTES QUE CONFORMAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:						
N/A						
14/julio/2025		QUITO - LOJA				
18/julio/2025		LOJA - QUITO				
PRODUCTOS PROGRAMADOS:						
TRASLADO DE EQUIPOS SISTEMAS Y POAQUETES INFORMÁTICOS, MOBILIARIO, ELECTRODOMÉSTICO, LÍNEA BLANCA, INSTRUMENTAL MÉDICO, HACIA LAS BODEGAS DE LAS COORDINACIONES ZONA 5 Y 7 DEL SSC						
<b>TRANSPORTE</b>						
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 - LOJA	14/7/2025	8:00	14/7/2025	18:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	LOJA - QUITO	18/7/2025	9:00	18/7/2025	19:00
<b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>						
NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA: <b>BANEQUADOR</b>		TIPO DE CUENTA: <b>AHORROS</b>		Nº DE CUENTA: <b>4003647655</b>		
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>			<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>			
						
NOMBRE: <b>GARCÍA REVELO EDWIN PATRICIO</b> CONDUCTOR			NOMBRE: <b>MGS. OSCAR GUILLERMO RAMÍREZ RUIZ</b> SUBDIRECTOR NACIONAL ADMINISTRATIVO			
<b>FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO</b>			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: <b>MGS. LADY CAROLINA MOLINA RAMÍREZ</b> SUBDIRECTORA GENERAL IESS						