

R#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-2025-07-0326**

FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) **21/julio/2025**

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIÁTICOS **MOVILIZACIONES** **SUBSISTENCIAS**

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: **MENENDEZ LOOR PABLO ALEXI** CÉDULA: **1708517451** PUESTO: **CONDUCTOR**

CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: **GUARANDA - BOLIVAR - 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)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
23/julio/2025	8:00	25/julio/2025	17:00

INTEGRANTES QUE CONFORMAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
JUAN PABLO SALAZAR / BLANCA AYORA / DANIELA HERRERA / GUSTAVO MORALES
 23/julio/2025 **QUITO - GUARANDA**
 25/julio/2025 **GUARANDA - QUITO**

PRODUCTOS PROGRAMADOS:

EMISIÓN DEL INFORME DE FACTIBILIDAD PARA LA REMODELACIÓN DEL SERVICIO DE IMAGEN PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE UN NUEVO EQUIPO DE TOMÓGRAFO PARA EL HOSPITAL DE GUARANDA

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 - GUARANDA	23/7/2025	8:00	23/7/2025	12:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUARANDA - QUITO	25/7/2025	13:00	25/7/2025	17:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA: **COOPERATIVA COOPROGRESO** TIPO DE CUENTA: **AHORROS** NO DE CUENTA: **401110101685**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

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





NOMBRE: **MENENDEZ LOOR PABLO ALEXI**
CONDUCTOR
FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO

NOMBRE: **MGS. OSCAR GUILLERMO RAMÍREZ RUIZ**
SUBDIRECTOR NACIONAL ADMINISTRATIVO

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. 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-2025-07-0326			FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 28/07/2025			
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MENENDEZ LOOR PABLO ALEXI		CÉDULA 1708517451	PUESTO QUE OCUPA CONDUCTOR			
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS GUARANDA - BOLIVAR - ECUADOR			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA			
SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: JUAN PABLO SALAZAR / BLANCA AYORA / DANIELA HERRERA / GUSTAVO MORALES						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:						
23/julio/2025	8:00	18:00	QUITO - GUARANDA			
24/julio/2025	8:00	17:00	GUARANDA (RECORRIDO INTERNO)			
25/julio/2025	8:00	17:00	GUARANDA - QUITO			
EMISIÓN DEL INFORME DE FACTIBILIDAD PARA LA REMODELACIÓN DEL SERVICIO DE IMAGEN PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE UN NUEVO EQUIPO DE TOMÓGRAFO PARA EL HOSPITAL DE GUARANDA						
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaaa	23/07/2025	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	8:00	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 - GUARANDA	23/julio/2025	8:00:00	23/julio/2025	18:00:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUARANDA - QUITO	25/julio/2025	8:00:00	25/julio/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		
 MENENDEZ LOOR PABLO ALEXI 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		
						
NOMBRE MGS. OSCAR GUILLERMO RAMÍREZ RUIZ SUBDIRECTOR NACIONAL ADMINISTRATIVO				NOMBRE MGS. FRANCISCO XAVIER ABAD GUERRA DIRECTOR GENERAL DEL IESS		

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

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	001-001-000000675	HOSPEDAJE	70,00
2	001-001-000001242	ALIMENTACIÓN	3,00
3	001-002-000004926	ALIMENTACIÓN	10,00
4	001-002-000004910	ALIMENTACIÓN	10,00
5	001-002-000003808	ALIMENTACIÓN	5,00
6	001-002-000004901	ALIMENTACIÓN	15,00
7	001-002-000036387	ALIMENTACIÓN	5,50
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
24			
TOTAL:			118,50
DESPLAZAMIENTO			
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
TOTAL:			\$0,00

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0605187434001

FACTURA

No. 001-002-000004926

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2507202501060518743400120010020000049262508155915

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 25/07/2025 08:16:01

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2507202501060518743400120010020000049262508155915

VINZA CARVAJAL CINTHIA PAULINA

VINZA CARVAJAL CINTHIA PAULINA

Dirección Matriz: BARRIO EL CHORRO A CUATRO CUADRAS DE LA CAPILLA EL CHORRO

Dirección Sucursal: BARRIO EL CHORRO A CUATRO CUADRAS DE LA CAPILLA EL CHORRO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: MENENDEZ LOOR PABLO ALEXI

Identificación: 1708517451

Fecha: 25/07/2025

Placa / Matricula:

Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
2		1.00	DESAYUNO COMPLETO		5.00	0.00	0.00	0.00	5.00
103		1.00	BEBIDA DE LA CASA		5.00	0.00	0.00	0.00	5.00

Información Adicional

Dirección: QUITO
Email: pmenendezloor444@gmail.com
Calificación Artesanal: 188138

Forma de pago	Valor
01 - 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
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	10.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO 0.00

AHORRO POR SUBSIDIO: 0.00
(Incluye IVA cuando corresponda)

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0605187434001

FACTURA

No. 001-002-000004910

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2407202501060518743400120010020000049102408255112

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 24/07/2025 08:25:53

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2407202501060518743400120010020000049102408255112

VINZA CARVAJAL CINTHIA PAULINA

VINZA CARVAJAL CINTHIA PAULINA

Dirección Matriz: BARRIO EL CHORRO A CUATRO CUADRAS DE LA CAPILLA EL CHORRO

Dirección Sucursal: BARRIO EL CHORRO A CUATRO CUADRAS DE LA CAPILLA EL CHORRO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: MENENDEZ LOOR PABLO ALEXI

Identificación: 1708517451

Fecha: 24/07/2025

Placa / Matricula:

Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
005		1.00	DESAYUNO CON NATA		10.00	0.00	0.00	0.00	10.00

Información Adicional	
Dirección	QUITO
Email	pmenendezloor44@gmail.com
Calificación Artesanal	188138

Forma de pago	Valor
01 - 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
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.: 1805441407001

FACTURA

No. 001-002-000003808

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2407202501180544140700120010020000038082929205015

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 25/07/2025 18:33:38

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2407202501180544140700120010020000038082929205015

HIDALGO CHAMORRO VERÓNICA CAMILA

HIDALGO CHAMORRO VERONICA CAMILA

Dirección Matriz: BOLIVAR / GUARANDA / GABRIEL IGNACIO VEINTIMILLA / AV. GENERAL ENRIQUEZ Y AZUAY Y AV. CANDIDO RADFA

Dirección Sucursal: GUARANDA / AV. GENERAL ENRIQUEZ Y AZUAY Y AV. CANDIDO RADFA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: PABLO MENENDEZ

Identificación 1708517451

Fecha 24/07/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
SALI0120		5.00	TURRON 3*1		1.00	0.00	0.00	0.00	5.00

Información Adicional	
Observación	QUITO

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
VALOR TOTAL	5.00

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

NO TIENE LOGO

VINZA CARVAJAL CINTHIA PAULINA

VINZA CARVAJAL CINTHIA PAULINA

Dirección Matriz: BARRIO EL CHORRO A CUATRO CUADRAS DE LA CAPILLA EL CHORRO

Dirección Sucursal: BARRIO EL CHORRO A CUATRO CUADRAS DE LA CAPILLA EL CHORRO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

R.U.C.: 0605187434001

FACTURA

No. 001-002-000004901

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN


2307202501060518743400120010020000049012312442910

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 23/07/2025 12:44:29

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2307202501060518743400120010020000049012312442910

Razón Social / Nombres y Apellidos: MENENDEZ LOOR PABLO ALEXI

Identificación: 1708517451

Fecha: 23/07/2025 Placa / Matricula: Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
101		1.00	COSTILLAS ESPECIAL		10.00	0.00	0.00	0.00	10.00
103		1.00	BEBIDA DE LA CASA		5.00	0.00	0.00	0.00	5.00

Información Adicional

Dirección: QUITO

Email: pmenendezloor44@gmail.com

Calificación Artesanal: 188138

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACIÓN 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
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.: 0201948619001

FACTURA

No. 001-002-000036387

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2307202501020194861900120010020000363871058175317

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 23/07/2025 20:11:10

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2307202501020194861900120010020000363871058175317

VILLAGOMEZ ROMERO KARLA MARISOL

FOLK

Dirección Matriz: GABRIEL IGNACIO VEINTIMILLA / GARCIA MORENO Y GENERAL ENRIQUEZ

Dirección Sucursal: GABRIEL IGNACIO VEINTIMILLA / GARCIA MORENO Y GENERAL ENRIQUEZ

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MENENDEZ LOOR PABLO ALEXI

Identificación: 1708517451

Fecha: 23/07/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
005		1.00	STRIP X5		3.50	0.00	0.00	0.00	3.50
034		1.00	BATIDO		2.00	0.00	0.00	0.00	2.00

Información Adicional

Dirección: QUITO
E-MAIL: pmenendezloor444@gmail.com
Teléfono: 0992743069

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	5.50

SUBTOTAL 0%	5.50
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5.50
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	5.50

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

OK.

326 R.



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

No. 29728

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 2025-07-23 Hora 08:00 Hasta 2025-07-25 Hora 17:00
Motivo Solicitud de Vehículo - Comisión para el informe Informe técnico Arq. Juan Pablo Salazar; Ing. Blanca Ayora ; Ing. Daniela Herrera y Ing. Gustavo Morales de Factibilidad y expediente completo para la "REMODELACIÓN DEL SERVICIO DE IMAGEN PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE UN NUEVO EQUIPO DE TOMÓGRAFO, DESNITÓMETRO Y MAMÓGRAFO PARA EL HOSPITAL BÁSICO GUARANDA".

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2025-07-21 No. Comunicación IESS-SDNIE-2025-1461-M IESS-SDNIE-2025-1474-M
Lugar Origen QUITO
Lugar Destino BOLIVAR - QUITO
Kilometraje Inicio Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres MENENDEZ LOOR PABLO ALEXI Cargo CHOFER
Número de Cédula / Pasaporte 1708517451 Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEQ0979 Marca / Modelo CHEVROLET
Color AZUL Número Matrícula 00

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Mgs. Edison Gregorio Antonio Moran Acuña Cargo SUBDIRECTOR NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO

Realizado Por PARDO VEGA CRISTHIAN FABIAN
Fecha de Emisión 2025-07-24 13:19

295 - 4.
301 - 2 SD6.
310 - 4 SD6
326 - 3 =
13 SD6

Memorando Nro. IESS-SDNIE-2025-1461-M

Quito, D.M., 17 de julio de 2025

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

ASUNTO: Solicitud de Vehículo - Comisión 23, 24 y 25 de julio de 2025,
GUARANDA-BOLIVAR-ECUADOR

De mi consideración:

En atención al Memorando Nro. IESS-DSGSIF-2025-5037-M, emitido el 5 de junio de 2025, por la Mgs. Diana Elizabeth Parrales Matute, Directora del Seguro General de Salud Individual y Familiar, (E) en el cual se solicita:

"(...) se solicita a usted, la continuidad del presente trámite mediante la emisión del Informe de Factibilidad y expediente completo para la "REMODELACIÓN DEL SERVICIO DE IMAGEN PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE UN NUEVO EQUIPO DE TOMÓGRAFO, DESNITÓMETRO Y MAMÓGRAFO PARA EL HOSPITAL BÁSICO GUARANDA". El expediente técnico debe ser remitido en formato PDF con firmas de responsabilidad y en formato editable (únicamente los solicitados por el SERCOP) para el proceso de contratación. (...)"

Mediante Memorando Nro. IESS-SDNIE-2025-1426-M, de fecha 14 de julio de 2025, se autoriza la comisión de servicios y movilización para los días 23, 24 y 25 de julio de 2025, a fin de que el equipo técnico pueda realizar las actividades necesarias para la entrega de los diseños, estudios técnicos y documentación habilitante para la ejecución del proyecto a los servidores que a continuación detallo:

- Arq. Juan Pablo Salazar (Especialista en Arquitectura)
- Ing. Blanca Ayora (Especialista en Sistemas Eléctricos)
- Ing. Daniela Herrera (Especialista en Sistemas Electrónicos)
- Ing. Gustavo Morales (Especialista en Sistemas Mecánicos)

Quedo a la espera de su confirmación.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Memorando Nro. IESS-SDNIE-2025-1474-M

Quito, D.M., 21 de julio de 2025

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

ASUNTO: Alcance al Memorando Nro. IESS-SDNIE-2025-1461-M, Comisión 23, 24 y 25 de julio de 2025, GUARANDA-BOLIVAR-ECUADOR

De mi consideración:

En alcance al Memorando Nro. IESS-SDNIE-2025-1461-M, de fecha 17 de julio de 2026, se solicito:

"(...) comisión de servicios y movilización para los días 23, 24 y 25 de julio de 2025, a fin de que el equipo técnico pueda realizar las actividades necesarias para la entrega de los diseños, estudios técnicos y documentación habilitante para la ejecución del proyecto a los servidores que a continuación detallo: (...)

Procedo a detallar la fecha y hora de comisión:

Fecha de salida: 23 de julio de 2025 - Hora: 8:00

Fecha de retorno: 25 de julio de 2025 - Hora: 17:00

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Edison Gregorio Antonio Moran Acuña
SUBDIRECTOR NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO

Anexos:


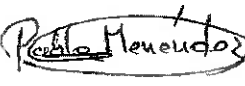
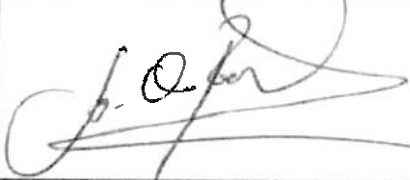
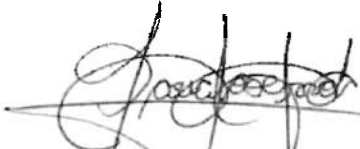
- iess-sdnie-2025-1461-m.pdf



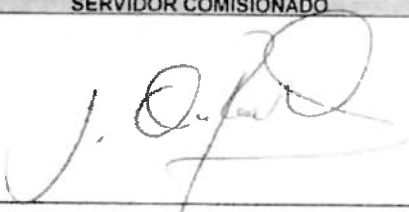

Copia:



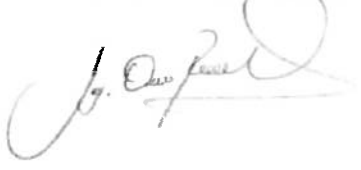
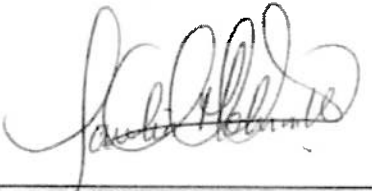
Sra. Ing. Carolina Elizabeth Jaramillo Cardenas
Asistente Administrativo

Sr. Ing. Cristhian Fabian Pardo Vega
Técnico en Mantenimiento

Srta. Lcda. Yajaira Liliana Paspuel Bracho
Secretaria

		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	
Nº DE SERVICIO INSTITUCIONAL: SDNA-2025-06-0295			FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 30/julio/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: MENENDEZ LOOR PABLO ALEXI		CÉDULA: 1708517451	PUESTO: CONDUCTOR			
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS CUENCA - AZUAY / ECUADOR			NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O DEL SERVIDOR SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA			
EN CASO DE SUBROGACIÓN O ENCARGO:		SUBROGACIÓN O ENCARGO (NIVEL JERÁRQUICO)		DEPENDENCIA BASE		
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa) 1/julio/2025		HORA SALIDA (hh:mm) 10:00		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 - CUENCA				
4/julio/2025		CUENCA - QUITO				
PRODUCTOS PROGRAMADOS:						
TRASLADO DE FÁRMACOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS DESDE LAS BODEGAS CENTRALES DEL SSC A LAS COORDINACIONES PROVINCIALES						
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	1/7/2025	10:00	1/7/2025	18:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CUENCA - QUITO	4/7/2025	9:00	4/7/2025	17:00
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA: COOPERATIVA COOPROGRESO		TIPO DE CUENTA: AHORROS		Nº DE CUENTA: 401110101685		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO			
						
NOMBRE: MENENDEZ LOOR PABLO ALEXI 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"> • 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: ABG. MARIA JOSÉ ARROBO BARRAGÁN DIRECTORA 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-2025-07-0301			FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 2/julio/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: MENENDEZ LOOR PABLO ALEXI		CÉDULA: 1708517451		PUESTO: CONDUCTOR		
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: IBARRA - IMBABURA / 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) 7/julio/2025		HORA SALIDA (hh:mm) 10:00		FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) 8/julio/2025		
				HORA LLEGADA (hh:mm) 17:00		
INTEGRANTES QUE CONFORMAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: N/A						
7/julio/2025		QUITO - IBARRA				
8/julio/2025		IBARRA - QUITO				
PRODUCTOS PROGRAMADOS:						
TRASLADO DE FÁRMACOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS DESDE LAS BODEGAS CENTRALES DEL SSC A LAS COORDINACIONES PROVINCIALES						
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 - IBARRA	7/7/2025	10:00	7/7/2025	13:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	IBARRA - QUITO	8/7/2025	14:00	8/7/2025	17:00
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA: COOPERATIVA COOPROGRESO		TIPO DE CUENTA: AHORROS		NO DE CUENTA: 401110101685		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO			
						
NOMBRE: MENENDEZ LOOR PABLO ALEXI 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"> • 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. LADY CAROLINA MOLINA RAMÍREZ SUBDIRECTORA GENERAL IESS						

		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-2025-07-0310			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"/>		
DATOS GENERALES						
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: MENENDEZ LOOR PABLO ALEXI		CÉDULA: 1708517451	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		
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa) 15/julio/2025		HORA SALIDA (hh:mm) 8:00	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) 18/julio/2025		HORA LLEGADA (hh:mm) 17:00	
INTEGRANTES QUE CONFORMAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: N/A						
15/julio/2025		QUITO - GUAYAQUIL				
18/julio/2025		GUAYAQUIL - 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						
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 - GUAYAQUIL	15/7/2025	8:00	15/7/2025	16:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - QUITO	18/7/2025	9:00	18/7/2025	17:00
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA: COOPERATIVA COOPROGRESO		TIPO DE CUENTA: AHORROS		NO DE CUENTA: 401110101685		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO			
						
NOMBRE: MENENDEZ LOOR PABLO ALEXI 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"> • 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. LADY CAROLINA MOLINA RAMÍREZ SUBDIRECTORA GENERAL IESS						