

		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: DNAC-2025-07-119			FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 17/7/2025			
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: ALBÁN BAÑO JUAN CARLOS		CÉDULA: 1712019734		PUESTO: ADMINISTRADOR		
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS Portoviejo - Manabí - Ecuador			NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR SUBDIRECCIÓN NACIONAL DE AFILIACIÓN, COBERTURA Y GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN			
EN CASO DE SUBROGACIÓN O ENCARGO:		SUBROGACIÓN O ENCARGO (NIVEL JERÁRQUICO)		DEPENDENCIA BASE		
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)		
23/7/2025		7:00:00		25/7/2025		
				HORA LLEGADA (hh:mm)		
				17:00:00		
INTEGRANTES QUE CONFORMAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Paola Nicole Proaño Utreras						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: 23/07/2025 -Traslado Quito-Portoviejo 24/07/2025 - Reunión de trabajo con el responsable y el equipo del proceso de Promoción y Asesoría. - Seguimiento de procesos. - Participación en capacitaciones a estudiantes de nivel Secundario y Superior. - Evento firma de Instrumento Técnico. 25/07/2025 - Retorno a Quito						
PRODUCTOS PROGRAMADOS: Revisión de los procesos de Promoción y Asesoría						
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	Vehículo Institucional	Quito - Portoviejo	23/7/2025	7:00	23/7/2025	17:00
Terrestre	Vehículo Institucional	Portoviejo - Quito	25/7/2025	7:00	25/7/2025	17:00
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA: BANCO PICHINCHA		TIPO DE CUENTA: Ahorros		NO DE CUENTA: 3322160000		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO			
Mgs. Juan Carlos Albán B. ADMINISTRADOR - SDNACGI			Abg. Andrés Patricio Zapata SUBDIRECTOR NACIONAL DE AFILIACIÓN, COBERTURA Y GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN, (E)			
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 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.			
Mgs. Marcelo David Narváez Burbano DIRECTOR NACIONAL DE AFILIACIÓN Y COBERTURA (E)						