
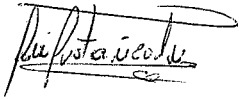
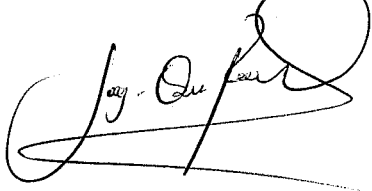
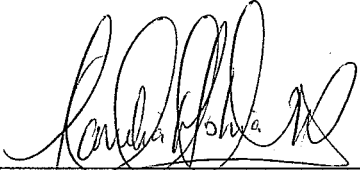


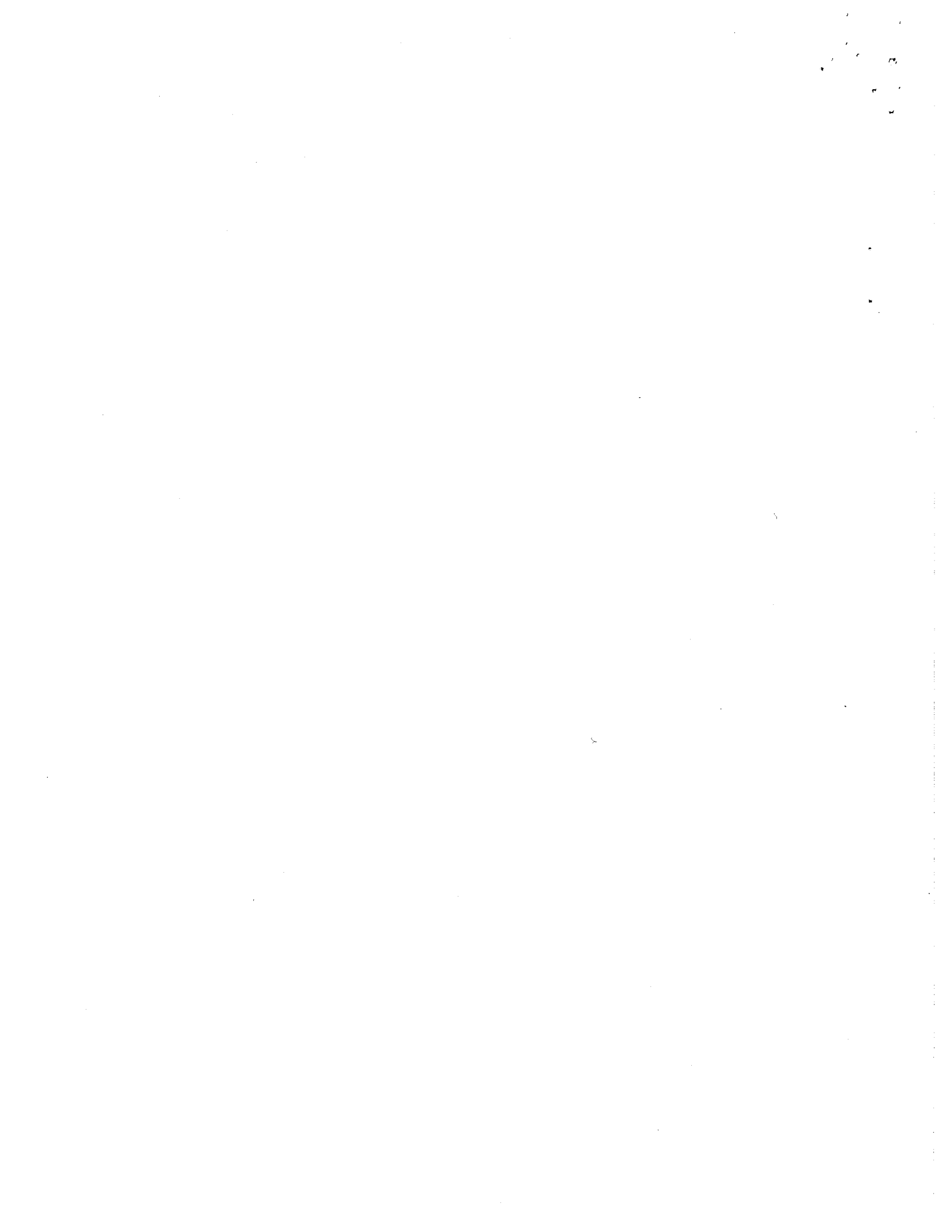
020862


1715984751

		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-2025-07-0338			FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 28/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: CASTAÑEDA ORTIZ LUIS GIOVANNY		CÉDULA: 1715984751		PUESTO: CONDUCTOR		
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS CUENCA - AZUAY - 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-mmm-aaaa) 28/julio/2025		HORA SALIDA (hh:mm) 10:00		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) 31/julio/2025		
				HORA LLEGADA (hh:mm) 23:58		
INTEGRANTES QUE CONFORMAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:						
MAG. FRANCISCO ABAD			QUITO - CUENCA			
28/julio/2025			CUENCA - QUITO			
31/julio/2025						
PRODUCTOS PROGRAMADOS:						
ACTIVIDADES DE LA AGENDA TERRITORIAL QUE DESARROLLA LA DIRECCIÓN GENERAL						
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 - CUENCA	28/07/2025	10:00	28/07/2025	17:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CUENCA - QUITO	31/07/2025	14:00	31/07/2025	23:58
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA: COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO ATUNTAQUI		TIPO DE CUENTA: AHORROS		NO DE CUENTA: 407110057260		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO			
						
NOMBRE: CASTAÑEDA ORTIZ LUIS GIOVANNY 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						

4074

Di Como



	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-2025-07-0338	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 05/08/2025
--	---

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: CASTAÑEDA ORTIZ LUIS GIOVANNY	CÉDULA: 1715984751	PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR
--	------------------------------	---------------------------------------

CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: CUENCA - AZUAY - ECUADOR	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA
---	--

SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
MAG. FRANCISCO ABAD

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:

28/julio/2025	15:00	23:00	QUITO - CUENCA
29/julio/2025	7:30	22:00	CUENCA (RECORRIDO INTERNO)
30/julio/2025	7:30	20:00	CUENCA (RECORRIDO INTERNO)
31/julio/2025	7:00	15:00	CUENCA - QUITO

ACTIVIDADES DE LA AGENDA TERRITORIAL QUE DESARROLLA LA DIRECCIÓN GENERAL

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	28/07/2025	31/07/2025	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	15:00	15:00	
HORA Inicio de Labores el día de retorno	N/A		

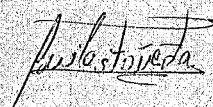
TRANSPORTE

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 - CUENCA	28/julio/2025	15:00:00	28/julio/2025	23:00:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CUENCA - QUITO	31/julio/2025	7:00:00	31/julio/2025	15:00:00


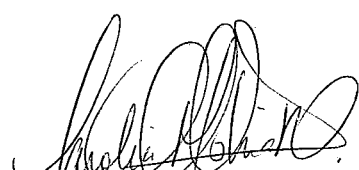
NOTA: En caso de haber utilizado: 1) transporte público, aéreo, fluvial o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o pasajes y 2) vehículos institucionales, se adjuntará la hoja de ruta con tipo de vehículo, número de placa, kilometraje recorrido y los nombres apellidos del conductor.

OBSERVACIONES

Mediante el memorando N.º IESS DG 2025 2749 M, se solicitó la comisión originalmente prevista para el 28 de junio a partir de las 20:55, dado que el Director General no cuenta con una agenda planificada. A través de una comunicación telefónica, se solicitó ajustar el horario de inicio de la comisión, lo que motivó la inmediata emisión del salvoconducto Nro. 29829, con nueva vigencia desde las 10:00 a.m. El cambio fue posteriormente formalizado mediante el Memorando Nro. IESS DG 2025 3179 M.

<p style="text-align: center;">FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</p> <div style="text-align: center;">  </div> <p style="text-align: center;">CASTAÑEDA ORTIZ LUIS GIOVANNY CONDUCTOR</p>	<p style="text-align: center;">NOTA</p> <p>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.</p>
---	--

FIRMAS DE APROBACIÓN

<p style="text-align: center;">FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p> <div style="text-align: center;">  </div>	<p style="text-align: center;">FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO</p> <div style="text-align: center;">  </div>
---	---

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

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	001-001-000000234	HOSPEDAJE	135,00
2	001-001-000000620	ALIMENTACIÓN	15,01
3	001-001-000000644	ALIMENTACIÓN	16,10
4	001-001-000000652	ALIMENTACIÓN	16,00
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
24			
TOTAL:			182,11
DESPLAZAMIENTO			
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
TOTAL:			\$0,00

ok



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
DIRECCIÓN NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS
HOJA DE RUTA DE VIAJES

HOJA DE RUTA VIAJES

DATOS DEL CONDUCTOR				DATOS DE COMISIONADOS				DATOS DE VEHICULO	
RE Y APELLIDO:	Luis Castorena			NOMBRE Y APELLIDO:	MAG. FRANCISCO ABAD			MARCA Y MODELO:	Uttava 5 E.
DULA:	171598475-1			DEPENDENCIA:	DG.			PLACAS:	PEI-3760
CHA	HORA		KILOMETRAJE		CIUDAD DE DESTINO	RUTA - RECORRIDO	UNIDAD ADMINISTRATIVA/MÉDICA	VISITADA	SEGURIDAD SOCIAL
	INICIO	FIN	INICIO	FIN					
7-2025	15:00	23:00	309415	309958	Cuenca	Quito - Cuenca			
7-2025	7:30	22:00	309958	310080	Cuenca	Cuenca - Cuenca			
7-2025	7:30	20:00	310080	310129	Cuenca	Cuenca - Cuenca			
7-2025	7:00	15:00	310129	310760	Quito	Cuenca - Quito			

Luis Castorena
Luis Castorena

FIRMA DE CONDUCTOR

[Signature]

FIRMA DE COMISIONADO



HOSTAL MAR BELLA

Emisor: Arpi Brito Patricia Anabel
RUC: 0103519062001
Dirección: La Castellana 2-42 y Madrid
Teléfono: 2861975
Correo: anabel.ar@hotmail.es
Régimen: Régimen General

FACTURA ELECTRÓNICA

No : 001-001-000000234
Número de Autorización
3107202501010351906200120010010000002341234567811
Fecha Autorización
2025-07-31T07:36:42-05:00
Ambiente: Producción
Emisión: Normal
Obligado a llevar Contabilidad: NO



3107202501010351906200120010010000002341234567811

Fecha Emisión: 2025-07-31
Razón Social: Luis Giovanni Castaneda Ortiz
Cédula/RUC: 1715984751
Dirección: Quito
WhatsApp: 0999046415

Cód.	Cant.	Descripción	P. Unitario	P. IVA	Sub Total
2335	3.0	hospedaje los dias 28,29,30 y salida el dia 31 de julio del 2025	39.13	5.8695	117.39

INFORMACIÓN ADICIONAL

Correo Cli: luislpf06@hotmail.com
Forma Pago: Sin Utilizacion Del Sistema Financiero
Vendedor: Patricia Arpi
Detalle:

SUBTOTAL 0%: \$ 0.00
SUBTOTAL 15%: \$ 117.39
IVA 15%: \$ 17.61
TOTAL: \$ 135.00

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0801896093001

FACTURA

No. 001-001-000000620

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2807202501080189609300120010010000006202366156111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 28/07/2025 22:57:41

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2807202501080189609300120010010000006202366156111

VEGA ANGULO MARIELA ESTHER

PICANTERIA DOÑA MARIELA

Dirección Matriz: Calle: ARANJUEZ Numero: 1-79

Dirección Sucursal: Calle: ARANJUEZ Numero: 1-79

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: CASTAÑEDA ORTIZ LUIS GIOVANNY
Identificación: 1715984751
Fecha: 28/07/2025 Placa / Matrícula: Guía
Dirección: Quito

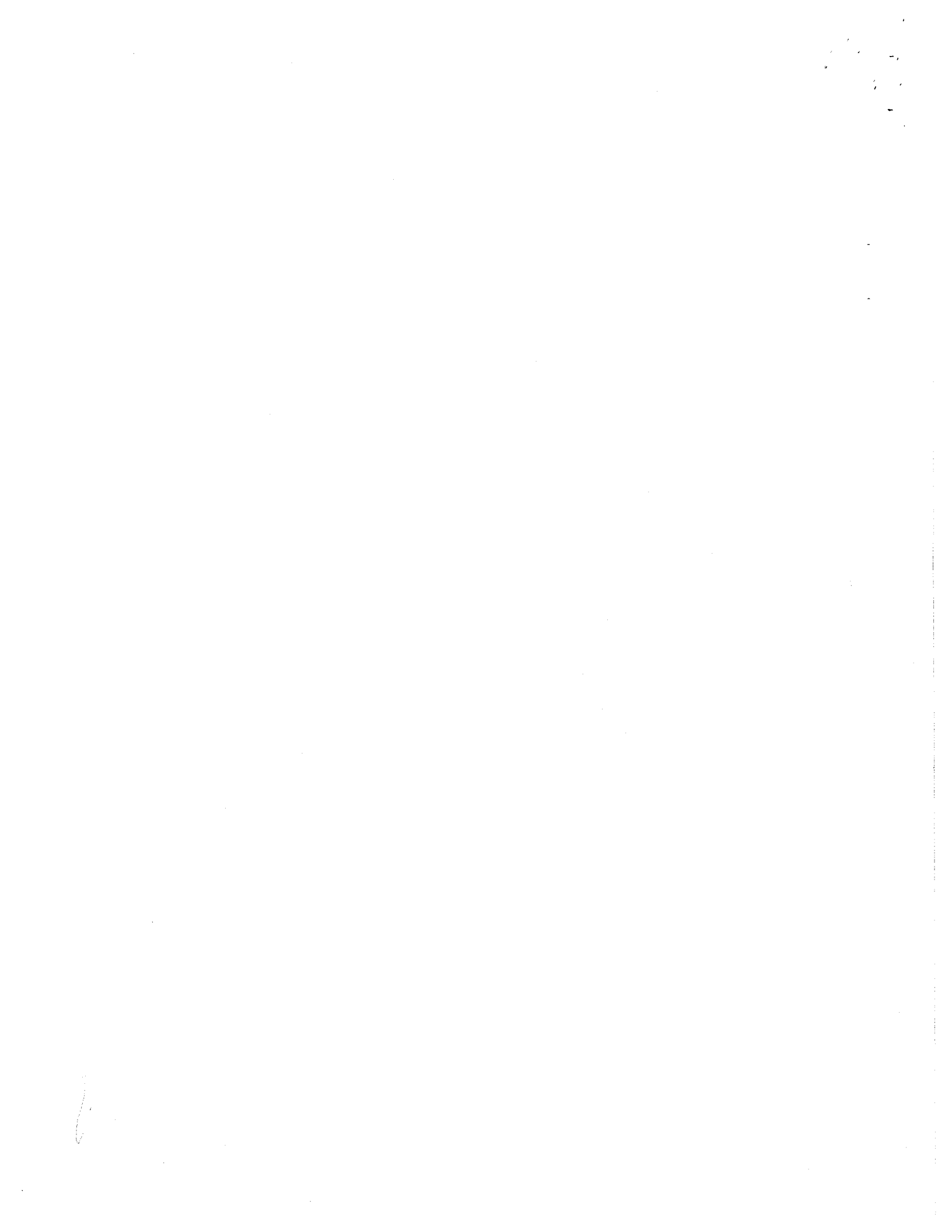
Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
0021		1.00	COSTILLAS		8.00	0.00	0.00	0.00	8.00
008		1.00	PORCION DE ARROZ		2.55	0.00	0.00	0.00	2.55
002		1.00	JUGO NATURAL		2.50	0.00	0.00	0.00	2.50

Información Adicional	
Telefono:	0999046415
Email:	luislpf06@hotmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	15.01

SUBTOTAL 15%	13.05
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	13.05
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	1.96
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	15.01

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



NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0801896093001

FACTURA

No. 001-001-000000644

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2907202501080189609300120010010000006446567448314

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 29/07/2025 23:13:52

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2907202501080189609300120010010000006446567448314

VEGA ANGULO MARIELA ESTHER

PICANTERIA DOÑA MARIELA

Dirección Calle: ARANJUEZ Numero: 1-79
Matriz:

Dirección Calle: ARANJUEZ Numero: 1-79
Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: CASTAÑEDA ORTIZ LUIS GIOVANNY

Identificación 1715984751

Fecha 29/07/2025

Dirección: Quito

Placa / Matrícula:

Guía

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
0040		1.00	CARNE ASADA		7.00	0.00	0.00	0.00	7.00
0024		1.00	PORCION DE PATACONES		2.50	0.00	0.00	0.00	2.50
008		1.00	PORCION DE ARROZ		2.00	0.00	0.00	0.00	2.00
002		1.00	JUGO NATURAL		2.50	0.00	0.00	0.00	2.50

Información Adicional	
Telefono:	022000000
Email:	luislpf06@hotmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	16.10

SUBTOTAL 15%	14.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	14.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	2.10
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	16.10
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0801896093001

FACTURA

No. 001-001-000000652

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

3007202501080189609300120010010000006529293657014

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 30/07/2025 15:51:06

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3007202501080189609300120010010000006529293657014

VEGA ANGULO MARIELA ESTHER

PICANTERIA DOÑA MARIELA

Dirección Calle: ARANJUEZ Numero: 1-79
Matriz:

Dirección Calle: ARANJUEZ Numero: 1-79
Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos:

CASTAÑEDA ORTIZ LUIS GIOVANNY

Identificación 1715984751

Fecha 30/07/2025

Dirección: Quito

Placa / Matrícula:

Guía

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
001		1.00	ARROZ MARINERO		11.17	0.00	0.00	0.00	11.17
010		1.00	GASEOSA		2.00	0.00	0.00	0.00	2.00
030		1.00	HUEVO FRITO		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00

Información Adicional

Telefono: 0999046415

Email: luisfp06@hotmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	16.00

SUBTOTAL 15%	12.17
SUBTOTAL 0%	2.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	14.17
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	1.83
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	16.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO 0.00

AHORRO POR SUBSIDIO: 0.00
(Incluye IVA cuando corresponda)



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

No. 29829

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 2025-07-28 Hora 10:00 Hasta 2025-07-31 Hora 23:58
Motivo Solicitud de asignación de vehículos y personal en Comisión de Servicios

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2025-07-28 **No. Comunicación** IESS-DG-2025-2749-M
Lugar Origen QUITO
Lugar Destino CUENCA - A NIVEL NACIONAL
Kilometraje Inicio 309415 **Kilometraje Fin**

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres CASTAÑEDA ORTIZ LUIS GIOVANNY **Cargo** CHOFER
Número de Cédula / Pasaporte 1715984751 **Tipo de Licencia** E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

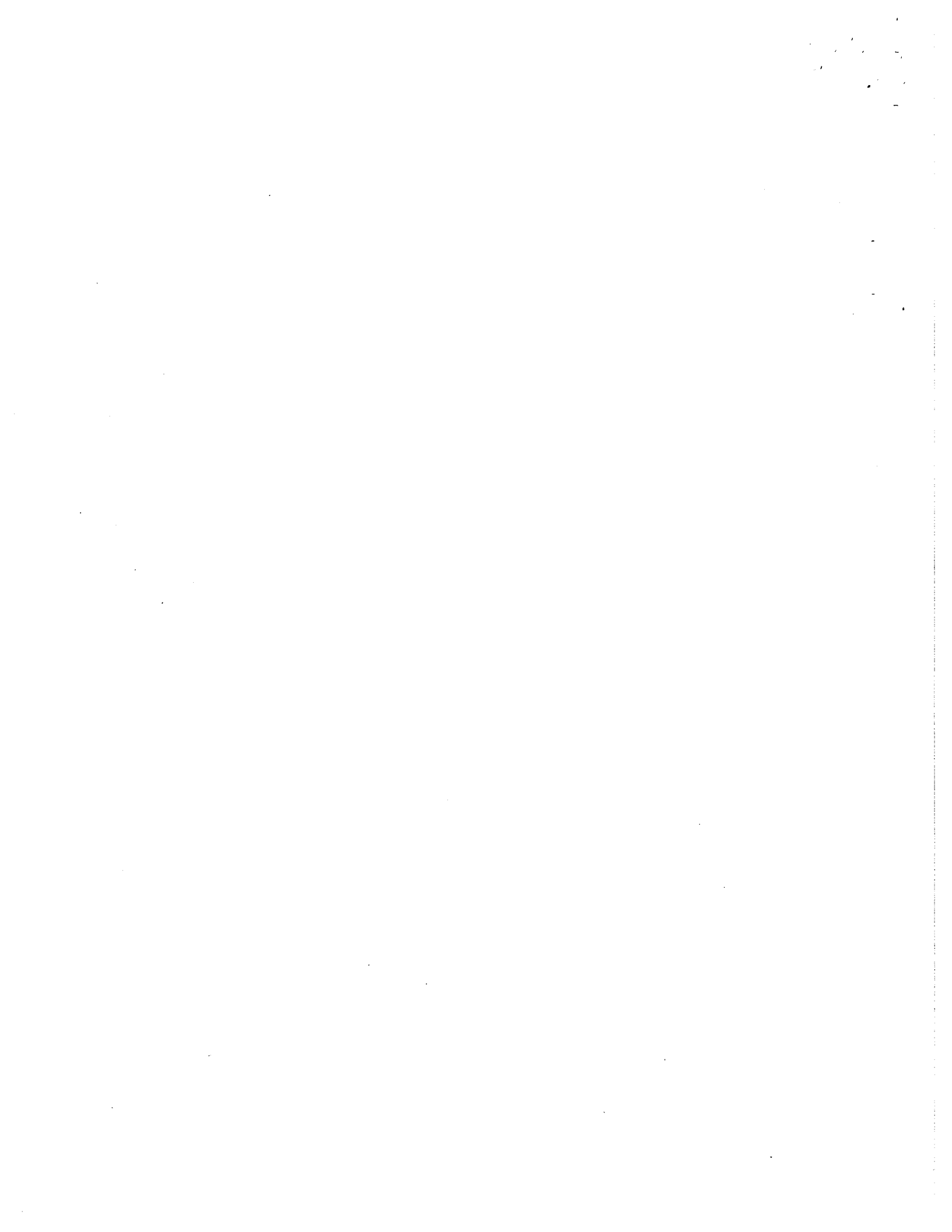
Número de Placa PEI3760 **Marca / Modelo** CHEVROLET
Color AZUL **Número Matrícula** 00

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Abg. Renata Paulette Gamarra Margary **Cargo** JEFA DE DESPACHO DE LA DIRECCIÓN GENERAL

Realizado Por PARDO VEGA CRISTHIAN FABIAN
Fecha de Emisión 2025-07-28 09:52

297 - 4
298 - 1
338 - 4
9506



Memorando Nro. IESS-DG-2025-2749-M *Org*

Quito, D.M., 28 de julio de 2025

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

ASUNTO: Solicitud de asignación de vehículos y personal en Comisión de Servicios

De mi consideración:

De conformidad con la planificación de actividades de la agenda territorial que desarrollará la Dirección General, me permito solicitar se sirva autorizar la disponibilidad dos (2) vehículos Institucionales, que permitan las movilidades del equipo de trabajo y la cobertura de los desplazamientos previstas en la Provincia de Cuenca.

• **SERVICIO CUENCA**

Sr. Darwin Silva

Placas PEI-3697

Sr. Luis Castañeda

Placas PEI-3760

Temporalidad de la comisión: la salida de la comisión indicada está prevista desde el lunes 28 de julio a partir de las 20:55pm y el retorno será el jueves 31 de julio de 2025.

La presente solicitud responde a la necesidad de garantizar la correcta ejecución de las actividades programadas y el cumplimiento oportuno de los objetivos Institucionales.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Abg. Renata Paulette Gamarra Margary

JEFA DE DESPACHO DE LA DIRECCIÓN GENERAL

Copia:

Sra. Ing. Cristina Mariela Pinales Granda

Subdirectora Nacional de Gestión de Talento Humano

Sr. Ing. Lenin Paúl Villamarín Ortega

Asistente Administrativo

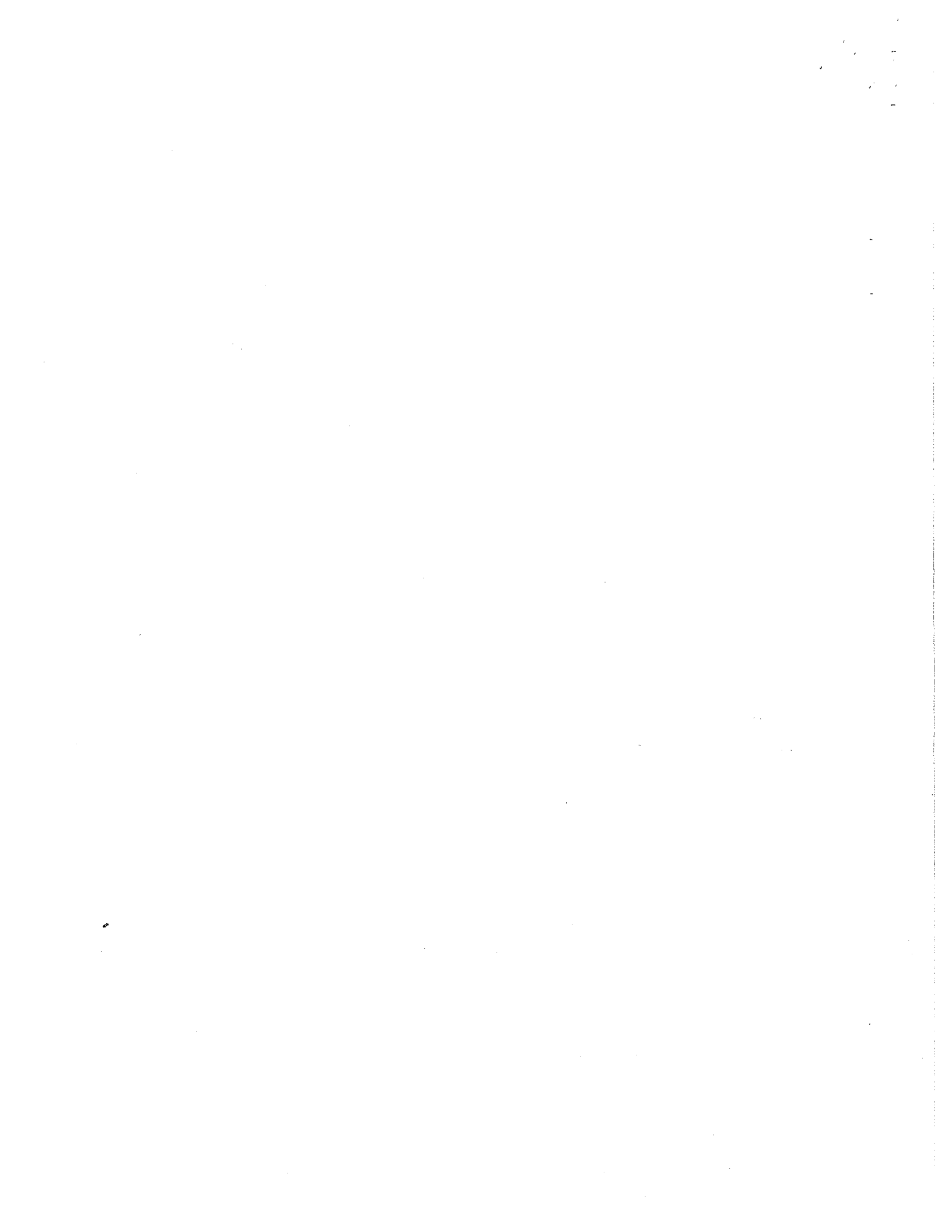
Sr. Lcdo. Darwin Homero Silva Vinuesa

Chofer

Sr. Luis Giovanni Castañeda Ortiz

Chofer





Memorando Nro. IESS-DG-2025-3179-M

Alcance

Quito, D.M., 20 de agosto de 2025

/

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

ASUNTO: Alcance al memorando IESS-DG-2025-2749-M ✓

De mi consideración:

Mediante memorando Nro. IESS-DG-2025-2749-M de 28 de julio de 2025, se solicitó la asignación de vehículos y personal en Comisión de Servicios para el desarrollo de actividades de la agenda territorial de la Dirección General.

Por medio del presente, me permito realizar un alcance al citado memorando, con el fin de precisar que la cobertura de los desplazamientos previstos tuvo lugar en la Provincia del Azuay, conforme a la planificación institucional. Adicional se informa que la comisión inicio el 28 de julio de 2025, a partir de las 10H00 am.

Para los fines pertinentes, agradeceré tomar en cuenta esta aclaración.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Abg. Renata Paulette Gamarra Margary
JEFA DE DESPACHO DE LA DIRECCIÓN GENERAL //


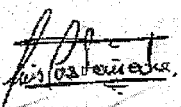
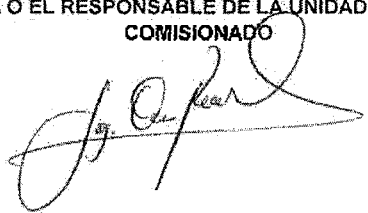
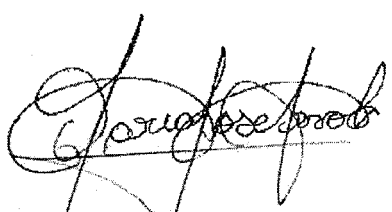
Copia:

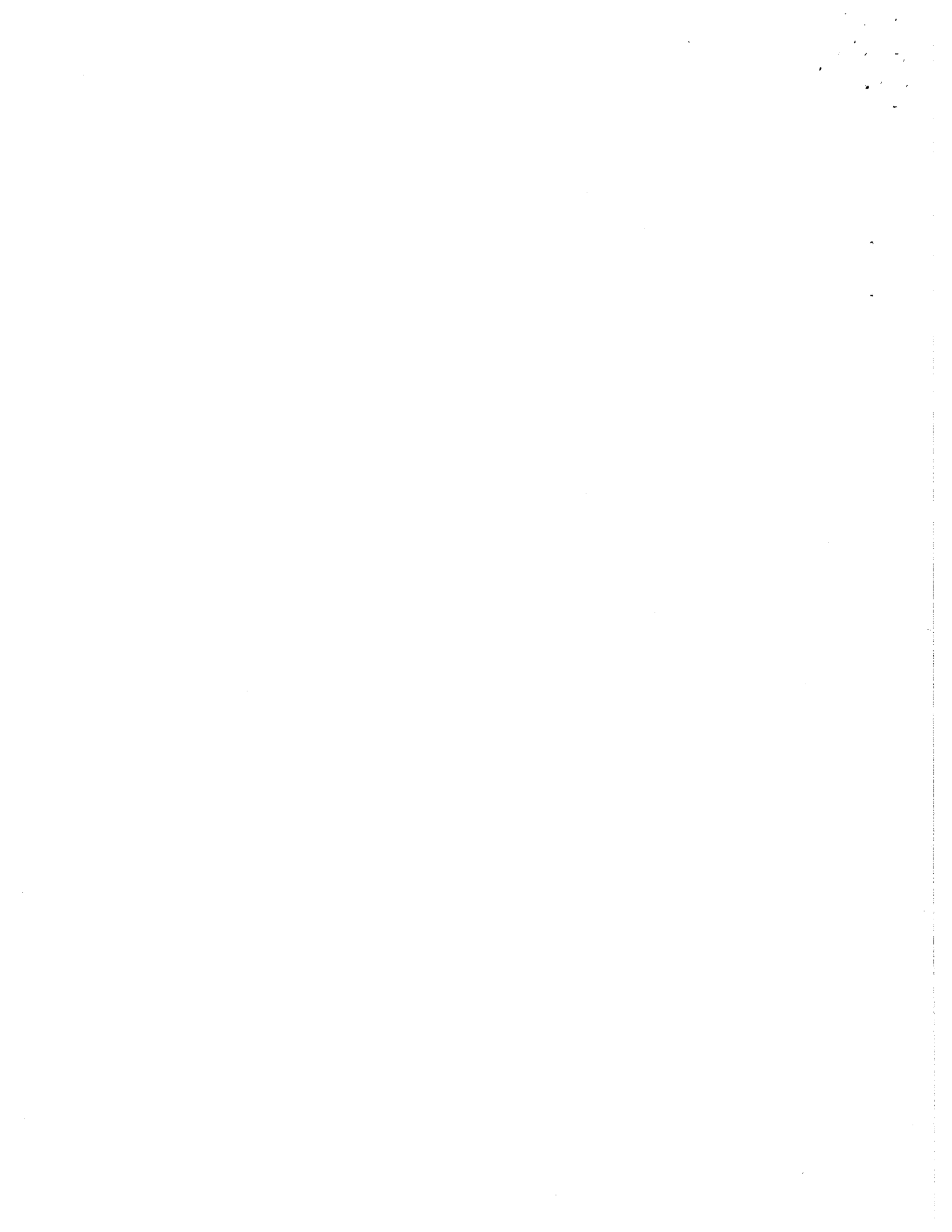
Sr. Ing. Lenin Paúl Villamarín Ortega
Asistente Administrativo



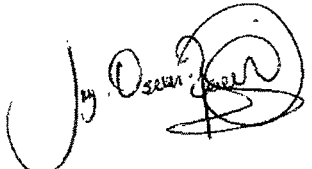
Sr. Jeremy Mancheno Salas
Secretario

Sr. Ing. Danny Omar Pilatasig Estrella
Planificador



		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-2025-06-0297			FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 8/7/2025		
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: CASTAÑEDA ORTIZ LUIS GIOVANNY		CÉDULA: 1715984751	PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR		
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: QUEVEDO - LOS RÍOS / GUAYAQUIL - GUAYAS / SANTO DOMINGO - SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS / ECUADOR			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA		
SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: N/A					
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS					
ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:					
1/julio/2025	12:00	17:00	QUITO - QUEVEDO		
2/julio/2025	8:00	17:00	QUEVEDO - GUAYAQUIL		
3/julio/2025	8:00	17:00	GUAYAQUIL - SANTO DOMINGO		
4/julio/2025	10:00	18:00	SANTO DOMINGO - QUITO		
TRASLADO DE FÁRMACOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS DESDE LAS BODEGAS CENTRALES DEL SSC A LAS COORDINACIONES PROVINCIALES					
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA		
FECHA dd-mmm-aaaa	1/7/2025	4/7/2024	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	12:00	18:00			
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 - QUEVEDO	1/julio/2025	12:00:00	1/julio/2025
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUEVEDO - GUAYAQUIL	2/julio/2025	8:00:00	2/julio/2025
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - SANTO DOMINGO	3/julio/2025	8:00:00	3/julio/2025
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SANTO DOMINGO - QUITO	4/julio/2025	10:00:00	4/julio/2025
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		
 CASTAÑEDA ORTIZ LUIS GIOVANNY 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			NOMBRE: ABG. MARÍA JOSÉ ARROBO BARRAGÁN		



		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-2025-07-0299			FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 9/7/2025			
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: CASTAÑEDA ORTIZ LUIS GIOVANNY		CÉDULA: 1715984751	PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR			
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: AMBATO - TUNGURAHUA / ECUADOR			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA			
SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: N/A						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:						
7/julio/2025		11:50	16:30	QUITO - AMBATO		
8/julio/2025		10:30	15:45	AMBATO - QUITO		
TRASLADO DE FÁRMACOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS DESDE LAS BODEGAS CENTRALES DEL SSC A LAS COORDINACIONES PROVINCIALES						
ITINERARIO		SALIDA		LLEGADA		
FECHA dd-mmm-aaaa		7/7/2025		8/7/2025		
HORA hh:mm		11:50		15:45		
HORA Inicio de Labores el día de retorno				N/A		
NOTA 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.						
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 - AMBATO	7/julio/2025	11:50:00	7/julio/2025	16:30:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	AMBATO - QUITO	8/julio/2025	10:30:00	8/julio/2025	15:45:00
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, kilómetro recorrido y los nombres apellidos del conductor.						
OBSERVACIONES						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			NOTA			
 CASTAÑEDA ORTIZ LUIS GIOVANNY 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 APROBACION						
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. LADY CAROLINA MOLINA RAMÍREZ SUBDIRECTORA GENERAL IESS			

