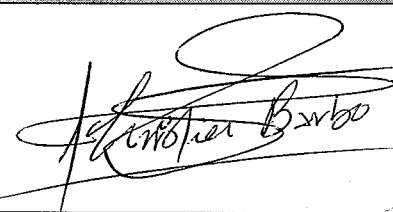
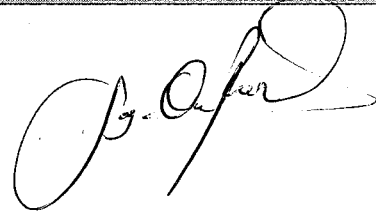
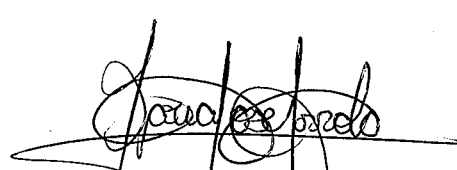

		INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS				
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			EN EL INTERIOR	<input checked="" type="checkbox"/> X	EN EL EXTERIOR	
Nro. DE SERVICIO INSTITUCIONAL: SDNA-2025-10-0388			FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 1/octubre/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: BARBA-DÍAZ CHRISTIAN PATRICIO			CÉDULA: 1712863073	PUESTO: CONDUCTOR		
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS MANTA - MANABÍ - 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-mmm-aaaa) 2/octubre/2025		HORA SALIDA (hh:mm) 6:00		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) 4/octubre/2025		
				HORA LLEGADA (hh:mm) 23:59		
INTEGRANTES QUE CONFORMAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:						
PATRICIO GUAMÁN / DAVID VÁSQUEZ / JOSE LUIS SÁNCHEZ						
2/octubre/2025 QUITO - MANTA						
4/octubre/2025 MANTA - QUITO						
PRODUCTOS PROGRAMADOS:						
MOVILIZACION DE SEÑOR MAGÍSTER EDGAR JOSÉ LAMA VON BUCHWALD, PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO						
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 - MANTA	02/10/2025	6:00	02/10/2025	14:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MANTA - QUITO	04/10/2025	16:00	04/10/2025	23:59
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA: BANCO DE PICHINCHA			TIPO DE CUENTA: AHORROS		NO DE CUENTA: 4781677700	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO		
						
NOMBRE: BARBA DÍAZ CHRISTIAN PATRICIO CONDUCTOR				NOMBRE: MAG. 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: MAG. MARÍA JOSÉ ARROBÓ BARRAGÁN DIRECTORA NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS						

49/5

A

UC

	INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS
---	---

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	EN EL INTERIOR	<input checked="" type="checkbox"/>	EN EL EXTERIOR	
---	-----------------------	-------------------------------------	-----------------------	--

Nro. INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: SDNA-2025-10-0388	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 08/10/2025
---	--

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: BARBA DÍAZ CHRISTIAN PATRICIO	CÉDULA: 1712863073	PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR
---	-----------------------	--------------------------------

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

SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
 PATRICIO GUAMÁN / DAVID VÁSQUEZ / JOSE LUIS SÁNCHEZ

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:

2/octubre/2025	11:00 - 18:00	QUITO - MANTA
3/octubre/2025	9:00 - 12:00	MANTA (RECORRIDO INTERNO)
3/octubre/2025	12:00 - 22:00	MANTA - QUITO

MOVILIZACION DE SEÑOR MAGÍSTER EDGAR JOSÉ LAMA VON BUCHWALD, PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	02/10/2025	03/10/2025	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	11:00	22:00	
HORA Inicio de Labores el día de retorno		N/A	

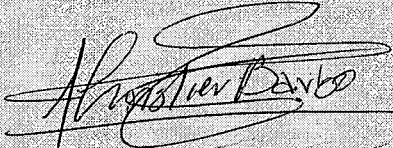
TRANSPORTE

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 - MANTA	2/octubre/2025	11:00:00	2/octubre/2025	18:00:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MANTA - QUITO	3/octubre/2025	12:00:00	3/octubre/2025	22:00:00


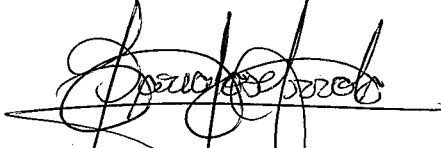
NOTA: En caso de haber utilizado: 1) transporte público, aéreo, fluvial o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o pasajes y 2) vehículos institucionales, se adjuntará la hoja de ruta con tipo de vehículo, número de placa, kilometraje recorrido y los nombres apellidos del conductor.

OBSERVACIONES

SE DEBE CONSIDERAR QUE EL SEÑOR PRESIDENTE NO CUENTA CON UNA PLANIFICACIÓN FIJA. LA COMISIÓN INICIALMENTE ESTABA PROGRAMADA DEL 2 AL 4 DE OCTUBRE; SIN EMBARGO, DEBIDO A UN CAMBIO EN SU AGENDA, LAS VISITAS SE REALIZARÁN HASTA EL 3 DE OCTUBRE DE 2025

<p style="text-align: center;">FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</p> <div style="text-align: center;">  BARBA DÍAZ CHRISTIAN PATRICIO CONDUCTOR </div>	<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>
---	--

