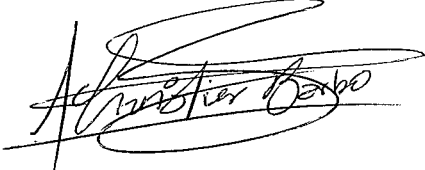
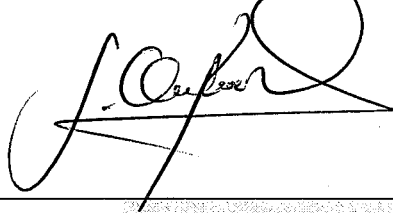
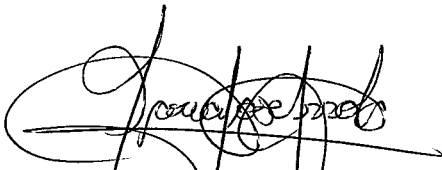

		INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS				
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			EN EL INTERIOR	X	EN EL EXTERIOR	
Nro. DE SERVICIO INSTITUCIONAL: SDNA-2025-10-0391			FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 5/octubre/2025			
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 PUYO - PASTAZA - 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) 5/octubre/2025		HORA SALIDA (hh:mm) 16:00		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) 6/octubre/2025		
				HORA LLEGADA (hh:mm) 23:59		
INTEGRANTES QUE CONFORMAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: PATRICIO GUAMÁN / DAVID VÁSQUEZ / JOSE LUIS SÁNCHEZ						
5/octubre/2025 QUITO - PUYO						
6/octubre/2025 PUYO - 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 - PUYO	05/10/2025	16:00	05/10/2025	21:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PUYO - QUITO	06/10/2025	19:00	06/10/2025	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: • 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 ARROBO BARRAGÁN DIRECTORA NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS						

N.C.

	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-2025-10-0391	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 07/10/2025
--	---

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

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

SERVIDAS/AS QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
PATRICIO GUAMAN / DAVID VASQUEZ / JOSE LUIS SANCHEZ

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:

5/octubre/2025	17:00	22:30	QUITO - PUYO PUYO (RECORRIDO INTERNO) PUYO - QUITO
6/octubre/2025	8:00	9:00	
6/octubre/2025	13:00	18:00	

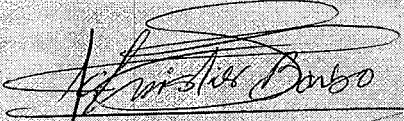
MOVILIZACION DE SEÑOR MAGISTER EDGAR JOSE LAMA VON BUCHWALD, PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	05/10/2025	06/10/2025	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	17:00	18:00	
HORA Inicio de Labores el día de retorno	N/A		

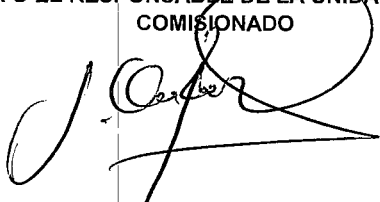
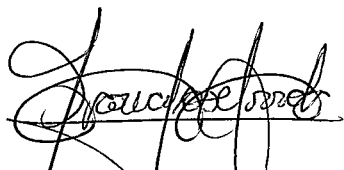
TRANSPORTE			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ITINERARIO O RUTA	FECHA	HORA	FECHA	HORA
			dd-mmm-aaaa	hh:mm	dd-mmm-aaaa	hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - PUYO	5/octubre/2025	17:00:00	5/octubre/2025	22:30:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PUYO - QUITO	6/octubre/2025	13:00:00	6/octubre/2025	18:00:00

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
 BARBA DÍAZ CHRISTIAN PATRICIO 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
	

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

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	005-100-000003823	HOSPEDAJE	50,00
2	001-002-000006950	ALIMENTACIÓN	6,75
3	001-010-000005623	ALIMENTACIÓN	3,00
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
TOTAL:			59,75
DESPLAZAMIENTO			
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
TOTAL:			\$0,00