



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL  
 IESS

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

<b>LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>	<b>EN EL INTERIOR</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>EN EL EXTERIOR</b>	<input type="checkbox"/>
Nro. DE SERVICIO INSTITUCIONAL: PCD-2025-10-011-EC	FECHA DE LA SOLICITUD 04 OCTUBRE 2025			

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIÁTICOS  MOVILIZACIONES  SUBSISTENCIAS

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: CBOP. CANDO CHUQUIZAN ERMAN BERNARDO	CÉDULA: 0401774609	PUESTO: SEGURIDAD INMEDIATA	
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS PUYO-PASTAZA-ECUADOR	NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR PRESIDENCIA DEL CONSEJO DIRECTIVO DEL IESS		
EN CASO DE SUBROGACIÓN O ENCARGO:	SUBROGACIÓN O ENCARGO (NIVEL JERÁRQUICO)	DEPENDENCIA BASE	DEPENDENCIA ACTUAL
FECHA SALIDA 05-OCTUBRE-2025	HORA SALIDA 17:30	FECHA LLEGADA 06-OCTUBRE-2025	HORA LLEGADA 18:00

INTEGRANTES QUE CONFORMAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
 MGS. EDGAR JOSÉ LAMA VON BUCHWALD

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:  
 BRINDAR Y COORDINAR EN TERRITORIO, PROTOCOLOS PARA LA SEGURIDAD EN LOS DESPLAZAMIENTOS Y BRINDAR SEGURIDAD PERSONAL COMO AGENTES DE PROTECCIÓN EN LAS ACTIVIDADES DEL SEÑOR PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO DEL IESS EN LA CIUDAD DE PUYO-PASTAZA.

PRODUCTOS PROGRAMADOS:  
 SEGURIDAD Y PROTECCIÓN DEL SEÑOR PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO DEL IESS

**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	VEHICULO INSTITUCIONAL	QUITO-PUYO	05 DE OCTUBRE DEL 2025	17H30	05 DE OCTUBRE DEL 2025	22H00
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	PUYO- QUITO	06 DE OCTUBRE DEL 2025	13H30	06 DE OCTUBRE DEL 2025	18H00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA: COOP 29 DE OCTUBRE	TIPO DE CUENTA: AHORROS	NO DE CUENTA: 409010029183	OK
--	----------------------------	-------------------------------	----

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>

CBOP. CANDO CHUQUIZAN ERMAN BERNARDO SEGURIDAD INMEDIATA	ABG. PATRICIA CRISTINA VINUEZA MANGERO JEFA DE DESPACHO DE PRESIDENCIA DEL CONSEJO DIRECTIVO
---	---

<b>FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO</b>	<b>NOTAS:</b>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales.</li> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes.</li> <li>El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional.</li> <li>Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de</li> </ul>



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

<b>LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>	<b>EN EL INTERIOR</b>	<b>EN EL EXTERIOR</b>
Nro. INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: PCD-2025-10-011-EC ✓	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 07 DE OCTUBRE DEL 2025 ✓	

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: CBOP. CANDO CHUQUIZAN ERMAN BERNARDO ✓	CÉDULA: 0401774609 ✓	PUESTO QUE OCUPA: SEGURIDAD INMEDIATA ✓
CUIDAD-PROVINCIA-PAÍS: PUYO-PASTAZA-ECUADOR ✓	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: PRESIDENCIA DEL CONSEJO DIRECTIVO DEL IESS ✓	

SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

MGS. EDGAR JOSE LAMA VON BUCHWALD ✓

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:**

**05/10/2025** ✓

- Desplazamiento desde la ciudad de Quito hasta la ciudad del Puyo, vía terrestre.
- Se organizó el arribo y traslado del señor Presidente del Consejo Directivo del IESS, bajo los diferentes parámetros de seguridad en la ciudad del Puyo.

**06/10/2025** ✓

- inicio de actividades policiales
- traslados a diferentes puntos de la ciudad en cumplimiento de agenda del señor presidente del Consejo Directivo del IESS.
- Desplazamiento desde la ciudad del Puyo hasta la ciudad de Quito vía terrestre.
- fin de actividades policiales

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	05 DE OCTUBRE DEL 2025 ✓	06 DE OCTUBRE DEL 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.  Se deberá aumentar el número de casilleros necesarios para detallar la ruta completa.
HORA hh:mm	17H30 ✓	18H00 ✓	
HORA Inicio de Labores el día de retorno		07H00 ✓	

**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 ✓	VEHICULO INSTITUCIONAL ✓	QUITO-PUYO ✓	05 DE OCTUBRE DEL 2025 ✓	17H30 ✓	05 DE OCTUBRE DEL 2025 ✓	22H00 ✓
TERRESTRE ✓	VEHICULO INSTITUCIONAL ✓	PUYO- QUITO ✓	06 DE OCTUBRE DEL 2025 ✓	13H30 ✓	06 DE OCTUBRE DEL 2025 ✓	18H00 ✓

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	
En este campo se debe notificar las novedades que alteraron la ruta de la comisión y cualquier otra eventualidad.	
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b> 	<b>NOTA</b> 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.
<b>CBOP. CANDO CHUQUIZAN ERMAN BERNARDO</b> <b>SEGURUDAD INMEDIATA</b>	
FIRMAS DE APROBACIÓN	
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b> 	<b>FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO</b> 
<b>ABG. PATRICIA CRISTINA VINUEZA MANCERO</b> <b>JEFA DE DESPACCHO DE PRESIDENCIA DEL CONSEJO DIRECTIVO</b>	<b>MGS. FRANCISCO ABAD GUERRA</b> <b>DIRECTOR GENERAL DEL INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL</b>

DETALLES DE LOS DOCUMENTOS GENERADOS DE GASTOS DE VIATICOS Y  
DESPLAZAMIENTOS

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN

Nro.	Nro. DE FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
01	001-002-000006954	ALIMENTACIÓN ✓	9,75 ✓
02	001-100-000001570	ALIMENTACIÓN ✓	4,50 ✓
03	001-100-000001571	ALIMENTACIÓN ✓	10,50 ✓
04	005-100-000003831	ALIMENTACIÓN ✓	17,00 ✓
05	005-100-000003824	HOSPEDAJE ✓	50,00 ✓
TOTAL			91,75



CBOP. CANDO CHUQUIZAN ERMAN BARBARDO

SEGURIDAD INMEDIATA