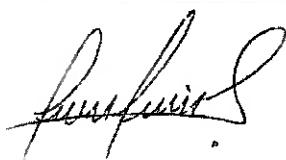

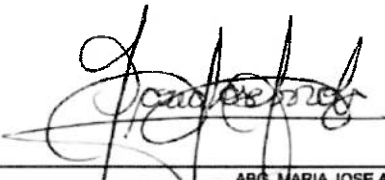
		INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS				
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			EN EL INTERIOR	X	EN EL EXTERIOR	
Nº DE SERVICIO INSTITUCIONAL: SDNA-2025-09-0378			FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 10/septiembre/2025			
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 GARCIA REVELO EDWIN PATRICIO		CÉDULA 1708005523	PUESTO: CONDUCTOR			
CIUDAD-PROVINCIA-PAIS RIOBAMBA - CHIMBORAZO - 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-mm-aaaa) 16/septiembre/2025		HORA SALIDA (hh:mm) 8:30		FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) 19/septiembre/2025		
				HORA LLEGADA (hh:mm) 17:00		
INTEGRANTES QUE CONFORMAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: KAREN OLES / ABRAHÁN CHALCUALÁN						
16/septiembre/2025		QUITO - RIOBAMBA				
19/septiembre/2025		RIOBAMBA - QUITO				
PRODUCTOS PROGRAMADOS:						
MOVILIZACIÓN DE SERVIDORES DE LA SDNCT EN CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES INSTITUCIONALES						
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ITINERARIO O RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - RIOBAMBA	16/09/2025	8:30	18/09/2025	13:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	RIOBAMBA - QUITO	19/09/2025	12:00	19/09/2025	17:00
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA BANECUADOR		TIPO DE CUENTA AHORROS		NO DE CUENTA 4003647655		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO			
						
NOMBRE: GARCIA REVELO EDWIN PATRICIO CONDUCTOR			NOMBRE: MGS. OSCAR GUILLERMO RAMIREZ 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 ABG. MARIA JOSE AROBO BARRAGAN DIRECTORA NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS						

	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-2025-09-0378	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 22/09/2025
--	---

APellidos-Nombres de la o el servidor. GARCIA REVELO EDWIN PATRICIO	CÉDULA: 1708005523	PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR
---	------------------------------	---------------------------------------

CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS RIOBAMBA - CHIMBORAZO - ECUADOR	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA
---	---

SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
 KAREN OLES / ABRAHÁN CHALCUALÁN

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:

16/septiembre/2025	8:30	17:30	QUITO - RIOBAMBA
17/septiembre/2025	8:30	17:30	RIOBAMBA (RECORRIDO INTERNO)
18/septiembre/2025	8:30	17:30	RIOBAMBA (RECORRIDO INTERNO)
19/septiembre/2025	10:00	17:00	RIOBAMBA - QUITO

MOVILIZACIÓN DE SERVIDORES DE LA SDNCT EN CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES INSTITUCIONALES


ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	16/09/2025	19/09/2025	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	8:30	17:00	
HORA Inicio de Labores el día de retorno		N/A	

TRANSPORTE


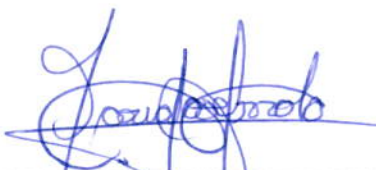
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ITINERARIO O RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - RIOBAMBA	16/septiembre/2025	8:30:00	16/septiembre/2025	17:30:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	RIOBAMBA - QUITO	19/septiembre/2025	10:00:00	19/septiembre/2025	17:00:00

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

<p style="text-align: center;">FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</p> <div style="text-align: center;">  GARCIA REVELO EDWIN 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>
---	--

NOMBRE: MAG. OSCAR GUILLERMO RAMÍREZ RUIZ SUBDIRECTOR NACIONAL ADMINISTRATIVO	NOMBRE: MAG. MARIA JOSE ARROBO BARRAGAN DIRECTORA NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS
---	--

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

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	001-001-000002621	HOSPEDAJE	105,00 ✓
2	001-001-000002733	ALIMENTACIÓN	7,50 ✓
3	002-100-000002156	ALIMENTACIÓN	10,50 ✓
4	002-100-000002162	ALIMENTACIÓN	10,00 ✓
5	002-100-000002170	ALIMENTACIÓN	11,50 ✓
6	002-100-000002158	ALIMENTACIÓN	11,00 ✓
7	002-001-000000216	ALIMENTACIÓN	7,50 ✓
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
TOTAL:			163,00 ✓
DESPLAZAMIENTO			
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
TOTAL:			\$0,00



BENITEZ AVILEZ SONNIA MARIA

SAZON COSTEÑO

Dirección Matriz: Calle. AV. LIZARZABURU Interseccion: CARCHI

Dirección Sucursal: Calle. AV. LIZARZABURU Interseccion: CARCHI

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

R.U.C.: 1203495880001

FACTURA

No. 002-100-000002156

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

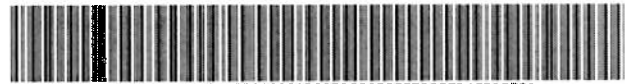
1609202501120349588000120021000000021567146519511

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 16/09/2025 21:06:58

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1609202501120349588000120021000000021567146519511

Razón Social / Nombres y Apellidos:	GARCIA REVELO EDWIN PATRICIO		
Identificación	1708005523	Placa / Matrícula:	Guía
Fecha	16/09/2025		
Dirección:			

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
A009		1.00	CAMARONES AL AJILLO		8.50	0.00	0.00	0.00	8.50
A017		1.00	BATIDO		2.00	0.00	0.00	0.00	2.00

Información Adicional	
Telefono	097801883
Email	patriciogarcia@hotmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	10.50

SUBTOTAL 0%	10.50
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	10.50
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	10.50

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



BENITEZ AVILEZ SONNIA MARIA

SAZON COSTEÑO

Dirección Matriz: Calle: AV LIZARZABURU Interseccion: CARCHI

Dirección Sucursal: Calle: AV LIZARZABURU Interseccion: CARCHI

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

R.U.C.: 1203495880001

FACTURA

No. 002-100-00002162

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

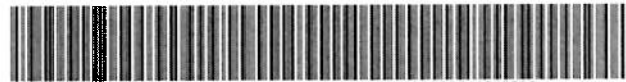
1709202501120349588000120021000000021628644540910

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 17/09/2025 18:56:12

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1709202501120349588000120021000000021628644540910

Razón Social / Nombres y Apellidos:		GARCIA REVELO EDWIN PATRICIO	
Identificación	1708005523	Placa / Matrícula:	Guía
Fecha	17/09/2025		
Dirección:			

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
A009		1.00	CAMARONES AL AJILLO		8.50	0.00	0.00	0.00	8.50
A017		1.00	BATIDO		1.50	0.00	0.00	0.00	1.50

Información Adicional	
Telefono	097801883
Email	patriciogarcia_@hotmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	10.00

SUBTOTAL 0%	10.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	10.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	10.00
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00



BENITEZ AVILEZ SONNIA MARIA

SAZON COSTEÑO

Dirección Matriz: Calle: AV LIZARZABURU Interseccion: CARCHI

Dirección Sucursal: Calle: AV LIZARZABURU Interseccion: CARCHI

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

R.U.C.: 1203495880001

FACTURA

No. 002-100-00002170

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1809202501120349588000120021000000021702609456915

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 18/09/2025 19:59:43

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



Razón Social / Nombres y Apellidos:		GARCIA REVELO EDWIN PATRICIO	
Identificación	1708005523	Placa / Matrícula:	Guía
Fecha	18/09/2025		
Dirección:	QUITO		

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
A010		1.00	CEVICHE DE CAMARON		10.00	0.00	0.00	0.00	10.00
A017		1.00	BATIDO		1.50	0.00	0.00	0.00	1.50

Información Adicional	
Telefono:	097601883
Email:	patriciogarcia_@hotmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	11.50

SUBTOTAL 0%	11.50
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	11.50
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	11.50

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



BENITEZ AVILEZ SONNIA MARIA

SAZON COSTEÑO

Dirección Calle: AV. LIZARZABURU Interseccion: CARCHI
Matriz:

Dirección Calle: AV. LIZARZABURU Interseccion: CARCHI
Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

R.U.C.: 1203495880001

FACTURA

No. 002-100-00002158

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

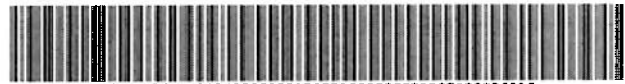
1709202501120349588000120021000000021587088036916

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 17/09/2025 07:58:48

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



Razón Social / Nombres y Apellidos:		GARCIA REVELO EDWIN PATRICIO	
Identificación	1708005523	Placa / Matrícula:	Guía
Fecha	17/09/2025		
Dirección:	QUITO		

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
A008		1.00	CAMARONES APANADOS		9.00	0.00	0.00	0.00	9.00
A022		1.00	JUGO NATURAL		2.00	0.00	0.00	0.00	2.00

Información Adicional	
Telefono:	097801883
Email:	patriciogarcia_@hotmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	11.00

SUBTOTAL 0%	11.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	11.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	11.00

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



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

No. 30351

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 2025-09-16 Hora 08:00 Hasta 2025-09-19 Hora 17:00

Motivo SDNCT: SOLICITUD DE ASIGNACIÓN DE VEHICULO INSTITUCIONAL A LA PROVINCIA DE CHIMBORAZO PARA SERVIDORES KAREN OLEAS Y ABRAHAN CHALCUALAN.

No. Ocupantes 3

AUTORIZACIÓN

Fecha 2025-09-10 **No. Comunicación** IESS-SDNCT-2025-0508-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino CHIMBORAZO-QUITO

Kilometraje Inicio

Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres GARCIA REVELO EDWIN PATRICIO **Cargo** CHOFER

Número de Cédula / Pasaporte 1708005523 **Tipo de Licencia** D

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEI3130 **Marca / Modelo** CHEVROLET

Color AZUL **Número Matrícula** 00

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Ing. Priscila Soledad Pérez Reyes **Cargo** SUBDIRECTORA NACIONAL DE CONTROL TÉCNICO, ENCARGADA

Realizado Por PARDO VEGA CRISTHIAN FABIAN

Fecha de Emisión 2025-09-10 16:30



Memorando Nro. IESS-SDNCT-2025-0508-M

Quito, D.M., 09 de septiembre de 2025

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

ASUNTO: SDNCT: SOLICITUD DE ASIGNACIÓN DE VEHICULO INSTITUCIONAL A LA PROVINCIA DE CHIMBORAZO PARA SERVIDORES KAREN OLEAS Y ABRAHAN CHALCUALAN.

De mi consideración:

1. Antecedentes.

Conforme menciona la Resolución Administrativa No. IESS-DG-ME-2021-016-RFDQ de 21 de junio de 2025, resuelve en su Artículo 1.- Expedir y aprobar el Manual del Proceso Gestión de Transportes, versión 1.2, en la sección para la Movilización de Servidores y/o carga menciona, en la que en su parte pertinente se establece:

b) La autorización del uso de los vehículos institucionales es responsabilidad de la Subdirección Nacional Administrativa, Direcciones Provinciales y Unidades Desconcentradas a nivel nacional"

2. Base Legal.

REGLAMENTO PARA EL CONTROL DE VEHÍCULOS DEL SECTOR PÚBLICO

Art. 2 Asignación de los vehículos.- *"Los vehículos pertenecientes al sector público y a las entidades de derecho privado que administran recursos públicos, se destinarán al cumplimiento de labores estrictamente oficiales y para la atención de emergencias nacionales o locales."*

Art. 5 Movilización de los vehículos oficiales y excepciones.- *"Ningún vehículo oficial podrá circular sin la respectiva orden de movilización y con justificación expresa de la necesidad institucional"*

RESOLUCION No. C.D.356. DEL INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

El Consejo Directivo del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social, resuelve:

Art. 4.- Movilización de los Vehículos y excepciones: Los vehículos del IESS están destinados exclusivamente para uso oficial, es decir para el desempeño de funciones públicas propias de cada órgano institucional, en los días y horas laborables, y no podrán ser utilizados para fines personales o familiares, ajenos al servicio público, ni en actividades mercantiles, electorales ni políticas.

"(...) Para la movilización de los vehículos-fuera de la sede donde los funcionarios ejercen habitualmente sus funciones, - las órdenes de movilización serán emitidas por el responsable de transportación (...)"

"(...) Las autoridades, funcionarios, servidores y trabajadores donde habitualmente ejercen sus funciones o prestan sus servicios, no podrán utilizar vehículos del IESS el último día laborable de cada semana, a partir de las 16h30, luego de lo cual deberán guardar los vehículos en las áreas señaladas para ese propósito (...)"

Exceptuase de esta disposición, por aspectos de seguridad, a los Miembros del Consejo Directivo, Director General y Subdirector General

3. Solicitud:

En virtud de lo expuesto, conforme menciona la normativa vigente y en cumplimiento de las actividades institucionales solicito a usted la asignación de un vehículo institucional con chofer para la movilización de