
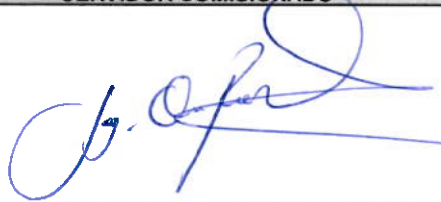
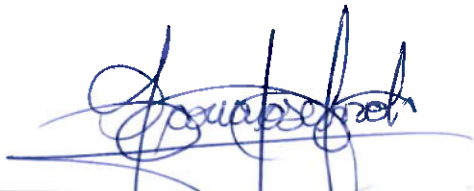

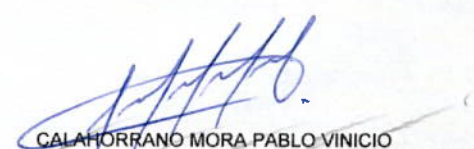
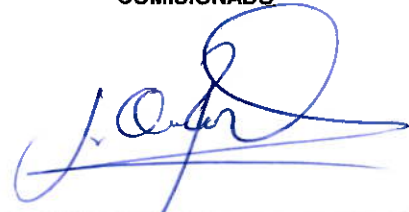

		INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS				
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			EN EL INTERIOR	<input checked="" type="checkbox"/>	EN EL EXTERIOR	
Nro DE SERVICIO INSTITUCIONAL: SDNA-2025-11-0429			FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 6/noviembre/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: CALAHORRANO MORA PABLO VINICIO		CÉDULA: 1713272035		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 BASE		
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 6/noviembre/2025		HORA SALIDA (hh:mm) 5:00		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) 8/noviembre/2025		
				HORA LLEGADA (hh:mm) 23:59		
INTEGRANTES QUE CONFORMAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: JOSÉ SÁNCHEZ / RICARDO CHUQUIMARCA						
6/noviembre/2025		QUITO - MANTA				
8/noviembre/2025		MANTA - QUITO				
PRODUCTOS PROGRAMADOS: MOVILIZACION DE LOS DISPOSITIVOS DE SEGURIDAD DEL 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	06/11/2025	5:00	06/11/2025	14:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MANTA - QUITO	08/11/2025	15:00	08/11/2025	23:59
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA: BANCO DEL PACIFICO		TIPO DE CUENTA: AHORROS		NO DE CUENTA: 1062390406		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO			
						
NOMBRE: CALAHORRANO MORA PABLO VINICIO CONDUCTOR			NOMBRE: MAG. OSCAR GUILLERMO RAMÍREZ RUÍZ 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						

		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-2025-11-0429			FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 10/11/2025			
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CALAHORRANO MORA PABLO VINICIO		CÉDULA: 1713272035	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: JOSÉ SANCHEZ / RICARDO CHUQUIMARCA						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:						
6/noviembre/2025	14:00	21:30	QUITO - MANTA			
7/noviembre/2025	7:00	22:30	MANTA (RECORRIDO INTERNO)			
8/noviembre/2025	6:00	15:00	MANTA - QUITO			
MOVILIZACION DE LOS DISPOSITIVOS DE SEGURIDAD DEL PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO						
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaaa	06/11/2025	08/11/2025	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	14:00	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 - MANTA	6/noviembre/2025	14:00:00	6/noviembre/2025	21:30:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MANTA - QUITO	8/noviembre/2025	6:00:00	8/noviembre/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						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			NOTA			
 CALAHORRANO MORA PABLO VINICIO 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			
 MAG. OSCAR GUILLERMO RAMÍREZ RUÍZ SUBDIRECTOR NACIONAL ADMINISTRATIVO			 MAG. MARÍA JOSÉ ARBO BARRAGÁN DIRECTORA NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS			
NOMBRE:			NOMBRE:			

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

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	002-010-000001090	HOSPEDAJE	100,00
2	001-001-000001444	ALIMENTACIÓN	11,00
3	001-001-000000314	ALIMENTACIÓN	11,00
4	002-001-000011567	ALIMENTACIÓN	10,00
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
TOTAL:			132,00
DESPLAZAMIENTO			
1	004-026-004780205	PEAJE	1,00
2	004-026-004780205	PEAJE	1,00
3	008-100-006969614	PEAJE	1,00
4	004-022-007282788	PEAJE	1,00
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
TOTAL:			\$4,00