



**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-2024-03-0050	FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 5/marzo/2024
--	---

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIÁTICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: ARCENTALES MOREIRA ANGEL FELIPE	CÉDULA: 1306965516	PUESTO: CONDUCTOR
---	-----------------------	----------------------

CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: QUININDÉ - ESMERALDAS / ECUADOR	NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR: SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA
---	--

EN CASO DE SUBROGACIÓN O ENCARGO:	SUBROGACION O ENCARGO (NIVEL JERÁRQUICO)	DEPENDENCIA BASE	DEPENDENCIA ACTUAL
-----------------------------------	--	------------------	--------------------

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 6/marzo/2024	HORA SALIDA (hh:mm) 7:31	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) 7/marzo/2024	HORA LLEGADA (hh:mm) 18:30
--	-----------------------------	---	-------------------------------

INTEGRANTES QUE CONFORMAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
 JOSÉ CHIGUANO CANENCIA
 6/marzo/2024 QUITO - QUININDÉ
 7/marzo/2024 QUININDÉ - QUITO

PRODUCTOS PROGRAMADOS:

MEDIANTE MEMORANDO No. IESS-SDNIE-2024-0300-M , SOLICITUD PARA VISITA TÉCNICA EN CALIDAD DE FISCALIZADOR EN EL CENTRO DE SALUD B QUININDÉ, ESTA COMISIÓN SE LA REALIZA DE MANERA NO PLANIFICADA



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 - QUININDÉ	6/3/2024	7:31	6/3/2024	11:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUININDÉ - QUITO	7/3/2024	14:30	7/3/2024	18:30

DATOS PARA TRANSFERENCIA


NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA: BANCO DE PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	NO DE CUENTA: 2201302589
--	----------------------------	-----------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO **FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO**

NOMBRE: ARCENTALES MOREIRA ANGEL FELIPE CONDUCTOR NOMBRE: MGS. ANA MARIA MALDONADO CARRASCO SUBDIRECTORA NACIONAL ADMINISTRATIVA

FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO **NOTAS:**



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: MGS. MARIA FERNANDA ROLDÁN TINOCO DIRECTORA NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS (E)

RODEO



ORDEN DE MOVILIZACIÓN
(Fuera de la jornada ordinaria de trabajo, en días feriados
y/o fines de semana o que implique el pago de viáticos)

No. 24628

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 2024-03-06 Hora 07:31 Hasta 2024-03-07 Hora 18:30

Motivo SOLICITUD DE VEHICULO INSTITUCIONAL PARA VISITA TÉCNICA A CENTRO DE SALUD B QUININDÉ CHIGUANO CANENCIA JOSÉ ENRIQUE

No. Ocupantes 2

AUTORIZACIÓN

Fecha 2024-03-05 **No. Comunicación** IESS-SÓNIE-2024-0300-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino QUITO-QUININDE-QUITO

Kilometraje Inicio 182740 **Kilometraje Fin**

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres ARCENTALES MOREIRA ANGEL FELIPE **Cargo** CHOFER

Número de Cédula / Pasaporte 1306965516 **Tipo de Licencia** E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEI4540 **Marca / Modelo** CHEVROLET

Color PLOMA **Número Matricula** 00

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Mgs. Maria Fernanda Roldán Tinoco **Cargo** SUBDIRECTORA NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO

Realizado Por PARAMO ALVAREZ ANGEL HERNAN

Fecha de Emisión 2024-03-05 10:52



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
DIRECCIÓN NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS
HOJA DE RUTA DE VIAJES

CÓD: GAD-P07-F11
FECHA DE VIGENCIA: 27/12/2020
VERSIÓN: 1.2
PÁG: &{página}

HOJA DE RUTA VIAJES

DATOS DEL CONDUCTOR				DATOS DE COMISIONADOS				DATOS DE VEHICULO	
NOMBRE Y APELLIDO:		NOMBRE Y APELLIDO:		MARCA Y MODELO:		PLACAS:			
Nro. CEDULA:		DEPENDENCIA:		UNIDAD ADMINISTRATIVA/MÉDICA VISITA					
FECHA	HORA		KILOMETRAJE		CIUDAD DE DESTINO	RUTA - RECORRIDO			
	INICIO	FIN	INICIO	FIN					
06/03/24	07:35	18:00	18240	18290	QUITO	QUITO - QUITO	HOSPITAL IESS QUITO		
07/03/24	07:30	18:30	18290	18320	QUITO	QUITO - QUITO	HOSPITAL IESS QUITO	ZARZUELA	
FIRMA DE CONDUCTOR				FIRMA DE COMISIONADO					
SUMILLAS									



R.U.C.: 1701841627001

FACTURA

No. 002-100-000000356

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0703202401170184162700120021000000003561234567815

FECHA DE AUTORIZACIÓN

07/03/2024 07:40:03

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0703202401170184162700120021000000003561234567815

FLORES LOPEZ ENRIQUE SAMUEL

RIVE HOTEL

Dirección Matriz: Av. 6 De Diciembre a Doscientos Metros de la Gasolinera Patricia

Dirección Establecimiento: Av. 6 De Diciembre a Doscientos Metros de la Gasolinera Patricia; Celular: 0990694418

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ÁNGEL ARCENTALES

Identificación: 1308965516

Fecha Emisión: 07/03/2024

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Descripción	Cant	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
009		Hospedaje	1.00	30.00	0.00	30.00

Información Adicional

Dirección: QUITO
Teléfono: 0983003844
Email: angel_arcentales@yahoo.es

SUBTOTAL 12%	30.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL no objeto de	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	30.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	3.60
IMPORTE TOTAL	33.60

Forma Pago	Valor
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	33.60

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 2351094814001

FACTURA

No. 001-100-00000290

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

060320240123510948140012001100000002903121079810

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 06/03/2024 22:12:03

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



060320240123510948140012001100000002903121079810

FERNANDEZ CEDEÑO SALED ANAHI

PARRILLADA CASA DEL T-BONE

Dirección Barrio: 5 DE AGOSTO Calle: AV 5 DE AGOSTO Número:
Matriz: SOLAR 14 Intersección: 8 FEBRERO Manzana: 461

Dirección Barrio: 5 DE AGOSTO Calle: AV 5 DE AGOSTO Número:
Sucursal: SOLAR 14 Intersección: 8 FEBRERO Manzana: 461

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ARCENTALES MOREIRA ANGEL FELIPE

Identificación 1306965516

Fecha 06/03/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
003		1.00	COSTILLA		8.00	0.00	0.00	0.00	8.00

Información Adicional

Telefono: 052655496

Email: alexandraparamo@yahoo.es

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	8.00

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	8.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPIÑA	0.00
VALOR TOTAL	8.00

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1718865338001

FACTURA

No. 003-003-000008124

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0603202401171886533800120030030000081240001076215

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 06/03/2024 09:53:41

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0603202401171886533800120030030000081240001076215

RUALES RUALES SILVANA IRENE

RESTAURANTE EL SABROSON NANEGALITO

Dirección Matriz: PICHINCHÁ / QUITO / NANEGALITO / AV QUITO VIA LOS BANCOS S N Y LOS SAUCES

Dirección Sucursal: PICHINCHA / QUITO / NANEGALITO / AV QUITO VIA LOS BANCOS S N Y LOS SAUCES

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANGEL ARCENTALES

Identificación: 1306965516

Fecha: 06/03/2024

Placa / Matricula:

Gula

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
FMX001	FMX001	1.00	FRITADA MIXTA		5.36	0.00	0.00	0.00	5.36
MJB001	MJB001	1.00	BATIDO - 1/2 JARRA		2.23	0.00	0.00	0.00	2.23

Información Adicional

Descripción: VENTA DESDE PUNTO DE VENTA

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	8.59

SUBTOTAL 12%	7.59
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	7.59
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.91
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	8.59

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

FECHA DE CADUCIDAD: 06 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR RÉGIMEN RIMPE
CEVICHERÍA Y PICANTERÍA
"EL GATO"
Venta de comidas y bebidas en cevicherías, incluso para llevar
MANZABA MORAN MERCEDES MARIBEL
Matriz: Barrio Valle Alto Calle 24 A Solar Via Santo Domingo
Teléfono: 0997768738
QUININDÉ - ESMERALDAS

RUC: 1307929545001
NOTA DE VENTA
001 - 001
000000170
Autorización SRI 1131525717
Fecha de Autorización: 06/SEPTIEMBRE/2023

CLIENTE: ANGEL ARCENTALES
R.U.C./C.I.: 1306965516 FECHA: 24-06-03
DIRECCIÓN: QUITO TELF: _____

CANT.	DETALLE	V./UNIT	V./TOTAL
1	CEVICHE MIXTO		9.00
1	COLA		1.00

FORMA DE PAGO
EFECTIVO DINERO ELECTRÓNICO
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO OTROS

TOTAL \$ 10 =

FIRMA AUTORIZADA: [Firma] RECIBI CONFORME: [Firma]

IMPRESA ESPAÑOLA - DUBER ALEJANDRO BAJAÑA MENDOZA - AV. JIMMY ANCHICO Y 6 DE DICIEMBRE
TELF. 0991301307 - RUC 1711599884001 AUTORIZACIÓN 1723 - NUMERADO DEL 00000101 AL 00000200

ORIGINAL: ADQUIRIENTE - COPIA: EMISOR

Comedor "EL VIAJERO" R.U.C. 1708466840001
Venta de comidas y bebidas en comedores
MOREIRA MOREIRA SERGIO NELSON NOTA DE VENTA
001 - 001
0010015
Matriz: Nuevos Horizontes Bajos, Calle Benjamín Gallardo
QUININDÉ - ESMERALDAS
AUT. SRI 1131836091
Fecha de Autorización: 08/ENERO/2024

SR: ANGEL ARCENTALES
R.U.C./C.I.: 1306965516
Dirección: QUITO
Fecha Emisión: 24.07.03

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	GUATA		4.00
1	JUGO		1.00

FORMA DE PAGO
EFECTIVO DINERO ELECTRÓNICO
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO OTROS

TOTAL \$ 5 =

FIRMA AUTORIZADA: [Firma] RECIBI CONFORME: [Firma]

IMPRESA ESPAÑOLA - DUBER ALEJANDRO BAJAÑA MENDOZA - AV. JIMMY ANCHICO Y 6 DE DICIEMBRE
RUC 1711599884001 AUTORIZACIÓN 1723 - NUMERADO DEL 00009901 AL 000010100

ORIGINAL: ADQUIRIENTE - COPIA: EMISOR

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR RÉGIMEN RIMPE
CEVICHERÍA Y PICANTERÍA
"EL GATO"
Venta de comidas y bebidas en cevicherías, incluso para llevar
MANZABA MORAN MERCEDES MARIBEL
Matriz: Barrio Valle Alto Calle 24 A Solar Via Santo Domingo
Teléfono: 0997768738
QUININDÉ - ESMERALDAS

RUC: 1307929545001
NOTA DE VENTA
001 - 001
000000171
Autorización SRI 1131525717
Fecha de Autorización: 06/SEPTIEMBRE/2023

CLIENTE: ANGEL ARCENTALES
R.U.C./C.I.: 1306965516 FECHA: 24-07-03
DIRECCIÓN: QUITO TELF: _____

CANT.	DETALLE	V./UNIT	V./TOTAL
1	CEVICHE MIXTO		8.00
1	COLA		1.00

FORMA DE PAGO
EFECTIVO DINERO ELECTRÓNICO
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO OTROS

TOTAL \$ 9.00

FIRMA AUTORIZADA: [Firma] RECIBI CONFORME: [Firma]

IMPRESA ESPAÑOLA - DUBER ALEJANDRO BAJAÑA MENDOZA - AV. JIMMY ANCHICO Y 6 DE DICIEMBRE
TELF. 0991301307 - RUC 1711599884001 AUTORIZACIÓN 1723 - NUMERADO DEL 00000101 AL 00000200

ORIGINAL: ADQUIRIENTE - COPIA: EMISOR

FECHA DE CADUCIDAD: 06 DE SEPTIEMBRE DEL 2024