



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-2024-05-0150

FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
13/mayo/2024

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:
NAVARRETE FLORES RONNY

CÉDULA:
1723479182

PUESTO:
CONDUCTOR

CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS
IBARRA - IMBABURA / 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

DEPENDENCIA ACTUAL

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)
14/mayo/2024

HORA SALIDA (hh:mm)
7:00

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)
15/mayo/2024

HORA LLEGADA (hh:mm)
17:00

INTEGRANTES QUE CONFORMAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

MONICA ALAVARO, DIEGO ALBERTO BURBANO, SANDRA INGA, SOFIA ESPINOZA

14/mayo/2024

QUITO - IBARRA

15/mayo/2024

IBARRA - QUITO

MEDIANTE MEMORANDO No. IESS-AI-2024-0496-M, TRASLADO A SERVIDORES Y PRMANENCIA EN LA CIUDAD DE IBARRA

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 - IBARRA	14/5/2024	7:00	14/5/2024	11:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	IBARRA - QUITO	15/5/2024	14:00	15/5/2024	17:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA:
BANCO DEL PACIFICO

TIPO DE CUENTA:
AHORROS

NO DE CUENTA:
1043338070

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

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

NOMBRE:
NAVARRETE FLORES RONNY
CONDUCTOR

NOMBRE:
MGS. CRISTINA ALEJANDRA VITERI
SUBDIRECTORA NACIONAL ADMINISTRATIVA (E)

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:
ING. NANCY ANGELICA HERRERA COELLO
DIRECTORA NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS (E)

	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-2024-05-0150	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 16/5/2024
--	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: NAVARRETE FLORES RONNY	CÉDULA: 1723479182	PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR
---	------------------------------	---------------------------------------

CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: IBARRA - IMBABURA / ECUADOR	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA
--	--

SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
MONICA ALVARO, DIEGO ALBERTO BURBANO, SANDRA INGA, SOFIA ESPINOZA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:

14/mayo/2024	7:30	18:00	QUITO - IBARRA (HOSPITAL GENERAL DE IBARRA)
15/mayo/2024	7:30	15:00	IBARRA (HOSPITAL GENERAL DE IBARRA)
15/mayo/2024	16:00	18:30	IBARRA - QUITO

MEDIANTE MEMORANDO No. IESS-AI-2024-0496-M, TRASLADO A SERVIDORES Y PRMANENCIA EN LA CIUDAD DE IBARRA

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	14/5/2024	15/5/2024	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	7:30	18:30	
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	INSITUCIONAL	QUITO - IBARRA	14/mayo/2024	7:30	14/mayo/2024	18:00
TERRESTRE	INSITUCIONAL	IBARRA - IBARRA	15/mayo/2024	7:30	15/mayo/2024	15:00
TERRESTRE	INSITUCIONAL	IBARRA - QUITO	15/mayo/2024	16:00	15/mayo/2024	18:30

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
 NAVARRETE FLORES RONNY 1723479182	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	402	HOSPEDAJE	30,00
2	2110	ALIMENTACION	4,75
3	13892	ALIMENTACION	5,00
4	19	ALIMENTACION	10,00
5	20	ALIMENTACION	10,00
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
TOTAL:			59,75
DESPLAZAMIENTO			
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
TOTAL:			\$0,00



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

NOMBRE Y APELLIDO:

NOMBRE Y APELLIDO:

Nro. CEDULA:

DEPENDENCIA:

DATOS DE COMISIONADOS

DATOS DE VEHÍCULO

MARCA Y MODELO:

PLACAS:

UNIDAD ADMINISTRATIVA/MÉDICA VISITADA

CIUDAD DE DESTINO

RUTA - RECORRIDO

KILOMETRAJE

FIN

INICIO

FIN

FECHA

14/05/2024

07h30

18h00

IBARRA.

QUITO - IBARRA.

Hospital General IESS

15/05/2024

07h30

15h00

IBARRA

IBARRA - IBARRA

HOSPITAL GENERAL IESS

15/05/2024

16h00

18h30

QUITO

IBARRA - QUITO

PATIOS IESS.

FIRMA DE CONDUCTOR

FIRMA DE COMISIONADO

SUMILLAS

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0400901286001

FACTURA

No. 003-100-00000402 ✓

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

150520240104009012860012003100000004023581918515

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 15/05/2024 09:06:43

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



150520240104009012860012003100000004023581918515

GUERRERO CASTILLO MARIA DEL CARMEN

HOSTAL NADERIK

Dirección Matriz: Calle: JUAN.MONTALVO

Dirección Sucursal: Calle: AV. VICTOR-MANUEL GUZMAN Número: 5-04 Intersección: 13 DE ABRIL

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: NAVARRETE FLORES RONNY DANILO

Identificación: 1729479182

Fecha: 15/05/2024

Placa / Matrícula:

Guía:

Dirección: Quito

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
02		1.00	SERVICIO DE ALOJAMIENTO		26.098	0.00	0.00	0.00	26.09

Información Adicional

Telefono: 0088144129
Email: ronnynavarrete23@gmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	30.00

SUBTOTAL 15%	26.09
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	26.09
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	3.91
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IBBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	30.00

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



RUC: 1307456721001

FACTURA

No. 001-002-000002110

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1405202401130745672100120010020000021107075493317

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 14/05/2024 10:08 AM

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1405202401130745672100120010020000021107075493317

Restaurante el Chonero

Niña Francisca Suarez Pazmiño

Dirección matriz: IMBABURA / OTAVALO / JORDAN / AV LOS
CORAZAS Y AV JUAN DE ALBARRACIN

Teléfono: 0967124069

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO
CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE
CÓDIGO DE ARTESANO: 112688

Razón social / Nombres y apellidos: Ronny Navarrete
Identificación: 1723479182
Fecha emisión: 14/05/2024
Dirección: Quito
Teléfono: 0988144129

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio unitario	Descuento	Precio total
BOLONLAMPARO ZOVDYJS	BOLONLAMPARO ZOVDYJS	1,00	bolon lamparozo	4,750000	0,00	4,75
SUBTOTAL IVA 15%						0,00
SUBTOTAL No objeto de impuesto						0,00
SUBTOTAL Exento de IVA						0,00
SUBTOTAL IVA 0%						4,75
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						4,75
TOTAL DE DESCUENTO						0,00
IVA 15%						0,00
ICE						0,00
IRBPNR						0,00
PROPINA						0,00
VALOR TOTAL						4,75

Forma de pago	Valor
01 - Sin utilización del sistema financiero.	4,75

Información adicional

Correo de cliente: ronnynavarrete23@gmail.com

Enviar los comprobantes de retenciones electrónicas al correo: jonhygo@gmail.com

Código de Artesano: 112688

Contribuyente Régimen RIMPE: .

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1091797972001

FACTURA

No. 001-001-000013892

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1505202401109179797200120010010000138921234567810

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 15/05/2024 11:12:42

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1505202401109179797200120010010000138921234567810

100% CHONERO S.C.C.

100% CHONERO S.C.C.

Dirección Matriz: CALLE ANTONIO JOSE DE SUCRE Y AV LIBORIO MADERA

Dirección Sucursal: ANTONIO JOSE DE SUCRE 10-65 Y AV LIBORIO MADERA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: RONNY NAVARRETE

Identificación: 1723479182

Fecha: 15/05/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
GCAL	119	1.00	GUATITA CON ALBACORA		4.347826	0.00	0.00	0.00	4.35

Información Adicional

Elaborado por: DANNY MONSERRATT
email: ronnynavarrete23@gmail.com
Dirección: QUITO
DEC. ADUAN. No: -
CLASE MERCADER.: -

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	5.00

SUBTOTAL 15%	4.35
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4.35
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.65
TOTAL DEVOLUCIÓN IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	5.00
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

Memorando Nro. IESS-AI-2024-0496-M

Quito, D.M., 02 de mayo de 2024

PARA: Sra. Mgs. Cristina Alejandra Viteri Pazmiño
Subdirectora Nacional Administrativa, Encargada

ASUNTO: Solicitud vehículos institucionales 14 y 15 mayo de 2024, para traslado y permanencia hacia la ciudad de Ibarra y retorno Quito

De mi consideración:

La Contraloría General del Estado a través de la Unidad de Auditoría Interna del IESS, se encuentra efectuando el examen especial "al proceso de otorgamiento de certificados médicos emitidos a los afiliados en el Hospital General - Ibarra; y, por médicos particulares de la provincia de Imbabura; así como, el registro, creación y pago por concepto de subsidios por enfermedad común, efectuados a través de las dependencias relacionadas del IESS; y, a la confidencialidad e integridad de los sistemas informáticos utilizados para este proceso, por el período comprendido entre el 1 de enero de 2019 y el 31 de diciembre de 2023", correspondiente a la orden de trabajo 0004-DNA7-SySS IESS-AI-2023 de 5 de enero de 2024.

En tal virtud, a fin de llevar a cabo la Conferencia Final de Comunicación de Resultados contenidos en el Borrador del Informe, se solicita disponer a quien corresponda, la asignación de un vehículo institucional para el traslado del equipo auditor de la ciudad de Quito hacia la ciudad de Ibarra y retorno; por lo que se requiere la permanencia del vehículo en la ciudad de Ibarra.

A continuación los datos del equipo auditor y de las movilizaciones:

I. Datos personal auditor asignado:

No.	Nombres	Cédulas de Ciudadanía	Teléfonos	correos institucionales
1	MÓNICA JACQUELINE NARCIZA ÁLVARO SILVA	1707548424	0998718992	monica.alvaro@iess.gob.ec
2	DIEGO ALBERTO BURBANO YÉPEZ	1002771366	0982467184	diego.burbano@iess.gob.ec
3	DANNY GERMÁN ACOSTA SOTELO	1717487340	0985528890	danny.acosta@iess.gob.ec
4	SANDRA PATRICIA INGA CANDO	1715439079	0987258666	sandra.inga@iess.gob.ec
5	SOFIA VANESSA ESPINOSA CALAHORRANO	1716632789	0984648242	sofia.espinosa@iess.gob.ec

Salida:

Día: Martes, 14 de mayo de 2024

Lugar salida: Quito, Edificio Riesgos del Trabajo

Hora: 07:00 am

Destino: Ibarra - Hospital General - Ibarra

Retorno:

Día: Miércoles, 15 de mayo de 2024

Lugar retorno: Hospital General - Ibarra

Hora: 15:00

Destino: Quito, Edificio Riesgos del Trabajo

Es importante considerar que el equipo auditor lleva maletas de viaje por lo que se solicita se asigne



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. 25188

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 2024-05-14 Hora 07:00 Hasta 2024-05-15 Hora 17:00

Motivo Solicitud vehículos institucionales 14 y 15 mayo de 2024, para traslado y permanencia hacia la ciudad de Ibarra y retorno Quito
MONICA JACQUELINE NARCIZA ALVARO SILVA 2 DIEGO ALBERTO BURBANO YÉPEZ 3 DANNY GERMÁN ACOSTA SOTELO 4 SANDRA PATRICIA INGA CANDO 5 SOFIA VANESSA ESPINOSA CALAHORRANO

No. Ocupantes 4

AUTORIZACIÓN

Fecha 2024-05-08

No. Comunicación IESS-AI-2024-0496-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino QUITO-IBARRA- QUITO

Kilometraje Inicio

Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres NAVARRETE FLORES RONNY DANILO

Cargo CHOFER

Número de Cédula / Pasaporte 1723479182

Tipo de Licencia D

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEI4544

Marca / Modelo CHEVROLET

Color PLATEADO

Número Matricula 00

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Ing. Edith Patricia Nono Sanchez

Cargo AUDITORA INTERNA JEFE DEL INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

Realizado Por PARAMO ALVAREZ ANGEL HERNAN

Fecha de Emisión 2024-05-08 11:22