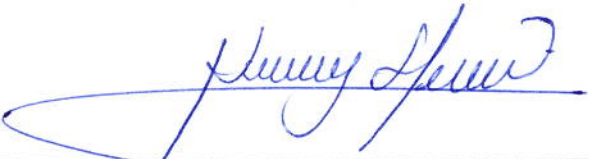


			INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS			
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			EN EL INTERIOR	X	EN EL EXTERIOR	
Nro. DE SERVICIO INSTITUCIONAL: SDNA-2024-05-0171			FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 20/mayo/2024			
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 AMBATO - TUNGURAHUA / 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)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)		
21/mayo/2024		7:30		22/mayo/2024		
				17:00		
INTEGRANTES QUE CONFORMAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:						
DAVID NARVÁEZ, ROBERTO AGUIRRE, EVELYN INTRIAGO, ANDRÉS MENA						
21/mayo/2024 QUITO - AMBATO						
22/mayo/2024 AMBATO - QUITO						
PRODUCTOS PROGRAMADOS:						
MEDIANTE MEMORANDO No. IESS-DNAC-2024-0847-M , MOVILIZACIÓN A SERVIDORES PARA ASISTIR AL TALLER DE CAPACITACIÓN, ACTUALIZACIÓN DE CONOCIMIENTOS, 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 - AMBATO	21/5/2024	7:30	21/5/2024	10:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	AMBATO - QUITO	22/5/2024	14:00	22/5/2024	17:00
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA:		TIPO DE CUENTA:		NO DE CUENTA:		
BANCO DE PICHINCHA		AHORROS		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. CRISTINA ALEJANDRA VITERI PAZMIÑO SUBDIRECTORA NACIONAL ADMINISTRATIVA (E)			
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: ING. NANCY ANGÉLICA 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-2024-05-0171		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 27/5/2024				
DATOS GENERALES						
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: ARCENTALES MOREIRA ANGEL FELIPE		CÉDULA: 1306965516	PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR			
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: AMBATO - TUNGURAHUA / ECUADOR		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA				
SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: DAVID NARVÁEZ, ROBERTO AGUIRRE, EVELYN INTRIAGO, ANDRÉS MENA						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:						
21/mayo/2024	7:30	17:30	QUITO - AMBATO			
22/mayo/2024	8:15	18:00	AMBATO - QUITO			
MEDIANTE MEMORANDO No. IESS-DNAC-2024-0847-M , MOVILIZACIÓN A SERVIDORES PARA ASISTIR AL TALLER DE CAPACITACIÓN, ACTUALIZACIÓN DE CONOCIMIENTOS, ESTA COMISIÓN SE LA REALIZA DE MANERA NO PLANIFICADA						
ITINERARIO		SALIDA		LLEGADA		NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa		21/5/2024		22/5/2024		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		18:00		
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	INSITUCIONAL	QUITO - AMBATO	21/mayo/2024	7:30	21/mayo/2024	17:30
TERRESTRE	INSITUCIONAL	AMBATO - QUITO	22/mayo/2024	8:15	22/mayo/2024	18:00
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			
			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.			
ARCENTALES MOREIRA ANGEL FELIPE CONDUCTOR						
FIRMAS DE APROBACIÓN						
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO			FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO			
						
NOMBRE: MGS. CRISTINA ALEJANDRA VITERI PAZMIÑO SUBDIRECTORA NACIONAL ADMINISTRATIVA (E)			NOMBRE: ING. NANCY ANGÉLICA HERRERA COELLO DIRECTORA NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS (E)			

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

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	615	HOSPEDAJE	35,00
2	915	ALIMENTACION	10,00
3	68	ALIMENTACION	10,00
4	493	ALIMENTACION	10,00
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
TOTAL:			65,00
DESPLAZAMIENTO			
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
TOTAL:			\$0,00

FACTURA No. 001-099-000000615

Nº AUTORIZACIÓN:

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 22/05/2024 7.07 PM

2205202401180245699400120010990000006153668793613

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: Normal



**ZURITA GAIBOR ELCIA
JACQUELINE
PIRAMIDE**

R.U.C: 1802456994001

MATRIZ: Mariano Eguez 04-66 y Av. Cevallos

SUCURSAL: Mariano Eguez 04-66 y Av. Cevallos.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

TIPO CONTRIBUYENTE: PER. NAT. NO OBLIGADA A
LLEVAR CONTABILIDAD EMITE FACTURA O NOTA DE
VENTA

CLIENTE: ANGEL ARCENTALES

RUC / CI: 1306965516

FECHA EMISIÓN: 22/05/2024

DIRECCIÓN: QUITO

CÓDIGO PRINCIPAL	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IVA	DESCUENTO	TOTAL
001-030	1.00	HABITACION INDIVIDUAL	30.435	4.57	0.00	35.00

FORMAS DE PAGO

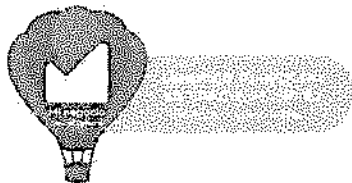
	VALOR	PLAZO	TIEMPO
SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	35.00		

INFORMACIÓN ADICIONAL:

Sucursal : ANGEL ARCENTALES
Dirección : QUITO
E-MAIL : pmenendezloor444@gmail.com
Teléfono : 0983003844
Forma de Pago :

SUBTOTAL 15%	30.43
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	30.43
IVA 15%	4.57
DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL USD	35.00

OBSERVACIÓN HOSPEDAJE POR UNA NOCHE.





CEDENO MARCILLO ARACELI JOHANA

RESTAURANTE MANABA EL ORIGINAL X.Q.V

Matriz PARAGUAY SN Y ESTADOS UNIDOS

manabaoriginalporquevolvi2007@gmail.com

0983215383 - 0983215383

Obligado a llevar Contabilidad

EMISIÓN:

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

NO

NORMAL

Factura

RUC

1312542309001

No.

001-002-000000915

Autorización

2105202401131254230900120010020000009151234567814

Fecha y Hora Autorización

2024-05-22T07:29:58-05:00

Ambiente

PRODUCCIÓN



2105202401131254230900120010020000009151234567814

Razón Social / Nombres :

ARCENTALES MOREIRA ANGEL

Fecha de Emisión:

21/05/2024

FELIPE

Guía de Remisión:

Identificación:

1306965516

Dirección:

QUITO

Correo:

angel_arcentales@yahoo.es

Cod. Principal	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Subtotal
CHAS	1.00	CHULETA ASADA	\$ 8.6957	\$ 0.00	\$ 8.70

Información Adicional

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	\$ 10.00		

Subtotal 15%	\$ 8.70
Subtotal 0%	\$ 0.00
Subtotal no objeto de IVA	\$ 0.00
Subtotal Exento de IVA	\$ 0.00
Subtotal Sin Impuestos	\$ 8.70
Descuento	\$ 0.00
ICE	\$ 0.00
IVA 15%	\$ 1.30
IRBPNR	\$ 0.00
Propina	\$ 0.00
Valor Total	\$ 10.00

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	
CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	
OTROS SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	

TOTAL USD. 10.000,00

FREIRE IMBAQUINGO DANIEL EDUARDO
ALFAPRAC RUC: 1802260170001
Aut. 13848 TELF: 032-429831

RECIBI CONFORME

[Firma]

ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR

Valido para su emisión: **09/08/2024**
Nº 001 al 100

ELABORADO POR

*Contribuyente Negocio Popular
Regimen Rimpe*

EFECTIVO	
CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	

RECIBI CONFORME

REGIMEN RINPOE

VALIDO PARA SU EMISIÓN: 06/02/2025

ORIGINAL: ADJUDICANTE / COPIA: EMISOR

Nº 401 al 500

Aut. 13848 TEL: 033-420894

ALFAGRAF RUC: 180228017001

PREFRE IMBAQUINGO DANIEL EDUARDO

TOTAL USD. 70 =



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 VEHÍCULO	
NOMBRE Y APELLIDO: <i>ARIEL ACEPONES</i>				NOMBRE Y APELLIDO:				MARCA Y MODELO:	
Nro. CEDULA: <i>1306965516</i>				DEPENDENCIA:				PLACAS:	
FECHA	HORA		KILOMETRAJE		CIUDAD DE DESTINO	RUTA - RECORRIDO	UNIDAD ADMINISTRATIVA/MÉDICA VISITADA		
	INICIO	FIN	INICIO	FIN					
<i>21.05/23</i>	<i>07:30</i>	<i>17:30</i>		<i>186443</i>	<i>AMBATO</i>	<i>QUITO AMBATO</i>	<i>DIRECCION PROVINCIAL IESS AMBATO</i>		
<i>22/05/25</i>	<i>08:15</i>	<i>18:00</i>		<i>186619</i>	<i>QUITO</i>	<i>AMBATO QUITO - SAN JUAN</i>	<i>DIRECCION PROVINCIAL IESS AMBATO</i>		
FIRMA DE CONDUCTOR <i>Raul Acepon</i>						FIRMA DE COMISIONADO			
SUMILLAS									



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. 25297

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 2024-05-21 Hora 07:30 Hasta 2024-05-22 Hora 17:00

Motivo Solicitud de vehículo comisión de servicios DNAC Comisionados Marcelo David Narváez Burbano Roberto Gastón Aguirre Oñate Evelyn Vanessa Intriago Solórzano Andrés Fernando Mena Zambrano Priscila Soledad Pérez Reyes Jonathan Fernando González Palma Roger Alexis Ramos Rodríguez

No. Ocupantes 4

AUTORIZACIÓN

Fecha 2024-05-20

Nº. Comunicación IESS-DNAC-2024-0847-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino QUITO -AMBATO- QUITO

Kilometraje Inicio 106267

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 Matrícula** 00

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Mgs. Marcelo David Narváez Burbano **Cargo** DIRECTOR NACIONAL DE AFILIACIÓN Y COBERTURA, ENCARGADO

Realizado Por PARAMO ALVAREZ ANGEL HERNAN

Fecha de Emisión 2024-05-20 10:07

Memorando Nro. IESS-DNAC-2024-0847-M

Quito, 15 de mayo de 2024

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

ASUNTO: Solicitud de vehículo comisión de servicios DNAC

De mi consideración:

Como es de su conocimiento, la Dirección Nacional de Afiliación y Cobertura, tiene como misión *"Administrar, dirigir y gestionar los procesos de afiliación y cobertura alineada a la caracterización de la población afiliable, así como la inspección y fiscalización derivadas de las mismas, a fin de brindar seguridad social a los afiliados, empleadores y potenciales beneficiarios"*, siendo así que, se ha determinado la necesidad de desarrollar un taller de capacitación, actualización de conocimientos y evaluación, con los Coordinadores y Responsables de Afiliación y Control Técnico de las 24 provincias del país, que tendrá como sede la Dirección Provincial de Tungurahua.

Al respecto, con la finalidad de cumplir con la comisión de servicios debidamente planificada, solicito de la manera más comedida se sirva disponer a quien corresponda, proceda con la asignación de dos (2) vehículos Institucionales, con su respectiva orden de movilización, de acuerdo al siguiente detalle:

Fecha: 21-05-2024

Actividad: Traslado de funcionarios y servidores a la Dirección Provincial de Tungurahua

Ruta: Quito-Ambato

Hora de salida a Ambato: 7:30am

Fecha: 22-05-2024

Actividad: Retorno de funcionarios y servidores a la Dirección Provincial de Pichincha (Edificio Matriz)

Ruta: Ambato-Quito

Hora de salida a Quito: 15:00pm

Funcionarios y servidores que integran la comisión de servicios: