TIESS .			R.	INSTITUTO E	CUATORIA	NO DE SEGURID	AD SOCIAL IES
	SOLICITUD	DE AUTORIZACIÓ	N PARA CUMPLIMIENTO	DE SERVICIOS IN	STITUCION	ALES	
	LUGAR DE SERVICIO	OS INSTITUCIONA	ALES	EN EL INTERIOR	х	EN EL EXTERIOR	
	SDNA-20	24-05-0193			23	/mayo/2024	
ELECCIONE LO QUE	REQUIERA SOLICI	TAR /					
	VIÁTICOS X		MOVILIZACIONES			SUBSISTENCI	AS
DELLIDOS NOMBRE	0.0514.051.055		DATOS GENERALES				
PELLIDOS-NOMBRES			CÉDULA:		PUESTO:		
SOLANO MEI	RCADO DANILO FEI	RDINAND	1711740			CONDUCTO	DR
OD/ID I NOVINGIA-I	Alo			NOMBRE DE L	A UNIDAD I	DE LA O EL SER	VIDOR
	GUAYAQUIL-GUA	AVAS / ECHADOS		CUPPIE	TOOLÓN NA		
N CASO DE SUBROGACIÓ			ACIÓN O ENCARGO	DEPENDENC		ACIONAL ADMINI	/
	AT O ETTORITOO.	(NIVI	EL JERÁRQUICO)	DEPENDENC	LIA BASE	DEPENDEN	NCIA ACTUAL
CHA SALIDA (dd-mi	mm-aaaa)	HORA SALIDA (I	nh:mm)	FECHA LLEGA	DA (dd-mm	HORA LLEGAD	A (hh:mm)
28/mayo/	/2024		7:30	31/mayo	/2024	18	8:00
TEGRANTES QUE C	MOLINA JOSÉ ALE	RVICIO INSTITUC	CIONAL: DAÑO, MARLON ANÍBAL :		-		/
RODUCTOS PROGRA	AMADOS:	c	comisión do sorvicios DNA	IAC			
RODUCTOS PROGRA	AMADOS:	C	comisión de servicios DN TRANSPORTE	AC			
TIPO DE	AMADOS:	c		IAC SALID	A	LLEG	GADA
TIPO DE TRANSPORTE	AMADOS:			SALID FECHA		FECHA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo otros)			TRANSPORTE	SALID FECHA dd-mmm-	A HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-	GADA HORA hh:mm
TIPO DE TRANSPORTE Aéreo, terrestre, marítimo otros) TERRESTRE	NOMBRE DEL T	TRANSPORTE	TRANSPORTE ITINERARIO O RUTA QUITO - GUAYAQUIL	SALID FECHA dd-mmm- aaaa 28/5/2024	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm- aaaa 28/5/2024	HORA hh:mm
TIPO DE TRANSPORTE Aéreo, terrestre, marítimo otros)	NOMBRE DEL T	TRANSPORTE	TRANSPORTE ITINERARIO O RUTA	SALID FECHA dd-mmm- aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm- aaaa	HORA hh:mm
TIPO DE TRANSPORTE Aéreo, terrestre, marítimo otros)	NOMBRE DEL T	TRANSPORTE CIONAL CIONAL	TRANSPORTE ITINERARIO O RUTA QUITO - GUAYAQUIL GUAYAQUIL - QUITO	SALID FECHA dd-mmm- aaaa 28/5/2024 31/5/2024	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm- aaaa 28/5/2024	HORA hh:mm
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo otros) TERRESTRE TERRESTRE	NOMBRE DEL T INSTITUC	TRANSPORTE CIONAL CIONAL	TRANSPORTE ITINERARIO O RUTA QUITO - GUAYAQUIL GUAYAQUIL - QUITO TOS PARA TRANSFEREN	SALID FECHA dd-mmm- aaaa 28/5/2024 31/5/2024	HORA hh:mm 7:30 8:00	FECHA dd-mmm- aaaa 28/5/2024 31/5/2024	HORA hh:mm
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo otros) TERRESTRE TERRESTRE	NOMBRE DEL T INSTITUC INSTITUC AD FINANCIERA:	TRANSPORTE CIONAL CIONAL	TRANSPORTE ITINERARIO O RUTA QUITO - GUAYAQUIL GUAYAQUIL - QUITO TOS PARA TRANSFEREN TIPO DE CUENTA:	SALID FECHA dd-mmm- aaaa 28/5/2024 31/5/2024	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm- aaaa 28/5/2024 31/5/2024	HORA hh:mm 17:00 18:00
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo otros) TERRESTRE TERRESTRE OMBRE DE LA ENTIDA BAI	NOMBRE DEL T INSTITUC	CIONAL DA	TRANSPORTE ITINERARIO O RUTA QUÍTO - GUAYAQUIL GUAYAQUIL - QUITO TOS PARA TRANSFEREN TIPO DE CUENTA: AHORRO	SALID FECHA dd-mmm- aaaa 28/5/2024 31/5/2024	HORA hh:mm 7:30 8:00	FECHA dd-mmm- aaaa 28/5/2024 31/5/2024 NTA: 3991719300 ONSABLE DE LA	HORA hh:mm 17:00 18:00
TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo otros) TERRESTRE TERRESTRE DMBRE DE LA ENTIDA BAI	NOMBRE DEL T INSTITUC INSTITUC AD FINANCIERA: NCO PICHINCHA	CIONAL DA	TRANSPORTE ITINERARIO O RUTA QUÍTO - GUAYAQUIL GUAYAQUIL - QUITO TOS PARA TRANSFEREN TIPO DE CUENTA: AHORRO	SALID FECHA dd-mmm- aaaa 28/5/2024 31/5/2024	HORA hh:mm 7:30 8:00	FECHA dd-mmm- aaaa 28/5/2024 31/5/2024 NTA:	HORA hh:mm 17:00 18:00
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo otros) TERRESTRE TERRESTRE DMBRE DE LA ENTIDA BAI FIRM	NOMBRE DEL T INSTITUC INSTITUC AD FINANCIERA: NCO PICHINCHA MA DE LA O EL SER	TRANSPORTE CIONAL DA VIDOR COMISIO	TRANSPORTE ITINERARIO O RUTA QUITO - GUAYAQUIL GUAYAQUIL - QUITO TOS PARA TRANSFEREN TIPO DE CUENTA: AHORRO NADO	SALID FECHA dd-mmm- aaaa 28/5/2024 31/5/2024	HORA hh:mm 7:30 8:00 NO DE CUEI O EL RESP SERVIDOR	FECHA dd-mmm- aaaa 28/5/2024 31/5/2024 NTA: 3991719300 ONSABLE DE LA COMISIONADO	HORA hh:mm 17:00 18:00
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo otros) TERRESTRE TERRESTRE MBRE DE LA ENTIDA BAI FIRM	NOMBRE DEL T INSTITUC INSTITUC AD FINANCIERA: NCO PICHINCHA	CIONAL CIONAL DA VIDOR COMISIO DANILO FERDIN	TRANSPORTE ITINERARIO O RUTA QUITO - GUAYAQUIL GUAYAQUIL - QUITO TOS PARA TRANSFEREN TIPO DE CUENTA: AHORRO NADO	SALID FECHA dd-mmm- aaaa 28/5/2024 31/5/2024 NCIA S FIRMA DE LA NOMBRE: SUBDIRECT	HORA hh:mm 7:30 8:00 NO DE CUEI O EL RESP SERVIDOR MGS. CRIST AZMIÑO	FECHA dd-mmm- aaaa 28/5/2024 31/5/2024 NTA: 3991719300 ONSABLE DE LA	HORA hh:mm 17:00 18:00 A UNIDAD DEL
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo otros) TERRESTRE TERRESTRE OMBRE DE LA ENTIDA BAI FIRM	NOMBRE DEL T INSTITUC INSTITUC INSTITUC AD FINANCIERA: NCO PICHINCHA MA DE LA O EL SER SOLANO MERCADO CONDU DE LA MÁXIMA AUTO	TRANSPORTE CIONAL DA VIDOR COMISIO DANILO FERDIN CTOR ORIDAD O SU DE	TRANSPORTE ITINERARIO O RUTA QUITO - GUAYAQUIL GUAYAQUIL - QUITO TOS PARA TRANSFEREN TIPO DE CUENTA: AHORRO NADO	SALID FECHA dd-mmm- aaaa 28/5/2024 31/5/2024 NCIA NCIA NOMBRE: SUBDIRECT NOTAS: Esta solicitud of con por lo menos los servicios instit De no existir di	HORA hh:mm 7:30 8:00 NO DE CUEI O EL RESP SERVIDOR MGS. CRIST AZMIÑO ORA NACIO deberá ser je 3 72 horas d tucionales. sponibilidad	FECHA dd-mmm- aaaa 28/5/2024 31/5/2024 31/5/2024 NTA: 3991719300 ONSABLE DE LA COMISIONADO INA ALEJANDRA DNAL ADMINISTR presentada para le anticipación al presupuestaria	HORA hh:mm 17:00 18:00 A UNIDAD DEL VITERI RATIVA (E) su Autorización, cumplimiento de tanto la solicitud
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo otros) TERRESTRE TERRESTRE DMBRE DE LA ENTIDA BAI FIRM DMBRE:	NOMBRE DEL T INSTITUC INSTITUC INSTITUC AD FINANCIERA: NCO PICHINCHA MA DE LA O EL SER SOLANO MERCADO CONDU DE LA MÁXIMA AUTO	TRANSPORTE CIONAL DA VIDOR COMISIO DANILO FERDIN CTOR ORIDAD O SU DE	TRANSPORTE ITINERARIO O RUTA QUITO - GUAYAQUIL GUAYAQUIL - QUITO TOS PARA TRANSFEREN TIPO DE CUENTA: AHORRO NADO	SALID FECHA dd-mmm- aaaa 28/5/2024 31/5/2024 NCIA NOMBRE: SUBDIRECT NOTAS: Esta solicitud of con por lo menos los servicios instit	HORA hh:mm 7:30 8:00 NO DE CUE O EL RESP SERVIDOR MGS. CRIST PAZMIÑO TORA NACIO deberá ser je 372 horas d tucionales. sponibilidad ión quedará Servicios In ino de 4	FECHA dd-mmm- aaaa 28/5/2024 31/5/2024 31/5/2024 NTA: 3991719300 ONSABLE DE LZ COMISIONADO INA ALEJANDRA DNAL ADMINISTE presentada para e anticipación al presupuestaria, in insubsistentes. istitucionales deb días de cumpl	HORA hh:mm 17:00 18:00 A UNIDAD DEL A UNIDAD DEL RATIVA (E) su Autorización, cumplimiento de tanto la solicitud perá presentarse lido el servicio

CÓD: GSC-GFN-P01-S01-F03 FECHA DE VIGENCIA: 14/11/2018 VERSIÓN: 1.0 1 de 2

	7.07.000000000000000000000000000000000				O DE SEGURIDAD	SOCIAL IESS
		INFORME DE SERVICIOS	SINSTITUCIONALES			
	R DE SERVICIOS INS		EN EL INTERIOR	Х	EN EL EXTERIOR	
Nro. INFORME DE CUMPLIMIEN	TO DE SERVICIOS INSTITUCIO SDNA-2024-05-	0193	FECHA DE INFORME (dd-m		5/6/2024	
APELLIDOS-NOMBRES DE LA C	LEI SEBUIDOR:	DATOS GEN	ERALES			
SOLANO MERCADO D		1711740082	2	PUESTO QUE O	CONDUCTOR)
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS:			NOMBRE DE LA UNIDAD A	LA QUE EL SER		
G	:UAYAQUIL-GUAYAS /	ECUADOR	SUBDIRECCIÓN NACIONAL ADMINISTRATIVA			
SERVIDORAS/ES QUE INTEGRA ALEXIS PAUL CATOTA	MOLINA, JOSÉ ALBEI	RTO RIOS PROAÑO, MARLON A	NIBAL SILVA NARANJO Y ANDRÉS FERNANDO MENA ZAMBRANO			
AOTIVIDADES DETA		ORME DE ACTIVIDADES Y P	RODUCTOS ALCA!	NZADOS		
ACTIVIDADES DETA			(/_		
28/5/2024	8:30 16:30 9:00 17:00		QUITO - GUA			
30/5/2024	7:00 18:00		GUAYAC	1		
/	10 10		GUAYAC			
31/5/2024	9:00 18:00	¥:	GUAYAQUIL	- QUITO		
PRODUCTOS AL	CANZADOS:					
		Comisión de serv	ricios DNAC			
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	T		NOTA	
FECHA dd-mmm-aaaa	28/5/2024 <	31/5/2024			ectivamente utilizado en	
HORA hh:mm	8:30	18:00			del lugar de residencia o onal según sea el caso,	
HORA Inicio de Labore	es el día de retorno	N/A	estos sitios.	or violo injuntation	onar sogari soa er oaso,	nasta sa negada de
TIPO DE		TRANSPO	PRTE			
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DEL		SALIDA		LLEGA	ADA
(Aéreo, terrestre,	TRANSPORTE	ITINERARIO O RUTA	FECHA	HORA	FECHA	HORA
marítimo otros)			dd-mmm-aaaa	hh:mm	dd-mmm-aaaa	hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - GUAYAQUIL	28/5/2024	8:30	28/5/2024	16:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - QUITO	31/5/2024	9:00 🥟	31/5/2024	18:00
NOTA: En caso de haber utili	izado: 1)transporte público	aéreo, fluvial o terrestre, se deberá ad	diuntas ablicatadamenta la			
adjuntará la hoja de ruta con t	ipo de vehículo, número de	placa, kilometraje recorrido y los nombre	es apellidos del conductor.	s pases a bord	do o pasajes y 2) venicui	os institucionales, se
		OBSERVACIO	ONES:			
FIRMA D	E LA O EL SERVIDOR	COMISIONADO			NOTA	
		, and the second			NOTA	
	1 04	P				
	lomilo SE	Homa	El presente informe deberá pres o servicios institucionales, caso	entarse dentro del	término máximo de 4 días de ci	umplida las tareas oficiales
	2	7 - 110	restituir los valores pagados. Cu	ando las tareas ofi	ciales o servicios institucionales	sea superior al número de
			horas o días autorizados, se Delegado.	debera adjuntar ia	autorización por escrito de la	a Maxima Autoridad o su
SOL	ANO MERCADO DANILO	FERDINAND				
	1711740082					
FIRMA DE LA O EL		A UNIDAD DEL SERVIDOR	FIDECES	MÁVILLE	UTODICAD C CO	150150
LINNA DE LA U EL	COMISIONADO		FIRMA DE LA	A MIXAW A	UTORIDAD O SU DE	LEGADO
		•			1	
	Washert			11	my Semi	
	AL DEST			-/ hl	my felle	<i></i>
				FILE	11/	
NOMBRE:	MGS. CRISTINA ALEJAN	DRA VITERI DAZMIÑO	NOMBRE	NO NANOV	NGÉLICA HERRERA C	05110
	CTORA NACIONAL ADM		PARAL PROPERTY OF THE PROPERTY		SERVICIOS CORPORA ⁻	

CÓD: GSC-GFN-P01-S01-F03 FECHA DE VIGENCIA: 14/11/2018 VERSIÓN: 1.0 2 de 2

DETALLE DE DOCUMENTOS GENERADOS DE GASTOS DE VIÁTICOS Y DESPLAZAMIENTO

	ALOJAMIENT	O Y/O ALIMENTACIÓN	
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTA
1	8516	ALIMENTACIÓN	10,00 6
2	10615	ALIMENTACIÓN	10,00
3	10613	ALIMENTACIÓN	10,00
4	70	ALIMENTACIÓN	5,00/
5	10595	HOSPEDAJE	135,00 /
6			
7			/
8			1
9		/	
10			
11)
12			
13			/
14			
15			/
16			
17			
	TOTAL:		\$170,00
	DESP	LAZAMIENTO	
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1			
2			
3			
4			
5	/		
6			
		/	
	TC	/	1 000
	TOTAL:		\$ 0,00



NO TIENE LOGO

GRANIZO VARGAS EDWIN MARCELO

RESTAURANTE DOÑA MARY

Dirección

PANAMERICANA NORTE FRENTE AL PARQUE

Matriz:

INDUSTRIAL

Dirección

PANAMERICANA NORTE

Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

NO

DANILO SOLANO

R.U.C.: 1803104098001

FACTURA

001-100-000008516

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2805202401180310409800120011000000085160000000114

FECHA Y HORA DE

AUTORIZACIÓN:

28/05/2024 10:56:44

AMBIENTE:

PRODUCCIÓN

EMISIÓN:

NORMAL

CLAVE DE ACCESO



Razón Social / Nombres y Apellidos:

Identificación Fecha

1711740082

28/05/2024

Placa / Matricula:

Guía

Direccion:

QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
013		1.00	PLATO DE FRITADA		6.00	0.00	0.00	0.00	6.00
027		1.00	PORCION DE FRUTA GRANDE		2.00	0.00	0.00	0.00	2.00
030		1.00	BATIDO / JUGO GRANDE		2.00	0.00	0.00	0.00	2.00





Emisor: TENEZHAÑAY SIMBAÑA ALGEL

POLIVIO

RUC: 0911566487001

Matriz: PADRE SOLANO 309 Y ESCOBEDO -

BOYACA

Correo: restaurantemisocio@gmail.com

Teléfono: 0988024926

Obligado a llevar contabilidad: NO

Razón Social: Danilo Solano

Dirección: Quito

Fecha Emisión: 29/05/2024

FACTURA

No.002-001-000010615

Número de Autorización:

2905202401091156648700120020010000106155382466019

Fecha y hora de Autorización:

29/05/2024 14:04:35

Ambiente: PRODUCCION

Emisión: NORMAL Clave de Acceso:



2905202401091156648700120020010000106155382466019

RUC/CI: 1711740082

Teléfono: 0985617364

Correo: solanodanilo@hotmail.com

Código Principal	Cantidad	Descripción		Detalles Adicionales	Precio Unitario	Desc	cuento	Total
A ₁ 1	1.00	Alimentación		Detalle: Arroz con Camarones + jugo	10.00		\$0.00	\$10.00
Información A	dicional			71	Subtotal Sin Impue	estos:		\$10.00
				2 '9 3 1	Subtotal 15%:			\$0.00
Descripción	Alimentacio	on ,			Subtotal 5%:			\$0.00
Formas de pag					Subtotal 0%:			\$10.00
. ormas de pay					Subtotal No Objeto	IVÁ:		\$0.00
Otros con Utiliza	ación del Sister	ma	\$10.00	.: 0 días	Descuentos:			\$0.00
Financiero					ICE:			\$0.00
E.					IVA 15%:			\$0.00
					IVA 5%:	1.7		\$0.00
					Servicio %:			\$0.00
					Valor Total:			\$10.00

Calificación Artesanal 132961



Emisor: TENEZHAÑAY SIMBAÑA ALGEL

POLIVIO

RUC: 0911566487001

Matriz: PADRE SOLANO 309 Y ESCOBEDO -

BOYACA

Correo: restaurantemisocio@gmail.com

Teléfono: 0988024926

Obligado a llevar contabilidad: NO

Razón Social: Danilo Solano

Dirección: Quito

Fecha Emisión: 29/05/2024

FACTURA

No.002-001-000010613

Número de Autorización:

2905202401091156648700120020010000106135382455318

Fecha y hora de Autorización:

29/05/2024 14:02:12

Ambiente: PRODUCCION

Emisión: NORMAL Clave de Acceso:



2905202401091156648700120020010000106135382455318

RUC/CI: 1711740082

Teléfono: 0985617364

Correo: solanodanilo@hotmail.com

Código Principal	Cantidad	Descripción		Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Total
A1	1.00 A	limentación		ille: Encocado d aron + jugo	e 10.00	\$0.00	\$10.00
Información A	dicional				Subtotal Sin Impue	stos:	\$10.00
					Subtotal 15%:		\$0.00
Descripción	Alimentacion	1		2	Subtotal 5%:		\$0.00
Cormon do no					Subtotal 0%:		\$10.00
Formas de pa	go				Subtotal No Objeto	IVA:	\$0.00
Otros con Utiliz	ación del Sistem	na	\$10.00	0 días	Descuentos:		\$0.00
Financiero					ICE:		\$0.00
					IVA 15%:		\$0.00
					IVA 5%:		\$0.00
					Servicio %:		\$0.00
				(9	Valor Total:		\$10.00
							//

Calificación Artesanal 132961



FABARA CONDOR MARGARITA DEL ROCIO VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR

Dirc.: Ximena # 610 entre Luis Urdaneta y Quisquis Email: restaurantefacon@gmail.com Telf.: 0996128800 * Guayaquil – Ecuador "CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR RÉGIMEN RIMPE"

FACON

R.U.C. 1707177307001 - AUT. S.R.I. # 1131875067

Nota de Venta SERIE 001-001-

	on: QUITO	V UNIT	TOTAL
CANT.		V. ONT.	
1	MENESTRY DE POLLO	-	5,00
		-	
		-	
No. of Contrast			
		+	
		+	
		+	

Original: ADQUIRENTE - Copia: EMISOR N° 051-100 - F. Imp. 22/Enero/2024 * Caduca: 22/Enero/2025



Orellana Espinosa Fatima Beatriz

Hotel Versailles

Direccion matriz: Direccion sucursal: Lorenzo de Garaycoa y Padre Solano Quisquis 100 y Ximena

Obligado a llevar contabilidad: CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE RUC: 1103982979001 **FACTURA**

004-001-000010595

Numero de autorización: 3105202401110398297900120040010000105956894797511 31-05-2024

Ambiente

PRODUCCION

Emision

NORMAL

Clave de acceso

3105202401110398297900120040010000105956894797511

Identificacion:

1711740082

Razon social:

DANILO SOLANO

Dirección:

QUITO

Codigo

Detalle

P0000001

Noches de hospedaje Desde 2024/05/28/ Hasta 2024/05/31

Cantidad

V/Unitario

Subtotal

Descuento

Fecha:

V/Total

3

39.1304

117.39

0.00 117.39

31/05/2024

INFORMACION ADICIONAL EMISOR

Contribuyente Regimen RIMPE

Imprime: Sifoct

INFORMACION ADICIONAL RECEPTOR

Email: versailles@sifoct.net

FORMA DE PAGO

Sin utilización del sistema financiero

\$ 135.00

Subtotal con IVA 117.39 Subtotal 0 IVA 0.00Subtotal no objeto de IVA 0.00

Subtotal excento de IVA 0.00

Subtotal sin impuestos 117.39

Total descuento 0.00

ICE 0.00

IVA 17.61

IRBPNR 0.00 Propina 0.00

Total 135.00



Ñ	
ğį	

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 DE VIAJES	
HOJA DE	

				HOL	A DF RIIT	HO.IA DE RUTA VIA.IES	
70	DATOS DEL CONDUCTOR	UCTOR			DATOS DE CO	DATOS DE COMISIONADOS	DATOS DE VEHÍCULO
NOMBRE Y APELLIDO: DANILO SOLANO	DO: DANNE	so Se	JUND	NOMBRE Y APE	LLIDO: FERNANDO	NOMBREY APELLIDO: FERMANDO MENA! LOSE GATOTA	MARCA Y MODELO: GOAND VITARA
Nro. CEDULA:	1711740082	0087		DEPENDENCIA:	DNAC		PLACAS: PEO-387
PECU.	HORA		KILOMI	KILOMETRAJE	OHIEST TO GAGINO	000000000000000000000000000000000000000	
recha	INICIO	FIN	INICIO	FIN	CIUDAD DE DESTINO	KUIA - RECORRIDO	UNIDAD ADMINISTRATIVA/MEDICA VISITADA
28-05-2024 08:30/16:30	08:30/16	330	240338	240761	GUZYNAVIL	71/108/KV/29 - QL1/199	PERNOUPAR.
29-05-2024 09:00 17:00 240761	11 00.60	7:00 t	240761	240782	Cyzys QUIL	Cyny souin	DiRECCION PROVINCIAL UCSG
30-05-2024 07:00	07:00/18	8:00	18:00 240782	24082D	GYXXXVIL	GUXYXQUIL	UCSG
31-05-2024 09:00 (18:80,240820	81,00:60	.30	240822	241233	Buito	Copyrauli-Buitol	RETURNO
			100				
FIRMA DE CONDUCTOR	CTOR CTOR	given,	Ser of	an		FIRMA [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. 25353

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 2024-05-28 / Hora

Hasta 2024-05-31 Hora

18:00

Solicitud de vehículo comisión de servicios DNAC Roger Alexis Ramos Rodríguez Administrador Yessenia Nathalia Santamaria Romero Asistente Administrativa Nicole Paola Proaño Utreras Asistente Administrativa Santiago Javier Medina Avila Oficinista Alexis Paul Catota Molina Oficinista José Alberto Rios Proaño Oficinista Marlon Anibal Silva Naranjo Asistente Administrativo Andrés Fernando Mena Zambrano

No. Ocupantes

AUTORIZACIÓN

Fecha

2024-05-27

No. Comunicación IESS-DNAC-2024-0889-M

Lugar Origen

QUITO

Lugar Destino

QUITO-GUAYAQUIL-QUITO

Kilometraje Inicio 240333

Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

SOLANO MERCADO DANILO FERDINAND

Cargo CHOFER

Número de Cédula / Pasaporte

1711740082

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa

PEO0387

Marca / Modelo

CHEVROLET

Color

AZUL

Número Matrícula

4447462

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 2024-05-27 10:38





Memorando Nro. IESS-DNAC-2024-0889-M

Quito, 23 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:

Mediante Resolución No. C.D. 535, se expidió el Reglamento Orgánico Funcional del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social, el cual en su artículo 10, numeral 3.1.1 dispone para la Dirección Nacional de Afiliación y Cobertura como Misión: "Administrar, dirigir y gestionar los procesos de afiliación y cobertura alineada a la caracterización de la población afiliable (...)".

De conformidad a la Resolución No. C.D. 670, el mismo que expide las reformas al Reglamento de Aseguramiento, Recaudación y Gestión de Cartera del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social contenido en la Resolución No. C.D. 625 de 31 de diciembre de 2024, mediante el cual se crea nuevas modalidades de Afiliación de los Jóvenes en Emprendimiento y el Segmento Juvenil Afiliado al Régimen Especial del Seguro Voluntario.

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: 28-05-2024

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

Ruta: Quito-Guayaquil

Hora de salida a Guayaquil: 7:30am

Fecha: 31-05-2024

Actividad: Retorno de funcionarios y servidores a la Dirección Provincial de Pichincha

(Edificio Matriz) Ruta: Guayaquil-Quito

Hora de salida a Quito: 08:00am

Funcionarios y servidores que integran la comisión de servicios:



Memorando Nro, IESS-DNAC-2024-0889-M

Quito, 23 de mayo de 2024

Nombres	Cargo	CI
Roger Alexis Ramos Rodríguez	Administrador	1717998619
Yessenia Nathalia Santamaria Romero	Asistente Administrativa	1724292246
Nicole Paola Proaño Utreras	Asistente Administrativa	1722812185
Santiago Javier Medina Avila	Oficinista	1720031135
Alexis Paul Catota Molina	Oficinista	1751083062
José Alberto Rios Proaño	Oficinista	1803005626
Marlon Anibal Silva Naranjo	Asistente Administrativo	1725716219
Andrés Fernando Mena Zambrano	Administrador	1717097933.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

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

Copia:

Sra, Leda, Silvana Alexandra Oviedo Carrillo Asistente Administrativo

Sr. Ing. Roger Alexis Ramos Rodríguez Administrador

SO



www.iess.gab.ec | Siguenos en: (9) f H 2) (...)