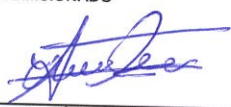
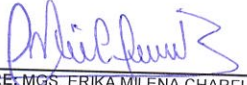




INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES		EN EL INTERIOR	X	EN EL EXTERIOR	
Nro. DE SERVICIO INSTITUCIONAL: DG-2024-08-0014-WAAC		FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 1/8/2024			
SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR					
VIÁTICOS ☒		MOVILIZACIONES ☒		SUBSISTENCIAS ☐	
DATOS GENERALES					
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: ANCHALI CHASQUI WILLIAM AMADEUS		CÉDULA: 1720495900		PUESTO: SEGURIDAD INMEDIATA	
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS ESMERALDAS - ESMERALDAS - ECUADOR		NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN GENERAL DEL IESS			
EN CASO DE SUBROGACIÓN O ENCARGO:		SUBROGACIÓN O ENCARGO (NIVEL JERÁRQUICO)		DEPENDENCIA BASE DEPENDENCIA ACTUAL	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 1/8/2024		HORA SALIDA (hh:mm) 10:00		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) 2/8/2024	
				HORA LLEGADA (hh:mm) 17:00	
INTEGRANTES QUE CONFORMAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: MGS. MILENA CHARFUELÁN					
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: BRINDAR Y COORDINAR EN TERRITORIO, PROTOCOLOS PARA LA SEGURIDAD EN LOS DESPLAZAMIENTOS Y BRINDAR SEGURIDAD PERSONAL COMO AGENTES DE PROTECCIÓN EN LAS ACTIVIDADES DE LA DIRECTORA GENERAL DEL IESS EN LA PROVINCIA DE ESMERALDAS.					
PRODUCTOS PROGRAMADOS: SEGURIDAD Y PROTECCIÓN DE LA DIRECTORA GENERAL DEL IESS					
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	VEHICULO INSTITUCIONAL	QUITO - ESMERALDAS	1/8/2024	10:00	1/8/2024
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	ESMERALDAS - QUITO	2/8/2024	10:00	2/8/2024
					17:00
DATOS PARA TRANSFERENCIA					
NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA: BANCO PICHINCHA		TIPO DE CUENTA: AHORROS		NO DE CUENTA: 2205384070	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO		
NOMBRE: CBO. WILLIAM AMADEUS ANCHALI CHASQUI SEGURIDAD INMEDIATA			NOMBRE: AB. JOSÉ LIZARDO BOHÓRQUEZ RODRÍGUEZ JEFE DE DESPACHO DIRECCIÓN GENERAL		
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: MGS. ERIKA MILENA CHARFUELÁN BURBANO DIRECTORA GENERAL DEL IESS (S)					

		INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS																	
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES																			
LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES		EN EL INTERIOR	EN EL EXTERIOR																
Nro. INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES DG-2024-08-0014-WAAC		X																	
		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 5/8/2024																	
DATOS GENERALES																			
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ANCHALI CHASQUI WILLIAM AMADEUS		CÉDULA: 1720495900	PUESTO QUE OCUPA: SEGURIDAD INMEDIATA																
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: ESMERALDAS - ESMERALDAS - ECUADOR		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: DIRECCIÓN GENERAL DEL IESS																	
SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Mgs. Milena Charfuelán																			
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS																			
ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA: 01/08/2024: Desplazamiento desde la ciudad de Quito hacia Esmeraldas a la Mgs. Milena Charfuelán Directora General del IESS (S) vía terrestre. Se realiza la respectiva avanzada previa a la visita de la Directora General del IESS a la ciudad de Esmeraldas, realizando un previo recorrido a los diferentes lugares en donde se realizarán los respectivos eventos y reconocimiento de las diferentes rutas principales y alternas, localizando puntos de estrangulamientos, puntos de vulneración, zonas de evacuación y de defensa; definiendo las distancias y tiempos de desplazamientos de los vehículos de seguridad. 02/08/2024: Movilización interna de la autoridad en la provincia, se coordina movilidad y seguridad para la Directora General del IESS. 02/08/2024: Desplazamiento desde Esmeraldas a Quito a la Mgs. Milena Charfuelán Directora General del IESS (S), cumplimiento de seguridad y protección de la máxima autoridad.																			
PRODUCTOS ALCANZADOS: El dispositivo de seguridad, con el personal y medios logísticos disponibles proporcionó la seguridad de la Directora General, antes, durante y después de sus traslados bajo los diferentes parámetros de seguridad personal en Esmeraldas, logrando satisfacción y puntualidad de acuerdo a lo programado y solicitado por la Directora General del IESS.																			
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA																
FECHA dd-mmm-aaaa	1/8/2024	2/8/2024	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. Se deberá aumentar el número de casilleros necesarios para detallar la ruta completa.																
HORA hh:mm	12:00	19:00																	
HORA Inicio de Labores el día de retorno	N/A																		
TRANSPORTE																			
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ITINERARIO O RUTA	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">SALIDA</th> <th colspan="2">LLEGADA</th> </tr> <tr> <th>FECHA dd-mmm-aaaa</th> <th>HORA hh:mm</th> <th>FECHA dd-mmm-aaaa</th> <th>HORA hh:mm</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1/8/2024</td> <td>12:00</td> <td>1/8/2024</td> <td>20:00</td> </tr> <tr> <td>2/8/2024</td> <td>11:00</td> <td>2/8/2024</td> <td>19:00</td> </tr> </tbody> </table>	SALIDA		LLEGADA		FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	1/8/2024	12:00	1/8/2024	20:00	2/8/2024	11:00	2/8/2024	19:00
SALIDA		LLEGADA																	
FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm																
1/8/2024	12:00	1/8/2024	20:00																
2/8/2024	11:00	2/8/2024	19:00																
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	QUITO - ESMERALDAS																	
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	ESMERALDAS - QUITO																	
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 reemplazar 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.																	
NOMBRE: ANCHALI CHASQUI WILLIAM AMADEUS SEGURIDAD INMEDIATA																			
FIRMAS DE APROBACIÓN																			
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO 		FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO 																	
NOMBRE: AB. JOSÉ LIZARDO BOHÓRQUEZ RODRÍGUEZ JEFE DE DESPAHO DIRECCIÓN GENERAL		NOMBRE: MGS. ERIKA MILENA CHARFUELÁN BURBANO DIRECTORA GENERAL DEL IESS (S)																	

DETALLE DE DOCUMENTOS GENERADOS DE GASTOS DE VIÁTICOS Y DESPLAZAMIENTO

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	003-001-000000073	HOSPEDAJE	\$ 50,00
2	002-010-000011581	ALIMENTACIÓN	\$ 7,96
3	001-001-000000537	ALIMENTACIÓN	\$ 21,00
4	001-001-000001130	ALIMENTACIÓN	\$ 21,00
TOTAL:			\$ 99,96
DESPLAZAMIENTO			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
TOTAL:			

NO TIENE LOGO

MANJARRES BASTIDAS HOLGUER EDISON

HOTEL NAGIVA

Dirección Matriz:

Calle: MALECON

Dirección Sucursal:

Calle: LOS CEDROS Interseccion: MALECON DEL RIO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

NO

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE

R.U.C.:

1802476612001

FACTURA

No.

003-001-000000073

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0108202401180247661200120030010000000732081265611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

02/08/2024 17:40:18

AMBIENTE:

PRODUCCIÓN

EMISIÓN:

NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0108202401180247661200120030010000000732081265611

Razón Social / Nombres y Apellidos:

ANCHALI CHASQUI WILLIAM AMADEUS

Identificación

1720495900

Fecha

01/08/2024

Placa / Matricula:

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
001-001		1.00	SERVICIO DE ALOJAMIENTO PARA UNA PERSONA, POR UNA NOCHE. EL 01 DE AGOSTO DEL 2024		50.00	0.00	0.00	0.00	50.00
Información Adicional									
Email: Williamago10@gmail.com									
Forma de pago					Valor				
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO					50.00				

SUBTOTAL 0%	50.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	50.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	50.00
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00



LAZ CEDEÑO LUCIA ELIZABETH

RUC: 1311950883001

Direcc.: URB.ECHANIQUE CUEVA AV. LOS COLONOS Y JULIO CESAR BERMEO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD
CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

email: lucylaz28@gmail.com
Telf.: 0999328459

FACTURA Nro. 002-010-000011581



Aut. Nro. 0108202401131195088300120020100000115811234567815 Ambiente: PRODUCCIÓN
Fecha: 2024-08-03T05:52:47-05:00 Tipo Emisión: NORMAL

RUC/CI: 1720495900
CLIENTE: ANCHALI CHASQUI WILLIAN AMADEUS
DIRECCIÓN: QUITO
TELÉFONO: 0983827532
CIUDAD:

FECHA DE EMISIÓN: 01/08/2024

E-MAIL: williammago10@hotmail.com

VENCIMIENTO: 01/08/2024

Código	Descripción	Cant.	P.Unit.	Desc. \$	Suman
40	*BANDERA	1.00	6.2500	0.00	6.25
60	*COLA	1.00	0.6696	0.00	0.67

INFORMACIÓN ADICIONAL:

FORMA DE PAGO:

01 OTROS SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO \$ 7.96 Plazo 0 días

Clave de Acceso: 0108202401131195088300120020100000115811234567815

Subtotal 15%	6.92
Subtotal 0%	0.00
Subtotal sin Imp.	6.92
Total Desccto.	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	1.04
TOTAL \$	7.96

"SRI - Declare a tiempo sus impuestos"

VisualPlus © 2024 www.tecsicom.net

RESTAURANTE LA FERIA DE LAS COMIDAS

Venta al por menor de Comidas y Bebidas en Restaurante

Granja Vanin Jahnel Adriano

Matriz: calle Malecón de la Playa # 3 Y 17 diagonal al Hotel Orus

Telf: 062 763-464 / 0982747890 ATACAMES - ESMERALDAS



RUC. 0803528207001

AUT: SRJ 1132169484

Nota de venta

001-001 00

000537

Fecha 01-08-2024

Cliente: William Anchali

RUC. 1720495900

Dir: Quito

Tel: 0983827532

Cant.	DETALLE	V. unit.	Total
1	Encasado de Mariscos	20 \$	20 \$
1	Coleta personal	1 \$	1 \$

FORMA DE PAGO	
EFFECTIVO	
DINERO ELECTRONICO	X
TARJETA DE CREDITO / DEBITO	
OTROS	
P. CLIENTE	
F. AUTORIZADA	
Valor Total 21 \$	

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR REGIMEN RIMPE

501 - 1.000

"IMPRENTA SARITA" Solo Casanova Daniel Ricardo
RUC. 0802561009001 Aut. 8232 F. Imp. 20 de Abril del 2024 Val H. 20 de Abril del 2025 Original Adquirente
Copia Emisor Telf 0997-409356 Atacames.

RESTAURANT SOL DE ORIENTE

MORA CEVALLOS MARIA ISABEL

Dirección: MIRA FLORES H8 Y H8 M269 SL12

TELEFONO: 2760-707

ATACAMES - ESMERALDAS - ECUADOR

Contribuyente Negocio Popular-Régimen RIMPE

Aut. SRJ 1132320444

Nota de venta

001-001-00 0001130

R.U.C. 0801328550001

FECHA DE EMISIÓN	DÍA	MES	AÑO
	02	08	24

SR: William Anchali
CL/R.U.C: 1720495900 Teléfono: 0983827532
Dirección: Quito

Can	DESCRIPCIÓN	V. Unit	TOTAL
1	Longosino a la Plancha	18 \$	18 \$
1	Sugo Natural	3 \$	3 \$

Recibi Conforme	Valor Total 21 \$
Firma Autorizada	

Ruth Elizabeth Vallejo Franco / Talleres Quivall Ruc 0800670853001 Aut. 17221 Telefax: 2452-170
F. Impres. 13/Julio/2024 V. Hasta 13/Julio/2025 Original Adquirente / Copia Emisor del 1101 al 1200

Forma de Pago	Efectivo	Tarjeta de Crédito / Débito	OTROS