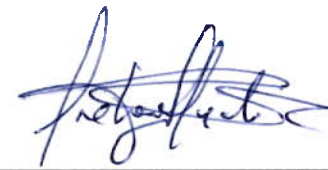


|                                                                                                                                                                                                                                  |                       |                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                        |                                    |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------|----------------------|
|                                                                                                                                                  |                       |                                             | INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL<br>IESS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                        |                                    |                      |
| SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES                                                                                                                                                         |                       |                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                        |                                    |                      |
| LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES                                                                                                                                                                                               |                       |                                             | EN EL INTERIOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                        | X                                  | EN EL EXTERIOR       |
| Nro. DE SERVICIO INSTITUCIONAL:<br><b>SDNA-2024-08-0376</b>                                                                                                                                                                      |                       |                                             | FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)<br><b>27/08/2024</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                        |                                    |                      |
| SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR                                                                                                                                                                                             |                       |                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                        |                                    |                      |
| VIÁTICOS <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                     |                       | MOVILIZACIONES <input type="checkbox"/>     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | SUBSISTENCIAS <input type="checkbox"/> |                                    |                      |
| DATOS GENERALES                                                                                                                                                                                                                  |                       |                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                        |                                    |                      |
| APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:<br><b>GARCIA MOYA FRANKLIN GABRIEL</b>                                                                                                                                                    |                       |                                             | CÉDULA:<br><b>1710362102</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                        | PUESTO:<br><b>CONDUCTOR</b>        |                      |
| CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS<br><b>TULCAN - CARCHI / IBARRA - IMBABURA / ECUADOR</b>                                                                                                                                                    |                       |                                             | NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR<br><b>SUBDIRECCIÓN NACIONAL ADMINISTRATIVA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                        |                                    |                      |
| EN CASO DE SUBROGACIÓN O ENCARGO:                                                                                                                                                                                                |                       | SUBROGACIÓN O ENCARGO<br>(NIVEL JERÁRQUICO) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | DEPENDENCIA BASE                       |                                    | DEPENDENCIA ACTUAL   |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)                                                                                                                                                                                                       |                       | HORA SALIDA (hh:mm)                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)            |                                    | HORA LLEGADA (hh:mm) |
| <b>28/agosto/2024</b>                                                                                                                                                                                                            |                       | <b>7:00</b>                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>30/agosto/2024</b>                  |                                    | <b>17:00</b>         |
| INTEGRANTES QUE CONFORMAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:<br><b>CRISTINA ARTEAGA, LAURA AGUAS, GLORIA BAHAMONTES, CLARA PEÑA, ANDRES GOMEZ</b>                                                                                        |                       |                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                        |                                    |                      |
| <div><div><b>28/agosto/2024</b><br/><b>29/agosto/2024</b><br/><b>30/agosto/2024</b></div><div><b>QUITO - TULCAN</b><br/><b>TULCAN - IBARRA</b><br/><b>IBARRA - QUITO</b></div></div>                                             |                       |                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                        |                                    |                      |
| MOVILIZACIÓN DE FUNCIONARIOS, HACIA LAS PROVINCIAS DE CARCHI E IMBABURA PARA REALIZAR VISITAS A MAYORES E INSPECCIONES SEGÚN MEMORANDO Nro. IESS-DNRGC-2024-1848-M, SE VERIFICA QUE LA COMISIÓN SE REALIZA DE MANERA PLANIFICADA |                       |                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                        |                                    |                      |
| TRANSPORTE                                                                                                                                                                                                                       |                       |                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                        |                                    |                      |
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo otros)                                                                                                                                                                         | NOMBRE DEL TRANSPORTE | ITINERARIO O RUTA                           | SALIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                        | LLEGADA                            |                      |
|                                                                                                                                                                                                                                  |                       |                                             | FECHA<br>dd-mmm-aaaa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | HORA<br>hh:mm                          | FECHA<br>dd-mmm-aaaa               | HORA<br>hh:mm        |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                        | INSTITUCIONAL         | QUITO - TULCAN                              | 28/8/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 7:00                                   | 28/8/2024                          | 12:00                |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                        | INSTITUCIONAL         | TULCAN - IBARRA                             | 29/8/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 8:00                                   | 29/8/2024                          | 10:00                |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                        | INSTITUCIONAL         | IBARRA - QUITO                              | 30/8/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 14:00                                  | 30/8/2024                          | 17:00                |
| DATOS PARA TRANSFERENCIA                                                                                                                                                                                                         |                       |                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                        |                                    |                      |
| NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA:<br><b>COOPERATIVA 29 DE OCTUBRE</b>                                                                                                                                                             |                       |                                             | TIPO DE CUENTA:<br><b>AHORROS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                        | NO DE CUENTA:<br><b>4502155611</b> |                      |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO                                                                                                                                                                                            |                       |                                             | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                        |                                    |                      |
|                                                                                                                                               |                       |                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                        |                                    |                      |
| NOMBRE:<br><b>GARCIA MOYA FRANKLIN GABRIEL</b><br><b>CONDUCTOR</b>                                                                                                                                                               |                       |                                             | NOMBRE: ING. ANDREA PAOLA AYALA GUERRA<br><b>SUBDIRECTORA NACIONAL ADMINISTRATIVA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                        |                                    |                      |
| FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO                                                                                                                                                                                       |                       |                                             | NOTAS:<br>• Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales.<br>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes.<br>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional.<br>• 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:<br><b>MGS. CÉSAR AUGUSTO CALDERÓN VILLOTA</b><br><b>DIRECTOR NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS</b>                                                                                                                      |                       |                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                        |                                    |                      |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |                                                                                             |                                |                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                      |  |               |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------|--|---------------|--|
|                                                                                                                                                                                                                                      |       | INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL<br>IESS                                           |                                |                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                      |  |               |  |
| INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES                                                                                                                                                                                                                                                                                  |       |                                                                                             |                                |                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                      |  |               |  |
| LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES                                                                                                                                                                                                                                                                                    |       | EN EL INTERIOR                                                                              | X                              | EN EL EXTERIOR    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                      |  |               |  |
| Nro. INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:<br>SDNA-2024-08-0376                                                                                                                                                                                                                                       |       | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)<br>miércoles, 4 de septiembre de 2024                        |                                |                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                      |  |               |  |
| DATOS GENERALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |                                                                                             |                                |                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                      |  |               |  |
| APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:<br>GARCIA MOYA FRANKLIN GABRIEL                                                                                                                                                                                                                                                |       | CÉDULA:<br>1710362102                                                                       | PUESTO QUE OCUPA:<br>CONDUCTOR |                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                      |  |               |  |
| CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS:<br>TULCAN - CARCHI / IBARRA - IMBABURA / ECUADOR                                                                                                                                                                                                                                               |       | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE:<br>SUBDIRECCIÓN NACIONAL ADMINISTRATIVA |                                |                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                      |  |               |  |
| SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:<br>CRISTINA ARTEAGA, LAURA AGUAS, GLORIA BAHAMONTES, CLARA PENA, ANDRES GOMEZ                                                                                                                                                                                   |       |                                                                                             |                                |                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                      |  |               |  |
| INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS                                                                                                                                                                                                                                                                         |       |                                                                                             |                                |                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                      |  |               |  |
| ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |                                                                                             |                                |                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                      |  |               |  |
| 28/agosto/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 8:00  | 12:30                                                                                       | QUITO - TULCAN                 |                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                      |  |               |  |
| 28/agosto/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 12:30 | 17:00                                                                                       | TULCAN                         |                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                      |  |               |  |
| 28/agosto/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 17:00 | 19:00                                                                                       | TULCAN - IBARRA                |                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                      |  |               |  |
| 29/agosto/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 8:00  | 17:00                                                                                       | IBARRA                         |                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                      |  |               |  |
| 30/agosto/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 8:00  | 13:00                                                                                       | IBARRA                         |                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                      |  |               |  |
| 30/agosto/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 13:00 | 15:30                                                                                       | IBARRA - QUITO                 |                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                      |  |               |  |
| PRODUCTOS ALCANZADOS:<br>MOVILIZACIÓN DE FUNCIONARIOS, HACIA LAS PROVINCIAS DE CARCHI E IMBABURA PARA REALIZAR VISITAS A MAYORES E INSPECCIONES SEGÚN MEMORANDO Nro. IESS-DNRGC-2024-1848-M, SE VERIFICA QUE LA COMISIÓN SE REALIZA DE MANERA PLANIFICADA                                                             |       |                                                                                             |                                |                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                      |  |               |  |
| ITINERARIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |       | SALIDA                                                                                      |                                | LLEGADA           |  | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                      |  |               |  |
| FECHA dd-mmm-aaaa                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       | 28/08/2024                                                                                  |                                | 30/08/2024        |  | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |       | 8:00                                                                                        |                                | 15:30             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                      |  |               |  |
| HORA Inicio de Labores el día de retorno                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |                                                                                             |                                | N/A               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                      |  |               |  |
| TRANSPORTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |       |                                                                                             |                                |                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                      |  |               |  |
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo)                                                                                                                                                                                                                                                                    |       | NOMBRE DEL TRANSPORTE                                                                       |                                | ITINERARIO O RUTA |  | SALIDA                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | LLEGADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                      |  |               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |                                                                                             |                                |                   |  | FECHA<br>dd-mmm-aaaa                                                                                                                                                                                                                                                     |  | HORA<br>hh:mm                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | FECHA<br>dd-mmm-aaaa |  | HORA<br>hh:mm |  |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |       | INSTITUCIONAL                                                                               |                                | QUITO - TULCAN    |  | 28/08/2024                                                                                                                                                                                                                                                               |  | 8:00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 28/08/2024           |  | 12:30         |  |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |       | INSTITUCIONAL                                                                               |                                | TULCAN - IBARRA   |  | 28/08/2024                                                                                                                                                                                                                                                               |  | 17:00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | 28/08/2024           |  | 19:00         |  |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |       | INSTITUCIONAL                                                                               |                                | IBARRA - QUITO    |  | 30/08/2024                                                                                                                                                                                                                                                               |  | 13:00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | 30/08/2024           |  | 15:30         |  |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                      |  |               |  |
| <br>GARCIA MOYA FRANKLIN GABRIEL<br>CONDUCTOR                                                                                                                                                                                      |       |                                                                                             |                                |                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                      |  |               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                    |       |                                                                                             |                                |                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                      |  |               |  |
| NOMBRE: ING. ANDREA PAOLA AYALA GUERRA<br>SUBDIRECTORA NACIONAL ADMINISTRATIVA                                                                                                                                                                                                                                        |       |                                                                                             |                                |                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | NOMBRE: MGS. CÉSAR AUGUSTO CALDERÓN VILLOTA<br>DIRECTOR NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                      |  |               |  |

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

| ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN |                     |              |               |
|------------------------------|---------------------|--------------|---------------|
| N°                           | NÚMERO FACTURA      | DETALLE      | VALOR TOTAL   |
| 1                            | 003-002-000026630 ✓ | ALIMENTACION | 3,00 ✓        |
| 2                            | 001-002-000008049 ✓ | ALIMENTACION | 9,50 ✓        |
| 3                            | 001-101-000002445 ✓ | ALIMENTACION | 8,00 ✓        |
| 4                            | 001-100-000003507 ✓ | HOSPEDAJE    | 69,99 ✓       |
| 5                            | 001-001-000000423 ✓ | ALIMENTACION | 5,00 ✓        |
| 6                            | 001-001-000000424 ✓ | ALIMENTACION | 5,00 ✓        |
| 7                            | 001-001-000000253 ✓ | ALIMENTACION | 10,00 ✓       |
| 8                            |                     |              |               |
| 9                            |                     |              |               |
| 10                           |                     |              |               |
| 11                           |                     |              |               |
| 12                           |                     |              |               |
| 13                           |                     |              |               |
| 14                           |                     |              |               |
| 15                           |                     |              |               |
| 16                           |                     |              |               |
| 17                           |                     |              |               |
| <b>TOTAL:</b>                |                     |              | <b>110,49</b> |
| DESPLAZAMIENTO               |                     |              |               |
| 1                            |                     |              |               |
| 2                            |                     |              |               |
| 3                            |                     |              |               |
| 4                            |                     |              |               |
| 5                            |                     |              |               |
| 6                            |                     |              |               |
| 7                            |                     |              |               |
| 8                            |                     |              |               |
| 9                            |                     |              |               |
| 10                           |                     |              |               |
| 11                           |                     |              |               |
| 12                           |                     |              |               |
| 13                           |                     |              |               |
| 14                           |                     |              |               |
| 15                           |                     |              |               |
| 16                           |                     |              |               |
|                              |                     |              |               |
| <b>TOTAL:</b>                |                     |              | <b>\$0,00</b> |

**Memorando Nro. IESS-DNRGC-2024-1848-M****Quito, D.M., 15 de agosto de 2024**

**PARA:** Sra. Ing. Andrea Paola Ayala Guerra  
**Subdirectora Nacional Administrativa**

**ASUNTO:** Solicitud de dos (2) vehículos institucionales para uso del personal de la DNRGC con el fin de desarrollar la Visita a mayores deudores e Inspecciones en territorio de bienes embargados por el IESS en la Provincia de Carchi e Imbabura

De mi consideración:

Con base en la planificación para la comisión de servicios institucionales presentada mediante Memorando Nro. IESS-DNRGC-2024-1827-M, de fecha 13 de agosto de 2024, esta Dirección Nacional de Recaudación y Gestión de Cartera, se permite solicitar se gestione a través de quien corresponda la asignación de dos (2) vehículos institucionales con el respectivo conductor, para el traslado y movilización de acuerdo al siguiente detalle:

| RUTA                | FECHA      | HORA  |
|---------------------|------------|-------|
| Quito-Tulcán-Ibarra | 28-08-2024 | 7:00  |
| Ibarra              | 29-08-2024 | 8:00  |
| Ibarra - Quito      | 30-08-2024 | 14:00 |

Los servidores que realizarán la visita a mayores deudores e inspecciones en territorio de bienes embargados en la comisión de servicios son:

| NOMBRE            | DEPENDENCIA | CORRE                         | CELULAR    |
|-------------------|-------------|-------------------------------|------------|
| Cristina Arteaga  | DNRGC       | cristina.arteaga@iess.gob.ec  | 0991873927 |
| Laura Aguas       | DNRGC       | laura.aguas@iess.gob.ec       | 0992593214 |
| Gloria Bahamontes | SDNGC       | gloria.bahamontes@iess.gob.ec | 0992821837 |
| Clara Peña        | SDNGC       | clara.pena@iess.gob.ec        | 0939006708 |
| Andrés Gómez      | SDNR        | andres.gomez@iess.gob.ec      | 0997562106 |

Para la coordinación del transporte en los días solicitados actuará como contraparte de esta Dirección la servidora Clara Peña, con correo institucional: clara.pena@iess.gob.ec; celular: 0939006708

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Cristina Melissa Arteaga Coello

**DIRECTORA NACIONAL DE RECAUDACIÓN Y GESTIÓN DE CARTERA, ENCARGADA**

Copia:

Srta. Ing. Clara Antonieta Peña Oscuez  
**Administradora**



ORDEN DE MOVILIZACIÓN CON VIÁTICOS Y/O  
SUBSISTENCIAS; FINES DE SEMANA Y/O  
FERIADOS

No. 26164

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 2024-08-28 Hora 07:00 Hasta 2024-08-30 Hora 17:00

Motivo Solicitud de dos (2) vehículos institucionales para uso del personal de la DNRGC con el fin de desarrollar la  
Visita a mayores deudores e Inspecciones en territorio de bienes embargados por el IESS en la Provincia  
de Carchi e Imbabura Cristina Arteaga, Laura Aguas, Gloria Bahamontes, Clara Peña, Andrés Gómez

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2024-08-27

No. Comunicación IESS-DNRGC-2024-1848-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino Tulcan-Ibarra-Quito

Kilometraje Inicio 262837

Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres GARCIA MOYA FRANKLIN GABRIEL

Cargo CHOFER

Número de Cédula / Pasaporte 1710362102

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEI4550

Marca / Modelo CHEVROLET

Color PLOMA

Número Matricula 00

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Mgs. Cristina Melissa Arteaga Coello

Cargo DIRECTORA NACIONAL DE  
RECAUDACIÓN Y GESTIÓN DE CARTERA,  
ENCARGADA

Realizado Por PARAMO ALVAREZ ANGEL HERNAN

Fecha de Emisión 2024-08-27 13:12





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: <u>Fernando Cordero</u> |        | NOMBRE Y APELLIDO: <u>Clara Peña Osquez</u>                  |             | MARCA Y MODELO: <u>Cheryvergl</u> |                   |                                       |  |                   |              |
| Nro. CEDULA: <u>171036210-2</u>            |        | DEPENDENCIA: <u>Subdirección Nacional Gestión de Cartera</u> |             | PLACAS: <u>TE14550</u>            |                   | UNIDAD ADMINISTRATIVA/MÉDICA VISITADA |  |                   |              |
| FECHA                                      | HORA   |                                                              | KILOMETRAJE |                                   | CIUDAD DE DESTINO | RUTA - RECORRIDO                      |  |                   |              |
|                                            | INICIO | FIN                                                          | INICIO      | FIN                               |                   |                                       |  |                   |              |
| 28-8-24                                    | 8:00   | 12:30                                                        | 262831      | 263134                            | TULCAN            | Quito - Tulcan                        |  |                   | D.P          |
| 28-8-24                                    | 12:30  | 17:00                                                        | 263138      | 263138                            | TULCAN            | TULCAN                                |  |                   | D.P          |
| 28-8-24                                    | 17:00  | 19:00                                                        | 263138      | 263248                            | IBARRA            | TULCAN IBARRA                         |  |                   |              |
| 29-8-24                                    | 8:00   | 17:00                                                        | 263248      | 263408                            | IBARRA            | IBARRA                                |  |                   | D.P          |
| 30-8-24                                    | 8:00   | 13:00                                                        | 263408      | 263429                            | IBARRA            | IBARRA                                |  |                   | D.P          |
| 30-8-24                                    | 13:00  | 15:30                                                        | 263429      | 263560                            | Quito             | IBARRA - Quito                        |  |                   | Sdo J. J. Su |
| FIRMA DE CONDUCTOR                         |        |                                                              |             | FIRMA DE COMISIONADO              |                   |                                       |  |                   |              |
| SUMILLAS                                   |        |                                                              |             |                                   |                   |                                       |  |                   |              |



**MUÑOZ BETANCOURT JOSE JULIO**

CAFE TULCAN

Dirección Matriz: SUCRE 52029 AYACUCHO

Dirección Sucursal: SUCRE 52029 AYACUCHO

Contribuyente Especial Nro.

Obligado a llevar Contabilidad: SI

RUC: 0400702908001

FACTURA:

No: 003-002-000026630

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2808202401040070290800120030020000266301234567819

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION 28/08/2024 19:19

AMBIENTE: Produccion

EMISIÓN: Normal

CLAVE DE ACCESO



2808202401040070290800120030020000266301234567819

Razón Social / Nombres y Apellidos: FRANKLIN GARCIA

Fecha Emisión: 28/08/2024

Identificación: 1710362102

Dirección: QUITO,

Teléfono: 0997921081

| Cod. Principal | Cant. | Descripción   | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|----------------|-------|---------------|-----------------|-----------|--------------|
| 405            | 1     | PAQ. DE DULCE | 2,6087          | 0,00      | 2,61         |

**INFORMACIÓN ADICIONAL:**

E-Mail: franklingarciamoya@hotmail.com

Tipo de Orden: PUNTO DE VENTA

No. de Orden: 141451 Cuenta: 225

Cajero: CAJERO 01

| FORMA DE PAGO                          | VALOR |
|----------------------------------------|-------|
| SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 3,00  |

|                         |      |
|-------------------------|------|
| SUBTOTAL 15 %           | 2,61 |
| SUBTOTAL 0%:            | 0,00 |
| TOTAL DESCUENTO:        | 0,00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS: | 2,61 |
| IVA 15 %                | 0,39 |
| ICE:                    | 0,00 |
| PROPINA:                |      |
| VALOR TOTAL:            | 3,00 |

NO TIENE LOGO

ANRRANGO GUANDINANGO AURA ELIZABETH

LA TABERNA COFFE BAR GRILL

Dirección JORDAN / MORALES Y SUCRE  
Matriz

Dirección JORDAN / MORALES Y SUCRE  
Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

R.U.C.: 1716107105001

FACTURA

No. 001-002-000008049

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

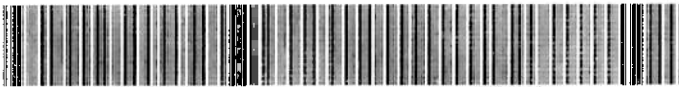
2908202401171610710500120010020000080490000007214

FECHA Y HORA DE  
AUTORIZACIÓN: 30/08/2024 11:14:11

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2908202401171610710500120010020000080490000007214

|                                     |            |                    |      |
|-------------------------------------|------------|--------------------|------|
| Razón Social / Nombres y Apellidos: |            | Franklin Garcia    |      |
| Identificación                      | 1710362102 |                    |      |
| Fecha                               | 29/08/2024 | Placa / Matricula: | Guía |
| Dirección:                          | QUITO      |                    |      |

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción    | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|----------|----------------|-------------------|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| C2             |               | 1.00     | Coca cola      |                   | 1.5217          | 0.00     | 0.00                | 0.00      | 1.52         |
| C280           |               | 1.00     | Pollo al grill |                   | 7.75            | 0.00     | 0.00                | 0.00      | 7.75         |

| Información Adicional         |                                |
|-------------------------------|--------------------------------|
| Telefono                      | 0997921081                     |
| Email                         | franklingarciamoya@hotmail.com |
| Numero Calificacion Artesanal | Nro.141131                     |

| Forma de pago           | Valor |
|-------------------------|-------|
| 1) - TARJETA DE CREDITO | 9.50  |

|                           |      |
|---------------------------|------|
| SUBTOTAL 15%              | 1.52 |
| SUBTOTAL 0%               | 7.75 |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA    | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 9.27 |
| TOTAL DESCUENTO           | 0.00 |
| ICE                       | 0.00 |
| IVA 15%                   | 0.23 |
| TOTAL DEVOLUCION IVA      | 0.00 |
| IRBPNR                    | 0.00 |
| PROPINA                   | 0.00 |
| VALOR TOTAL               | 9.50 |

|                                                          |      |
|----------------------------------------------------------|------|
| VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO                                 | 0.00 |
| AHORRO POR SUBSIDIO:<br>(Incluye IVA cuando corresponda) | 0.00 |



Picantería  
MIRIANCITA

R.U.C.: 1000750529001

**FACTURA**

No.: 001-101-000002445

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

2908202401100075052900120011010000024450000245315

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN**

2024-08-29T16:44:26-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCIÓN**

**EMISIÓN: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO:**



2908202401100075052900120011010000024450000245315

**Razón Social:**

MALES SANTILLAN LUIS CARLOS

**Nombre Comercial:**

PICANTERIA MIRIANCITA

**Dir. Matriz:**

Pedro Moncayo 8-99 y Olmedo

**Dir. Sucursal:**

IMBABURA / IBARRA / SAN FRANCISCO / PEDRO

MONCAYO 8-99 Y OLMEDO

**Email:** sary12cifu@yahoo.com

**Teléfono:** 0978797859

**Contribuyente Especial Nro.:**

**Obligado llevar contabilidad:** NO

**CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE**

**Razón Social/Nombres y Apellidos:** GARCIA MOYA FRANKLIN GABRIEL

**Fecha emisión:** 29/08/2024

**Identificación:** 1710362102

**Telf:** 0997921081

**Dirección:** QUITO

| Código principal | Código auxiliar | Cant | Nombre Producto o Servicio | Descripción           | Detalle Adicional | Precio | Subsidio | Precio Sin subsidio | Descuento | Total |
|------------------|-----------------|------|----------------------------|-----------------------|-------------------|--------|----------|---------------------|-----------|-------|
| 01               | 01              | 1    | Alimentación               | Tortillas con fritada |                   | 8.00   | 0        | 0                   | 0.00      | 8.00  |

**Información adicional**

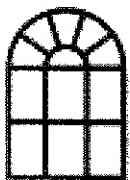
REGIMENIMPOSITIVO: CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

TRANSACCION: 438|MATRIZ|FE|2453

EMAIL CLIENTE: franklingarciamoya@hotmail.com

| Forma pago                                   | Valor | Plazo | Tiempo |
|----------------------------------------------|-------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 8     | 0     | DIAS   |

|                        |      |
|------------------------|------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 8.00 |
| SUBTOTAL 0%            | 8.00 |
| SUBTOTAL NO OBJETO IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL EXENTO IVA    | 0.00 |
| DESCUENTO              | 0.00 |
| ICE                    | 0.00 |
| IRBPNR                 | 0.00 |
| TOTAL                  | 8.00 |
| TOTAL SIN SUBSIDIO     |      |
| AHORRO POR SUBSIDIO    |      |



# HOSTAL EL CALLEJÓN

ESPINOZA GOMEZ MAURA SULEMA

EL CALLEJON

Dirección Calle: PEDRO MONCAYO Numero: 738 Intersección:  
Matriz: SANCHEZ Y CIFUENTES

Dirección Calle: PEDRO MONCAYO Numero: 738 Intersección:  
Sucursal: SANCHEZ Y CIFUENTES

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

R.U.C.: 1001033594001

## FACTURA

No. 001-100-000003507

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

3008202401100103359400120011000000035071169357116

FECHA Y HORA DE  
AUTORIZACIÓN: 30/08/2024 09:34:12

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3008202401100103359400120011000000035071169357116

Razón Social / Nombres y Apellidos: GARCIA MOYA FRANKLIN GABRIEL

Identificación 1710362102

Fecha 30/08/2024

Placa / Matricula:

Guía

Dirección:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|----------|-------------|-------------------|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| 008            |               | 2.00     | HOSPEDAJE G |                   | 30.43           | 0.00     | 0.00                | 0.00      | 60.86        |

### Información Adicional

Email franklingarciamoya@hotmail.com

| Forma de pago                               | Valor |
|---------------------------------------------|-------|
| 01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 69.99 |

|                           |       |
|---------------------------|-------|
| SUBTOTAL 15%              | 60.86 |
| SUBTOTAL 0%               | 0.00  |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA | 0.00  |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA    | 0.00  |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 60.86 |
| TOTAL DESCUENTO           | 0.00  |
| ICE                       | 0.00  |
| IVA 15%                   | 9.13  |
| TOTAL DEVOLUCION IVA      | 0.00  |
| IRBPNR                    | 0.00  |
| PROPINA                   | 0.00  |
| VALOR TOTAL               | 69.99 |

|                                                          |      |
|----------------------------------------------------------|------|
| VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO                                 | 0.00 |
| AHORRO POR SUBSIDIO:<br>(Incluye IVA cuando corresponda) | 0.00 |



# COMEDOR BLANQUITA

QUIMBITA ESCALANTE BLANCA AMERICA  
RUC: 1000895647001 -- VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS  
DIRECCIÓN: - CALLE: OLMEDO PUESTO 2 Y FLORES  
TELF: 0986008732 // IBARRA - ECUADOR  
"CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE"

**NOTA DE VENTA**  
FECHA DE AUTORIZACIÓN: 18-03-2024 AUT.SRI 1132092495-001-001-N-000000423

Cliente: FRANKLIN GARCIA  
R.U.C./C.I.: 171036210-2 Fecha: 28/8/24  
Dirección: QUITO Telf: 099792108

| CANT | DESCRIPCION   | P. UNIT. | TOTAL |
|------|---------------|----------|-------|
| 1    | SECO DE CHIVO |          | 5.00  |
|      |               |          |       |
|      |               |          |       |
|      |               |          |       |
|      |               |          |       |
|      |               |          |       |
|      |               |          |       |
|      |               |          |       |
|      |               |          |       |
|      |               |          |       |

IMPRESION: 00000376 - 000000425 VALIDO HASTA: 18-03-2025  
FORMA DE PAGO: EFECTIVO DINERO ELECTRONICO TARJ. CREDITO/DEBITO OTROS  
TOTAL \$ 5.00

RECIBI CONFORME  
ENTREGUE CONFORME

LENIN DAVID ROSERO NÚÑEZ - METROGRAFICA - TELF - 052 602 705 IBARRA RUC 1001890530001 AUT:13547  
Original: CLIENTE - Copia: EMISOR



# COMEDOR BLANQUITA

QUIMBITA ESCALANTE BLANCA AMERICA  
RUC: 1000895647001 -- VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS  
DIRECCIÓN: - CALLE: OLMEDO PUESTO 2 Y FLORES  
TELF: 0986008732 // IBARRA - ECUADOR  
"CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE"

**NOTA DE VENTA**  
FECHA DE AUTORIZACIÓN: 18-03-2024 AUT.SRI 1132092495-001-001-N-000000424

Cliente: Franklin Garcia  
R.U.C./C.I.: 171036210-2 Fecha: 27/8/24  
Dirección: QUITO Telf: 099792108

| CANT | DESCRIPCION   | P. UNIT. | TOTAL |
|------|---------------|----------|-------|
| 1    | SECO DE CHIVO |          | 5.00  |
|      |               |          |       |
|      |               |          |       |
|      |               |          |       |
|      |               |          |       |
|      |               |          |       |
|      |               |          |       |
|      |               |          |       |
|      |               |          |       |
|      |               |          |       |

IMPRESION: 00000376 - 000000425 VALIDO HASTA: 18-03-2025  
FORMA DE PAGO: EFECTIVO DINERO ELECTRONICO TARJ. CREDITO/DEBITO OTROS  
TOTAL \$ 5.00

RECIBI CONFORME  
ENTREGUE CONFORME

LENIN DAVID ROSERO NÚÑEZ - METROGRAFICA - TELF - 052 602 705 IBARRA RUC 1001890530001 AUT:13547  
Original: CLIENTE - Copia: EMISOR



**Rincón La Esperanza**  
INAMPUES MICANQUER  
ERNELY DEL SOCORRO  
RUC. 1759120676001

Dir.: Panamericana E282 y Vía Antigua  
Tabacundo, Redondel de Cajas  
Telf: 098 599 6211

Pedro Moncayo - Ecuador

"CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE"

AUT. SRI. 1132358454

**NOTA DE VENTA S-001-001-00**

0000253

FECHA DIA MES AÑO  
28 08 2024

Señor (es): Franklin Garcia

RUC / CI: 1710362102 Teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección: QUITO

| CANT. | DESCRIPCION | V. UNIT. | V. TOTAL |
|-------|-------------|----------|----------|
| 1     | Parrillada  |          | 10       |
|       |             |          |          |
|       |             |          |          |
|       |             |          |          |
|       |             |          |          |
|       |             |          |          |
|       |             |          |          |
|       |             |          |          |
|       |             |          |          |
|       |             |          |          |

|               |          |              |                    |       |           |
|---------------|----------|--------------|--------------------|-------|-----------|
| FORMA DE PAGO | EFECTIVO | TARJ. DÉBITO | DINERO ELECTRÓNICO | OTROS | TOTAL USD |
|               | +        |              |                    |       | 10        |

RECIBI CONFORME  
ENTREGUE CONFORME

F) Autorizado F) Cliente

Lenin De la Torre Carlos González - Imprenta Grafitec Dir. Juan Montalvo 50-44 y Bolívar Telf. 0993000265  
RUC. 1708245630001 AUT. SRI. 2358 IMP. 07/Agosto/2024 Nº 101 a 300 CADUCA 07/Agosto/2025