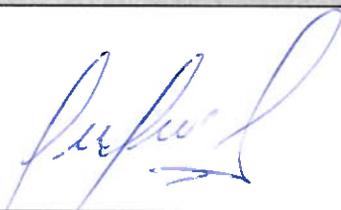



**INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
IESS**
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES		EN EL INTERIOR	X	EN EL EXTERIOR		
Nro. DE SERVICIO INSTITUCIONAL: SDNA-2024-09-0387		FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 9/septiembre/2024				
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: GARCIA REVELO EDWIN PATRICIO		CÉDULA: 1708005523	PUESTO: CONDUCTOR			
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS ESMERALDAS / ESMERALDAS / ECUADOR		NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA				
EN CASO DE SUBROGACIÓN O ENCARGO:		SUBROGACIÓN O ENCARGO (NIVEL JERÁRQUICO)		DEPENDENCIA BASE		
				DEPENDENCIA ACTUAL		
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 12/septiembre/2024		HORA SALIDA (hh:mm) 8:00	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) 13/septiembre/2024	HORA LLEGADA (hh:mm) 17:00		
INTEGRANTES QUE CONFORMAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: ENRIQUE CHIGUANO CANENCIA						
12/septiembre/2024 QUITO - ESMERALDAS						
13/septiembre/2024 ESMERALDAS - QUITO						
PRODUCTOS PROGRAMADOS:						
MEDIANTE MEMORANDO NO. IESS-SDNIE-2024-1469-M, SOLICITA MOVILIZACIÓN DEL FUNCIONARIO ENTIQUE CHIGUANO CANENCIA EN LA PROVINCIA DE ESMERALDAS, SE VERIFICA QUE ESTA COMISIÓN SE LA REALIZA DE MANERA NO PLANIFICADA						
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ITINERARIO O RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - ESMERALDAS	12/9/2024	8:00	12/9/2024	12:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	ESMERALDAS - QUITO	13/9/2024	13:00	13/9/2024	17:00
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA: BANECUADOR		TIPO DE CUENTA: AHORROS		NO DE CUENTA: 4003647655		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO		
						
NOMBRE: GARCIA REVELO EDWIN PATRICIO CONDUCTOR				NOMBRE: ING. ANDREA PAOLA AYALA GUERRA SUBDIRECTORA NACIONAL ADMINISTRATIVA		
FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO				NOTAS:		
				<ul style="list-style-type: none"> Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales. De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes. El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional. Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado. 		
NOMBRE: MGS. CÉSAR AUGUSTO CALDERÓN VILLOTA DIRECTOR NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS						



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

EN EL INTERIOR

X

EN EL EXTERIOR

Nro. INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:
 SDNA-2024-09-0387

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
 16/9/2024

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:
 GARCIA REVELO EDWIN PATRICIO

CÉDULA:
 1708005523

PUESTO QUE OCUPA:
 CONDUCTOR

CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS:
 ESMERALDAS / ESMERALDAS / ECUADOR

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE:
 SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA

SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
 ENRIQUE CHIGUANO CANENCIA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:

12/septiembre/2024	8:00	12:00	QUITO - ESMERALDAS ESMERALDAS (RECORRIDO INTERNO) ESMERALDAS (RECORRIDO INTERNO) ESMERALDAS - QUITO
12/septiembre/2024	12:00	17:00	
13/septiembre/2024	8:00	12:00	
13/septiembre/2024	13:00	17:00	

MEDIANTE MEMORANDO NO. IESS-SDNIE-2024-1469-M, SOLICITA MOVILIZACIÓN DEL FUNCIONARIO ENTIQUE CHIGUANO CANENCIA EN LA PROVINCIA DE ESMERALDAS, SE VERIFICA QUE ESTA COMISIÓN SE LA REALIZA DE MANERA NO PLANIFICADA

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	12/9/2024	13/9/2024	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	17:00	
HORA Inicio de Labores el día de retorno		N/A	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ITINERARIO O RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - ESMERALDAS	12/septiembre/2024	8:00:00	12/septiembre/2024	12:00:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	ESMERALDAS - QUITO	13/septiembre/2024	13:00:00	13/septiembre/2024	17:00:00

NOTA: En caso de haber utilizado: 1) transporte público, aéreo, fluvial o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o pasajes y 2) vehículos institucionales, se adjuntará la hoja de ruta con tipo de vehículo, número de placa, kilometraje recorrido y los nombres apellidos del conductor.

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

GARCIA REVELO EDWIN PATRICIO
 CONDUCTOR

NOTA

El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida las tareas oficiales o servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores pagados. Cuando las tareas oficiales o servicios institucionales sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado.

FIRMAS DE APROBACIÓN

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

FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO

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

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	241	ALIMENTACIÓN	10,00
2	1728	ALIMENTACIÓN	13,00
3	2279	ALIMENTACIÓN	8,25
4	2442	HOSPEDAJE	35,00
5			
6			
7			
8			
TOTAL:			66,25
DESPLAZAMIENTO			
8			
TOTAL:			\$0,00



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
DIRECCIÓN NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS
HOJA DE RUTA DE VIAJES

CÓD: GAD-P07-F11
FECHA DE VIGENCIA: 27/12/2020
VERSIÓN: 1.2
PÁG: & [Página]

HOJA DE RUTA VIAJES

DATOS DEL CONDUCTOR		DATOS DE COMISIONADOS		DATOS DE VEHICULO			
NOMBRE Y APELLIDO: <i>Gracia Pateiga</i>		NOMBRE Y APELLIDO: <i>ING. LUIS CHISANO</i>		MARCA Y MODELO: <i>GRAN VINDA</i>			
Nro. CEDULA: <i>170800552-3</i>		DEPENDENCIA: <i>FOFAASJSTWTKA</i>		PLACAS: <i>PZO-393</i>			
FECHA	HORA		KILOMETRAJE	CIUDAD DE DESTINO	RUTA - RECORRIDO	UNIDAD ADMINISTRATIVA/MÉDICA VISITADA	
	INICIO	FIN					INICIO
<i>12.09.24</i>	<i>08:00</i>	<i>12:00</i>	<i>11700</i>	<i>12010</i>	<i>ESMERALDAS</i>	<i>Quito - Esmeraldas</i>	<i>HOSPITAL IESS</i>
<i>12.09.24</i>	<i>12:00</i>	<i>17:00</i>	<i>12010</i>	<i>12130</i>	<i>ESMERALDAS</i>	<i>Proyecto Interno</i>	<i>HOSPITAL IESS</i>
<i>13.09.24</i>	<i>08:00</i>	<i>12:00</i>	<i>12130</i>	<i>12160</i>	<i>ESMERALDAS</i>	<i>Proyecto Interno</i>	<i>HOSPITAL IESS</i>
<i>13.09.24</i>	<i>13:00</i>	<i>17:00</i>	<i>12160</i>	<i>12347</i>	<i>Quito</i>	<i>Esmeraldas - Quito</i>	<i>RODEAS SAN JUAN</i>
FIRMA DE CONDUCTOR						FIRMA DE COMISIONADO	
<i>[Firma]</i>						<i>[Firma]</i>	
SUMILLAS							



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

No. 26299

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 2024-09-12 Hora 08:00 Hasta 2024-09-13 Hora 17:00

Motivo SOLICITUD DE MOVILIZACIÓN ESMERALDAS - ING. ENRIQUE CHIGUANO CANENCIA

No. Ocupantes 2

AUTORIZACIÓN

Fecha 2024-09-11

No. Comunicación IESS-SDNIE-2024-1469-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino ESMERALDAS -QUITO

Kilometraje Inicio 11740

Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres GARCIA REVELO EDWIN PATRICIO

Cargo CHOFER

Número de Cédula / Pasaporte 1708005523

Tipo de Licencia D

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEO0393

Marca / Modelo CHEVROLET

Color AZUL

Número Matrícula 4453701

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Mgs. Alex Paul Silva Arias

Cargo SUBDIRECTOR NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO

Realizado Por PARAMO ALVAREZ ANGEL HERNAN

Fecha de Emisión 2024-09-11 17:11

Memorando Nro. IESS-SDNIE-2024-1469-M

Quito, D.M., 09 de septiembre de 2024

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

ASUNTO: SOLICITUD DE MOVILIZACIÓN ESMERALDAS - ING. ENRIQUE
CHIGUANO CANENCIA

De mi consideración:

En referencia al memorando Nro. IESS-SDNIE-2024-1446-M, de fecha 06 de septiembre de 2024, suscrito por el Arq. Bolívar Rodrigo Yerovi Herbozo, se realiza la Solicitud de Autorización Comisión al Hospital de Esmeraldas Red de Alcantarillado, mismo que se designa al funcionario detallado a continuación:

- Ing. José Enrique Chiguano Canencia

Bajo este antecedente, me permito solicitar a usted se designe la movilización para el funcionario en mención, ya que se trasladara a provincia de Esmeraldas, a la revisión del desarrollo de obra de "Mantenimiento Correctivo de la Red de Alcantarillado del Hospital Básico de Esmeraldas" bajo el siguiente itinerario:

Fecha de Salida: 12 de septiembre

Hora de Salida: 08:00

Fecha de Retorno: 13 de septiembre

Hora de Retorno : 17:00

Particular que pongo a su conocimiento.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Alex Paul Silva Arias

SUBDIRECTOR NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO

Anexos:

- iess-sdnie-2024-1446-m_(1).pdf

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR REGIMEN RIMPE
CEVICHERÍA Y PICANTERÍA
"EL GATO"

Venta de comidas y bebidas en cevicherías, incluso para llevar
MANZABA MORAN MERCEDES MARIBEL
 Matriz: Barrio Valle Alto Calle 24 A Solar Vía Santo Domingo
 Teléfono: 0997768738
 QUITINDÉ - ESMERALDAS

RUC: 1307929545001
NOTA DE VENTA
 001 - 001

0000241

Autorización **1132178750**
 Fecha de Autorización: **25/ABRIL/2024**

CLIENTE: GARCIA Patricia
 R.U.C. / C.I.: 170800552-3 FECHA: 12-09-24
 DIRECCIÓN: Quiro TELF: _____

CANT.	DETALLE	V/UNIT	V/TOTAL
1	CEVICHE MIXTO		9.00
1	JUGO		1.00
			

FORMA DE PAGO
 EFECTIVO DINERO ELECTRÓNICO
 TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO OTROS

TOTAL \$ 10.00

FIRMA AUTORIZADA: [Firma] RECIBI CONFORME: [Firma]

IMPRESA ESPAÑOLA - DUBER ALEJANDRO BAJAÑA MENDOZA - BARRIO NUEVOS HORIZONTES BAJOS VÍA PALCIEN
 TELF. 0991391307 - RUC 1711599884001 AUTORIZACIÓN 1723 - NÚMERO DEL 000000201 AL 000000300

ORIGINAL: ADQUIRIENTE - COPIA: EMISOR

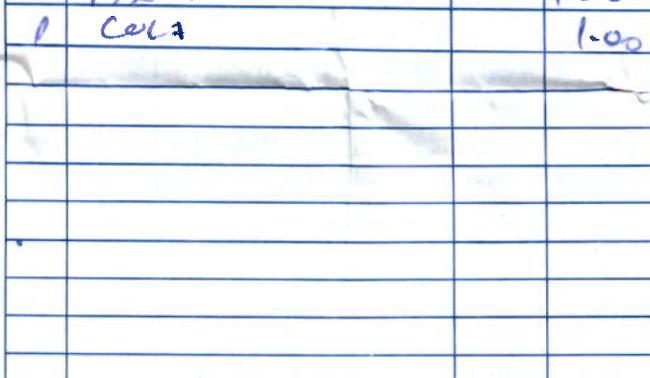
FECHA DE CADUCIDAD: 25 DE ABRIL DEL 2025

RESTAURANT Y CEVICHERIA "FRUTOS DEL MAR"
QUIÑONES MEJÍA MEDARDO
 Dirección: Av. del Pacífico y Malecón - Teléfono: 0990267437
 RUC: 1759318254001 ESMERALDAS - ECUADOR

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR REGIMEN RIMPE - AUTORIZACION SRI N°: 1132227203

NOTA DE VENTA N° 001-001-000001728

Fecha de Emisión: 12-09-24 RUC: 170800552-3
 Señor (es): GARCIA PATRICIO
 Dirección: COLITO G. de Rem: _____

CANT.	DETALLE	V/UNIT	V/TOTAL
1	PARCO FRITO		12.00
1	COLA		1.00
			

FECHA DE AUTORIZACIÓN: 22 DE MAYO DEL 2024
 FECHA DE CADUCIDAD: 22 DE MAYO DEL 2025

TOTAL 13.00

RECIBI CONFORME: [Firma] FIRMA AUTORIZADA: [Firma]

FAJARDO LÓPEZ JOHN MAURICIO - ARTES GRÁFICAS PERLA DEL PACÍFICO
 Teléfono: 2720972 - RUC: 0801291220001 - Autorización: 7690
 Del 0001101 al 0002100 Original: CLIENTE - Copia: EMISOR

FORMA DE PAGO
 EFECTIVO:
 DINERO ELECTRÓNICO:
 TARJETA DE DÉBITO / CRÉDITO:
 OTROS:

Comedor
AD YULY
 VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN FONDAS Y
 CONEDORES POPULARES INCLUSO PARA LLEVAR
R.U.C.: 0802517003001
Aut. SRI: 1132330542

CAICEDO VALENCIA
ELIAS ANIBAL
 Dir: Av. Córdoba y 10 de Agosto diagonal al Hotel
 El Cisne / Telf.: 099 053 8470
 Esmeraldas - Ecuador

NOTA DE VENTA
 001-001-00 0002279

Sr(es): GARCIA Patricia Fecha: 12-09-24
 R.U.C./C.I.: 1708005523 Telf.: 0981965800
 Dir: Quiro

Cant.	Descripción	V. Unit	V. Total
1	VIS REG DE PISCUPO	3.75	
1	PARCO PARA QUESO	2.00	
1	BATIDO	2.50	
VALOR TOTAL 8.25			

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR REGIMEN RIMPE

FORMA DE PAGO
 Efectivo
 Dinero Electrónico
 Tarjeta Crédito/Débito
 Otros

FIRMA AUTORIZADA: [Firma]

"Imprenta Sanita" Solo Casanova Daniel Ricardo R.U.C 0802951003001 // Aut. 8232 // Original: Cliente
 Copia: Emisor // Del 0002101 Al 0002300 // F. de Imp. 15-JUL-2024 // F. de Ven.: 19-JUL-2025

1106 324



R.U.C: 0802823963001
FACTURA
 No. 001-005-000002442
NUMERO DE AUTORIZACIÓN
 1309202401080282396300120010050000024421234567811
FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-09-13T05:10:28-05:00
AMBIENTE.: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
CLAVE DE ACCESO

 1309202401080282396300120010050000024421234567811

CHIPANTIZA GUASHPA BRANDON FRANZ

Dirección Matriz: 10 DE AGOSTO 416 Y OLMEDO
Dirección Sucursal: 10 DE AGOSTO 416 ENTRE AV. COLON Y AV. OLMEDO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: GARCIA REVELO EDWIN PATRICIO
Fecha Emisión: 13/09/2024 **Identificación:** 1708005523

Cod. Principal	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
42	1.00	HOSPEDAJE DEL 12/09/2024	30.43478	0.00	30.43478

Información Adicional

Dirección: QUITO
Teléfono: 0981965800
Responsable: SISTEMA **Fecha/Hora Imp.:** 13/09/2024 05:12:09

SUBTOTAL IVA%	30.43
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0
SUBTOTAL Exento de IVA	0
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	30.43
TOTAL descuento	0.00
IVA %	4.57
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	35.00

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	35.00	1	Dias