

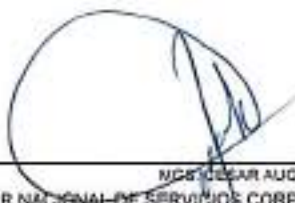








INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
IESS

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES		EN EL INTERIOR	X	EN EL EXTERIOR		
Nº DE SERVICIO INSTITUCIONAL SDNA-2024-10-415		FECHA DE LA SOLICITUD (dd/mm/aaaa) 1/ octubre/2024				
SELECCIONE LO QUE REQUIERA EDUCAR						
VIÁTICOS <input checked="" type="checkbox"/>		MOVILIZACIONES <input type="checkbox"/>		SUBSISTENCIAS <input type="checkbox"/>		
APELIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR VERA REINA JACINTO MANUEL		CEDULA: 1308550803		PUESTO: CONDUCTOR		
CIUDAD PROVINCIA PAIS BAHIA DE CARAQUEZ- MANABI-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 ACTUAL		
FECHA SALIDA (dd/mm/aaaa) 2/ octubre/2024		HORA SALIDA (hh:mm) 6:00		FECHA LLEGADA (dd/mm/aaaa) 4/ octubre/2024		
				HORA LLEGADA (hh:mm) 17:00		
INTEGRANTES QUE CONFORMAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: ARQ. CRISTINA CARPIO, ING. JOSE LAPO, ING. LUIS BEDOYA						
2/ octubre/2024		QUITO - BAHIA DE CARAQUEZ				
3/ octubre/2024		BAHIA DE CARAQUEZ - BAHIA DE CARAQUEZ				
4/ octubre/2024		BAHIA DE CARAQUEZ - QUITO				
PRODUCTOS PROGRAMADOS:						
MEDIANTE MEMORANDO NO. IESS-ADNIE-2024-1580-M D 26 DE SEPTIEMBRE DE 2024, SOLICITUD DE MOVILIZACIÓN A BAHIA DE CARAQUEZ						
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ITINERARIO O RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA (dd/mm/aaaa)	HORA (hh:mm)	FECHA (dd/mm/aaaa)	HORA (hh:mm)
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - BAHIA DE CARAQUEZ	2/10/2024	6:00	2/10/2024	18:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	BAHIA DE CARAQUEZ - BAHIA DE CARAQUEZ	3/10/2024	8:00	3/10/2024	19:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	BAHIA DE CARAQUEZ - QUITO	4/10/2024	8:00	4/10/2024	17:00
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA: BANCO DEL PACIFICO		TIPO DE CUENTA: AHORROS		Nº DE CUENTA: 1039712982		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO			
						
NOMBRE: VERA REINA JACINTO MANUEL 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 los Máximos Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado. 			
NOMBRE: MGR. OSCAR AUGUSTO CALERON 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		
Nº INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: SDNA-2024-10-415		FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 7/10/2024				
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: VERA REINA JACINTO MANUEL		CÉDULA: 1306550803	PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR			
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: BAHIA DE CARAQUES- MANABI-ECUADOR		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA				
SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: ARG. CRISTINA CARPIO, ING. JOSE LAPO, ING. LUIS BEDOYA						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:						
2/ octubre/2024	8:00	18:00	QUITO-BAHIA DE CARAQUEZ			
3/ octubre/2024	8:00	19:00	BAHIA DE CARAQUEZ			
4/ octubre/2024	8:00	17:00	BAHIA DE CARAQUEZ - QUITO			
MEDIANTE MEMORANDO NO. IESS-ADNE-2024-1580-M D 26 DE SEPTIEMBRE DE 2024. SOLICITUD DE MOVILIZACIÓN A BAHIA DE CARAQUEZ						
ITINERARIO		SALIDA		LLEGADA		
FECHA dd-mm-aaaa		2/10/2024		4/10/2024		
HORA hh:mm		8:00		17:00		
HORA Inicio de Labores al día de retorno				N/A		
<small>NOTA: 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.</small>						
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ITINERARIO O RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO-BAHIA DE CARAQUEZ	2/ octubre/2024	8:00	2/ octubre/2024	18:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	BAHIA DE CARAQUEZ	3/ octubre/2024	8:00:30	3/ octubre/2024	19:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	BAHIA DE CARAQUEZ - QUITO	4/ octubre/2024	8:00:30	4/ octubre/2024	17:00:00
<small>NOTA: En caso de haber utilizado 1) transporte público, aéreo, fluvial o terrestre, se deberá adjuntar conjuntamente los pasajes 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.</small>						
OBSERVACIONES						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			NOTA			
 VERA REINA JACINTO MANUEL 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 los 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			
 Mg. ANDREA PAOLA AYALA GUERRA SUBDIRECTORA NACIONAL ADMINISTRATIVA			 MGS. CESAR AUGUSTO CALERON VILLOTA DIRECTOR NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS			
<small>NOMBRE:</small>			<small>NOMBRE:</small>			



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

No. 26475

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 2024-10-02 Hora 06:00 Hasta 2024-10-04 Hora 17:00

Motivo SOLICITUD DE MOVILIZACIÓN A LA COMISION A CENTRO MATERNO INFANTIL BAHIA DE CARAQUEZ Arq. Cristina Elizabeth Carpio Hidalgo (Arquitectura) Ing. José Fernando Lapo Molina (Sistemas Electrónicos)
Ing. Luis Fernando Bedoya Ayora (Sistema Eléctrico)

No. Ocupantes 4

AUTORIZACIÓN

Fecha 2024-10-01 **No. Comunicación** IESS-SDNIE-2024-1580-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino Bahía de Caráquez

Kilometraje Inicio 238375

Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres VERA REINA JACINTO MANUEL **Cargo** CHOFER

Número de Cédula / Pasaporte 1308550803 **Tipo de Licencia** E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEI3965 **Marca / Modelo** CHEVROLET

Color AZUL **Número Matrícula** 00

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 2024-10-01 11:54

Memorando Nro. IESS-SDNIE-2024-1580-M

Quito, D.M., 26 de septiembre de 2024

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

ASUNTO: SOLICITUD DE MOVILIZACIÓN A LA COMISION A CENTRO
MATERNO INFANTIL BAHIA DE CARAQUEZ

De mi consideración:

Me dirijo a usted en referencia al memorando Nro. IESS-SDNIE-2024-1579-M, fechado el 26 de septiembre de 2024, suscrito por el Arq. Bolívar Rodrigo Yerovi Herbozo. En este documento, se solicita la autorización de la Comisión Técnica para realizar una visita al Centro de Salud C Materno Infantil y Emergencia de Bahía de Caráquez, donde la autoridad de esta unidad ha indicado mediante sumilla interna: "Autorizado Proceder". A continuación, detallo la solicitud presentada a esta Comisión.

"[...] El 5 de septiembre de 2024, el Dr. Ricardo Antonio Mejía Aray, Director Médico Encargado del Centro de Salud, remitió el memorando Nro. IESS-CSC-BC-DM-2024-5665-M, en el cual informa sobre la recepción definitiva del contrato IESS-PG-2016-0224C, titulado "CONTRATO PARA LA CONSTRUCCIÓN DE LA NUEVA UNIDAD MÉDICA TIPO C EN BAHÍA DE CARAQUEZ, PROVINCIA DE MANABÍ". Este documento habilita la realización de intervenciones en la edificación. En virtud de lo anterior, solicita la realización de una visita técnica.

Por lo tanto, solicito que se programe una visita técnica a la unidad médica por parte de la Subdirección Nacional de Infraestructura, con el propósito de realizar un recorrido por las instalaciones y llevar a cabo mantenimientos preventivos y correctivos en diversas áreas que requieren atención (...)"

Para atender esta solicitud, se ha programado la visita técnica al Centro de Salud C Materno Infantil y Emergencia de Bahía de Caráquez, que se llevará a cabo del 2 al 4 de octubre de 2024. Por lo tanto, solicito su autorización para la movilización de los siguientes funcionarios:

- Arq. Cristina Elizabeth Carpio Hidalgo (Arquitectura)
- Ing. José Fernando Lapo Molina (Sistemas Electrónicos)
- Ing. Luis Fernando Bedoya Ayora (Sistema Eléctrico)

ITINERARIO:

- **Salida de Quito:** Miércoles 3 de octubre de 2024
- **Hora de salida:** 06:00
- **Retorno a Quito:** Viernes 4 de octubre de 2024

Memorando Nro. IESS-SDNIE-2024-1580-M

Quito, D.M., 26 de septiembre de 2024

- **Hora de retorno:** 17:00

Agradezco su atención y quedo a la espera de su pronta respuesta para proceder con las gestiones necesarias.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Alex Paul Silva Arias

SUBDIRECTOR NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO

Referencias:

- IESS-SDNIE-2024-1579-M

Anexos:

- iess-sdnie-2024-1579-m_(1).pdf

Copia:

Sr. Ing. Enrique Ivan Mora Illesens
Planificador

Sr. Angel Hernan Paramo Alvarez
Oficinista

Sra. Katherine Fernanda Usiña Paucar
Secretaria

gr



ALEX PAUL SILVA
ARIAS

CONTRIBUYENTE NEGOCIO REGISTRADO - REGIMEN SIMPLE



Picanteria EL PAJARO

Miles Franco
Sivia Juhana

Direc: Calle Ma San Gabriel y Calle El Chorro Viejo
Santo Domingo - Ecuador

RUC: 1310744758001

NOTA DE VENTA

2024 10 02

001-001-000004933

FECHA DE AUTORIZACION 21 SEPT 2024

AUT. SER 1132468766

Cliente: *Javiote Vero*

Direcc: *QUITO*

MICRO: *1308530803* Tel:

Cont.	DETALLE	V. Unit.	V. TOTAL
1	<i>Ceviche Marisco</i>		<i>5.00</i>
1	<i>Jugo</i>		<i>2.00</i>

FORMA DE PAGO
 EFECTIVO
 CHEQUE
 TRANSFERENCIA

TOTAL (\$) \$ *7.00*

[Signature]
E. CAJERO

E. AUTORIZADO

IMPRESIONTA AGENCIA DEL CAMBIO SANCHEZ NORIEGA - RUC: 0900200001 ATEL 0900
Banco del Ecuador - 099 480 0181 - VÁLIDA para ser emitida hasta el 31/07/2024

NO TIENE LOGO

GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO PROVINCIAL
SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS

GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO PROVINCIAL
SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS

Dirección Matriz: MONSEÑOR EMILIO LORENZO STHELE Y AV
ESMERALDAS

Dirección Sucursal: KM 12 VIA QUITO

Contribuyente Especial 162

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

R.U.C.: 1768139620001

FACTURA

Nº. 004-021-004233647

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0210202401176813962000120040210042336470423364715

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 02/10/2024 11:30:29

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0210202401176813962000120040210042336470423364715

Razón Social / Nombres y Apellidos:

VERA REYNA JACINTO MANUEL

Identificación 1308550803

Fecha 02/10/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: S/D

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
1	1	1.00	Estación de Peaje Santo Domingo		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00

SUBTOTAL 0% 1.00

SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA 0.00

SUBTOTAL EXENTO DE IVA 0.00

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS 1.00

TOTAL DESCUENTO 0.00

ICE 0.00

TOTAL DEVOLUCION IVA 0.00

IRBPnR 0.00

PROPINA 0.00

VALOR TOTAL 1.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO 0.00

AHCRO POR SUBSIDIO: 0.00
(Incluye IVA cuando corresponda)

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	1.00

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1768139620001

FACTURA

No. 004-025-006297634

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0410202401176813962000120040250062976340629763411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 04/10/2024 14:31:30

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0410202401176813962000120040250062976340629763411

GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO PROVINCIAL
SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS

GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO PROVINCIAL
SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS

Dirección Matriz: MONSEÑOR EMILIO LORENZO STHELE Y AV
ESMERALDAS

Dirección Sucursal: KM 12 VIA QUITO

Contribuyente Especial 162

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: VERA REYNA JACINTO MANUEL

Identificación 1398530803

Fecha 04/10/2024

Placa / Matrícula:

Guia

Dirección: S.O

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
1	1	1.00	Estacion de Peaje Santo Domingo		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00

SUBTOTAL 0% 1.00

SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA 0.00

SUBTOTAL EXENTO DE IVA 0.00

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS 1.00

TOTAL DESCUENTO 0.00

ICE 0.00

TOTAL DEVOLUCION IVA 0.00

IRBPNR 0.00

PROPINA 0.00

VALOR TOTAL 1.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO 0.00

AHORRO POR SUBSIDIO: 0.00
(Incluye IVA cuando corresponda)

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	1.00

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1760003330001

FACTURA

No. 008-100-000072198

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0210202401176000333000120081000060721981438912218

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 02/10/2024 16:45:12

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0210202401176000333000120081000060721981438912218

GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO DE LA PROVINCIA DE PICHINCHA

Dirección Matriz: MANUEL LARREA N13-45, Quito, Ecuador

Dirección Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

Razón Social / Nombres y Apellidos: JACINTO MANUEL VERA REINA

Identificación: 1308550803

Fecha: 02/10/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
1		1.00	Categoría 1		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00

SUBTOTAL 0%	1.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IREPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	1.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1.00