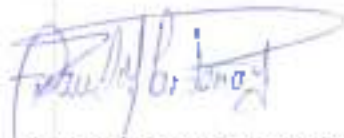


		INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS				
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES		EN EL INTERIOR	X	EN EL EXTERIOR		
NÚMERO DE SERVIDOR INSTITUCIONAL: SDNA-2024-13-0438		FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mm-aaaa): 10/10/2024				
SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR						
VIÁTICOS ☒		MOVILIZACIONES ☐		SUBSISTENCIAS ☐		
DATOS GENERALES						
APELLIDOS Y NOMBRE VOLANTE O EL SERVIDOR		CÉDULA		PUESTO		
CARDONA GARCIA DAVID MOISES		1711845980		CONDUCTOR		
CIUDAD PROVINCIA PAÍS		NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR				
GUAYAQUIL GUAYAS / MACHALA - EL ORO / CUENCA - AZUAY / ECUADOR		SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA				
EN CASO DE SUBROGACION O ENCARGO		SUBROGADOR O ENCARGO (NIVEL JERÁRQUICO)		DEPENDENCIA DANE		
				DEPENDENCIA ACTUAL		
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)		
14/10/2024		7:00		19/10/2024		
				17:00		
INTEGRANTES QUE CONFORMAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL						
MARIA DE LOS ANGELES RODRIGUEZ						
14/10/2024		QUITO - GUAYAQUIL				
16/10/2024		GUAYAQUIL - MACHALA				
17/10/2024		MACHALA - CUENCA				
19/10/2024		CUENCA - QUITO				
PRODUCTOS PROGRAMADOS:						
MOVILIZACIÓN DE FUNCIONARIA PARA CUMPLIR CON AGENDA DE TRABAJO ESTABLECIDA, MEDIANTE MEMORANDO No.IESS-CO-EM-2024-0180-M						
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Áereo, 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 - GUAYAQUIL	14/10/2024	7:00	14/10/2024	18:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - MACHALA	15/10/2024	8:00	15/10/2024	17:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MACHALA - CUENCA	17/10/2024	8:00	17/10/2024	17:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CUENCA - QUITO	19/10/2024	7:00	19/10/2024	17:00
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA		TIPO DE CUENTA		NÚMERO DE CUENTA		
BANCO PACIFICO		AHORROS		1340068552		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO			
						
NOMBRE: CARDONA GARCIA DAVID MOISES CONDUCTOR			NOMBRE: ING. ANDREA PAOLA AYALA GUILMAN SUBDIRECTORA NACIONAL ADMINISTRATIVA			
FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO			NOTAS:			
			- Esta solicitud deberá ser presentada dentro de la 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 anuladas. - El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de ocurrido el servicio institucional. - Está prohibido cancelar servicios institucionales durante los días de descanso no planificados, con excepción de los Miércoles Autorizados o días excepcionales celebrados justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.			
NOMBRE: MRS. ERIKA MILENA CHARFUELEAN BURBANO SUBDIRECTORA GENERAL DEL IESS						

		INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS			
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES					
LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES		EN EL INTERIOR	X	EN EL EXTERIOR	
NÚMERO DE INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES SDNA-2024-10-0438		FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 21/10/2024			
DATOS GENERALES					
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CARDONA GARCIA DAVID MOISES		CÉDULA: 711845980		PUESTO QUE OCUPA CONDUCTOR	
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS GUARANDA - BOLÍVAR / GUAYAQUIL - GUAYAS / MACHALA - EL ORO / CUENCA - AZUAY / ECUADOR		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE SUBDIRECCIÓN NACIONAL ADMINISTRATIVA			
SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: MARIA DE LOS ANGELES RODRIGUEZ					
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS					
ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:					
14/0ctubre/2024	7:30	18:20	QUITO - GUARANDA		
15/0ctubre/2024	7:30	22:15	GUARANDA - GUAYAQUIL		
16/0ctubre/2024	6:30	17:40	GUAYAQUIL - MACHALA		
17/0ctubre/2024	8:00	20:30	MACHALA - CUENCA		
18/0ctubre/2024	7:30	19:00	CUENCA (RECORRIDO INTERNO)		
19/0ctubre/2024	6:00	14:00	CUENCA - QUITO		
PRODUCTOS ALCANZADOS:					
MOVILIZACIÓN DE FUNCIONARIA PARA CUMPLIR CON AGENDA DE TRABAJO ESTABLECIDA, MEDIANTE MEMORANDO No. IESS-CO-EM-2024-0380-M					
ITINERARIO		SALIDA		LLEGADA	
FECHA dd-mm-aaaa		14/10/2024		19/10/2024	
HORA hh:mm		7:30		14:00	
HORA Inicio de Labores el día de retorno				N/A	
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.					
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 - GUARANDA	14/10/2024	7:30	14/10/2024
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUARANDA - GUAYAQUIL	15/10/2024	7:30	15/10/2024
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - MACHALA	16/10/2024	6:30	16/10/2024
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MACHALA - CUENCA	17/10/2024	8:00	17/10/2024
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CUENCA - QUITO	19/10/2024	6:00	19/10/2024
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		
			E presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplidos los turnos oficiales o servicios institucionales. Caso contrario la liquidación se denegará a incluso de no presentarlo tendrá que regular los valores pagados. Cuando se turnos oficiales o servicios institucionales sea superior a número de turnos o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado.		
CARDONA GARCIA DAVID MOISES 711845980					
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**

OTROS GASTOS			
Nº	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	001-001-000003072	ALIMENTACION	9,00
2	001-001-000000269	ALIMENTACION	10,20
3	001-001-000000159	ALIMENTACION	9,00
4	001-001-000000160	ALIMENTACION	10,00
5	001-001-000381	ALIMENTACION	7,00
6	003-003-000000049	HOSPEDAJE	40,00
7	003-003-000000046	HOSPEDAJE	40,00
8	001-100-000000449	HOSPEDAJE	35,01
9	004-001-000011273	HOSPEDAJE	50,00
10	001-002-000000976	HOSPEDAJE	35,01
11	002-104-000000090	ALIMENTACION	6,00
12	055-050-000177010	ALIMENTACION	4,99
13	004-002-000018329	ALIMENTACION	6,50
14	002-100-000098198	ALIMENTACION	10,20
15	001-002-000004462	ALIMENTACION	8,00
16	016-001-000137794	ALIMENTACION	9,05
17	215-006-000401351	ALIMENTACION	3,59
18			
TOTAL:			293,55
DESPLAZAMIENTO			
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
TOTAL:			\$0,00



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

No. 26572

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL DIRECCION NACIONAL DE ADQUISICIONES
BIENES Y SERVICIOS UNIDAD DE TRANSPORTES
RUC 1750004650001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia Desde 2024-10-14 Hora 07:00 Hasta 2024-10-19 Hora 17:00

Motivo Atendiendo una disposición de la economista María de los Angeles Rodríguez, Vocal del Consejo Directivo del IESS y en cumplimiento a la Resolución Administrativa IESS-CD-2021-0027-RA, se solicita emitir el salvoconducto respectivo para el vehículo placas HEI-1038, a partir del día lunes 14 a las 07h00 hasta el sábado 19 de octubre de 2024, a las 17h00, a nombre del señor David Cardona, a fin de que se movilice a las provincias del Guayas, El Oro y Azuay

No. Ocupantes 3

AUTORIZACIÓN

Fecha 2024-10-14 No. Comunicación IESS-CD-EM-2024-0390-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino Guayas, El Oro y Azuay

Kilometraje Inicio 315500 Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres CARDONA GARCIA DAVID MOISES Cargo CHOFER

Número de Cédula / Pasaporte 1711845980 Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa HEI1038 Marca / Modelo CHEVROLET

Color AZUL Número Matrícula 01

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Sra. María Fernanda Maldonado Vallejo Cargo TÉCNICO EN ARCHIVO

Realizado Por PARDO VEGA CRISTHIAN FABIAN

Fecha de Emisión 2024-10-14 11:04

Memorando Nro. IESS-CD-EM-2024-0390-M

Quito, 10 de octubre de 2024

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

ASUNTO: SALVOCONDUCTO PARA VEHÍCULO HEI-1038 CONDUCTO POR
EL SR. DAVID CARDONA .

De mi consideración:

Atendiendo una disposición de la economista María de los Ángeles Rodríguez, Vocal del Consejo Directivo del IESS y en cumplimiento a la Resolución Administrativa IESS-DG-2021-0027-RA, se solicita emitir el salvoconducto respectivo para el vehículo placas HEI-1038, a partir del día lunes 14 a las 07h00 hasta el sábado 19 de octubre de 2024, a las 17h00, a nombre del señor David Cardona, a fin de que se movilice a las provincias del Guayas, El Oro y Azuay.

Este requerimiento se realiza con el fin de garantizar la movilidad de la señora Vocal y su Asesora, quienes tienen que cumplir con una agenda de trabajo establecida previamente.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Sra. María Fernanda Maldonado Vallejo
TÉCNICO EN ARCHIVO

Copias:

Sr. Ing. Enrique Ivan Morán Tlasecas
Mantenedor

Sr. Ing. Cristóbal Fabian Pardo Vega
Técnico en Mantenimiento



VERIFICACIÓN
FIRMAS
Maldonado Vallejo



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

CÓD: GAD 007 F12
-F.C.HA DE VIGENCIA: 27/12/2020
VERSIÓN: 1.2
PÁG. 8 [Página]

HOJA DE RUTA VIAJES

DATOS DEL CONDUCTOR				DATOS DE COMISIONADOS				DATOS DE VEHÍCULO	
NOMBRE Y APELLIDO:		NOMBRE Y APELLIDO:		CIUDAD DE DESTINO		RUTA - RECORRIDO		MARCA Y MODELO:	
Nro. CÉDULA:		DEPENDENCIA:		CIUDAD DE DESTINO		RUTA - RECORRIDO		PLACAS:	
FECHA	HORA		KILOMETRAJE		CIUDAD DE DESTINO	RUTA - RECORRIDO	UNIDAD ADMINISTRATIVA/MÉDICA VISITADA		
	INICIO	FIN	INICIO	FIN					
14-10-2024	07:30	18:20	315900	316166	Quaranda	Quaranda - Quaranda	Dirección Provincial		
15-10-2024	07:30	22:15	316166	316381	Quaranda	Quaranda - Quaranda	Dirección Provincial		
16-10-2024	06:30	17:40	316381	316537	Hachala	Quaranda - Hachala	Hosp. Hachala		
17-10-2024	08:00	20:30	316537	316798	Cuenca	Hachala - Cuenca	Hosp. Jorge Carroasco		
18-10-2024	07:30	19:00	316798	316861	Cuenca	Cuenca	Gobernación Azuay		
19-10-2024	06:00	14:00	316861	317320	Quito	Cuenca - Quito	Senon Juan		
FIRMA DE CONDUCTOR								FIRMA DE COMISIONADO	
SUMILLAS									



REDONVAN SARMIENTO GEOVANNY EUGENIO

HOTEL EL RIO

Dirección: Calle HUAYNA CAPAC Almacén 7-64 Intersección
Alfaro.

Dirección: Calle HUAYNA CAPAC Número 7-64 Intersección
Suturnal.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE

R.U.C.: 0301185021001

FACTURA

Nº 003-003-000000049

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

20100240103911850210012003003000000494617771111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 20/10/2024 21:39:12

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



20100240103911850210012003003000000494617771111

Razón Social / Nombre y Apellidos.

CARDONA GARCIA DAVID MOISES

Identificación: 1711349860

Fecha: 20/10/2024

Plaza / Matricula

Giro

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Débito Auxiliar	Precio Unitario	Subtotal	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
1001		1.00	INDIVIDUALS		40.00	0.00	0.00	0.00	40.00

Información Adicional	
Teléfono	071-477548
Correo	dev@cardona.com
Fecha de emisión	20/10/2024

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	40.00

SUBTOTAL IVA	40.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
CE	0.00
TOTAL DEVOLUCIÓN IVA	0.00
IMPORTE	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	40.00
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
ABONO POR SUBSIDIO (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0301185021001

FACTURA

No. 003-003-00300046

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

18102024013011850210012303003000000466872503810

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 18/10/2024 09:43:42

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



18102024013011850210012303003000000466872503810

REDROVAN SARMIENTO GEOVANNY EUGENIO

HOTEL EL RIO

Dirección: Calle: HUAYNA CAPAC Numero: 7-64 Interseccion
Matriz: ELOY ALFARO

Dirección: Calle: HUAYNA CAPAC Numero: 7-64 Interseccion
Sucursal: ELOY ALFARO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos CARBONA GARCIA DAVID MOISER

Identificación 1711845880

Fecha 18/10/2024

Place / Matricula

Guia

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
1001		1.00	INDIVIDUAL S		40.00	0.00	0.00	0.00	40.00

Información Adicional

Teléfono 022472245

Email davidcarbona@hcmill.com

Forma de pago	Valor
01 - Sin Utilización del Sistema Financiero	40.00

SUBTOTAL 0%	40.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
TOTAL DEVOLUCIÓN IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	40.00

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0300381654001

FACTURA

No. 391 103 00000448

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1610202401030038165400120011000000004489218912311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 16/10/2024 19:03:17

AMBIENTE PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1610202401030038165400120011000000004489218912311

GALLEGOS RIVERA LUIS EFRAIN

HOSTAL NEW YORK

Dirección Almacén Calle BUENAVISTA Numero: 1713 Intersección CALLEJÓN ZARUMA Y KLEBER FRANG

Dirección Sucursal Calle BUENAVISTA Numero: 1713 Intersección CALLEJÓN ZARUMA Y KLEBER FRANG

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARDONA GARCIA DAVID VORSES

Identificación 1711849960

Fecha 16/10/2024 Placa / Matricula Guia

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Dato Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
HMAA001.01.02		1.00	HABITACIÓN MATRIMONIAL CON AIRE ACONDICIONADO		30.44	0.00	0.00	0.00	30.44

Información Adicional	
Telefono	0972264892
Email	da-decabel@motel.com

Forma de pago	Valor
CH - SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	30.44

SUBTOTAL 15%	20.44
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	30.44
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 1.5%	4.57
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IREPNER	0.00
PROPIA	0.00
VALOR TOTAL	35.01

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

NO TIENE LOGO

Orellana Espinosa Fatima Beatriz

Dirección: Lorenzo de Garaycoa y Palma Solano
Móvil:

Dirección: Quimsur 100 y Ximena
Subursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

R.U.C.: 1103982979001

FACTURA

Nº: 034-201-000011272

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1510202401110398297900120040010000112730489797515

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 15/10/2024 07:45:05

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1510202401110398297900120040010000112730489797515

Razón Social / Nombres y Apellidos:

Cadena García David Moisés

Identificación: 711845880

Fecha: 15/10/2024

Placa / Matricula:

Guia

Dirección: Luján

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
00000001		1.00	servicio de hospedaje Desde 2024/10/15 Hasta 2024/10/15		43.4782	0.00	0.00	0.00	43.48

Información Adicional	
Régimen	Contribuyente Régimen RIMPE
Moneda	Soles

Forma de pago	Valor
por - SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	00.00

SUB TOTAL 15%	43.48
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	43.48
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	6.52
TOTAL DEVOLUCIÓN IVA	0.00
IRBPME	0.00
PROPIA	0.00
VALOR TOTAL	50.00

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0200440527001

FACTURA

Nº. 031-202-000000978

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

15102324310200440527001200100200000978000000013

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 15/10/2024 08:42:56

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



15102324310200440527001200100200000978000000013

ROMERO VARGAS LUIS ENRIQUE

Dirección: BOLIVAR / GUARANDA / GABRIEL IGNACIO
Moritz: VEINTIMILLA / 10 DE AGOSTO Y ELOY ALFARO

Dirección: BOLIVAR / GUARANDA / GABRIEL IGNACIO
Sugetual: VEINTIMILLA / 10 DE AGOSTO Y ELOY ALFARO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos. DAVID CARDONA

Identificación: 1711849883

Fecha: 15/10/2024

Place / Moritz:

Gula

Dirección: QUITO

Cod Principal	Cod Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
MAINT	HOSPEDIA JF	100	HOSPEDAJE DEL 10/10/2024		30.44	0.00	0.00	0.00	30.44

Información Adicional	
email	DavidCardona@nubank.com

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	30.01

SUBTOTAL 15%	30.44
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	30.44
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 1.0%	4.57
TOTAL DEVOLUCIÓN IVA	0.00
IRBPNR	0.00
VALOR TOTAL	35.01

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

NO TIENE LOGO

GARCIA GILCES JOSE FERNANDO

LUTHIER CAFFE

Dirección: Rocafuerte entre Buenavista callejon Zaracho
Madriz:

Dirección: Rocafuerte entre Buenavista callejon Zaracho
Succursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

R.U.C.: 0918362088001

FACTURA

Nº: 002-104-000000090

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

171020240109183620880012002104000000901234567897

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 17/10/2024 08:38:37

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



171020240109183620880012002104000000901234567897

Razón Social / Naturales y Apellidos

CARDONA DAVID

Identificación: 1711845580

Fecha: 17/10/2024

Placa / Matrícula

Caja

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subtotal	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
3217		1.00	TIGRILLO TRADICIONAL (U15)		4.00	0.00	0.00	0.00	4.00
3487		1.00	JUJO NATURAL (054)		2.00	0.00	0.00	0.00	2.00

Información Adicional

Dirección: Calle
Teléfono: 0320001862
Email: davidcardona@hotmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	0.00

SUBTOTAL 0%	6.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO 0% IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
TOTAL DEVOLUCIÓN IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	6.00
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1792049504001

FACTURA

No 055-050-000177010

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

151020240117920495040012055050001770104126153316

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 15/10/2024 00:59:11

AMBIENTE PRODUCCIÓN

EMISIÓN NORMAL

CLAVE DE ACCESO



151020240117920495040012055050001770104126153316

SIEMMLON SA

MENESTRAS DE NEGRO

Dirección Matriz PICHINCHA / QUITO / INAGUATO / CORREA 128 Y AV AMAZONAS

Dirección Subsidiaria LOS RIOS / BAHIA KOTO / VIA KAKAHITANI - GUAYAQUIL SIN

Contribuyente Especial 214

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos

DAVID CARDONA

Identificación 1711845980

Fecha 15/10/2024

País / Matricula

Guía

Dirección

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
2894		1.00	MUNERO MENESTRAS PILTF		4.34	0.00	0.00	0.00	4.34

Información Adicional

Correo:

siemmlon@siemmlon.com

Código Contribuyente:

GRAN CONTRIBUYENTE MEDIANTE RESOLUCION MAG-CD/13/021-2009/2005-E

Firma de pago	Valor
01 - FINALIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	4.99

SUBTOTAL 15%	4.34
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4.34
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.65
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IMPORTE	0.00
PROPIA	0.00
VALOR TOTAL	4.99

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

NO TIENE LOGO

LABCANO QUIM JOHNSON FELIPE

Dirección: ESTERIO HUAYLA RN Y PCH-INCHA
Matriz:

Dirección: MARCEL
Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

CONTRIBUYENTE REG MEN RAPE

R.U.C.: 0702155540001

FACTURA

Nº: 034-202-000018328

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1710202401070215554000120040020000183281234567813

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 17/10/2024 09:32:03

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1710202401070215554000120040020000183281234567813

Razón Social / Nombre y Apellidos: CARDONA GARCIA DAVID MORSE

Identificación: 1711845887

Fecha: 17/10/2024

Placa / Matrícula:

Quip

Dirección: CARCELEN

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subtotal	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
090		1.00	pollo a la plancha		5.65	0.00	0.00	0.00	5.65

Información Adicional	
Email Cliente:	devlop@carcelen.com
Teléfono Cliente:	0958904362

Fuente de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	5.65

SUBTOTAL 10%	5.65
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5.65
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.85
TOTAL DEVOLUCIÓN IVA	0.00
IRBPNF	0.00
PROPIA	0.00
VALOR TOTAL	6.50

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

NO TIENE LOGO

ZARUMA VERA XAVIER LEONARDO

RESIDENCIAL - RESTAURANTE LA ESTANCIA DEL SABOR

Dirección: AV 4 DE JULIO Y CAPITAN RICAURTE
Municipio:

Dirección: AV 4 DE JULIO Y RICAURTE
Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLE

R.U.C.: 0603168709001

FACTURA

Nº: 031-002-00004462

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1910202401080316870900120010020000044621234567817

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 18/10/2024 08:48:16

AMBIENTE PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1910202401080316870900120010020000044621234567817

Razón Social / Nombre y Apellidos David Cantona

Identificación: 1711843800

Fecha: 18/10/2024

Dirección: Quito

Placa / Matricula:

Guia

Cód. Producto	Cód. Alíquota	Cantidad	Descripción	Derecho Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
001		1.00	Desayuno		6.96	0.00	0.00	0.00	6.96

Información Adicional	
Email Cliente	DavidCantona@proteja.com
Test Cliente	00629049629

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA RIMAC PSE	0.00

SUBTOTAL 15%	6.96
SUBTOTAL IVA	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6.96
TOTAL DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
IVA 15%	1.04
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	8.00

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0190384314001

FACTURA

No. 019-001-000127794

NUMERO DE AUTORIZACION

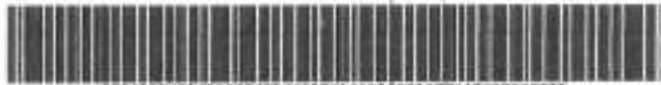
181202401019038431400120160010001377947698288811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION 18/10/2024 22:44:01

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1810202401019038431400120160010001377947698288811

PARKSANT S.A.

PARQUEADERO SANTA LUCIA

Dirección: ANTONIO BORGHERO 7-34 Y PRESIDENTE CORDOVA
Molina

Dirección Sucursal: LAS CORDERO Y SIMON BOLIVAR

ORIGENADO A: EFVAR CONTABILIDAD S

Agente de Retención Resolución No: 1

Razón Social / nombres y Apellidos: SANDY CORDOVA

Identificación: 1711549989

Fecha: 18/10/2024

Placa / Matrícula:

Guia

Dirección: quito

Cod. Producto	Cod. Artículo	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subtotal	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
08EB0171		1.00	FRUTILLA LA CREAM		2.12	0.00	0.00	0.00	2.12
CSAN007		1.00	PANINI POLLO S EXTR		5.12	0.00	0.00	0.00	5.12

Información Adicional

Otro Campo: Otra Información:

Forma de pago	Valor
21 - Bk UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	9.05

SUBTOTAL 15%	7.24
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	7.24
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	1.09
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IGTHH	0.00
PROPINA	0.72
VALOR TOTAL	9.05

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO 0.00

AHORRO POR SUBSIDIO 0.00
(Incluye IVA cuando corresponda)

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0990017514001

FACTURA

No. 216-008-000401351

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1610202401059301751400122150060004013510000000012

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 16/10/2024 21:11:14

AMBIENTE PRODUCCIÓN

EMISIÓN NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1610202401059301751400122150060004013510000000012

TIENDAS INDUSTRIALES ASOCIADAS (TIA) S.A.

TIENDAS INDUSTRIALES ASOCIADAS (TIA) S.A.

Dirección Principal CHIMBORAZO 217 Y LUCHE

Dirección Sucursal Mariscal Latorre y Buenavista

Contribuyente Especial 6925

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: DAVID CARDONA

Identificación 1711845880

Fecha 16/10/2024

Placa / Matrícula:

Gula

Dirección: 107482 CASABE C

Cod Principal	Cod Auxiliar	Cantidad	Descripción	Débito Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
242769000	786211054488	1.00	BEBIDA HIDRATANTE SPORADE 1.2L		0.4261	0.00	0.00	0.00	0.43
243016000	786211054466	1.00	AGUA CIELO 1.2L		0.4261	0.00	0.00	0.00	0.43
583257000	786100010625	1.00	SNACK BOCADITOS DE TRIGO ROLLI		0.287	0.00	0.00	0.00	0.29
264288000	786211732319	1.00	GALLETAS DULCES KRISP 250G C		0.8609	0.00	0.00	0.00	0.86
270502000	786101251407	1.00	YOGURT CACEREAL TONI 180 G FRU		0.83	0.00	0.00	0.00	0.83

Información Adicional	
Correo:	rep.vectores@gmail.com
Dirección:	10N02 248A83 C
Gran Contribuyente:	Grn- Contribuyente Rescatado No IVA-GCFO 0021-00600872 C
Local:	01a - Macarai A AV MARTEL - AMBATO

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	3.58

SUBTOTAL 15%	2.41
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3.24
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 1%	0.38
TOTAL DEVOLUCIÓN IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	3.58
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (incluye IVA cuando corresponda)	0.00



Memoranda Nro. IESS-SDG-2024-1088-M

Quito, D.M., 30 de octubre de 2024

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

ASUNTO: Respuesta a memorando Nro. IESS-SDNA-2024-3673-M: SOLICITUD
LEGALIZACIÓN DE REEMBOLSO DE VIATICOS, SEÑORES VERA REINA
JACINTO MANUEL, MOLINA ZAMBRANO MIGUEL ALEXANDER, GARCIA
REVELLO EDWIN PATRICIO, CARTONA GARCIA DAVID MOSES

De mi consideración

En referencia al memorando Nro. IESS-SDNA-2024-3673-M de 23 de octubre de 2024, a través del cual solicié:

(...) la legalización del reembolso de viáticos de los trabajadores desplazados o desplazados de acuerdo a lo que estipula la Resolución vigente No. C.D. 027. En casos excepcionales, debidamente justificados por el jefe inmediato superior del servicio o trabajador, el Subdirector General podrá autorizar hasta cinco (5) días adicionales al mes y, el Director General autorizará cualquier cantidad de días (10) días adicionales al mes (...).

En virtud de lo expuesto, se recuerda el estricto cumplimiento a lo establecido en el Manual del Proceso de Gestión de Servicios Institucionales:

Subproceso Viáticos, movilización y/o asistencia por servicios institucionales.

"(...) la Subunidad de Autorización de Cumplimiento de Servicio hasta un mes debe estar autorizada y aprobada antes del cumplimiento de la misma (...)"

"(...) El personal responsable debe presentar al jefe inmediato el Informe de Servicios Institucionales y la documentación justificativa, dentro del término de 4 días posteriores al cumplimiento de los servicios institucionales". Lo resultado no corresponde.

Finalmente, en cumplimiento de la Resolución Administrativa Nro. IESS-IG-2004-0033-R pl. 07 de mayo de 2024, no puedo adjuntar los formularios "Solicitud de Autorización para Cumplimiento de Servicios Institucionales", "Informe de Servicios Institucionales" debidamente legalizados que formo manual, para los Eues pertinentes.

Los documentos Eues serán entregados en las oficinas de la Subdirección Nacional Administrativa

RECIBIDO
SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA
UNIDAD DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
FECHA 07-11-2024 HORA 16:00
FIRMA [Firma]

RECIBIDO
SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA
FECHA 07-11-2024 HORA 15:05
FIRMA [Firma] TELÉFONO [Firma]

Memorando Nro. IESS-SDG-2024-1088-M

Quito, D.M., 30 de octubre de 2024

Con sentimientos de distinguida consideración,

Aguajamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Erika Milena Charifuelin Bulfozo

SUBDIRECTORA GENERAL DEL INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

Referencia:

IPSS SIGMA-CC24-1974-M

Anexo:

- mapado_siege_anexo_2_y_3_candela_david.pdf
- mapado_siege_anexo_2_y_3_garcia_patricio.pdf
- mapado_siege_anexo_2_y_3_molina_riguel.pdf
- mapado_siege_anexo_2_y_3_rodriguez_ito.pdf

Copia:

Señor(a) Carlos Roberto Muñoz Rivas
Administrador

cm



ERIKA MILENA
CHARIFUELIN BULFOZO
SUBDIRECTORA GENERAL

Memorando Nro. IESS-SDNA-2024-3673-M

Quito, D.M., 23 de octubre de 2024

PARA: Sra. Mgs. Erika Milena Charulán Burbano
Subdirectora General del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social

ASUNTO: SOLICITU LEGITIMACIÓN DE REEMBOLSO DE VIÁTICOS, SEÑORES VERA REINA JACINTO MANUEL, MOLINA ZAMBRANO MIGUEL ALEXANDER, GARCIA REVENIO EDWIN PATRICIO, CARIXENA GARCÍA DAVID MOISES

De mi consideración

Por medio de la presente, solicito a usted muy comedidamente la legitimación del reembolso de viáticos de los trabajadores detallados, a continuación, de acuerdo a lo que estipula la Resolución vigente No. C.D. 62 "En caso de emergencias, detalladamente justificados por el jefe inmediato superior del trabajador o trabajador, el Jefe de Recursos Humanos podrá autorizar, hasta cinco (5) días hábiles al mes, a el Director General autorizar cuando acredite de que (1) el trabajador es el mes..."

NOMBRE	LUGAR	FECHA	Nº DE CONSIGNACIÓN DE DIAS	OBSERVACIONES
VERA REINA JACINTO MANUEL	TENA	14-10-2024 18-10-2024	SDNA-2024-13-04100	NINGUNA
MOLINA ZAMBRANO MIGUEL ALEXANDER	AMATO PUYO LATACUNGA	14-10-2024 18-10-2024	SDNA-2024-13-04200	Se envió solicitud de suscripción anexo 2 con memorando Nro. IESS-SDNA-2024-1567-M, el cual fue devuelto por memorando Nro. IESS-105-2024-1110-M por estar en el formato. Una vez subanalizadas las observaciones se solicita la suscripción de los dos formularios para reembolso.
GARCIA REVENIO EDWIN PATRICIO	MANTA	14-10-2024 20-10-2024	SDNA-2024-11-04200	NINGUNA
CARIXENA GARCÍA DAVID MOISES	GUAYAQUIL MACHALA CUENCA	14-10-2024 19-10-2024	SDNA-2024-13-04200	No se elaboró el anexo 2 debido a que el memorando de solicitud de reembolso por parte de la Vocalía de los Empleados, se la envió fuera del tiempo estipulado por esta razón se solicita la legitimación del reembolso.

Para el efecto se remiten los documentos originales corregidos por los trabajadores, para la respectiva suscripción.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,