



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-2024-11--0475		FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 12/noviembre/2024		

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIÁTICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: CALAHORRANO MORA PABLO VINICIO		CÉDULA: 1713272035	PUESTO: CONDUCTOR	
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS PUYO - PASTAZA / AMBATO - TUNGURAHUA / LATACUNGA - COTOPAXI / 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/noviembre/2024	HORA SALIDA (hh:mm) 8:00	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) 14/noviembre/2024	HORA LLEGADA (hh:mm) 18:00	

INTEGRANTES QUE CONFORMAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

RICHARD GÓMEZ	QUITO - PUYO
12/noviembre/2024	PUYO - AMBATO
13/noviembre/2024	AMBATO - LATACUNGA
14/noviembre/2024	LATACUNGA - QUITO
14/noviembre/2024	

PRODUCTOS PROGRAMADOS:

MEDIANTE MEMORANDO NO. IESS-CD-AS-2024-0564-M, MOVILIZACIÓN FUNCIONARIO DE LA VOCALÍA EN REPRESENTACIÓN DE LOS ASEGURADOS, SE VERIFICA LA 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 - PUYO	12/11/2024	8:00	12/11/2024	12:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PUYO - AMBATO	13/11/2024	8:00	13/11/2024	10:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	AMBATO - LATACUNGA	14/11/2024	9:00	14/11/2024	10:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	LATACUNGA - QUITO	14/11/2024	15:30	14/11/2024	18:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA: BANCO DEL PACIFICO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	NO DE CUENTA: 1062390406
--	----------------------------	-----------------------------

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

NOMBRE: CALAHORRANO MORA PABLO VINICIO 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-2024-11-0475	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 19/11/2024
--	---

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: CALAHORRANO MORA PABLO VINICIO	CÉDULA: 1713272035	PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR
---	------------------------------	---------------------------------------

CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: PUYO - PASTAZA / AMBATO - TUNGURAHUA / LATACUNGA - COTOPAXI / ECUADOR	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA
--	--

SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
RICHARD GÓMEZ

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:

12/noviembre/2024	8:00	19:00	QUITO - PUYO - AMBATO
13/noviembre/2024	8:00	18:00	AMBATO (RECORRIDO INTERNO)
14/noviembre/2024	8:00	18:00	AMBATO - LATACUNGA - QUITO

MEDIANTE MEMORANDO NO. IESS-CD-AS-2024-0564-M, MOVILIZACIÓN FUNCIONARIO DE LA VOCALÍA EN REPRESENTACIÓN DE LOS ASEGURADOS, SE VERIFICA LA COMISIÓN SE LA REALIZA DE MANERA NO PLANIFICADA


ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	12/11/2024	14/11/2024	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	18:00	
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 - PUYO - AMBATO	12/noviembre/2024	8:00:00	12/noviembre/2024	19:00:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	AMBATO - LATACUNGA - QUITO	14/noviembre/2024	8:00:00	14/noviembre/2024	18:00:00

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

<p style="text-align: center;">FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</p> <div style="text-align: center;">  CALAHORRANO MORA PABLO VINICIO CONDUCTOR </div>	<p style="text-align: center;">NOTA</p> <p>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.</p>
--	--

FIRMAS DE APROBACIÓN

<p style="text-align: center;">FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p> <div style="text-align: center;">  ING. ANDREA PAOLA AYALA GUERRA SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA </div>	<p style="text-align: center;">FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO</p> <div style="text-align: center;">  MGS. CÉSAR AUGUSTO CALDERÓN VILLOTA DIRECTOR NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS </div>
--	---

NOMBRE: ING. ANDREA PAOLA AYALA GUERRA	NOMBRE: MGS. CÉSAR AUGUSTO CALDERÓN VILLOTA
---	--

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

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	794	HOSPEDAJE	70,00
2	3660	ALIMENTACIÓN	13,00
3	756	ALIMENTACIÓN	7,00
4	169	ALIMENTACIÓN	10,00
5	164	ALIMENTACIÓN	10,00
6	163	ALIMENTACIÓN	10,00
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
TOTAL:			120,00
DESPLAZAMIENTO			
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
TOTAL:			\$0,00



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

No. 26885

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 2024-11-12 Hora 08:00 Hasta 2024-11-14 Hora 18:00

Motivo Solicitud de salvoconducto para el vehículo Institucional de la Vocalía del Consejo Directivo del IESS en Representación de los Asegurados a la Provincias de Pastaza, Tungurahua y Cotopaxi.

No. Ocupantes 4

AUTORIZACIÓN

Fecha 2024-11-12

No. Comunicación IESS-CD-AS-2024-0564-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino Pastaza, Tungurahua y Cotopaxi.

Kilometraje Inicio 232344

Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres CALAHORRANO MORA PABLO VINICIO Cargo CHOFER

Número de Cédula / Pasaporte 1713272035 Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEI3128 Marca / Modelo CHEVROLET

Color AZUL Número Matrícula 00

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Mgs. Richard Garis Gomez Lozano Cargo VOCAL DEL CONSEJO DIRECTIVO DEL IESS EN REPRESENTACIÓN DE LOS ASEGURADOS

Realizado Por PARDO VEGA CRISTHIAN FABIAN

Fecha de Emisión 2024-11-12 17:02

Memorando Nro. IESS-CD-AS-2024-0564-M ✓

Quito, D.M., 12 de noviembre de 2024

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

ASUNTO: Solicitud de salvoconducto para el vehículo Institucional de la Vocalía del Consejo Directivo del IESS en Representación de los Asegurados a la Provincias de Pastaza, Tungurahua y Cotopaxi.

De mi consideración:

Solicito se gestione el salvoconducto para el vehículo institucional de la Vocalía del Consejo Directivo en representación de los Asegurados de placa PEI3128, conducido por el chofer Sr. Pablo Calahorrano, el cual movilizará al personal de la Vocalía del Consejo Directivo en Representación de los Asegurados, a las provincias de Pastaza, Tungurahua y Cotopaxi., de acuerdo al siguiente itinerario:

Salida de Quito el martes 12 de noviembre de 2024; a las 08:00 am, con destino a Puyo, provincia de Pastaza, luego se trasladará a la ciudad de Ambato, para que finalmente el jueves 14 de noviembre de 2024, se traslada a Latacunga, a las 08:00 am, retornando el mismo jueves a las 15h30, con llegada a la ciudad de Quito a las 18H00.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Richard Garis Gomez Lozano
**VOCAL DEL CONSEJO DIRECTIVO DEL IESS EN REPRESENTACIÓN DE
LOS ASEGURADOS**

Copia:

Sr. Ing. Cristhian Fabian Pardo Vega
Técnico en Mantenimiento

Sr. Ing. Enrique Ivan Mora Illescas
Planificador

Srta. Ing. Maria Soledad Armijos Torres
Técnica

FACTURA No. 005-001-000000794

Nº AUTORIZACIÓN:

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 14/11/2024 7.21 AM

1411202401180439319500120050010000007942042701319

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: Normal



ZURITA QUIROLA MARIA
MONSERRATH
HOSTAL CITY PARK

R.U.C: 1804393195001

MATRIZ: AV. 12 DE NOVIEMBRE S/N Y MERA

SUCURSAL: Ambato, Sucre SN y Quito

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

TIPO CONTRIBUYENTE: PER. NAT. NO OBLIGADA A
LLEVAR CONTABILIDAD EMITE FACTURA O NOTA DE
VENTA

CLIENTE: Pablo Calahorrano

RUC / CI: 1713272035

FECHA EMISIÓN: 14/11/2024

DIRECCIÓN: Quito

CÓDIGO PRINCIPAL	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IVA	DESCUENTO	TOTAL
HOS005	2.00	Hospedaje City Park	30.43	9.13	0.00	60.87

FORMAS DE PAGO

	VALOR	PLAZO	TIEMPO
SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	70.00		

INFORMACIÓN ADICIONAL:

Sucursal :
Dirección : Quito
E-MAIL : pablocala2011@hotmail.com
Teléfono : 0997528474

SUBTOTAL 15%	60.87
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	60.87
IVA 15%	9.13
DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL USD	70.00

OBSERVACIÓN: INGRESO 12/11/2024
SALIDA 14/11/2024

R.U.C.: 1756776173001

FACTURA

No. 001-002-000003660

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1211202401175677617300120010020000036600000007211

FECHA Y HORA 2024-11-12T15:48:42-
DE 05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1211202401175677617300120010020000036600000007211

SALAZAR AGUIRRE CLAUDIA

SON DELICIAS RESTAURANTE

Dir Matriz: VIA PUYO SHELL SECTOR SANTA

Telf. 0958971596

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Contribuyente Régimen RIMPE

Razón Soci PABLO VINICIO CALAHORRANO MORA

Fecha Emis 12/11/2024

Fecha Vencimi

12/11/2024

RUC / CI: 1713272035

Cod. Principal	Cant	Descripción	Precio Unitar	Precio Total
PRUEBA	1	LOMO FINO	11.00	11.00
PRUEBA	1	VASO DE LIMONADA	2.00	2.00

Información Adic

Direcc QUITO

Email pablocala2011@hotmail.com

Teléfono 0997528474

Usuari RUNFOOD

Observac

CPC

Vended

Creaci

12/11/2024 13:55:20

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	13.00
SUBTOTAL No sujeto	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUES	13.00
DESCUENTO %	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	13.00

Forma Pago	Monto	Dias PI
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	13.00	0



RUC.: 1801359033001
 FACTURA N. 001-901-00000756
 FECHA AUTORIZACION : 14/11/2024 12:46:05
 AMBIENTE: PRODUCCION
 EMISION: NORMAL

VILLACRESES LAGOS SILVIA MERCEDES
 Dirección Matriz: NIETO POLO DEL AGUILA 02072
 ENTRE COSMOS Y DEMOCRACIA
 Teléfono 1: 0996464024 Teléfono 2: 0996464024
 Correo: gabymedvi@gmail.com

NUMERO DE AUTORIZACION:

1311202401180135903300120019010000007561234567813

CLAVE DE ACCESO:



1311202401180135903300120019010000007561234567813

Obligado a Llevar Contabilidad: NO

Nombres: CALAHORRANO MORA PABLO VINICIO
 Direccion: PICHINCHA 350 Y BOLIVAR
 RUC: 1713272035 Fecha Emision: 13/11/2024 Vence: 14/11/2024 Telefono: 0997528474--

Código	Descripción	Med.	Cantidad	Precio Unitario	Desc.	Total
27	Cola personal	Unidad	1,00	0,892900	0,00	0,89
35	Gallina individual	Unidad	1,00	5,970000	0,00	5,97
Forma Pago Sin Utilización Del Sistema Financiero 7,00				Subtotal:		6,86
INFORMACIÓN ADICIONAL vendedor : Vendedor1 correo : pablocala2011@hotmail.com				Descuento:		0,00
				Subtotal Neto:		6,86
				Subtotal Con Impuestos:		0,89
				Subtotal Impuestos 0%:		5,97
				Subtotal No Objeto IVA:		0,00
				Subtotal Exento IVA :		0,00
				ICE:		0,00
				IVA 5%		0,00
				IVA 15 %		0,13
				Propina:		0,00
				VALOR TOTAL		7,00

MERA SANCHEZ EMILY ADRIANA

NOTA DE VENTA

CUCHI FRITOS

001 - 001

Dir.: SUCRE 04-38 Y CASTILLO
Ambato - Ecuador

Nº 0000169

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR REGIMEN RIMPE

RUC.: 1804517645001

DIA MES AÑO

Aut. SRI.: 1132308935

Fecha 14 11 2024

Fecha de Autorización 03-07-2024

Sr(es): PABLO CAIAHUERANO

Dirección: QUITO

R.U.C.: 171327235 TELEF.: 2306910

Cant.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	TOTAL
	DESAYUNO COMPLETO CON SCSO POLLO	6 =	
	1 BATIDO	2 =	
	FRUTA ENSIVADA	2 =	
		TOTAL	10 =

FORMA DE PAGO
 EFECTIVO
 DINERO ELECTRONICO
 TARJETA DE CREDITO/DEBITO
 OTROS

RECIBI CONFORME ENTREGUE CONFORME

Carcedo Hidalgo Milka Susana / Imprenta GraflyXpress RUC 1802193779001 Aut. 7390 Telf. 2424718
CADUCA: 03-07-2025 Del 1 al 200 Original. Adquiriente Copia: Emisor

MERA SANCHEZ EMILY ADRIANA

NOTA DE VENTA

CUCHI FRITOS

001 - 001

Dir.: SUCRE 04-38 Y CASTILLO
Ambato - Ecuador

Nº 0000164

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR REGIMEN RIMPE

RUC.: 1804517645001

DIA MES AÑO

Aut. SRI.: 1132308935

Fecha 08 11 2024

Fecha de Autorización 03-07-2024

Sr(es): PABLO CAIAHUERANO

Dirección: QUITO

R.U.C.: 171327235 TELEF.:

Cant.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	TOTAL
	Carreton En Sols de Danisco	8 =	
	JUGO NATURAL	2 =	
		TOTAL	10 =

FORMA DE PAGO
 EFECTIVO
 DINERO ELECTRONICO
 TARJETA DE CREDITO/DEBITO
 OTROS

RECIBI CONFORME ENTREGUE CONFORME

Carcedo Hidalgo Milka Susana / Imprenta GraflyXpress RUC 1802193779001 Aut. 7390 Telf. 2424718
CADUCA: 03-07-2025 Del 1 al 200 Original. Adquiriente Copia: Emisor

MERA SANCHEZ EMILY ADRIANA

NOTA DE VENTA

CUCHI FRITOS

001 - 001

Dir.: SUCRE 04-38 Y CASTILLO
Ambato - Ecuador

Nº 0000163

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR REGIMEN RIMPE

RUC.: 1804517645001

DIA MES AÑO

Aut. SRI.: 1132308935

Fecha 13 11 2024

Fecha de Autorización 03-07-2024

Sr(es): PABLO CAIAHUERANO

Dirección: QUITO

R.U.C.: 171327235 TELEF.:

Cant.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	TOTAL
1	BATIDO	2,00	
1	SECO POLLO	4,00	
1	ENSALADA FRISA	3,00	
1	CAFE	1,00	
		TOTAL	10 =

FORMA DE PAGO
 EFECTIVO
 DINERO ELECTRONICO
 TARJETA DE CREDITO/DEBITO
 OTROS

RECIBI CONFORME ENTREGUE CONFORME

Carcedo Hidalgo Milka Susana / Imprenta GraflyXpress RUC 1802193779001 Aut. 7390 Telf. 2424718
CADUCA: 03-07-2025 Del 1 al 200 Original. Adquiriente Copia: Emisor