
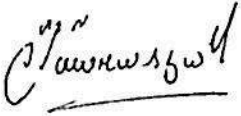
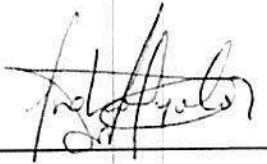
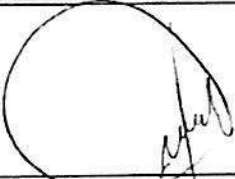


		INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS				
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			EN EL INTERIOR	X	EN EL EXTERIOR	
Nro. INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: SDNA-2024-11-0458			FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 19/11/2024			
DATOS GENERALES						
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: TORRES MOYA DANIEL SANTIAGO		CÉDULA: 1716361397	PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR			
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: CUENCA - AZUAY / ECUADOR			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA			
SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: MARIA DE LOS ANGELES RODRIGUEZ						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:						
12/noviembre/2024	6:00	17:00	QUITO - CUENCA CUENCA (MOVILIZACIÓN INTERNA) CUENCA (MOVILIZACIÓN INTERNA) CUENCA - QUITO			
13/noviembre/2024	8:00	22:30				
14/noviembre/2024	8:00	22:00				
15/noviembre/2024	8:00	16:00				
PRODUCTOS ALCANZADOS:						
MOVILIZACIÓN DE FUNCIONARIA PARA CUMPLIMIENTO DE AGENDA DE TRABAJO, ESTA COMISIÓN SE REALIZA DE MANERA NO PLANIFICADA, COMO LO INDICA EL MEMORANDO No.IESS-CD-EM-2024-0441-M						
ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	NOTA		
FECHA dd-mmm-aaaa		12/11/2024	15/11/2024	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		6:00	16:00			
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 - CUENCA	12/11/2024	6:00	12/11/2024	17:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CUENCA - QUITO	15/11/2024	8:00	15/11/2024	16:00
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			NOTA			
 TORRES MOYA DANIEL SANTIAGO 1716361397			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**

OTROS GASTOS			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	59	HOSPEDAJE	135,00 ✓
2	998	ALIMENTACION	10,00 ✓
3	249465	ALIMENTACION	6,98 ✓
4	1020	ALIMENTACION	7,50 ✓
5	194	ALIMENTACION	8,00 ✓
6	195	ALIMENTACION	8,00 ✓
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
TOTAL:			175,48
DESPLAZAMIENTO			
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
TOTAL:			\$0,00

		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-2024-11-0458			FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 8/noviembre/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: TORRES MOYA DANIEL SANTIAGO		CÉDULA: 1716361397		PUESTO: CONDUCTOR		
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: CUENCA - AZUAY / 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-mm-aaaa) 12/noviembre/2024		HORA SALIDA (hh:mm) 6:00		FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) 15/noviembre/2024		
				HORA LLEGADA (hh:mm) 19:00		
INTEGRANTES QUE CONFORMAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: MARÍA DE LOS ÁNGELES RODRÍGUEZ						
12/noviembre/2024 15/noviembre/2024		QUITO - CUENCA CUENCA - QUITO				
PRODUCTOS PROGRAMADOS: MOVILIZACIÓN DE FUNCIONARIA PARA CUMPLIMIENTO DE AGENDA DE TRABAJO, ESTA COMISIÓN SE REALIZA DE MANERA NO PLANIFICADA, COMO LO INDICA EL MEMORANDO No.IESS-CD-EM-2024-0441-M						
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 - CUENCA	12/11/2024	6:00	12/11/2024	14:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CUENCA - QUITO	15/11/2024	11:00	15/11/2024	19:00
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA: BANCO DEL PICHINCHA		TIPO DE CUENTA: AHORROS		NO DE CUENTA: 2200019136		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO			
						
NOMBRE: TORRES MOYA DANIEL SANTIAGO CONDUCTOR			NOMBRE: ING. ANDREA PAOLA AYALA GUERRA SUBDIRECTORA NACIONAL ADMINISTRATIVA			
FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO			NOTAS: • 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. CESAR AUGUSTO CALDERÓN VILLOTA DIRECTOR NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS						



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

No. 26838

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 06:00 Hasta 2024-11-15 Hora 19:00

Motivo SALVOCONDUCTO PARA VEHÍCULO PEI-8344 CONDUCIDO POR EL SR. DANIEL TORRES .

No. Ocupantes 4

AUTORIZACIÓN

Fecha 2024-11-08

No. Comunicación IESS-CD-EM-2024-0441-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino AZUAY -QUITO

Kilometraje Inicio 143810

Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres TORRES MOYA DANIEL SANTIAGO

Cargo CHOFER

Número de Cédula / Pasaporte 1716361397

Tipo de Licencia D

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEI8344

Marca / Modelo PRIUS 4G AC 1.8 5P 4X2 TA HYBRID

Color BLANCO

Número Matrícula 0058157

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Sra. Maria Fernanda Maldonado Vallejo

Cargo TÉCNICO EN ARCHIVO

Realizado Por PARDO VEGA CRISTHIAN FABIAN

Fecha de Emisión 2024-11-08 12:30



Memorando Nro. IESS-CD-EM-2024-0441-M

Quito, 08 de noviembre de 2024

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

ASUNTO: SALVOCONDUCTO PARA VEHÍCULO PEI-8344 CONDUCIDO POR
EL SR. DANIEL TORRES.

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 PEI-8344, a partir del día martes 12 a las 06h00 hasta el viernes 15 de noviembre de 2024, a las 19h00, a nombre del señor Daniel Torres, a fin de que se movilice a la provincia del Azuay.

Este requerimiento se realiza con el fin de garantizar la movilidad de la señora Vocal, quien tiene que cumplir con una agenda de trabajo establecida previamente.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Sra. Maria Fernanda Maldonado Vallejo
TÉCNICO EN ARCHIVO

Copia:

Sr. Ing. Cristhian Fabian Pardo Vega
Técnico en Mantenimiento



MARIA FERNANDA
MALDONADO VALLEJO



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

NOMBRE Y APELLIDO: DANIEL TORRES

Nro. CEDULA: 171636139-7

DATOS DE COMISIONADOS

NOMBRE Y APELLIDO: ECON. MARIA DE LOS ANGELES RODRIGUEZ

DEPENDENCIA: LOCAL EMPLEADORES

DATOS DE VEHÍCULO

MARCA Y MODELO: TOYOTA PRIUS

PLACAS: PEI-8344

UNIDAD ADMINISTRATIVA/MÉDICA VISITADA

HOSPITAL JOSE CARRASCO

FECHA

HORA

INICIO

FIN

KILOMETRAJE

INICIO

FIN

CIUDAD DE DESTINO

RUTA - RECORRIDO

12-11-2024

06:00

17:00

143808

CUENCA

QUITO - CUENCA

13-11-2024

08:00

22:30

144273

CUENCA

MOVILIZACIÓN INTERNA

14-11-2024

08:00

22:00

144334

CUENCA

MOVILIZACIÓN INTERNA

15-11-2024

08:00

16:00

144393

QUITO

CUENCA - QUITO

SAN JUAN IESS

FIRMA DE CONDUCTOR

[Firma manuscrita]

SUMILLAS

[Firma manuscrita]
FIRMA DE COMISIONADO
DIRECTOR GENERAL
SECTOR
ECONOMÍA



REDROVAN SARMIENTO GEOVANNY EUGENIO

HOTEL EL RIO

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

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

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE

R.U.C.: 0301185021001

FACTURA

No. 003-003-000000059

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1411202401030118502100120030030000000595841120517

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 14/11/2024 19:45:05

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1411202401030118502100120030030000000595841120517

Razón Social / Nombres y Apellidos: TORRES MOYA DANIEL SANTIAGO

Identificación 1716361397

Fecha 14/11/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
0020		3.00	HABITACIÓN INDIVIDUAL		45.00	0.00	0.00	0.00	135.00

Información Adicional

Teléfono: 023450957
Email: daniel.torres@jess.gob.ec
Hospedaje individual: Hospedaje del día 12,13,14 de noviembre 2024

Forma de pago	Valor
OTRO - SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	135.00

SUBTOTAL 0%	135.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	135.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	135.00

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1203495880001

FACTURA

No. 002-100-000000998

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1211202401120349588000120021000000009988380232410

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 13/11/2024 14:48:42

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1211202401120349588000120021000000009988380232410

BENITEZ AVILEZ SONNIA MARIA

SAZON COSTEÑO

Dirección Matriz: Calle: AV. LIZARZABURU Interseccion: CARCHI

Dirección Sucursal: Calle: AV. LIZARZABURU Interseccion: CARCHI

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: TORRES MOYA DANIEL SANTIAGO

Identificación: 1716361397

Fecha: 12/11/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
A009		1.00	CAMARONES AL AJILLO		10.00	0.00	0.00	0.00	10.00

Información Adicional

Telefono: 023450957

Email: sadantor@hotmail.com

Forma de pago	Valor
001 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	10.00

SUBTOTAL 0%	10.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	10.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	10.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO 0.00

AHORRO POR SUBSIDIO: 0.00
(Incluye IVA cuando corresponda)



FACTURA

No. 089-050-000249465

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1411202401179204950400120890500002494654126153319

FECHA Y HORA DE 15/11/2024 00:00:00

AMBIENTE PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1411202401179204950400120890500002494654126153319

R.U.C.: 1792049504001

SHEMLON SA

Dir. Matriz: PICHINCHA / QUITO / INAQUITO / COREA 126 Y AV. AMAZONAS

Dir AZUAY / CUENCA / YANUNCAY / AV FELIPE SEGUNDO S/N Y CIRCUNVALACION SUR

Contribuyente Especial Resolución 214

OBLIGADO A LLEVAR SI

Razón Social / Nombres y DANIEL TORRES

Fecha Emisión: 14/11/2024

RUC / CI: 1716361397

Guia Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
007		1.0000	CHURRASCO LENTEJA		4.3391	0.00	4.34
009		1.0000	JUGO DE GUANABANA		1.7304	0.00	1.73

Información Adicional

CORREO 1 sadantor@hotmail.com

Gran Contribuyente GRAN CONTRIBUYENTE MEDIANTE RESOLUCIÓN NAC-GCFOIOC21-00001246-E

SUBTOTAL 15%	6.07
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6.07
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.91
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	6.98

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	6.98	0	DÍAS

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1203495880001

FACTURA

No. 002-100-000001020

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

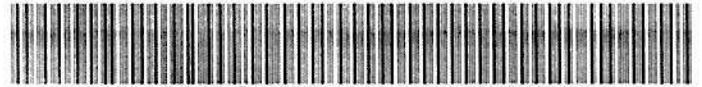
1511202401120349588000120021000000010201908901017

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 17/11/2024 12:35:44

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1511202401120349588000120021000000010201908901017

BENITEZ AVILEZ SONNIA MARIA

SAZON COSTEÑO

Dirección Matriz: Calle: AV. LIZARZABURU Interseccion: CARCHI

Dirección Sucursal: Calle: AV. LIZARZABURU Interseccion: CARCHI

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: TORRES MOYA DANIEL SANTIAGO

Identificación: 1716361397

Fecha: 15/11/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección:

Cod Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
A006		1.00	APANADOS		6.00	0.00	0.00	0.00	6.00
A017		1.00	BATIDO		1.50	0.00	0.00	0.00	1.50

Información Adicional

Teléfono: 023450957

Email: daniel.torres@iess.gob.ec

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	7.50

SUBTOTAL 0%	7.50
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	7.50
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	7.50
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00