



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-2024-12-0516

FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

18/diciembre/2024

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

CALAHORRANO MORA NELSON MAURICIO

CÉDULA:

1713851606

PUESTO:

CONDUCTOR

CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS

SANTO DOMINGO - SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS / 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)

19/diciembre/2024

HORA SALIDA (hh:mm)

11:00

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

20/diciembre/2024

HORA LLEGADA (hh:mm)

19:00

INTEGRANTES QUE CONFORMAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

RICHARD GÓMEZ

19/diciembre/2024

20/diciembre/2024

QUITO - SANTO DOMINGO

SANTO DOMINGO - QUITO

PRODUCTOS PROGRAMADOS:

MEDIANTE MEMORANDO NO. IESS-CD-AS-2024-0635-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 - SANTO DOMINGO	19/12/2024	11:00	19/12/2024	14:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SANTO DOMINGO - QUITO	20/12/2024	16:00	20/12/2024	19:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA:

BANCO DE PICHINCHA

TIPO DE CUENTA:

AHORROS

NO DE CUENTA:

4187357200

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

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

NOMBRE:

CALAHORRANO MORA NELSON MAURICIO

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. 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-2024-12-0516	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 23/12/2024
--	---

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: CALAHORRANO MORA NELSON MAURICIO	CÉDULA: 1713851606	PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR
---	------------------------------	---------------------------------------

CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: SANTO DOMINGO - SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS / 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:

19/diciembre/2024	11:00	19:00	QUITO - SANTO DOMINGO
20/diciembre/2024	8:00	12:00	SANTO DOMINGO (DISP. DEL DÍA)
20/diciembre/2024	12:00	19:00	SANTO DOMINGO - QUITO


MEDIANTE MEMORANDO NO. IESS-CD-AS-2024-0635-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	19/12/2024	20/12/2024	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	11:00	19:00	
HORA Inicio de Labores el día de retorno		N/A	



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 - SANTO DOMINGO	19/diciembre/2024
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SANTO DOMINGO - QUITO	20/diciembre/2024	12:00:00	20/diciembre/2024	19:00:00

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 NELSON MAURICIO 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 SUBDIRECTORA 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 SUBDIRECTORA NACIONAL ADMINISTRATIVA	NOMBRE: MGS. CÉSAR AUGUSTO CALDERÓN VILLOTA DIRECTOR NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS
---	---

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

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	2444	HOSPEDAJE	34,99
2	2928	ALIMENTACIÓN	12,50
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
TOTAL:			47,49
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. 27272

2 0516

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 ÓRDEN

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia Desde 2024-12-19 Hora 11:00 Hasta 2024-12-20 Hora 19:00

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 Santo Domingo de los Tsáchilas.

No. Ocupantes 1

AUTORIZACIÓN

Fecha 2024-12-18 **No. Comunicación** IESS-CD-AS-2024-0635-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino SANTO DOMINGO - QUITO

Kilometraje inicio 235160 **Kilometraje Fin**

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres CALAHORRANO MORA NELSON MAURICIO **Cargo** CHOFER

Número de Cédula / Pasaporte 1713851606 **Tipo de Licencia** D

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 2024-12-18 14:52

Memorando Nro. IESS-CD-AS-2024-0636-M

Quito, D.M., 16 de diciembre de 2024

PARA: Sr. Mgs. Cesar Augusto Calderon Villota
Director Nacional de Servicios Corporativos

ASUNTO: Solicitud de autorizacion de servicios institucionales a la Provincia de Santo Domingo de los Tsáchilas los días Jueves 19 y Viernes 20 de diciembre de 2024., para la asesora de la Vocalía del C.D. Asegurados.

De mi consideración:

Adjunto al presente sirvase encontrar el Anexo No. 1 correspondiente al servicio institucional de la Dra. Karla Denisse Bermúdez Roldan, asesora de la Vocalía del Consejo Directivo del IESS en representación de los Asegurados, para cumplir agenda de trabajo en la Provincia de Santo Domingo de los Tsáchilas, los días Jueves 19 y Viernes 20 de diciembre de 2024.

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**

Anexos:

- anexo_1_-_dra_karla_bermudez_19-20_dic_santo_dmingo_(1)-signed-signed.pdf

Copia:

Sr. Ing. Johnny Steven Cevallos Montenegro
Asistente Administrativo

Sra. Abg. Karla Denisse Bermúdez Roldan
Asesor Vocalía Del Consejo Directivo

jc



Firmado electrónicamente por
**RICHARD GARIS GOMEZ
LOZANO**

23/12/2024
8:30



RUC: 0500740519001

FACTURA

NO: 004-020-000002444

NUMERO DE AUTORIZACIÓN
1912202401050074051900120040200000024440000246816

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:
2024-12-20T00:06:14-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1912202401050074051900120040200000024440000246816

CORRALES BORJA JAIME ALONSO

DIRECCIÓN MATRIZ: AV ESMERALDAS 801 Y RIO ZAMORA

DIRECCIÓN SUCURSAL: AV ESMERALDAS 801 Y RIO ZAMORA

Contribuyente Especial Nro: NO ESPECIAL
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: CALAHORRANO MORA NELSON MAURICIO Identificación: 1713851606

Fecha Emisión: 19/12/2024

Dirección: PICHINCHA QUITO y CALDERON (CARAPUNGO)

Cod. Principal	Cant	Descripción	Precio Unitario	Precio Total
HH	1.00	HOSPEDAJE 1	30.434800	30.435

Información Adicional

DIRECCION: PICHINCHA QUITO y CALDERON (CARAPUNGO)
FORMA PAGO: FACTURACION
RESPONSABLE: REA ZURITA MARTHA JANETH
EMAIL: nmcalahorrano@hotmail.com

SUBTOTAL IVA 15%	30.43
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	30.43
ICE	0.00
IVA 15%	4.56
VALOR TOTAL	34.99

Forma de pago	Valor
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	34.99



EL GAUCHO 3
PARRILLADAS

PEREZ TUTISTAR JENNY CONSUELO

PARRILLADAS EL GAUCHO 3

Dirección Matriz: Calle: AV. ABRAHAM CALAZACON Numero: S/N Intersección: RIO ZAMORA

Dirección Sucursal: Calle: AV. ABRAHAM CALAZACON Numero: S/N Intersección: RIO ZAMORA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

R.U.C.: 1712393790001

FACTURA

No. 001-100-000002928

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

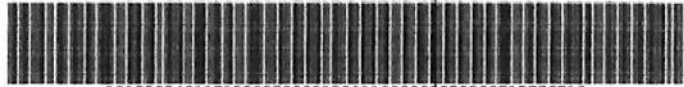
1912202401171239379000120011000000029288713776718

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 19/12/2024 16:53:20

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1912202401171239379000120011000000029288713776718

Razón Social / Nombres y Apellidos:	CALAHORRANO MORA NELSON MAURICIO		
Identificación	1713851606	Placa / Matrícula:	Guía
Fecha	19/12/2024		
Dirección:			

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
065		1.00	PLATO PERSONAL 3 CARNES		9.13	0.00	0.00	0.00	9.13
029		2.00	GASEOSA PERSONAL		0.87	0.00	0.00	0.00	1.74

Información Adicional	
Telefono:	022065869
Email:	nmcalahorano@hotmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	12.50

SUBTOTAL 15%	10.87
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	10.87
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	1.63
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	12.50

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