

		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-2025-01-0016			FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 9/enero/2025			
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: CALAHORRANO MORA PABLO VINICIO		CÉDULA: 1713272035		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 ACTUAL		
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)		
10/enero/2025		10:00		11/enero/2025		
INTEGRANTES QUE CONFORMAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:						
RICHARD GÓMEZ						
10/enero/2025		QUITO - SANTO DOMINGO				
11/enero/2025		SANTO DOMINGO - QUITO				
PRODUCTOS PROGRAMADOS:						
MEDIANTE MEMORANDO NO. IESS-CD-AS-2025-0021-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	10/1/2025	10:00	10/1/2025	13:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SANTO DOMINGO - QUITO	11/1/2025	13:00	11/1/2025	16:00
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-2025-01-0016	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 15/1/2025
---	--

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: CALAHORRANO MORA PABLO VINICIO	CÉDULA: 1713272035	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
---	--

SERVIDAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
RICHARD GÓMEZ

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:

10/enero/2025	10:00	18:00	QUITO - SANTO DOMINGO
11/enero/2025	13:00	16:00	SANTO DOMINGO - QUITO

MEDIANTE MEMORANDO NO. IESS-CD-AS-2025-0021-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	10/1/2025	11/1/2025	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	10:00	16:00	
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	10/enero/2025	10:00:00	10/enero/2025	18:00:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SANTO DOMINGO - QUITO	11/enero/2025	13:00:00	11/enero/2025	16:00:00

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

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 CALAHORRANO MORA PABLO VINICIO 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 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
	

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			
Nº	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	2477	HOSPEDAJE	34,99 ✓
2	5252	ALIMENTACIÓN	10,00 ✓
3	246758	ALIMENTACIÓN	16,25 ✓
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
TOTAL:			61,24
DESPLAZAMIENTO			
1	4545784	PEAJE	1,00 ✓
2	6303281	PEAJE	1,00 ✓
3			
4			
5			
6			
7			
8			
TOTAL:			\$2,00

0016



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

No. 27455

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 2025-01-10 Hora 10:00 Hasta 2025-01-11 Hora 16:00

Motivo Solicitud de salvoconducto para el vehículo Institucional de la Vocalía del Consejo Directivo del IESS en Representación de los Asegurados a la Provincia de Santo Domingo de los Tsáchilas.

No. Ocupantes 1

AUTORIZACIÓN

Fecha 2025-01-09 **No. Comunicación** IESS-CD-AS-2025-0021-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS-QUITO

Kilometraje Inicio 159350 **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 PEI7920 **Marca / Modelo** GRAND VITARA SZ NEXT AC 2.0

Color PLATEADO **Número Matrícula** A4148302

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 2025-01-09 15:16

Memorando Nro. IESS-CD-AS-2025-0021-M

Quito, D.M., 09 de enero de 2025

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 Provincia de Santo Domingo de los Tsáchilas.

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 PEI7920, conducido por el chofer Sr. Pablo Calahorrano, el cual movilizará a la Dra. Karla Denisse Bermudez Roldan Asesora de la Vocalía del Consejo Directivo en Representación de los Asegurados, a la provincia de Santo Domingo de los Tsáchilas, de acuerdo al siguiente itinerario:

Salida de Quito el viernes 10 de enero de 2025; a las 10H00, con destino a Santo Domingo, provincia de Santo Domingo de los Tsáchilas, retornando el sábado 11 de enero de 2025 a las 13H00, con llegada a la ciudad de Quito a las 16H00.

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. Johnny Steven Cevallos Montenegro
Asistente Administrativo

Sr. Ing. Cristhian Fabian Pardo Vega
Técnico en Mantenimiento

Sr. Ing. Enrique Ivan Mora Illescas
Planificador

Memorando Nro. IESS-CD-AS-2025-0021-M

Quito, D.M., 09 de enero de 2025

jc



Empleado electrónicamente por:
RICHARD GARIS GOMEZ
LOZANO

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0500740519001

FACTURA

No. 004-020-000002477

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1001202501050074051900120040200000024770000250114

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 10/01/2025 13:11:22

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1001202501050074051900120040200000024770000250114

CORRALES BORJA JAIME ALONSO

Dirección Matriz: AV ESMERALDAS 801 Y RIO ZAMORA

Dirección Sucursal: AV ESMERALDAS 801 Y RIO ZAMORA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: CALAHORRANO MORA PABLO VINICIO

Identificación: 1713272035

Fecha: 10/01/2025

Dirección: QUITO

Placa / Matrícula:

Guía

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
HH	HH	1.00	1 HOSPEDAJE INGRESA 10 ENERO SALIDA 11 ENERO 2025		30.4348	0.00	0.00	0.00	30.43
SUBTOTAL 15%									30.43
SUBTOTAL 0%									0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA									0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA									0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS									30.43
TOTAL DESCUENTO									0.00
ICE									0.00
IVA 15%									4.56
TOTAL DEVOLUCION IVA									0.00
IRBPNR									0.00
PROPINA									0.00
VALOR TOTAL									34.99
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO									0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)									0.00

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	34.99

Información Adicional	
FORMA DE PAGO:	FACTURACION
RESPONSABLE:	TAPIA CLAVIJO CAROLINA SARAHI
EMAIL:	pablocala2011@hotmail.com

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 2300216807001

FACTURA

No. 001-002-000005252

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1001202501230021680700120010020000052521234567812

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 10/01/2025 12:43:54

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1001202501230021680700120010020000052521234567812

VERA LOMBEIDA STEFANNY DANIELA

RESTAURANTE EL MESON DE LA COSTA

Dirección Matriz: SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS / SANTO DOMINGO / RIO VERDE / AV. RIO TOACHI S/N Y AV. ABRAHAM CALAZACON

Dirección Sucursal: SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS / SANTO DOMINGO / RIO VERDE / AV. RIO TOACHI S/N Y AV. ABRAHAM CALAZACON

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos:

PABLO CALAHORRANO

Identificación 1713272035

Fecha 10/01/2025

Dirección: QUITO

Placa / Matrícula:

Gula

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
21	111000000 00211	1.00	*1.ARROZ MIXTO		8.695652	0.00	0.00	0.00	8.70

Información Adicional

Telefono/Cel:

Correo: pablocala2011@hotmail.com

ID FACT: 5534

Regimen: Contribuyente Régimen RIMPE

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

SUBTOTAL 15%	8.70
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8.70
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	1.31
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	10.00

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1791415132001

FACTURA

No. 028-051-000246758

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1001202501179141513200120280510002467584126153311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 11/01/2025 03:18:20

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1001202501179141513200120280510002467584126153311

INT FOOD SERVICES CORP SA

KENTUCKY FRIED CHICKEN

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

Dirección Sucursal: SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS / SANTO DOMINGO / ALLURIQUIN / VIA QUITO SN

Contribuyente Especial 155

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: PABLO VINICIO CALAHORRANO MORA

Identificación 1713272035

Fecha 10/01/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
377		1.00	10 PRESAS KFC		14.1304	0.00	0.00	0.00	14.13

Información Adicional

CORREO 1: pablocala2011@hotmail.com

Gran Contribuyente: GRAN CONTRIBUYENTE MEDIANTE RESOLUCIÓN NAC-GCFOIC21-0000900-E

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	16.25

SUBTOTAL 15%	14.13
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	14.13
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	2.12
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	16.25

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1768139620001

FACTURA

No. 004-023-004545784

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1001202501176813962000120040230045457840454578416

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 10/01/2025 12:11:06

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1001202501176813962000120040230045457840454578416

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:

PABLO CALAHORRANO

Identificación 1713272035

Fecha 10/01/2025

Dirección: S/D

Placa / Matrícula:

Guía

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

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

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1760003330001

FACTURA

No. 008-100-006303281

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1001202501176000333000120081000063032811236987418

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 10/01/2025 16:03:12

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1001202501176000333000120081000063032811236987418

GOBIERNO AUTÓNOMO 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:

PABLO CALAHORRANO

Identificación 1713272035

Fecha 10/01/2025

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

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