



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-2024-12-0503	FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 5/diciembre/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: SILVA VINUEZA DARWIN HOMERO	CÉDULA: 1707254072

CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS BAÑOS - TUNGURAHUA / 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) 9/diciembre/2024	HORA SALIDA (hh:mm) 9:30	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) 10/diciembre/2024	HORA LLEGADA (hh:mm) 17:00

INTEGRANTES QUE CONFORMAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
 RONNIE PÁEZ

9/diciembre/2024	QUITO - BAÑOS
10/diciembre/2024	BAÑOS - QUITO

PRODUCTOS PROGRAMADOS:

MEDIANTE MEMORANDO NO. IESS-SDNIE-2024-1984-M, SOLICITUD DE MOVILIZACIÓN SERVIDOR QUE REALIZARÁ LA REVISIÓN DEL A OBREA DE CONSTRUCCIÓN DE GRADAS DE ACCESO PARA ARCHIVO DEL CENTRO DE SALUD A BAÑOS, 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 - BAÑOS	9/12/2024	9:30	9/12/2024	13:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	BAÑOS - QUITO	10/12/2024	13:30	10/12/2024	17:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA: BANCO PRODUBANCO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	NO DE CUENTA: 06151425004
--	----------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

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

NOMBRE: SILVA VINUEZA DARWIN HOMERO CONDUCTOR

NOMBRE: ING. ANDREA PAOLA AYALA GUERRA SUBDIRECTORA NACIONAL ADMINISTRATIVA

FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO

NOMBRE: MGS. CÉSAR AUGUSTO CALDERÓN VILLOTA DIRECTOR NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS

- 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.

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

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
Nº	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	1843	ALIMENTACIÓN	16,10
2	628	HOSPEDAJE	45,00
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
TOTAL:			61,10
DESPLAZAMIENTO			
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
TOTAL:			\$0,00

0503



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

No. 27116

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 2024-12-09 Hora 09:30 Hasta 2024-12-10 Hora 17:00

Motivo SOLICITUD DE MOVILIZACION A COMISIÓN A CENTRO TIPO A BAÑOS - RONNIE PAEZ

No. Ocupantes 1

AUTORIZACIÓN

Fecha 2024-12-04

No. Comunicación IESS-SDNIE-2024-1984-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino BAÑOS-QUITO

Kilometraje Inicio 303100

Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres SILVA VINUEZA DARWIN HOMERO

Cargo CHOFER

Número de Cédula / Pasaporte 1707254072

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEO0391

Marca / Modelo CHEVROLET

Color AZUL

Número Matrícula 00

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Mgs. Alex Paul Silva Arias

Cargo SUBDIRECTOR NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO

Realizado Por PARDO VEGA CRISTHIAN FABIAN

Fecha de Emisión 2024-12-04 15:14

Memorando Nro. IESS-SDNIE-2024-1984-M

Quito, D.M., 03 de diciembre de 2024

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

ASUNTO: SOLICITUD DE MOVILIZACION A COMISIÓN A CENTRO TIPO A
BAÑOS - RONNIE PAEZ

De mi consideración:

En referencia al memorando Nro. IESS-SDNIE-2024-1979-M, de fecha 03 de diciembre de 2024, suscrito por el Arq. Bolívar Rodrigo Yerovi Herbozo, se solicita Autorización Comisión a Centro Tipo A de Baños, donde se indica:

"(...) Mediante memorando Nro. IESS-CSA-BA-2024-3227-M del 21 de noviembre de 2024, la Dra. Samia Yadira Guevara Zamora Directora del Centro Tipo A Baños, informa que ha transcurrido el plazo previsto para efectuar la Recepción Definitiva de la obra de "CONSTRUCCIÓN DE GRADAS DE ACCESO A LA TERRAZA Y BODEGA PARA ARCHIVO DEL CENTRO DE SALUD A BAÑOS "y existe el pedido del Contratista para la recepción; por lo que solicita la presencia del Arq. Ronnie Mauricio Páez Apunte, quien fungió de Fiscalizador a fin de que efectué la revisión de la obra y presente el respectivo informe de pertinencia.

Con este antecedente solicito a Usted, autorice la comisión del Arq. Ronnie Mauricio Páez Apunte, a la ciudad de Baños los días 9 y 10 de diciembre de 2024 (...)"

Bajo este antecedente me permito solicitar a usted, autorice a quien corresponda la movilización para el Arq. Ronnie Pez Apunte, los días 9 y 10 de diciembre de 2024 a la ciudad de Baños, bajo el siguiente itinerario:

Salida de Quito: Lunes 9 de diciembre

Hora: 08:00

Retorno a Quito: Martes 10 de diciembre

Hora: 17:00

A la espera de su favorable respuesta.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



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

HOJA DE RUTA VIAJES

DATOS DEL CONDUCTOR

NOMBRE Y APELLIDO: **7** **ARBUJ** **SILVA**

NOMBRE Y APELLIDO: **ROVINE** **PAEZ**

DATOS DE COMISIONADOS

NRO. CEDULA: **1707254092**

DEPENDENCIA: **SDNIE**

DATOS DE VEHICULO

MARCA Y MODELO: **GENU** **VITRBA**

PLACAS: **PEO - 391**

FECHA	HORA		KILOMETRAJE		CIUDAD DE DESTINO	RUTA - RECORRIDO	UNIDAD ADMINISTRATIVA/MÉDICA VISITA
	INICIO	FIN	INICIO	FIN			
09/12/2024	09:30	12:30	303.100	303.195	Baños	Baños - Baños	REUNION con el CENTRO MEDICO TIPO "A" Baños IESS
09/12/2024	12:30	17:00	303.195	303.215	Baños	Baños - Baños	REUNION con el CENTRO MEDICO TIPO "A" Baños IESS
10/12/2024	08:00	13:00	303.215	303.230	Baños	Baños - Baños	REUNION con el CENTRO MEDICO TIPO "A" Baños IESS
10/12/2024	13:00	17:00	303.230	303.583	Quito	Baños - QUITO	REUNION con el CENTRO MEDICO TIPO "A" Baños IESS

FIRMA DE CONDUCTOR

FIRMA DE COMISIONADO

SUMILLAS

R.U.C.: 1802873057001

FACTURA

No. 003-100-000001843

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0912202401180287305700120031000000018431234567812

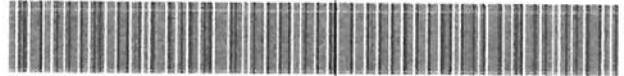
FECHA DE AUTORIZACIÓN

09/12/2024 14:42:09

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0912202401180287305700120031000000018431234567812

SANCHEZ FIALLOS DUSTIN AGUSTIN

CAFFETO & MIEL

Dirección Matriz: AMBATO S/N Y 16 DE DICIEMBRE

Dirección Establecimiento: CALLE MONTALVO S/N Y 16 DE DICIEMBRE

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: Darwin Silva

Guía Remisión:

Fecha Emisión: 09/12/2024

Identificación: 1707254072

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Descripción	Cant	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
0095	0095	Camarones al grill	1.00	14.00	0.00	14.00

Información Adicional

Dirección: Quito
Teléfono: 0981913580
Email: homerosilva62@gmail.com

SUBTOTAL 15%	14.00
SUBTOTAL 5%	
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL no objeto de	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	14.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	2.10
IVA 5%	
IMPORTE TOTAL	16.10

Forma Pago	Valor
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	16.10



R.U.C.: 1801516046001

FACTURA

No. 003-100-000000628

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1012202401180151604600120031000000006281234567812

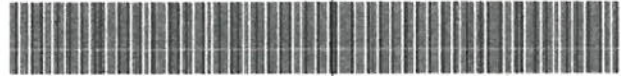
FECHA DE AUTORIZACIÓN

10/12/2024 13:19:28

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1012202401180151604600120031000000006281234567812

MAYORGA TORRES VICTOR HUGO

XPERIENCE HOTEL

Dirección Matriz: Calle: 16 DE DICIEMBRE Y MONTALVO

Dirección Establecimiento: Calle: 16 DE DICIEMBRE y MONTALVO

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: DARWIN SILVA

Guía Remisión:

Fecha Emisión: 10/12/2024

Identificación: 1707254072

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Descripción	Cant	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
HM01		Habitación Matrimonial	1.00	39.130	0.000	39.13

Información Adicional

Dirección: QUITO
Teléfono: 0981913580
Email: homerosilva62@gmail.com

Forma Pago	Valor
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	45.00

SUBTOTAL 15%	39.13
SUBTOTAL 5%	
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL no objeto de	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	39.13
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	5.87
IVA 5%	
IMPORTE TOTAL	45.00