



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL  
 IESS

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

<b>LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>	<b>EN EL INTERIOR</b>	<b>X</b>	<b>EN EL EXTERIOR</b>	
-------------------------------------------	-----------------------	----------	-----------------------	--

Nro. DE SERVICIO INSTITUCIONAL: SDNA-2024-12-0499	FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 5/diciembre/2024
------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

<b>VIÁTICOS</b> <input checked="" type="checkbox"/>	<b>MOVILIZACIONES</b> <input type="checkbox"/>	<b>SUBSISTENCIAS</b> <input type="checkbox"/>
-----------------------------------------------------	------------------------------------------------	-----------------------------------------------

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: CANDO MOYA CHRISTIAN GUILLERMO	CÉDULA: 1711930444	PUESTO: CONDUCTOR
--------------------------------------------------------------------------	-----------------------	----------------------

CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS GUAYAQUIL - GUAYAS / 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) 5/diciembre/2024	HORA SALIDA (hh:mm) 7:00	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) 11/diciembre/2024	HORA LLEGADA (hh:mm) 21:00

INTEGRANTES QUE CONFORMAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

EDUARDO PEÑA HURTADO
5/diciembre/2024 QUITO - GUAYAQUIL
11/diciembre/2024 GUAYAQUIL - QUITO

PRODUCTOS PROGRAMADOS:  
 MOVILIZACION DEL SEÑOR PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO PARA QUE REALICE ACTIVIDADES INHERENTES A SU CARGO / MEDIANTE MEMORANDO N° IESS-IESS-2024-0389-M SE JUSTIFICA QUE POR SER PARTE DEL CONSEJO DIRECTIVO ESTA EXENTA DE PLANIFICACIÓN DE ACUERDO A RESOLUCIÓN DE VIÁTICOS VIGENTE.

**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 - GUAYAQUIL	5/12/2024	7:00	5/12/2024	15:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - QUITO	11/12/2024	13:00	11/12/2024	21:00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA: BANCO DE PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	NO DE CUENTA: 5413094900
--------------------------------------------------------	----------------------------	-----------------------------

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>
----------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------

*(Firma de Cando Moya Christian Guillermo)* *(Firma de Ing. Andrea Paola Ayala Guerra)*

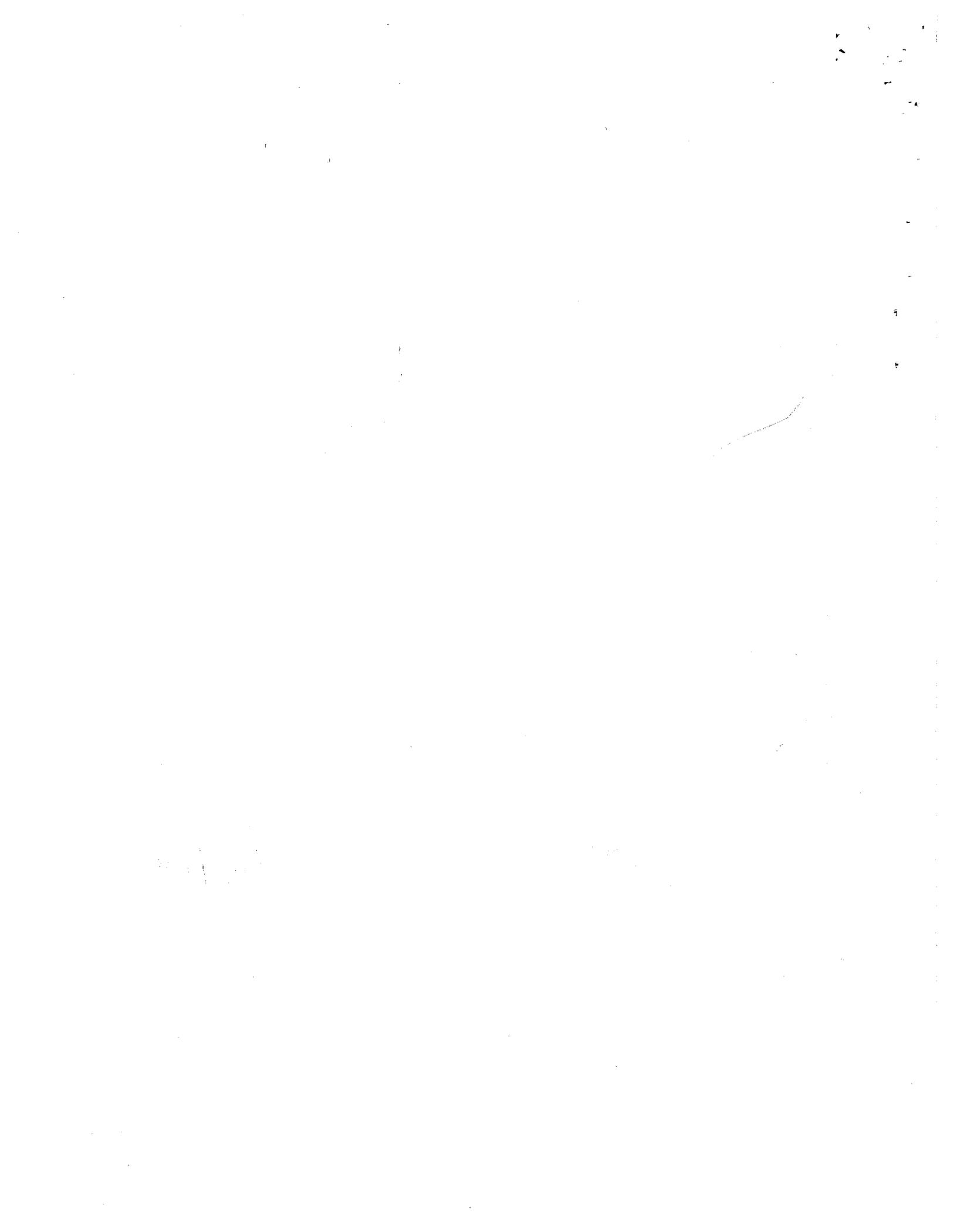
NOMBRE: CANDO MOYA CHRISTIAN GUILLERMO CONDUCTOR	NOMBRE: ING. ANDREA PAOLA AYALA GUERRA SUBDIRECTORA NACIONAL ADMINISTRATIVA
-----------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------

<b>FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO</b>	<b>NOTAS:</b>
---------------------------------------------------	---------------

*(Firma de Erika Milena Charfuelean Burbano)*

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: ERIKA MILENA CHARFUELAN BURBANO SUBDIRECTORA GENERAL DEL IESS
--------------------------------------------------------------------------



	<b>INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS</b>
-----------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

<b>LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>	<b>EN EL INTERIOR</b>	<b>X</b>	<b>EN EL EXTERIOR</b>
-------------------------------------------	-----------------------	----------	-----------------------

Nro. INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: SDNA-2024-12-0499	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 12/12/2024
---------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: CANDO MOYA CHRISTIAN GUILLERMO	CÉDULA: 1711930444	PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR
--------------------------------------------------------------------------	-----------------------	--------------------------------

CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: GUAYAQUIL - GUAYAS / ECUADOR	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA
--------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------

SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
EDUARDO PEÑA HURTADO

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:**

5/diciembre/2024	7:30	23:00	QUITO - GUAYAQUIL
6/diciembre/2024	7:30	20:30	GUAYAQUIL (RECORRIDO INTERNO)
7/diciembre/2024	9:00	23:00	GUAYAQUIL (RECORRIDO INTERNO)
8/diciembre/2024	7:30	16:50	GUAYAQUIL (RECORRIDO INTERNO)
9/diciembre/2024	7:30	22:00	GUAYAQUIL (RECORRIDO INTERNO)
10/diciembre/2024	7:30	16:30	GUAYAQUIL (RECORRIDO INTERNO)
11/diciembre/2024	8:00	17:30	GUAYAQUIL - QUITO

MOVILIZACION DEL SEÑOR PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO PARA QUE REALICE ACTIVIDADES INHERENTES A SU CARGO / MEDIANTE MEMORANDO N° IESS-IESS-2024-0389-M SE JUSTIFICA QUE POR SER PARTE DEL CONSEJO DIRECTIVO ESTA EXENTA DE PLANIFICACIÓN DE ACUERDO A RESOLUCIÓN DE VIÁTICOS VIGENTE.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	5/12/2024	11/12/2024	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	7:30	17:30	
HORA Inicio de Labores el día de retorno	N/A		

**TRANSPORTE**

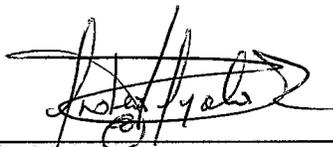
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ITINERARIO O RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - GUAYAQUIL	5/diciembre/2024	7:30:00	5/diciembre/2024	23:00:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - QUITO	11/diciembre/2024	8:00:00	11/diciembre/2024	17:30:00

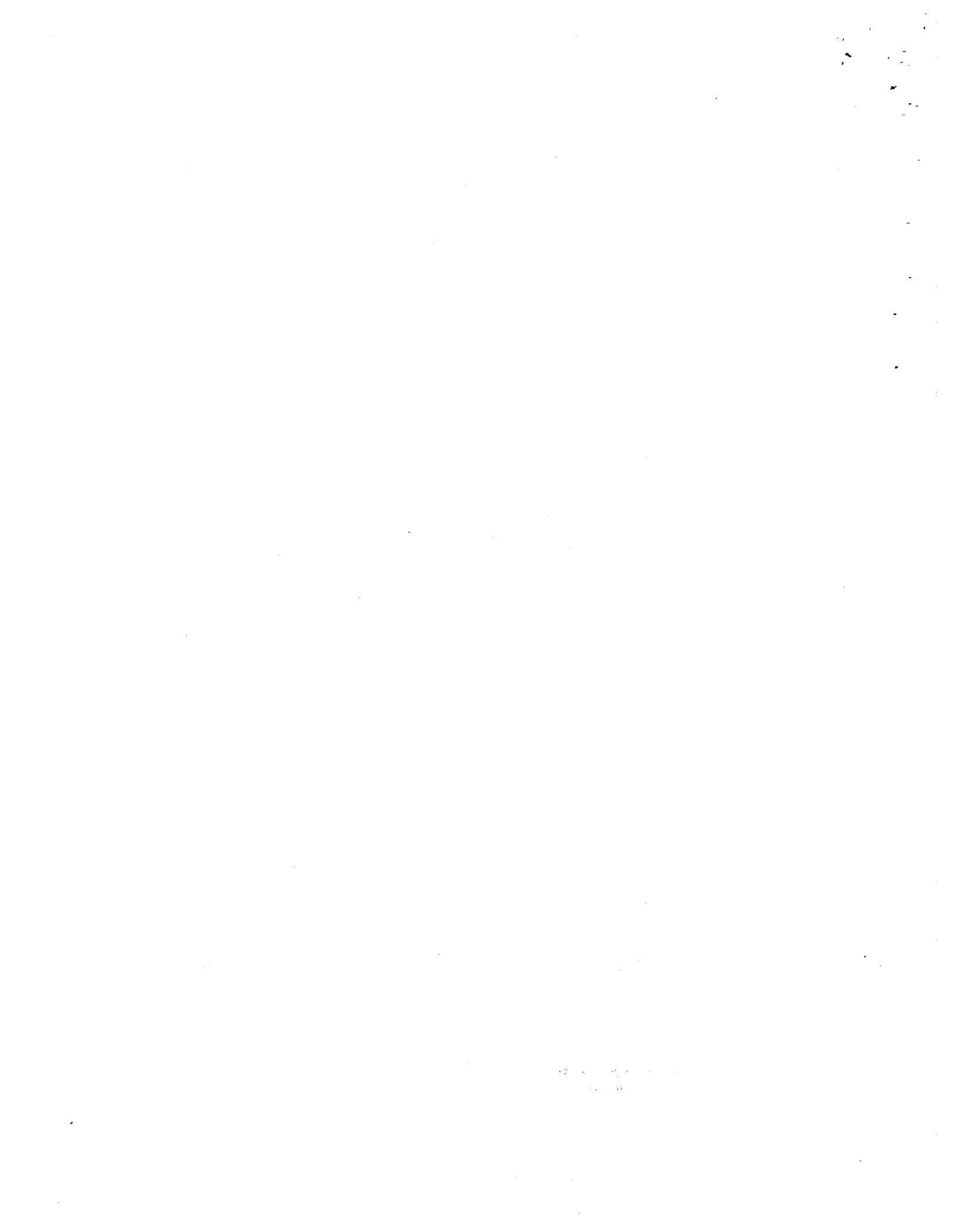
NOTA: En caso de haber utilizado: 1) transporte público, aéreo, fluvial o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o pasajes y 2) vehículos institucionales, se adjuntará la hoja de ruta con tipo de vehículo, número de placa, kilometraje recorrido y los nombres apellidos del conductor.

**OBSERVACIONES**

<p style="text-align: center;"><b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b></p> <div style="text-align: center;">                   CANDÓ MOYA CHRISTIAN GUILLERMO                  CONDUCTOR             </div>	<p style="text-align: center;"><b>NOTA</b></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>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

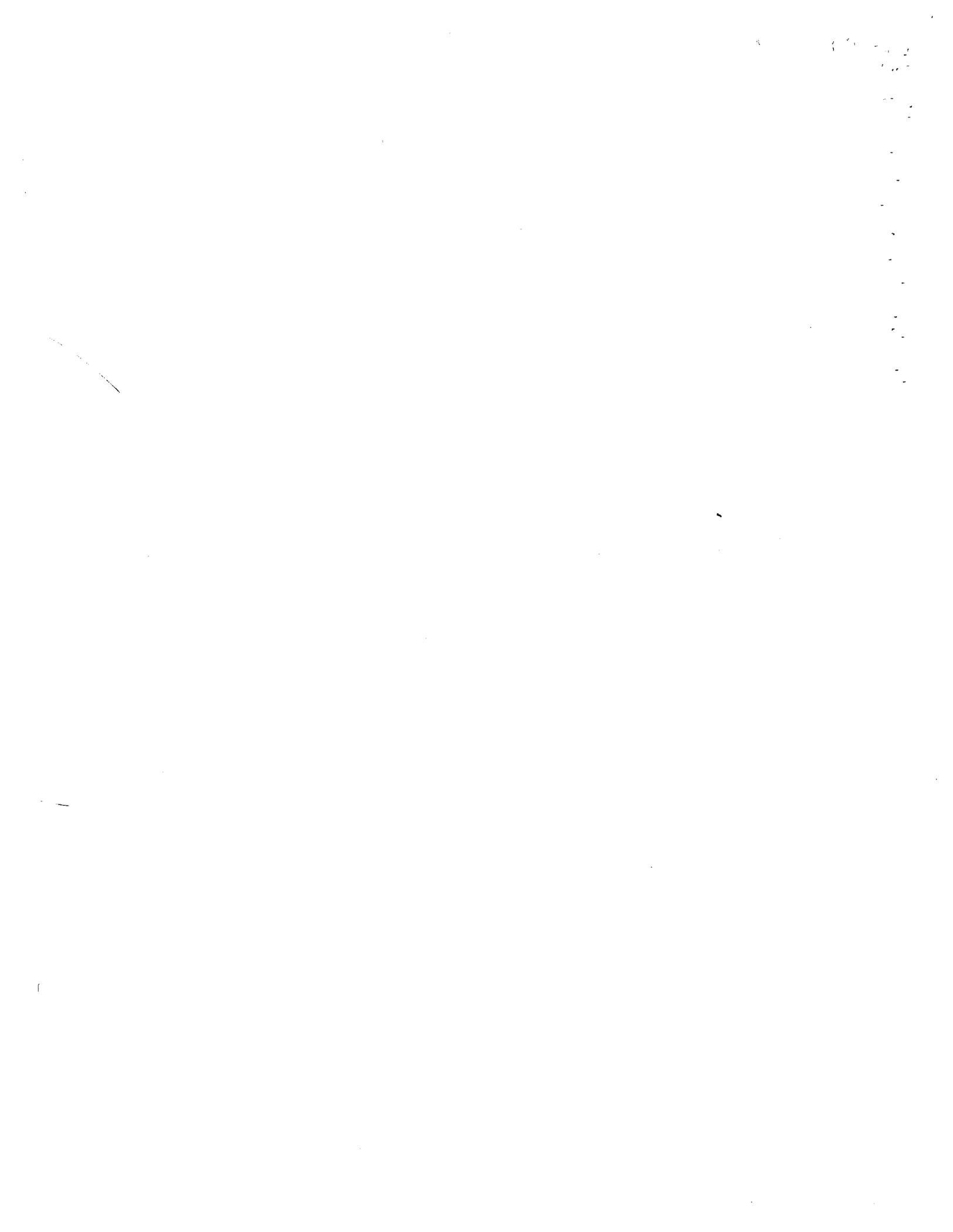
**FIRMAS DE APROBACIÓN**

<p style="text-align: center;"><b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b></p> <div style="text-align: center;">                   ING. ANDREA PAOLA AYALA GUERRA                  SUBDIRECTORA NACIONAL ADMINISTRATIVA             </div>	<p style="text-align: center;"><b>FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO</b></p> <div style="text-align: center;">                   ERIKA-MILENA CHARFUELEAN BURBANO                  SUBDIRECTORA GENERAL DEL IESS             </div>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



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

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACION			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	004-001-000011468	HOSPEDAJE	300,00
2	001-002-000020892	ALIMENTACIÓN	12,65
3	015-003-000107607	ALIMENTACIÓN	7,60
4	001-002-000020864	ALIMENTACIÓN	11,50
5	001-002-000020827	ALIMENTACIÓN	11,50
6	064-047-000009161	ALIMENTACIÓN	2,67
7	001-002-000020784	ALIMENTACIÓN	10,35
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
<b>TOTAL:</b>			<b>356,27</b>
DESPLAZAMIENTO			
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
<b>TOTAL:</b>			<b>\$0,00</b>



0499



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

**No. 27117**

**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 2024-12-05 Hora 07:00 Hasta 2024-12-11 Hora 21:00

**Motivo** PETICIÓN DE SALVOCONDUCTOS PARA LOS VEHÍCULOS DE LA PRESIDENCIA DEL CONSEJO DIRECTIVO

**No. Ocupantes** 4

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2024-12-04

**No. Comunicación** IESS-IESS-2024-0389-M

**Lugar Origen** QUITO

**Lugar Destino** GUAYAS-QUITO

**Kilometraje Inicio** 284920

**Kilometraje Fin**

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** CANDO MOYA CHRISTIAN GUILLERMO

**Cargo** CHOFER

**Número de Cédula / Pasaporte** 1711930444

**Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PEI4547

**Marca / Modelo** CHEVROLET

**Color** NEGRA

**Número Matrícula** A3080758

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** Tlga. Verónica del Pilar Campana Jarrín

**Cargo** JEFA DE DESPACHO DE LA PRESIDENCIA DEL CONSEJO DIRECTIVO, ENCARGADA

**Realizado Por** PARDO VEGA CRISTHIAN FABIAN

**Fecha de Emisión** 2024-12-04 15:26





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

# HOJA DE RUTA VIAJES

DATOS DEL CONDUCTOR				DATOS DE COMISIONADOS				DATOS DE VEHICULO	
NOMBRE Y APELLIDO: CHRISTIAN CANDO MOYA		NOMBRE Y APELLIDO: SEGURIDAD PRESIDENCIA CONSEJO DIRECTIVO		MARCA Y MODELO: CHEVROLET D-MAX		PLACAS: PEI 4547			
CUILA: 1711930444		DEPENDENCIA: PRESIDENCIA CONSEJO DIRECTIVO		UNIDAD ADMINISTRATIVA/MÉDICA VISITADA					
CHA	HORA		KILOMETRAJE		RUTA - RECORRIDO	CIUDAD DE DESTINO			
	INICIO	FIN	INICIO	FIN					
2/2024	7:30	23:00	284920	285504	QUITO-GUAYAQUIL	GUAYAQUIL	CONSEJO DIRECTIVO		
2/2024	7:30	20:30	285504	285650	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL	CONSEJO DIRECTIVO		
2/2024	9:00	23:00	285650	285825	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL	CONSEJO DIRECTIVO		
2/2024	7:30	16:50	285825	285960	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL	CONSEJO DIRECTIVO		
2/2024	7:30	22:00	285960	286098	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL	CONSEJO DIRECTIVO		
2/2024	7:30	16:30	286098	286240	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL	CONSEJO DIRECTIVO		
FIRMA DE CONDUCTOR				FIRMA DE COMISIONADO					



**Memorando Nro. IESS-IESS-2024-0389-M** /

**Quito, D.M., 04 de diciembre de 2024** /

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

**ASUNTO:** PETICIÓN DE SALVOCONDUCTOS PARA LOS VEHÍCULOS DE LA  
PRESIDENCIA DEL CONSEJO DIRECTIVO

De mi consideración:

En cumplimiento a las disposiciones emitidas por la Contraloría General del Estado y por disposición de la Presidencia del Consejo Directivo; solicito se disponga a quien corresponda emitir el respectivo salvoconducto para los vehículos que serán utilizados por el Presidente del Consejo Directivo del IESS, en el cumplimiento de las facultades constitucionales y legales que le competen, para movilizarse a nivel nacional; de acuerdo al siguiente detalle:

CONDUCTORES:	VEHICULOS:	FECHA:
Cristian Cando	PEI 4547	5/12/2024 hasta 11/12/2024
José Castañeda	PEI 4529	11/12/2024 hasta 18/12/2024
Cristián Barba	PEI4547	18/12/2024 hasta 25/12/2024

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Tlga. Verónica del Pilar Campana Jarrín  
**JEFA DE DESPACHO DE LA PRESIDENCIA DEL CONSEJO DIRECTIVO,  
ENCARGADA**

Copia:

Sr. Mgs. Alberto Ramiro Nuñez Vinuesa  
**Oficinista**

Sr. Ing. Cristhian Fabian Pardo Vega  
**Técnico en Mantenimiento**



Firmado electrónicamente por:  
**VERONICA DEL PILAR  
CAMPAÑA JARRIN**



# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1103982979001

FACTURA

No. 004-001-000011468

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

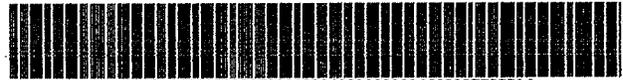
1012202401110398297900120040010000114688987797514

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 10/12/2024 17:00:03

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1012202401110398297900120040010000114688987797514

Orellana Espinosa Fatima Beatriz

Dirección Matriz: Lorenzo de Garaycoa y Padre Solano

Dirección Sucursal: Quisquis 100 y Ximena

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: Cando Moya Christian Guillermo

Identificación: 1711930444

Fecha: 10/12/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: Quito

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
P0000001		6.00	Noches de hospedaje Habitación individual Desde 2024/12/05 Hasta 2024/12/11		43.4782	0.00	0.00	0.00	260.87

Información Adicional

Regimen: Contribuyente Regimen RIMPE  
Imprime: Sifoct  
Email: cando.christian@yahoo.es

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	300.00

SUBTOTAL 15%	260.87
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	260.87
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	39.13
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	300.00

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



# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0927380196001

FACTURA

No. 001-002-000020892

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0912202401092738019600120010020000208922591660818

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 09/12/2024 12:03:51

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0912202401092738019600120010020000208922591660818

MENDOZA VELASQUEZ LISSETTE KARINA

MENDOZA VELASQUEZ LISSETTE KARINA

Dirección Matriz: CIUDADELA GARZOTA 3ERA ETAPA TARQUI / CALLE PUBLICA MZ-110 SL- Y CALLE PUBLICA

Dirección Sucursal: CIUDADELA GARZOTA 3ERA ETAPA TARQUI / CALLE PUBLICA MZ-110 SL- Y CALLE PUBLICA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos:

Christian Cando

Identificación 1711930444

Fecha 09/12/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: Quito

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
202321613 1721	202321613 1721	1.00	Bandera		8.00	0.00	0.00	0.00	8.00
202310191 63452	202310191 63452	1.00	Jugo Natural		3.00	0.00	0.00	0.00	3.00

Información Adicional

Descripción: DOCUMENTO DE VENTA

Forma de pago

Valor

20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

12.65

SUBTOTAL 15%	11.00
SUBTOTAL 5%	0.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	11.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	1.65
IVA 5%	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	12.65

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO 0.00

AHORRO POR SUBSIDIO: 0.00

(Incluye IVA cuando corresponda)



# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1792510457001

FACTURA

No. 015-003-000107607 ✓

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0912202401179251045700120150030001076070010760714 ✓

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 09/12/2024 17:26:03

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0912202401179251045700120150030001076070010760714

BAZFEX S.A.

TORO ASADO 9 DE OCTUBRE

Dirección QUITO - AVENIDA NACIONES UNIDAS E3-39  
Matriz:

Dirección AV. 9 DE OCTUBRE 410 Y GENERAL CORDOVA  
Sucursal:

Contribuyente Especial 1115

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos:

CHRISTIAN CANDO ✓

Identificación 1711930444 ✓

Fecha 09/12/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: CONSUMIDOR FINAL

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
002	2	1.00	AGUA	002	0.74	0.00	0.00	0.00	0.74
194	1	1.00	RANCHERO CHULETA	194	5.87	0.00	0.00	0.00	5.87

Información Adicional

email: mail@mail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	7.60

SUBTOTAL 15%	6.61
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6.61
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.99
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	7.60

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO 7.60

AHORRO POR SUBSIDIO: 0.00  
(Incluye IVA cuando corresponda)



# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0927380196001

FACTURA

No. 001-002-000020864 ✓

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0812202401092738019600120010020000208642589361611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 08/12/2024 13:13:16 ✓

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0812202401092738019600120010020000208642589361611

MENDOZA VELASQUEZ LISSETTE KARINA

MENDOZA VELASQUEZ LISSETTE KARINA

Dirección Matriz: CIUDADELA GARZOTA 3ERA ETAPA TARQUI / CALLE PUBLICA MZ-110 SL- Y CALLE PUBLICA

Dirección Sucursal: CIUDADELA GARZOTA 3ERA ETAPA TARQUI / CALLE PUBLICA MZ-110 SL- Y CALLE PUBLICA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos:

Christian Cando ✓

Identificación 1711930444 ✓

Fecha 08/12/2024 ✓

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: Quito

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
202333113 4419	202333113 4419	1.00	Came A La Plancha ✓		9.00	0.00	0.00	0.00	9.00
202321914 4512	202321914 4512	1.00	Cola ✓		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00

Información Adicional

Descripción: DOCUMENTO DE VENTA

Forma de pago

Valor

20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

11.50

SUBTOTAL 15%	10.00
SUBTOTAL 5%	0.00
SUBTOTAL 0%	0.00
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
IVA 15%	1.50
IVA 5%	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	11.50 ✓

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO 0.00

AHORRO POR SUBSIDIO: 0.00  
(Incluye IVA cuando corresponda)



# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0927380196001

FACTURA

No. 001-002-000020827

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

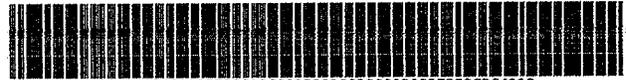
0712202401092738019600120010020000208272586264110

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 07/12/2024 10:21:28

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0712202401092738019600120010020000208272586264110

MENDOZA VELASQUEZ LISSETTE KARINA

MENDOZA VELASQUEZ LISSETTE KARINA

Dirección Matriz: CIUDADELA GARZOTA 3ERA ETAPA TARQUI / CALLE PUBLICA MZ-110 SL- Y CALLE PUBLICA

Dirección Sucursal: CIUDADELA GARZOTA 3ERA ETAPA TARQUI / CALLE PUBLICA MZ-110 SL- Y CALLE PUBLICA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos:

Christian Cando

Identificación 1711930444

Fecha 07/12/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: Quito

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
202471312 5133	202471312 5133	1.00	Sudado De Albacora		10.00	0.00	0.00	0.00	10.00

Información Adicional

Descripción: DOCUMENTO DE VENTA

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	11.50

SUBTOTAL 15%	10.00
SUBTOTAL 5%	0.00
SUBTOTAL 0%	0.00
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
IVA 15%	1.50
IVA 5%	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	11.50

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



# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1790710319001

FACTURA

No. 064-047-000009161

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0712202401179071031900120640470000091615658032311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 07/12/2024 09:59:49

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0712202401179071031900120640470000091615658032311

FARMACIAS Y COMISARIATOS DE MEDICINAS S.A.  
FARCOMED

FYBECA LA PIAZZA

Dirección Matriz: KM CINCO Y MEDIO AV DE LOS SHYRIS N SN Y SECUNDARIA

Dirección Sucursal: AV. PRINCIPAL SN Y SECUNDARIACC. LA PIAZZA

Contribuyente Especial 5368

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos:

CHRISTIAN GUILLERMO CANDO MOYA

Identificación 1711930444

Fecha 07/12/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
100087427		1.00	AGUA SIN GAS DASANI 1200 ML		0.552	0.00	0.00	0.00	0.55
97835		1.00	MANI MANICRIS VERPACK 200 GR		1.768	0.00	0.00	0.00	1.77

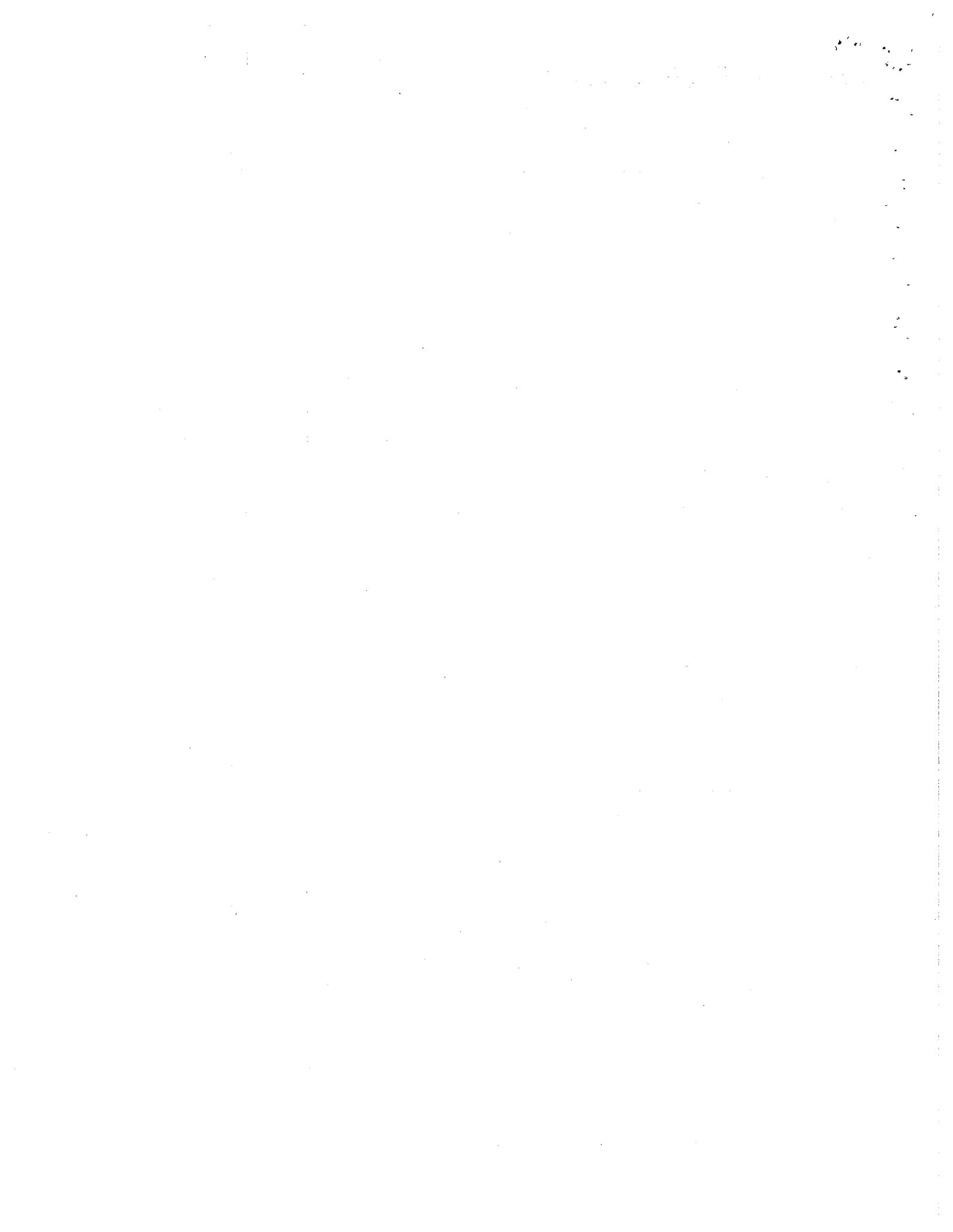
Información Adicional

DIRECCION: 6 DE DICIEMBRE SN  
DESCUENTO: 0.667  
DEDUCIBLE ALIMENTOS: 2.32  
GRAN CONTRIBUYENTE: NAC-GCFOIOC21-00001018-E  
DOCUMENTO INTERNO: 262468948  
EMAIL: cando.christian@yahoo.es  
FOLIO: apvhgkwp

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	2.67

SUBTOTAL 15%	2.32
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2.32
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.35
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	2.67

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



# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0927380196001

FACTURA

No. 001-002-000020784

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0612202401092738019600120010020000207842583233918

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 06/12/2024 10:46:13

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0612202401092738019600120010020000207842583233918

MENDOZA VELASQUEZ LISSETTE KARINA

MENDOZA VELASQUEZ LISSETTE KARINA

Dirección Matriz: CIUDADELA GARZOTA 3ERA ETAPA TARQUI / CALLE PUBLICA MZ-110 SL- Y CALLE PUBLICA

Dirección Sucursal: CIUDADELA GARZOTA 3ERA ETAPA TARQUI / CALLE PUBLICA MZ-110 SL- Y CALLE PUBLICA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

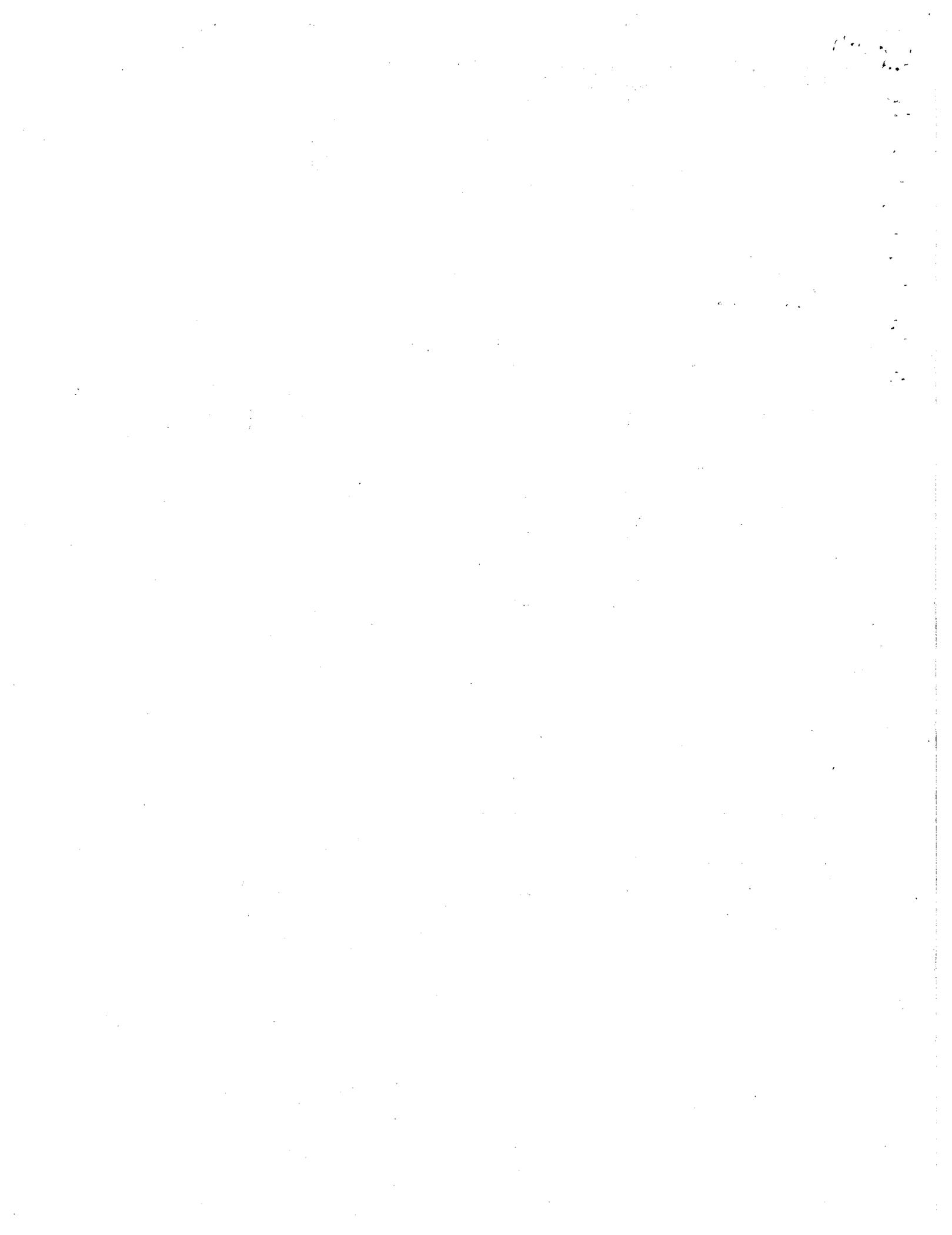
Razón Social / Nombres y Apellidos:	Christian Cando		
Identificación	1711930444		
Fecha	06/12/2024	Placa / Matrícula:	Guía
Dirección:	Quito		

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
202321613 1721	202321613 1721	1.00	Bandera		8.00	0.00	0.00	0.00	8.00
202341786 41	202341786 41	1.00	Cafe		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00

Información Adicional	
Descripción:	DOCUMENTO DE VENTA

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	10.35

SUBTOTAL 15%	9.00
SUBTOTAL 5%	0.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	9.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	1.35
IVA 5%	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	10.35
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00



Memorando Nro. IESS-SDG-2024-1241-M ✓

Quito, D.M., 20 de diciembre de 2024

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

**ASUNTO:** RESPUESTA A MEMORANDO NRO IESS-SDNA-2024-4405-M, SOLICITUD  
LEGALIZACIÓN DE REEMBOLSO DE VIÁTICOS, SEÑOR CANDO MOYA CHRISTIAN  
GUILLERMO, ARCENTALES MOREIRA ANGEL FELIPE

De mi consideración:

En referencia al memorando Nro. IESS-SDNA-2024-4405-M de 17 de diciembre de 2024, a través del cual solicitó:

*"(...) se remiten los documentos originales entregados por el trabajador, para la respectiva suscripción.*

*Se debe mencionar que las comisiones se asignaron de manera emergente el con un día de anticipación, como se demuestra en la fecha de emisión de los salvoconductos, por esta razón no se pudo elaborar y enviar el anexo 2 de anticipo de viáticos y se eleva el requerimiento de legalización de reembolso".*

Al respecto, en cumplimiento de la Resolución Administrativa Nro. IESS-DG-2024-0032-R de 07 de mayo de 2024, me permito adjuntar el respaldo de los formularios "Solicitud de autorización", "Informe de Servicios Institucionales" debidamente legalizados con firma manual, para los fines pertinentes.

Los documentos físicos serán entregados en las oficinas de la Subdirección Nacional Administrativa.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

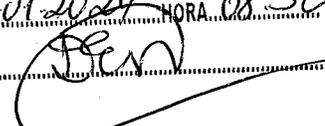
Mgs. Erika Milena Charfuelan Burbano  
SUBDIRECTORA GENERAL DEL INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

Referencias:  
- IESS-SDNA-2024-4405-M

Anexos:  
- respaldo\_anexos\_2\_y\_3\_señor\_cando\_christian.pdf  
- respaldo\_anexos\_2\_y\_3\_señor\_arcentales\_angel.pdf

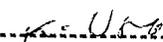
Copia:  
Sra. Ing. Carina Belen Muñoz Risco  
Administrador

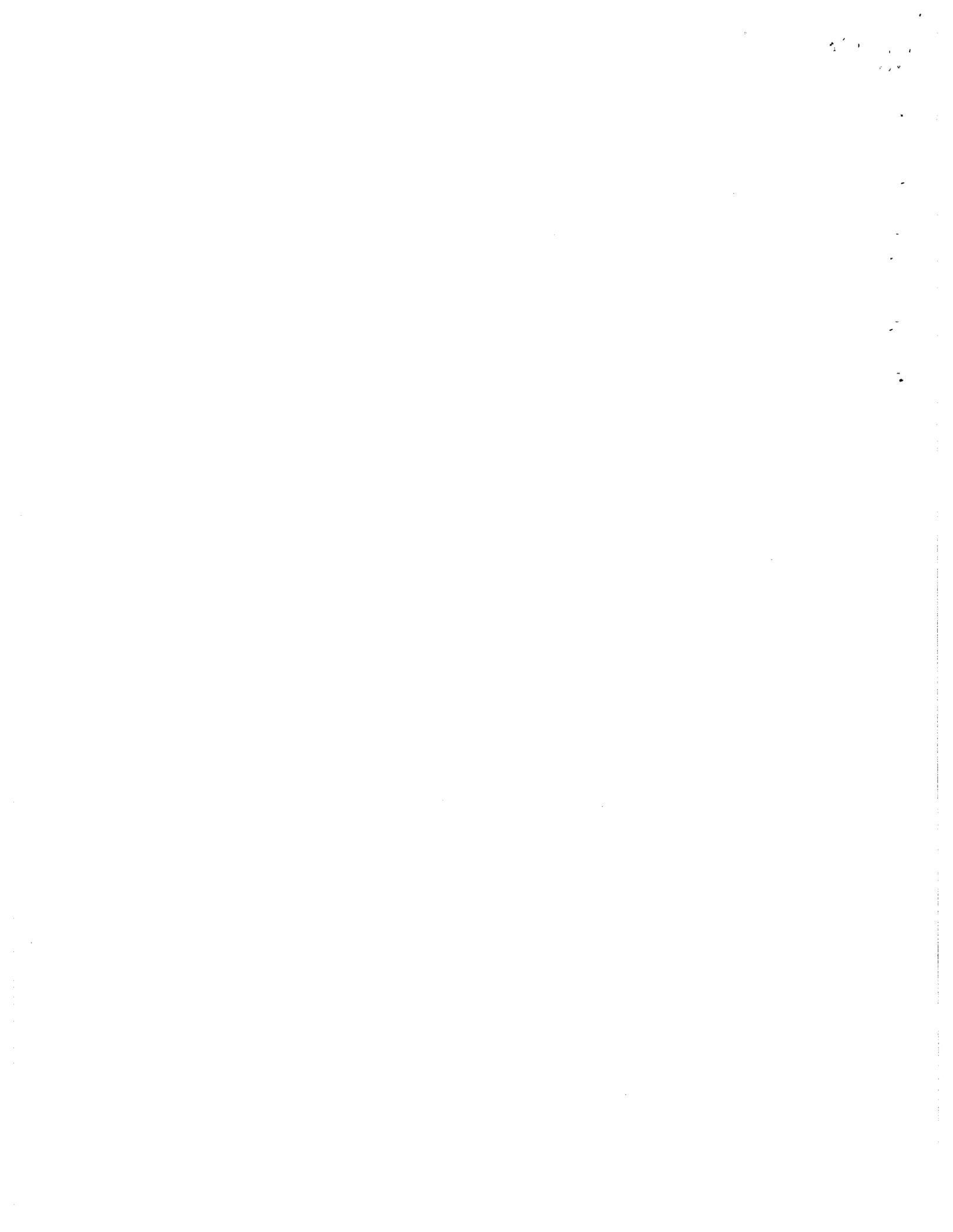
cm

**RECIBIDO**  
SUBDIRECCIÓN NACIONAL ADMINISTRATIVA  
UNIDAD DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
IESS  
FECHA: 06-01-2024 HORA: 08:30  
FIRMA: 



Firmado electrónicamente por:  
ERIKA MILENA  
CHARFUELAN BURBANO

**RECIBIDO**  
SUBDIRECCIÓN NACIONAL ADMINISTRATIVA  
Fecha: 23/12/2024 Hora: 10:20  
Firma:  Trámite: -----



**Memorando Nro. IESS-SDNA-2024-4405-M**

**Quito, D.M., 17 de diciembre de 2024**

**PARA:** Sra. Mgs. Erika Milena Charfuelan Burbano  
**Subdirectora General del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social**

**ASUNTO:** SOLICITUD LEGALIZACIÓN DE REEMBOLSO DE VIÁTICOS, SEÑOR CANDO MOYA CHRISTIAN GUILLERMO, ARCENTALES MOREIRA ANGEL FELIPE

De mi consideración:

Por medio de la presente, solicito a usted muy comedidamente la legalización del reembolso de viáticos de los trabajadores detallados a continuación, de acuerdo a lo que estipula la Resolución vigente No. C.D. 621: "En casos excepcionales, debidamente justificados por el jefe inmediato superior del servidor o trabajador, el Subdirector General podrá autorizar hasta cinco (5) días adicionales al mes; y, el Director General autorizará cuando excedan de diez (10) días adicionales al mes. Se exceptúan de esta restricción a los miembros del Consejo Directivo, Director General y Subdirector General."

NOMBRE	LUGAR	FECHA	N° DE COMISIÓN	N° DE DÍAS	OBSERVACIONES
CANDO MOYA CHRISTIAN GUILLERMO	GUAYAQUIL	05-12-2024 11-12-2024	IESS-IESS-2024-0395-M	7	NINGUNA
ARCENTALES MOREIRA ANGEL FELIPE	IBARRA	10-12-2024 11-12-2024	IESS-DSSC-2024-3459-M	6	NINGUNA

Para el efecto se remiten los documentos originales entregados por el trabajador, para la respectiva suscripción.

Se debe mencionar que las comisiones se asignaron de manera emergente el con un día de anticipación, como se demuestra en la fecha de emisión de los salvoconductos, por esta razón no se pudo elaborar y enviar el anexo 2 de anticipo de viáticos y se eleva el requerimiento de legalización de reembolso.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Ing. Andrea Paola Ayala Guerra  
**SUBDIRECTORA NACIONAL ADMINISTRATIVA**

Anexos:  
- reembsdg\_-\_sdna-2024-12-0499\_-\_gye.pdf  
- reembsdg\_-\_sdna-2024-12-0503\_-\_ibarra.pdf

**Memorando Nro. IESS-SDNA-2024-4405-M**

**Quito, D.M., 17 de diciembre de 2024**

Copia:

Sr. Christian Guillermo Cando Moya  
**Chofer**

Sr. Angel Felipe Arcentales Moreira  
**Chofer**

Sr. Ing. Enrique Ivan Mora Illescas  
**Planificador**

dl



Firmado electrónicamente por:  
**ANDREA PAOLA AYALA  
GUERRA**

Memorando Nro. IESS-SDNA-2025-0111-M

Quito, D.M., 17 de enero de 2025

**PARA:** Sra. Mgs. Erika Milena Charfuelan Burbano  
Subdirectora General del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social

**ASUNTO:** SOLICITUD LEGALIZACIÓN DE REEMBOLSO DE VIÁTICOS, SEÑOR: CANDO MOYA CHRISTIAN GUILLERMO

De mi consideración:

Por medio de la presente, solicito a usted muy comedidamente la legalización del reembolso de viáticos de los trabajadores detallados a continuación, de acuerdo a lo que estipula la Resolución vigente No. C.D. 621: "En casos excepcionales, debidamente justificados por el jefe inmediato superior del servidor o trabajador, el Subdirector General podrá autorizar hasta cinco (5) días adicionales al mes; y, el Director General autorizará cuando excedan de diez (10) días adicionales al mes. (...)"

NOMBRE	LUGAR	FECHA	N° DE COMISIÓN	N° DE DÍAS	OBSERVACIONES
CANDO MOYA CHRISTIAN GUILLERMO	GUAYAQUIL	05-12-2024 11-12-2024	SDNA-2024-12-0499	7	TRAMITE DEVUELTO POR CONTABILIDAD CON OBSERVACIONES DE FORMA

Para el efecto se remiten los documentos originales entregados por los trabajadores, para la respectiva suscripción.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Ing. Andrea Paola Ayala Guerra  
SUBDIRECTORA NACIONAL ADMINISTRATIVA

Anexos:

- alcancereemb\_-\_sdna-2024-12-0499\_-\_gye.pdf
- informe\_para\_legalización\_de\_viáticos\_sr\_christian\_cando-signed-signed-signed.pdf

Copia:

Sr. Christian Guillermo Cando Moya  
Chofer

Sr. Ing. Enrique Ivan Mora Illescas  
Planificador

dl



Firmado electrónicamente por:  
ANDREA PAOLA AYALA GUERRA

RECEBER POR 02  
17/01/2025  
10:49



## Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2025-01-23 14:33:25 (GMT-5)

Generado por: Carina Belen Muñoz Risco

Información del Documento			
No. Documento:	IESS-SDNA-2025-0111-M	Doc. Referencia:	--
De:	Sra. Ing. Andrea Paola Ayala Guerra, Subdirectora Nacional Administrativa, Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social	Para:	Sra. Mgs. Erika Milena Charfuelan Burbano, Subdirectora General del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social, Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social
Asunto:	SOLICITUD LEGALIZACIÓN DE REEMBOLSO DE VIÁTICOS, SEÑOR: CANDO MOYA CHRISTIAN GUILLERMO	Descripción Anexos:	--
Fecha Documento:	2025-01-17 (GMT-5)	Fecha Registro:	2025-01-17 (GMT-5)

Ruta del documento						
Área	De	Fecha/Hora	Acción	Para	No. Días	Comentario
SUBDIRECCIÓN NACIONAL ADMINISTRATIVA	Andrea Paola Ayala Guerra (IESS)	2025-01-23 14:02:42 (GMT-5)	Reasignar	Dina Elena Larrea Arellano (IESS)	6	PROCEDER SEGÚN COMENTARIO DE LA AUTORIDAD
DIRECCIÓN NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS	César Augusto Calderón Villota (IESS)	2025-01-23 13:39:23 (GMT-5)	Reasignar	Andrea Paola Ayala Guerra (IESS)	6	SDNA, a fin de que se remita la petición de firma con base en la normativa legal vigente relacionada, ya que la Resolución de Consejo Directivo No. C.D. 621 se encuentra derogada.
SUBDIRECCIÓN GENERAL	Erika Milena Charfuelan Burbano (IESS)	2025-01-23 13:36:04 (GMT-5)	Reasignar	César Augusto Calderón Villota (IESS)	6	Estimado Director, una vez revisados los trámites, se sugiere trasladar el documento a la SDNA, a fin de que se remita la petición de firma con base en la normativa legal vigente relacionada, ya que la Resolución de Consejo Directivo No. C.D. 621 se encuentra derogada.
SUBDIRECCIÓN GENERAL	Carina Belen Muñoz Risco (IESS)	2025-01-23 12:54:53 (GMT-5)	Reasignar	Erika Milena Charfuelan Burbano (IESS)	6	Estimada Subdirectora, se sugiere devolución del trámite a la SDNA a través de Corporativos debido a que la normativa citada no se encuentra vigente. "Señor Director, trasladar documento a la SDNA, a fin de que se remita la petición de firma en base a la normativa legal vigente relacionada".
SUBDIRECCIÓN GENERAL	Erika Milena Charfuelan Burbano (IESS)	2025-01-17 08:20:50 (GMT-5)	Reasignar	Carina Belen Muñoz Risco (IESS)	0	Estimada Belencita, Favor para su revisión y gestión correspondiente, conforme normativa legal vigente.
SUBDIRECCIÓN NACIONAL ADMINISTRATIVA	Andrea Paola Ayala Guerra (IESS)	2025-01-17 08:16:33 (GMT-5)	Envío Electrónico del Documento		0	
SUBDIRECCIÓN NACIONAL ADMINISTRATIVA	Andrea Paola Ayala Guerra (IESS)	2025-01-17 08:16:33 (GMT-5)	Firma Digital de Documento		0	Documento Firmado Electrónicamente
SUBDIRECCIÓN NACIONAL ADMINISTRATIVA	Andrea Paola Ayala Guerra (IESS)	2025-01-17 07:52:14 (GMT-5)	Registro	Erika Milena Charfuelan Burbano (IESS)	0	

**RECIBIDO**  
 SUBDIRECCIÓN NACIONAL ADMINISTRATIVA  
 UNIDAD DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
 IESS  
 FECHA 23-01-2025 HORA 14:50  
 FIRMA.....



Memorando Nro. IESS-SDNA-2025-0233-M

Quito, D.M., 24 de enero de 2025

**PARA:** Sra. Mgs. Erika Milena Charfuelan Burbano  
**Subdirectora General del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social**

**ASUNTO:** SOLICITUD LEGALIZACIÓN DE REEMBOLSO DE VIÁTICOS, SEÑOR: CANDO MOYA CHRISTIAN GUILLERMO

De mi consideración:

Por medio de la presente, me permito solicitar respetuosamente la legalización del reembolso de viáticos del trabajador detallado a continuación, en concordancia con lo dispuesto en la Resolución No. IESS-DG-2024-0032-R, de fecha 7 de mayo de 2024, y el Manual del Proceso de Gestión de Servicios Institucionales, de fecha 14 de noviembre de 2018.

NOMBRE	LUGAR	FECHA	N° DE COMISIÓN	N° DE DÍAS	OBSERVACIONES
CANDO MOYA CHRISTIAN GUILLERMO	GUAYAQUIL	05-12-2024 11-12-2024	SDNA-2024-12-0499	7	

Para el efecto se remiten los documentos originales entregados por el trabajador, para la respectiva suscripción.

Es importante señalar que dichos documentos ya fueron suscritos por su autoridad dentro de los plazos establecidos; sin embargo, la Subdirección Nacional de Contabilidad los ha devuelto debido a observaciones de forma, lo que ha originado la solicitud para su nueva suscripción en los formularios actualizados.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Ing. Andrea Paola Ayala Guerra  
**SUBDIRECTORA NACIONAL ADMINISTRATIVA**

Anexos:  
- alcancereemb\_-\_sdna-2024-12-0499\_-\_gye0499346001737733300.pdf

Copia:  
Sr. Christian Guillermo Cando Moya  
**Chofer**

dl



Firmado electrónicamente por:  
ANDREA PAOLA AYALA  
GUERRA



**Memorando Nro. IESS-SDG-2025-0067-M**

**Quito, D.M., 27 de enero de 2025**

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

**ASUNTO:** RESPUESTA A MEMORANDO NRO. IESS-SDNA-2025-0233-M, SOLICITUD  
LEGALIZACIÓN DE REEMBOLSO DE VIÁTICOS, SEÑOR: CANDO MOYA  
CHRISTIAN GUILLERMO

De mi consideración:

En referencia al memorando Nro. IESS-SDNA-2025-0233-M de 24 de enero de 2025, a través del cual solicitó:

*"(...) se remiten los documentos originales entregados por el trabajados, para la respectiva suscripción.*

*Es importante señalar que dichos documentos ya fueron suscritos por su autoridad dentro de los plazos establecidos; sin embargo, la Subdirección Nacional de Contabilidad los ha devuelto debido a observaciones de forma, lo que ha originado la solicitud para su nueva suscripción en los formularios actualizados".*

En virtud de lo expuesto y en cumplimiento de la Resolución Administrativa Nro. IESS-DG-2024-0032-R de 07 de mayo de 2024, me permito adjuntar el respaldo de los formularios "Solicitud de autorización" e "Informe de Servicios Institucionales", debidamente legalizados con firma manual, para los fines pertinentes.

Los documentos físicos serán entregados en las oficinas de la Subdirección Nacional Administrativa.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

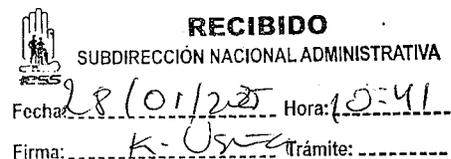
Mgs. Erika Milena Charfuelean Burbano  
**SUBDIRECTORA GENERAL DEL INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL**

Referencias:  
- IESS-SDNA-2025-0233-M

Anexos:  
- respaldo\_anexos\_3\_y\_3\_seÑor\_cando\_guillermo.pdf

Copia:  
Srta. Ing. Carina Belen Muñoz Risco  
Administrador

cm



Firmado electrónicamente por:  
ERIKA MILENA  
CHARFUELEAN BURBANO



**Memorando Nro. IESS-SDNC-2025-0047-M**

**Quito, D.M., 15 de enero de 2025**

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

**ASUNTO:** RESPUESTA A SOLICITUD DE PAGO REEMBOLSO DE VIÁTICOS A FAVOR DE CANDO MOYA CHRISTIAN GUILLERMO

De mi consideración:

En referencia al Memorando Nro. IESS-SDNA-2025-0008-M de 07 de enero de 2025, que en su parte pertinente señala:

*"(...) En cumplimiento de la Resolución Administrativa No. IESS-DG-DR-2018-009-RFDQ, vigente desde el 02 de enero de 2019, me permito solicitar a usted se sirva disponer a quien corresponda el pago por concepto de reembolso de viáticos al siguiente trabajador:*

NOMBRE	LUGAR	FECHA	MOTIVO DE LA MOVILIZACION	MEMORANDO DE SOLICITUD	Nro. SERVICIO INSTITUCIONAL	OBSERVACIONES
CANDO MOYA CHRISTIAN GUILLERMO	GUAYAQUIL	05-12-2024 11-12-2024	MOVILIZACION DE FUNCIONARIOS	IESS-IESS-2024-0395-M	SDNA-2024-12-0499	NINGUNA

*Para efecto se remiten los documentos originales y escaneados, entregados por el trabajador, mismos que justifica la comisión de servicios.*

*Se debe mencionar que por la suscripción de los formularios por parte de la Subdirección General, como se demuestra en memorando Nro. IESS-SDG-2024-1241-M, se envía a esta fecha para su reembolso (...)"*

Toda vez que esta Subdirección Nacional de Contabilidad ha procedido a realizar el control previo a la documentación física adjunta, se determina que no se puede dar continuidad al pago por reembolso de viático solicitado, en razón que los Anexos 1 y 2 hacen referencia al Memorando Nro. IESS-IESS-2024-0395-M, documento que no corresponde al Servicio Institucional Nro. SDNA-2024-12-0499, así mismo en el memorando de requerimiento también se hace mención al documento antes mencionado.

En virtud de lo indicado, se procede con la devolución del trámite físico para que sea solventado y reingresado a la Dirección Nacional de Gestión Financiera.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

**RECIBIDO**  
SUBDIRECCIÓN NACIONAL ADMINISTRATIVA  
Fecha: 15/01/2025 Hora: 14:44  
Firma: [Firma] Trámite: [Trámite]



**Memorando Nro. IESS-SDNC-2025-0047-M**

**Quito, D.M., 15 de enero de 2025**

*Documento firmado electrónicamente*

Dra. Marianita de Jesus Vilca Oña  
**SUBDIRECTORA NACIONAL DE CONTABILIDAD, ENCARGADA**

Referencias:

- IESS-SDNA-2025-0008-M

Copia:

Sra. Dina Elena Larrea Arellano  
**Oficinista**

Sr. Christian Guillermo Cando Moya  
**Chofer**

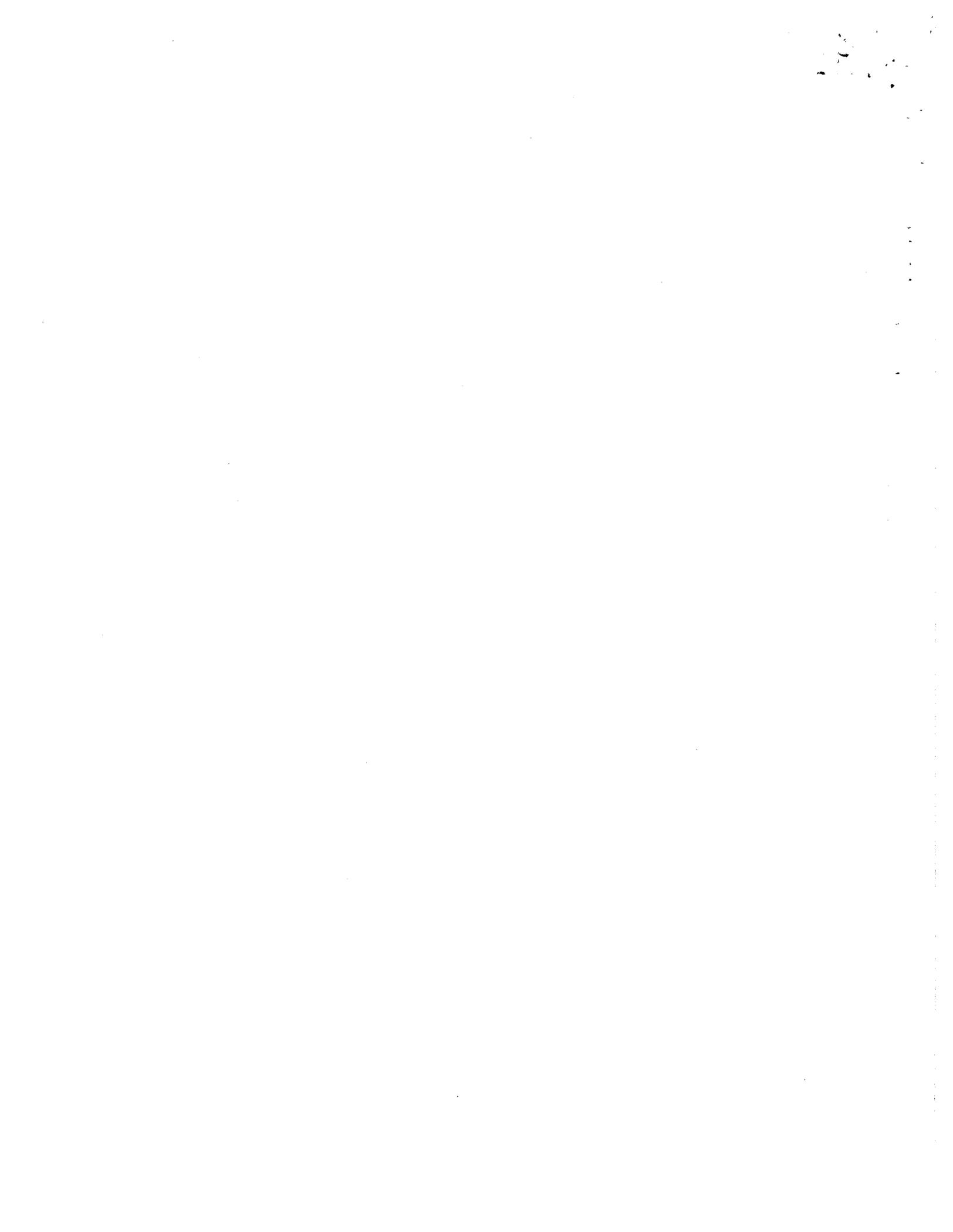
Sr. Ing. Enrique Ivan Mora Illescas  
**Planificador**

Sr. Ing. Marco Daniel Zambrano Martinez  
**Administrador**

cl/mz



Verificado electrónicamente por:  
MARIANITA DE JESUS  
VILCA OÑA





**INFORME SOLICITUD DE SUSCRIPCIÓN VIÁTICOS SEÑOR: CANDO MOYA CHRISTIAN GUILLERMO**

Quito D.M., 07 de enero de 2025

**ANTECEDENTES:**

A través de memorando Nro. IESS-SDG-2024-1241-M de 20 de diciembre de 2024, la Subdirección General remite a la Subdirección Nacional Administrativa los anexos F02 y F03 de la comisión Nro. SDNA-2024-12-0499 correspondiente al señor Cando Moya Christian Guillermo, conductor de la Presidencia del Consejo Directivo del IESS.

Con memorando Nro. IESS-SDNA-2025-0008-M de 07 de enero de 2025, la Subdirección Nacional Administrativa solicita a la Dirección Nacional de Gestión Financiera, el pago de reembolso de viáticos a favor del señor Cando Moya Christian.

Mediante memorando Nro. IESS-SDNC-2025-0047-M de 15 de enero de 2025, la Subdirección Nacional de Contabilidad, da respuesta al trámite anteriormente mencionado, e indica:

*"(...) Toda vez que esta Subdirección Nacional de Contabilidad ha procedido a realizar el control previo a la documentación física adjunta, se determina que no se puede dar continuidad al pago por reembolso de viático solicitado, en razón que los Anexos 1 y 2 hacen referencia al Memorando Nro. IESS-IESS-2024-0395-M, documento que no corresponde al Servicio Institucional Nro. SDNA-2024-12-0499, así mismo en el memorando de requerimiento también se hace mención al documento antes mencionado.*

*En virtud de lo indicado, se procede con la devolución del trámite físico para que sea solventado y reingresado a la Dirección Nacional de Gestión Financiera."*

**BASE LEGAL:**

**CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA DEL ECUADOR**

*"Art. 326.- El derecho al trabajo se sustenta en los siguientes principios:*

***2. Los derechos laborales son irrenunciables e intangibles. Será nula toda estipulación en contrario.***

***3. En caso de duda sobre el alcance de las disposiciones legales, reglamentarias o contractuales en materia laboral, estas se aplicarán en el sentido más favorable a las personas trabajadoras." (énfasis agregado)***

**NORMA TECNICA PAGO VIATICOS A SERVIDORES, OBREROS DEL SECTOR PUBLICO**

**CAPITULO IV**

**DEL PROCEDIMIENTO**

**Art. 10.- Autorización para el cumplimiento de servicios institucionales. –**

***"(...) Se exceptúa del cumplimiento de los plazos determinados en este artículo, los casos referentes a las máximas autoridades institucionales y aquellos de urgencia no planificados que se presenten y que tengan relación con necesidades excepcionales de la institución, los que deberán ser autorizados por la máxima autoridad o su delegado. (...)" (énfasis agregado)***



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL  
DIRECCIÓN NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS  
SUBDIRECCIÓN NACIONAL ADMINISTRATIVA

### JUSTIFICACIÓN

En base a los antecedentes expuestos, se debe señalar que en los formularios de viáticos antes mencionados, por un **lapsus calami**, en el párrafo de Productos Programados, se registró el memorando de solicitud de vehículo Nro.IESS-IESS-2024-0395-M, siendo lo correcto el memorando Nro.IESS-IESS-2024-0389-M.

### SOLICITUD:

Con base a lo informado, y una vez subsanado el equívoco en los formularios, me permito solicitar su autoridad, para que por favor se sirva ordenar a quien corresponda, se continúe con el trámite para legalización de los nuevos formularios, del siguiente trabajador:

NOMBRE	LUGAR	FECHA	MOTIVO DE LA MOVILIZACION	Nro. SERVICIO INSTITUCIONAL
CANDO MOYA CHRISTIAN GUILLERMO	GUAYAQUIL	05-12-2024 11-12-2024	MOVILIZACION DE FUNCIONARIOS	SDNA-2024-12-0499

FIRMAS DE RESPONSABILIDAD:		
 Firmado electrónicamente por: DINA ELENA LARREA ARELLANO	 Firmado electrónicamente por: ENRIQUE IVAN MORA ILLESCAS	 Firmado electrónicamente por: ANDREA PAOLA AYALA GUERRA
<b>Elaborado por:</b> Dina Larrea Arellano Oficinista	<b>Revisado por:</b> Iván Mora Illescas Planificador	<b>Autorizado por:</b> Ing. Andrea Paola Ayala Guerra Subdirectora Nacional Administrativa



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL  
 IESS

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

<b>LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>	<b>EN EL INTERIOR</b>	<b>X</b>	<b>EN EL EXTERIOR</b>	
-------------------------------------------	-----------------------	----------	-----------------------	--

Nro. DE SERVICIO INSTITUCIONAL: SDNA-2024-12-0499	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: CANDO MOYA CHRISTIAN GUILLERMO	CÉDULA: 1711930444	PUESTO: CONDUCTOR
--------------------------------------------------------------------------	-----------------------	----------------------

CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS GUAYAQUIL - GUAYAS / 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) 5/diciembre/2024	HORA SALIDA (hh:mm) 7:00	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) 11/diciembre/2024	HORA LLEGADA (hh:mm) 21:00

INTEGRANTES QUE CONFORMAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
 EDUARDO PEÑA HURTADO

5/diciembre/2024	QUITO - GUAYAQUIL
11/diciembre/2024	GUAYAQUIL - QUITO

PRODUCTOS PROGRAMADOS:

MOVILIZACION DEL SEÑOR PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO PARA QUE REALICE ACTIVIDADES INHERENTES A SU CARGO / MEDIANTE MEMORANDO N° IESS-IESS-2024-0395-M SE JUSTIFICA QUE POR SER PARTE DEL CONSEJO DIRECTIVO ESTA EXENTA DE PLANIFICACIÓN DE ACUERDO A RESOLUCIÓN DE VIÁTICOS VIGENTE.

**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 - GUAYAQUIL	5/12/2024	7:00	5/12/2024	15:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - QUITO	11/12/2024	13:00	11/12/2024	21:00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA: BANCO DE PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	NO DE CUENTA: 5413094900
--------------------------------------------------------	----------------------------	-----------------------------

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO**

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

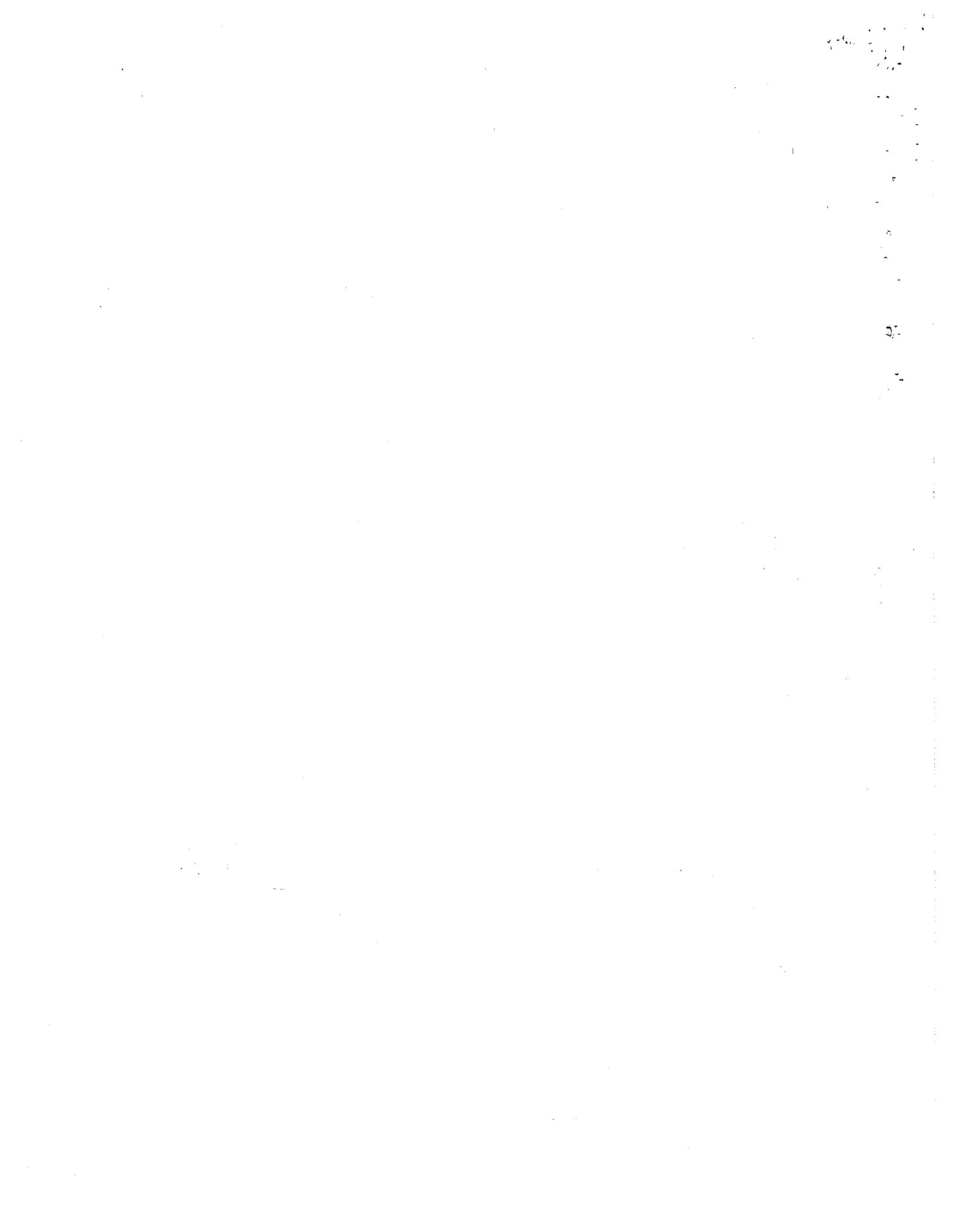
*(Handwritten signatures of Christian Guillermo Cando Moya and Ing. Andrea Paola Ayala Guerra)*

NOMBRE: CANDO MOYA CHRISTIAN GUILLERMO 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.

*(Handwritten signature of Erika Milena Gharfúelan Burbano)*  
 NOMBRE: ÉRIKA-MILENA-GHARFÚELAN BURBANO  
 SUBDIRECTORA GENERAL DEL IESS



	<b>INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS</b>
-----------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

<b>LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>	<b>EN EL INTERIOR</b>	<b>X</b>	<b>EN EL EXTERIOR</b>
-------------------------------------------	-----------------------	----------	-----------------------

Nro. INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: SDNA-2024-12-0499	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 12/12/2024
---------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------

APellidos-Nombres de la o el servidor: <b>CANDO MOYA CHRISTIAN GUILLERMO</b>	CÉDULA: 1711930444	PUESTO QUE OCUPA: <b>CONDUCTOR</b>
---------------------------------------------------------------------------------	-----------------------	---------------------------------------

CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: GUAYAQUIL - GUAYAS / ECUADOR	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA
--------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------

SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
 EDUARDO PEÑA HURTADO

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:**

5/diciembre/2024	7:30	23:00	QUITO - GUAYAQUIL
6/diciembre/2024	7:30	20:30	GUAYAQUIL (RECORRIDO INTERNO)
7/diciembre/2024	9:00	23:00	GUAYAQUIL (RECORRIDO INTERNO)
8/diciembre/2024	7:30	16:50	GUAYAQUIL (RECORRIDO INTERNO)
9/diciembre/2024	7:30	22:00	GUAYAQUIL (RECORRIDO INTERNO)
10/diciembre/2024	7:30	16:30	GUAYAQUIL (RECORRIDO INTERNO)
11/diciembre/2024	8:00	17:30	GUAYAQUIL - QUITO

MOVILIZACION DEL SEÑOR PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO PARA QUE REALICE ACTIVIDADES INHERENTES A SU CARGO / MEDIANTE MEMORANDO N° IESS-IESS-2024-0395-M SE JUSTIFICA QUE POR SER PARTE DEL CONSEJO DIRECTIVO ESTA EXENTA DE PLANIFICACIÓN DE ACUERDO A RESOLUCIÓN DE VIÁTICOS VIGENTE.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	5/12/2024	11/12/2024	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	7:30	17:30	
HORA Inicio de Labores el día de retorno	N/A		

**TRANSPORTE**

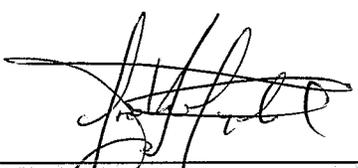
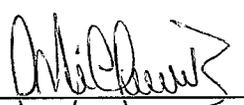
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ITINERARIO O RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - GUAYAQUIL	5/diciembre/2024	7:30:00	5/diciembre/2024	23:00:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - QUITO	11/diciembre/2024	8:00:00	11/diciembre/2024	17:30:00

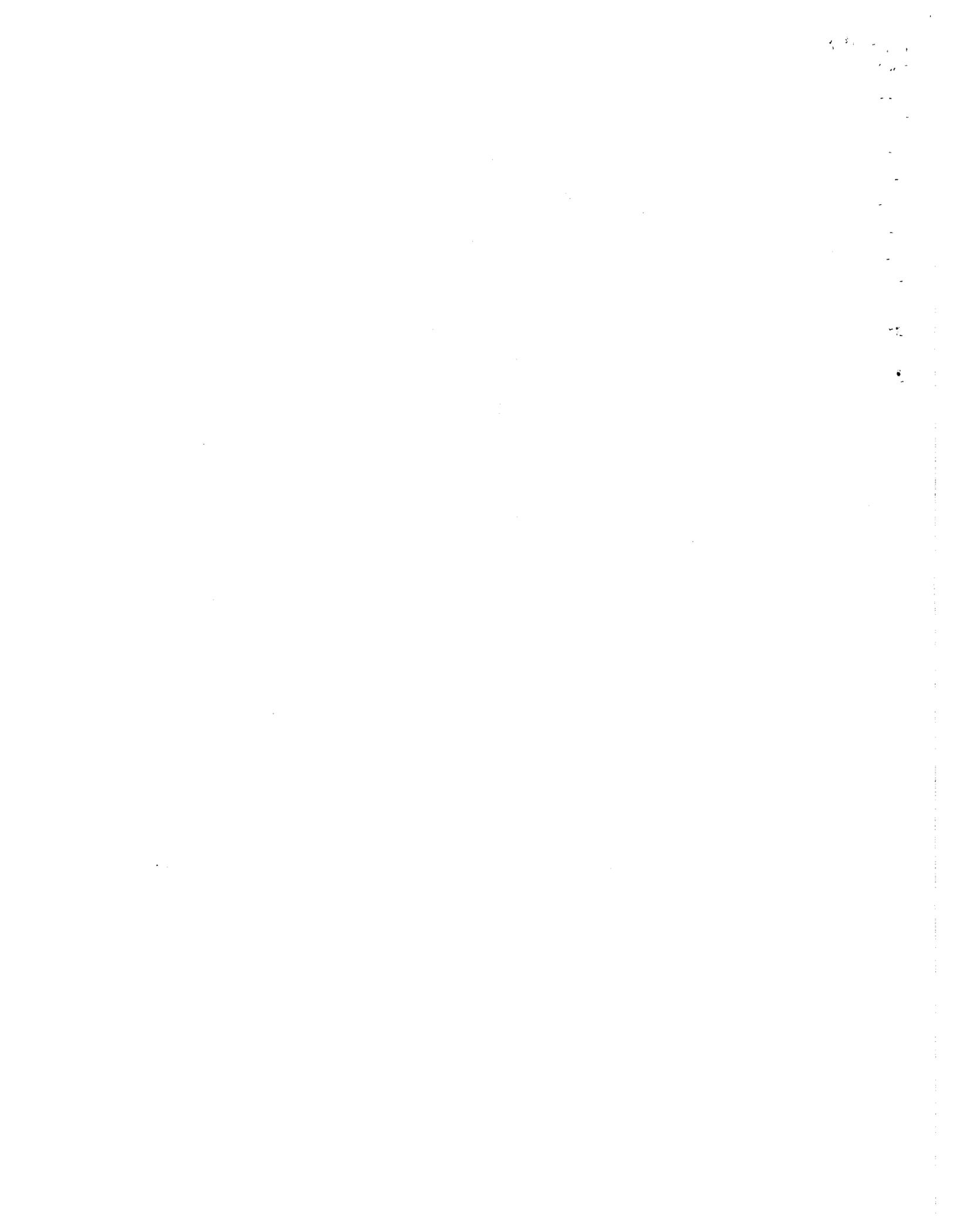
NOTA: En caso de haber utilizado: 1) transporte público, aéreo, fluvial o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o pasajes y 2) vehículos institucionales, se adjuntará la hoja de ruta con tipo de vehículo, número de placa, kilometraje recorrido y los nombres apellidos del conductor.

**OBSERVACIONES**

<p style="text-align: center;"><b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b></p> <div style="text-align: center;">                   CANDÓ MOYA CHRISTIAN GUILLERMO                  CONDUCTOR             </div>	<p style="text-align: center;"><b>NOTA</b></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;"><b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b></p> <div style="text-align: center;">                   ING. ANDREA PAOLA AYALA GUERRA                  SUBDIRECTORA NACIONAL ADMINISTRATIVA             </div>	<p style="text-align: center;"><b>FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO</b></p> <div style="text-align: center;">                   ERIKA MILENA CHARFUELEAN BURBANO                  SUBDIRECTORA GENERAL DEL IESS             </div>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



Memorando Nro. IESS-SDNA-2025-0008-M

Quito, D.M., 07 de enero de 2025

**PARA:** Sra. Cpa. Evelyn de las Mercedes Sanchez Sanchez  
Directora Nacional de Gestión Financiera, Encargada

**ASUNTO:** SOLICITUD DE PAGO REEMBOLSO DE VIÁTICOS A FAVOR DE CANDO MOYA  
CHRISTIAN GUILLERMO

De mi consideración:

En cumplimiento de la Resolución Administrativa No. IESS-DG-DR-2018-009-RFDQ, vigente desde el 02 de enero de 2019, me permito solicitar a usted se sirva disponer a quien corresponda el pago por concepto de reembolso de viáticos al siguiente trabajador:

NOMBRE	LUGAR	FECHA	MOTIVO DE LA MOVILIZACION	MEMORANDO DE SOLICITUD	Nro. SERVICIO INSTITUCIONAL	OBSERVACIONES
CANDO MOYA CHRISTIAN GUILLERMO	GUAYAQUIL	05-12-2024 11-12-2024	MOVILIZACION DE FUNCIONARIOS	IESS-IESS-2024-0395-M	SDNA-2024-12-0499	NINGUNA

Para efecto se remiten los documentos originales y escaneados, entregados por el trabajador, mismos que justifica la comisión de servicios.

Se debe mencionar que por la suscripción de los formularios por parte de la Subdirección General, como se demuestra en memorando Nro. IESS-SDG-2024-1241-M, se envía a esta fecha para su reembolso

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Ing. Andrea Paola Ayala Guerra  
SUBDIRECTORA NACIONAL ADMINISTRATIVA

Copia:

Sr. Christian Guillermo Cando Moya  
Chofer

Sr. Ing. Enrique Ivan Mora Illescas  
Planificador

dl



Firmado electrónicamente por:  
ANDREA PAOLA AYALA  
GUERRA

DIRECCION NACIONAL DE GESTION FINANCIERA  
Fecha: 07/01/25 Hora: 13:25

Recibido Por:

FIRMA

