

Memorando Nro. IESS-SDG-2025-0090-M

Quito, D.M., 31 de enero de 2025

PARA:

Sra. Ing. Andrea Paola Ayala Guerra

Subdirectora Nacional Administrativa

ASUNTO:

RESPUESTA A MEMORANDOS NRO. IESS-SDNA-2025-0298-M, SOLICITUD LEGALIZACIÓN DE REEMBOLSO DE VIÁTICOS, SEÑORES: MENÉNDEZ

LOOR PABLO ALEXI, ALDAZ FREIRE EDWIN VINICIO, GARCÍA REVELO

EDWIN PATRICIO, NAVARRETE FLORES RONNY DANILO,

De mi consideración:

En referencia al memorando Nro. IESS-SDNA-2025-0298-M de 29 de enero de 2025, a través del cual solicitó:

"(...) la legalización del reembolso de viáticos de los trabajadores detallados 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".

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 y según el siguiente detalle:

NOMBRE	FECHA	N° DE COMISIÓN	ANEXO SUSCRITO POR LA SDG
MENÉNDEZ LOOR PABLO ALEXI	15-01-2025 17-01-2025	SDNA-2025-01-0017	ANEXO 3 INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
ALDAZ FREIRE EDWIN VINICIO	13-01-2025 17-01-2025	SDNA-2025-01-0018	ANEXO 3 INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
MENÉNDEZ LOOR PABLO ALEXI	22-01-2025 23-01-2025	SDNA-2025-01-0036	ANEXO 2 SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN ANEXO 3 INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
GARCÍA REVELO EDWIN PATRICIO		SDNA-2025-01-0048	ANEXO 2 SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN ANEXO 3 INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
NAVARRETE FLORES RONNY	23-01-2025 25-01-2025	SDNA-2025-01-0050	ANEXO 2 SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN ANEXO 3 INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES





Memorando Nro. IESS-SDNA-2025-0298-M

Quito, D.M., 29 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, SEÑORES: MENÉNDEZ

LOOR PABLO ALEXI, ALDAZ FREIRE EDWIN VINICIO, GARCÍA REVELO EDWIN

PATRICIO, NAVARRETE FLORES RONNY DANILO,

De mi consideración:

Por medio de la presente, me permito solicitar respetuosamente la legalización del reembol los de viáticos de los trabajadores detallados 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	N° DE DÍAS	OBSERVACI	ONES
MENÉNDEZ LOOR PABLO ALEXI	SANTO DOMINGO	15-01-2025 17-01-2025	SDNA-2025-01-0017	8	La demora en l del anexo 3 se no se suscribió de la autoridad correspondiento	lebe a que por parte
ALDAZ FREIRE EDWIN VINICIO	AMBATO EL TAMBO LOJA RIOBAMBA	13-01-2025 17-01-2025	SDNA-2025-01-0018	7	La demora en la del anexo 3 se o no se suscribió de la autoridad correspondiente	lebe a que por parte
MENÉNDEZ LOOR PABLO ALEXI	TENA LAGO AGRIO QUITO	22-01-2025 23-01-2025	SDNA-2025-01-0036	10	Se envía para re por la premura tiempo no se pu elaborar el anex	del ido
	GUAYAQUIL EL EMPALME	20-01-2025 24-01-2025	SDNA-2025-01-0048	7	Se envía para re por la premura tiempo no se pu elaborar el anex	del do
NAVARRETE FLORES RONNY	PORTOVIEJO	23-01-2025 25-01-2025	SDNA-2025-01-0050	5	Se envía para re por la premura d tiempo no se pu elaborar el anex	lel do

CÓD: GSC-GFN-P01-S01-F02 FECHA DE VIGENCIA: 14/11/2018 VERSIÓN: 1.0 1 de 1

			INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IES			
	SOLICITUD DE AUTORIZA	CIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE	SERVICIOS INST	TUCIONA	LES	
	LUGAR DE SERVICIOS INSTITUC	IONALES	EN EL INTERIOR	х	EN EL EXTERIOR	
Nro. DE SERVICIO INSTITUCIONA			FECHA DE LA SOLICITU	1		
SELECCIONE LO QUE REQUIERA	SDNA-2025-01-0050 SOLICITAR			22	/enero/2025	
	VIÁTICOS X	MOVILIZACIONES DATOS GENERALES			SUBSISTENCIAS	
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O E	al servidor:	CÉDULA:		PUESTO:		
NAVA CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS	RRETE FLORES RONNY	17234791	NOMBRE DE LA UNIDAD	ESTA OFFICE	CONDUCTOR	
	NTA - BAHIA DE CARAQUEZ - MANAI	BI / ECUADOR	Province and an advantage		ACIONAL ADMINISTRATIV	/A
EN CASO DE SUBROGACIÓN	O ENCARGO:	UBROGACIÓN O ENCARGO (NIVEL JERÁRQUICO)	DEPENDENCIA	BASE	DEPENDENCIA A	CTUAL
				1		
FECHA SALIDA (c 23/enero		HORA SALIDA (hh:mm) 6:00	FECHA LLEGADA (dd-m 25/enero/2		HORA LLEGADA (hh:mm) 15:00	
	N EL SERVICIO INSTITUCIONAL:				10.00	
	QUITO - MANTA MANTA - BAHIA DE CARAQUEZ BAHIA DE CARAQUEZ - QUITO					
MEDIANTE MEMORANDO	NO. IESS-DNCS-2025-0050-M, SE SOLICI LA COMI	TA VEHICULO INSTITUCIONAL PARA I SION SE LA REALIZA DE MANERA NO TRANSPORTE		IONAL EN L	A PROVINCIA DE MANABI	, SE VERIFIC/
TIPO DE TRANSPORTE		IRANSPURIE	SALIDA	-	LLEGAD	Α
(Aéreo, terrestre, marítimo otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ITINERARIO O RUTA	FECHA	HORA	FECHA dd-mmm-asaa	HORA
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - MANTA	23/1/2025	6:00	23/1/2025	14:00
TERRESTRE TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MANTA - BAHIA DE CARAQUEZ BAHIA DE CARAQUEZ - QUITO		7:00	24/1/2025 25/1/2025	18:00 15:00
				1.00		10.00
		DATOS PARA TRANSFEREN	CIA			
NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANC	NIERA:	TIPO DE CUENTA:		NO DE CUENT		
			AND RESIDENCE OF THE RESIDENCE OF	EL RESP	1043338070 PONSABLE DE LA UI	NIDAD DEL
rii	RMA DE LA O EL SERVIDOR COM	MISIUNADO		ERVIDOR	COMISIONADO	
	2hh				Albert	
NOMBRE:	NAVARRETE FLORES RONNY		NOMBRE:	ING.	ANDREA PAOLA AYALA G	BUERRA
FIRE	CONDUCTOR MA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SI	J DELEGADO	SUBDIRE	CTORA NA	CIONAL ADMINISTRAT	IVA
FIRE	DE EN MANIMA AUTUNDAU U SI	DELLONDO		ón al cumplin	ada para su Autorización, co niento de los servicios institu	ucionales.

			INSTITUTO ECU	JATORIANO	DE SEGURIDAD SO	CIAL IESS
7255		INFORME DE SERVICIOS	INSTITUCIONALE	S		
LUGAR I	DE SERVICIOS I	NSTITUCIONALES	EN EL INTERIOR	х	EN EL EXTERIOR	
NIO INFORME DE CUMPLIMIENT	O DE SERVICIOS INSTI SDNA-2025-0		FECHA DE INFORME (dd-		701/2025	
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O	EI ČEBVIDAD	CÉDULA		PUESTO QUE O	CUPA	
NAVARRETE FLORE		1723479182		DEGIO GOL O	CONDUCTOR	
IUDAD-PROVINCIA-PAÍS			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE:			
MANTA - BAH	IIA DE CARAQUE	EZ - MANABI/ ECUADOR	SUBDIR	ECCION NA	CIONAL ADMINISTRAT	IVA
SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAL Mgs. Carolina Simbaña	N EL SERVICIO INSTITU	UCIONAL:				
vigs Carolina Simbana	IN	FORME DE ACTIVIDADES Y P	PRODUCTOS ALCA	NZADOS		
ACTIVIDADES DETAL	LADAS POR D	ÍA:				
23/enero/2025 23/enero/2025 24/enero/2025 25/enero/2025	6:00 14:00 7:00 7:00	14:00 19:00 18:00 15:00	QUITO - MANTA MANTA - MANTA (RE MANTA - BAHIA DE I BAHIA DE CARAQUE	CARAQUEZ EZ - QUITO		ROVINCIA DE
	MANAB	I, SE VERIFICA LA COMISION SE LA F			DA.	
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	Estos datos se refieren	al tiemno efectiv	NOTA amente utilizado en el cumplir	miento del servici
FECHA dd-mmm-aaaa HORA hh:mm	23/01/2025 6:00	25/01/2025 15:00	Institucional, desde la	salida del lug	ar de residencia o trabajo	habituales o de
HORA Inicio de Labores		N/A	cumplimiento del servicio	institucional se	gún sea el caso, hasta su llega	da de estos sitios
HORA IIIIcio de Labores	er dia de retorijo	TRANSPO	ORTE			
TIPO DE			SAL	IDA	LLEGA	DA
TRANSPORTE (Aéreo, terrestre,	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ITINERARIO O RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
maritimo otros) TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - MANTA	23/enero/2025	6:00:00	23/enero/2025	14:00:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MANTA - BAHIA DE CARAQUEZ	24/enero/2025	7.00:00	24/enero/2025	18:00:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	BAHIA DE CARAQUEZ - QUITO	25/enero/2025	7.00.00	25/enero/2025	15:00:00
IOTA: En caso de haber utili: e adjuntará la hoja de ruta co	l zado: 1)transporte pi on tipo de vehículo, n	L úblico, aéreo, fluvial o terrestre, se deberá úmero de placa, kilometraje recorrido y los OBSERVAC	s nombres apellidos del c	te los pases a b onductor.	ordo o pasajes y 2) vehiculo	s institucionales
FIRMA DE	LA O EL SERVI	DOR COMISIONADO	1		NOTA	
	NAVARRETE FLOR		de cumplida las tarea liquidación se demon- valores pagados. Cu- superior al número	as oficiales o ará e incluso ando las tarea de horas o	arse dentro del término ma servicios institucionales, c de no presentario tendría s oficiales o servicios ins días autorizados, se deb a Autoridad o su Delegado	aso contrario la que restituir los titucionales sea erá adjuntar la
	CONDUCT	FIRMAS DE API	ROBACIÓN			
FIRMA DE LA O EL F	RESPONSABLE I COMISION	DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR		A MÁXIMA A	AUTORIDAD O SU DELI	EGADO
ALC NADDE	INCLOSE	DREAPAOLA AYALA GUERRA	NOMBRE:	MGSJERI	KA MILENA CHARFUELAN	N BURBANO
NOMBRE SUBDIRI		L ADMINISTRATIVA		200	ORA GENERAL IESS	

CÓD: GSC-GFN-P01-S01-F03 FECHA DE VIGENCIA: 14/11/2018 VERSIÓN: 1.0

1 de 1

DETALLE DE DOCUMENTOS GENERADOS DE GASTOS DE VIÁTICOS Y DESPLAZAMIENTO

	ALOJAMIENTO	O Y/O ALIMENTACIÓ	N	
N°	NÚMERO FACTURA	DETALL	=	VALOR TOTAL
1	004-100-000000915	ALIMENTA	CION	15,00
2	004-100-000000919	ALIMENTA	CION	10,00
3	001-001-00109281	ALIMENTA	CION	6,25
4	001-001-000006645	ALIMENTA	CION	10,00
5	002-001-000001261	HOSPED/	\JE	80,00
6				
7				
8				
9			•	
10				
11				
12				
13				
14				
15				
	TOTAL:			121,25
	DESPI	LAZAMIENTO		
1				T
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
OTAL:				\$0,0

RESTAURANTE ANITA CRISTINA

CEDEÑO CEDEÑO JOSE ABSALON

RESTAURANT ANITA CRISTINA

Dirección

Calle: PRINCIPAL Numero: S/N

Matriz

Calle: PRINCIPAL Numero: S/N

Dirección Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

NO

R.U.C.:

1304706656001

FACTURA

No.

004-100-000000915

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

230120250113047066560012004100d000009156175793711

FECHA Y HORA DE

AUTORIZACIÓN:

23/01/2025 18:10:20

AMBIENTE:

PRODUCÇIÓN

EMISIÓN:

NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2301202501130470665600120041000000000915617579371

Razón Social / Nombres y Apellidos:

NAVARRETE FLORES RONNY DANILO

Identificación

1723479182

Fecha

23/01/2025

Placa / Matricula:

Guía

Direccion:

QUITO

Cod. Punupal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
073		1.00	CAMOTILLO GRANDE		13.00	0.00	0.00	0.00	13.00
131		1.00	BATIDO		2.00	0.00	0.00	0.00	2.00
			1			SUBTOTAL 0%			15.00

Información Adicional

Tetelopo 023381144

Email ronnynavarrete23@gmail.com

Forma de pago	Valor
OL-SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	15 90

SUBTOTAL 0%	15.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	15.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0,00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	15.00

0.00
0.00

RESTAURANTE ANITA CRISTINA

CEDEÑO CEDEÑO JOSE ABSALON

RESTAURANT ANITA CRISTINA

Dirección

Calle PRINCIPAL Numero: S/N

Matriz:

Calle: PRINCIPAL Numero, S/N

Dirección Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

NO

R.U.C.:

1304706656001

FACTURA

No.

004-100-000000919

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

240120250113047066560012004100d000009195721914916

FECHA Y HORA DE

AUTORIZACION:

24/01/2025 17:35:08

AMBIENTE:

PRODUCÇIÓN

EMISIÓN:

NORMAL

CLAVE DE ACCESO



Razon Social / Nombres y Apellidos:

NAVARRETE FLORES RONNY DANILO

Identificación

1723479182

Fecha

24/01/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Direction:

QUITO

OT SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Cod. Puncipal	Cod Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
074		1 00	CHICHARRON DE PESCADO		10,00	0.00	0.00	0.00	10.00
			Infognación Adicional			SUBTOTAL 0%			10.00

	Inform	ación Adicional	
Trefrie	023381144		in the state of th
F 1: 1	ronnynavarrete23@	gmad com	
Fo	rma de pago	Valor	

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

0.00
0.00



CARDENAS FERNANDEZ HUMBERTO XAVIER C-ÑOR MARISCO

Dir. Matriz: CDLA LOS ELECTRICOS, CALLE PRINCIPAL, AL FINAL.

Dir. Sucursal: CDLA LOS ELECTRICOS, CALLE PRINCIPAL, AL FINAL.

Teléfono: 0987109787

Obligado a llevar Contabilidad: SI

Factura

001 - 001 - 000109281

RUC: 1311727562001

No. de Autorización:

2401202501131172756200120010010001092814123024719

Fecha y Hora de Autorización:

2025-01-24 16:31:35

Ambiente: PRODUCCIÓN

Emisión: EMISIÓN NORMAL

CLAVE DE ACCESO:

2401202501131172756200120010010001092814123024719



Cliente: ... Ronny Navarrete

Dirección: N/A

RUC/CED/PASS: 1723479182

Fecha de Emisión: 24/01/2025

Fecha de Vencimiento: 24/01/2025

Observación: N/A

Teléfono: N/A

Email: ronnynavarrete23@gmail.com

Codigo	Cantidad	Descripción	P.Unitario US	Descuento US\$	Valor Total US\$
178	1.000	Ceviche de wahoo	5.00000	0.0	5.00
311	1.000	Chifle extra	0.434800	T-10	0.43

Forma de pago	Valor US
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	6.25

Subtotal:	5.43
Subtotal 15%:	5.43
I.V.A. 15%:	0.82
Valor Total US\$:	6.25

Desarrollado por 🏴 🚫

OBIGINAL - Cliente / COPIA - Emisor "CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR REGIMEN RIMPE" 10 KK 10x VITOTAL 52-10-Restaurante LOS ROSAL TOTAL \$ VUNIT Rocafuerte - Manabí Nava rrett Guia R.: Fecha: FIRMA AUTORIZADA MIX 78164752FI DETALLE popida Ronny Picada FORMA DE PAGO **EFECTIVO** Dirección Ruc/C.I. Telefono: Cliente CANT.

645) a 6550 Fecha de AUT 03/septiembre 2024 Hötigo Palma Miguel Anlonio, AUT. 2120 Imprenta "HIDALGO" Porh Garcia M. sin y Pedra G. y 9 de Ochubre RUC 1302/04669001 valido para su emisión hasta 03/Septiembre/2022

OTROS

R.U.C. 1304994427001 NOTA DE VENTA Original USUARIO Copia EMISOR 00000126 **80 当** DIA 2 5 MES 0 1 ANO 2025 Serie 002-001-V. TOTAL Guía Remisión 40 × 3 TOTAL MLIDA HASTA 05/09/2025 DEL 1001 AL 1500 Contribuyente Negocio Popular - Régimen RIMPE" HOSTERÍA Y COMPLEJO TURÍSTICO Cel.: 0997790711 - Portoviejo - Manabí Dirección: Vía Portoviejo - Crucita s/n Hospedaje 2 noches ANITA CRISTINA s. (s) Ronny Navarrete PORMA Electivo Coloras Dinerro Debito Rodríguez Santana Ana Elizabeth Salida 25-01-2025 E-mail: absaloncedeno1@hotmail.com DETALLE 1753479182 Aut. SRI: 1132415496 \$ P Dirección:.. CANT. RUC/CI:



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

DA	DATOS DEL CONDUCTOR	NDUCTOR			DATOS DE CO	DATOS DE COMISIONADOS	DATOS DE VEHÍCILO
SRE Y APELLIDO:	ö	RONNY NAVARRETE	ARRETE	NOMBRE Y AP	NOMBRE Y APELLIDO: Mgs. Carolina Simbaña	imbaña	MARCA Y MODELO: DMAX 3,0 4X4
EDULA:			1723479182	1723479182 DEPENDENCIA:		DIRECTORA NACIONAL DE COMUNICACIÓN SOCIAL	PLACAS: PEI4544
פבכחי	HORA	RA	KILOMETRAJE	ETRAJE			
ALL DECIME	INICIO	FIN	INICIO	Z.	CIUDAD DE DESTINO	RUTA - RECORRIDO	UNIDAD ADMINISTRATIVA/MÉDICA VISITADA
/01/2025	9:00	14:00	341580	341997	MANTA	Quito-Manta	HOSPITAL GENERAL MANTA
/01/2025	14:00	19:00	341997	342060	MANTA	Manta-Manta	HOSPITAL GENERAL MANTA
/01/2025	7:00	18:00	342060	342220	BAHIA DE CARAQUEZ	MANTA - BAHIA DE CARAQUEZ	CENTRO DE SALUD C MATERNO INFANTIL IESS
/01/2025	7:00	15:00	342220	342752	QUITO	BAHIA DE CARAQUEZ - QUITO	PATIOS SAN JUAN IESS
) DE CONDUCTOR	TOR	M	M			FIRMA	FIRMA DE COMISIONADO



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

No. 27624

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 2025-01-23 Hora 06:00

Hasta 2025-01-25 Hora

20:00

Motivo Solicitud de vehículo institucional

No. Ocupantes

AUTORIZACIÓN

Fecha

2025-01-22

No. Comunicación IESS-DNCS-2025-0050-M

Lugar Origen

QUITO

Lugar Destino

MANABI-QUITO

Kilometraje Inicio 341580

Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

NAVARRETE FLORES RONNY DANILO

Cargo CHOFER

Número de Cédula / Pasaporte

1723479182

Tipo de Licencia D

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEI4544

Marca / Modelo

CHEVROLET

Color

PLATEADO

Número Matrícula

00

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres

Mgs. Carolina Elizabeth Simbaña Tejada.

Cargo DIRECTORA NACIONAL DE COMUNICACIÓN SOCIAL, ENCARGADA

Realizado Por

PARDO VEGA CRISTHIAN FABIAN

Fecha de Emisón

2025-01-22 13:33



Memorando Nro. IESS-DNCS-2025-0050-M

Quito, D.M., 22 de enero de 2025

PARA:

Sra. Ing. Andrea Paola Ayala Guerra

Subdirectora Nacional Administrativa

ASUNTO: Alcance a: Solicitud de vehículo institucional

De mi consideración:

Con un atento saludo. De manera gentil solicito su gestión para la solicitud de un vehículo institucional con la extensión del debido salvoconducto con el fin de llevar equipos comunicacionales y a personal para asistir a comisión institucional sobre evento comunicacional a la ciudad de Manabí desde el jueves 23 de enero 6:00 al sábado 25 de enero del 2025 hasta las 20:00.

Agradezco su gentil ayuda.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Carolina Elizabeth Simbaña Tejada.

DIRECTORA NACIONAL DE COMUNICACIÓN SOCIAL, ENCARGADA

Copia:

Sr. Ing. Enrique Ivan Mora Illescas Planificador

Sr. Ing. Cristhian Fabian Pardo Vega Técnico en Mantenimiento



CÓD: GSC-GFN-P01-S01-F03 FECHA DE VIGENCIA: 14/11/2018

VERSIÓN: 1.0 1 de 2

UIL.						1 de	
1255			INSTITUTO EC	UATORIANO	DE SEGURIDAD S	SOCIAL IE	
	APPLACE (LEGISLA)	INFORME DE SERVIC	IOS INSTITUCIONALI	ES			
		INSTITUCIONALES	EN EL INTERIOF		EN EL	PRINCE OF	
Nro. INFORME DE CUMPLIMIE	INTO DE SERVICIOS INST SDNA-2025-	TITUCIONALES: 01-0009	FECHA DE INFORME (dd		EXTERIOR		
APELLIDOS-NOMBRES DE LA	O EL SERVIDOR:	efour.		16/1	/2025		
NAVARRETE FLO		CÉDULA:		PUESTO QUE OCUI	PA:		
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS:		17234791			CONDUCTOR		
	CHENICA AZUAN	- Alexander	NOMBRE DE LA UNIDAD	A LA QUE EL SERVIE	OOR PERTENECE:		
	CUENCA - AZUAY		SUBDIR	RECCION NACIO	ONAL ADMINISTRA	ΓΙVA	
SERVIDORAS/ES QUE INTEGR BOLÍVAR AYALA							
ACTIVIDADES	IN	FORME DE ACTIVIDADES Y	PRODUCTOS AL CA	NZADOS			
ACTIVIDADES DETA	LLADAS POR D	IA.	THE DOT OU ALCA	INZADOS			
13/enero/2025 4/enero/2025 5/enero/2025		14:00 ***********************************	QUITO - CUENCA CUENCA - CUENCA (CUENCA - CUENCA (CUENCA - QUITO	RECORRIDO INT	ERNO)		
	CUENCA	2025-0013-M, SE SOLICITA VEHIC SE VERIFICA LA COMISION SE LA	ULO INSTITUCIONAL PAR A REALIZA DE MANERA N	RA EVENTO COMI O PLANIFICADA.	UNICACIONAL EN LA	CIUDAD DE	
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA		- 			
ECHA dd-mmm-aaaa	13/1/2025	15/1/2025	Estos datos se refieren al	NOT tiempo efectivamen	to edilinada		
HORA hh.mm	6:00	16:00					
HORA Inicio de Labores	el día de retorno	N/A	The second servicion	nstitucional según se	aa el caso, hasta su llegad	a de estos siti	
TIPO DE		TRANSP	ORTE				
TRANSPORTE NOMBRE DEL)A	LLEGA	24	
(Aéreo, terrestre,	TRANSPORTE	ITINERARIO O RUTA	FECHA	HODA	PROUE		
maritimo otros)			dd-mmm-aaaa	HORA	FECHA	HORA	
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - CUENCA	13/enero/2025			hh:mm	
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CUENCA - QUITO	15/enero/2025	8:00:00	13/enero/2025	14:00:0	
1,000			7	8.00.00	15/enero/2025	16:00:00	
					34		
「A: En caso de haber utiliza djuntará la hoja de ruta cor	ado: 1)transporte públi 1 tipo de vehículo, núm	co, aéreo, fluvial o terrestre, se deberé ero de placa, kilometraje recorrido y los OBSERVACI		os pases a bordo o ductor,	pasajes y 2) vehículos	institucional	
FIRMA DE	LA O EL SERVIDO		IONES				
	AVARRETE FLORES CONDUCTOR	RONNY	El presente informe debi de cumplida las tareas liquidación se demorará valores pagados. Cuand superior al número de autorización por escrito d	e incluso de no lo las tareas ofici horas o días a	entro del término máxi os institucionales, casi presentarlo tendría qu ales o servicios institu	o contrario e restituir lo	
FIRMA DE LA O EL RE	SPONSABI F DE	FIRMAS DE APR LA UNIDAD DEL SERVIDOR		Della Note	MOR LINES IN	BONE LAND	
	COMISIONADO	O SERVIDOR	FIRMA DE LA N	MAXIMA AUTOR	RIDAD O SU DELEG	ADO	
RE:	ING. ANDREA	PAOLA AYALA GUERRA	NOMBRE:	MOS OFFI			
SUBDIREC	TORA NACIONAL AD	MINISTRATIVA	DIDECTOR	MGS CESAR AU	GUSTO CALDERON V	ILLOTA	
			DIRECTOR NAC	CIONAL DE SERV	ICIOS CORPORATIVO	S	

CÓD: GSC-GFN-P01-S01-F02 FECHA DE VIGENCIA: 14/11/2018 VERSIÓN: 1.0 1 de 2



ies					IANO DE SEGURI IESS	DAD SOCI
AND DESCRIPTIONS OF	SOLICITUD DE AUTORIZACI	ÓN PARA CUMPLIMIENTO	DE SERVICIOS INS	TITUCION	ALES	rai ou acide
Nro. DE SERVICIO INSTITUCIO	LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIO	NALES	EN EL INTERIOR	×	EN EL EXTERIO	R
	SDNA-2025-01-0000	6	FECHA DE LA SOLICIT			
SELECCIONE LO QUE REQUIE	RA SOLICITAR			9/	enero/2025	
	VIÁTICOS X	MOVILIZACIONES DATOS GENERALES			SUBSISTENCIA	s 「
PELLIDOS-NOMBRES DE LA C	EL SERVIDOR:	CÉDULA:				
IUDAD-PROVINCIA-PAÍS	ARRETE FLORES RONNY	1723479	182	PUESTO:	3	
TOURD-PROVINCIA-PAIS			NOMBRE DE LA UNIDAD	DELAGELE	CONDUCTOR	
	CUENCA - AZUAY / ECUADOR					
N CASO DE SUBROGACIÓ		OGACIÓN O ENCARGO		_	ACIONAL ADMINISTRA	TIVA
		NIVEL JERÁRQUICO)	DEPENDENCIA	BASE	DEPENDENCIA	ACTUAL
FECHA SALIDA (DRA SALIDA (hh:mm)	FECUALI FORES			
13/enero	0/2025 AN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:	6:00	FECHA LLEGADA (dd-m 15/enero/2		HORA LLEGADA (hh:mm)	
OLÍVAR AYALA	AN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:		Torcheror	.025	20:00	-
	QUITO - CUENCA					
	NO. IESS-DNCS-2025-0013-M, SE SÓLICITA V LA COMISIÓN	I SE LA REALIZA DE MANERA NO TRANSPORTE	PLANIFICADA	CIONAL EN L	A CIUDAD DE CUENCA	. SE VERIFI
IPO DE TRANSPORTE		TRANSPORTE				
(Aéreo, terrestre, marítimo otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ITINERARIO O RUTA	SALIDA	-	LLEGAD	A
TERRESTRE			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	INSTITUCIONAL INSTITUCIONAL	QUITO - CUENCA	13/1/2025	6:00	13/1/2025	16:00
	INSTITUCIONAL	CUENCA - QUITO	15/1/2025	10:00	15/1/2025	20:00
				+		
	the contract of the second		sole to the	+	- 41	/
BRE DE LA ENTIDAD FINANCIE	DAT	TOS PARA TRANSFERENC	CIA			
	ICO DEL PACIFICO	TIPO DE CUENTA:	No	DE CUENTA:		
PRINTED BY THE PRINTED BY THE PRINTED BY		AHORROS			1043338070	
FIRM	A DE LA O EL SERVIDOR COMISIO	DNADO	FIRMA DE LA O E	RESPO	NSABLE DE LA UI OMISIONADO	VIDAD DE
	CONDUCTOR DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DEL	EGADO N	OTAS: Esta solicitud deberá e enos 72 horas de stitucionales.	Ser presentar anticipación	al cumplimiento de	VA n, con por los servici
			De no existir disponio itorización quedarán insu El informe de Servicio rmino de 4 días de cump	psistentes.	alae dahará arranda	