CÓD: GSC-GFN-P01-S01-F02

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:	FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
SDNA-2025-01-0064	31/enero/2025

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIÁTICOS X MOVILIZACIONES ☐ SUBSISTENCIAS ☐

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:	CÉDULA:	PUESTO:
SILVA VINUEZA DARWIN HOMERO	1707254072	CONDUCTOR

CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS	NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR
GUARANDA - BOLÍVAR / ECUADOR	SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA

EN CASO DE SUBROGACIÓN O ENCARGO:	SUBROGACIÓN O ENCARGO (NIVEL JERÁRQUICO)	DEPENDENCIA BASE	DEPENDENCIA ACTUAL

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
3/febrero/2025	8:00	4/febrero/2025	17:00

INTEGRANTES QUE CONFORMAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
JAIR MUÑOZ, JUAN NARANJO

3/febrero/2025 QUITO - GUARANDA
4/febrero/2025 GUARANDA - QUITO

PRODUCTOS PROGRAMADOS:

MEDIANTE MEMORANDO NO. IESS-SDNIE- 2025-0157-M, SOLICITUD DE MOVILIZACIÓN SERVIDORES QUE REALIZARÁN VISITA TÉCNICA A LAS ADECUACIONES DEL HOSPITAL.

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 - GUARANDA	3/2/2025	8:00	3/2/2025	13:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUARANDA - QUITO	4/2/2025	12:00	4/2/2025	17:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

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

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:	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
SDNA-2025-01-0064	5/2/2025

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:	CÉDULA:	PUESTO QUE OCUPA:
SILVA VINUEZA DARWIN HOMERO	1707254072	CONDUCTOR

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

SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
JAIR MUÑOZ, JUAN NARANJO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:

3/febrero/2025	8:00	13:00	QUITO - GUARANDA
3/febrero/2025	14:00	17:00	GUARANDA (RECORRIDO INTERNO)
4/febrero/2025	8:00	11:00	GUARANDA (RECORRIDO INTERNO)
4/febrero/2025	11:00	17:00	GUARANDA - QUITO

MEDIANTE MEMORANDO NO. IESS-SDNIE- 2025-0157-M, SOLICITUD DE MOVILIZACIÓN SERVIDORES QUE REALIZARÁN VISITA TÉCNICA A LAS ADECUACIONES DEL HOSPITAL.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaaa	3/2/2025	4/2/2025
HORA hh:mm	8:00	17:00
HORA Inicio de Labores el día de retorno		N/A

NOTA
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.

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 - GUARANDA	3/febrero/2025	8:00	3/febrero/2025	13:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUARANDA - QUITO	4/febrero/2025	11:00	4/febrero/2025	17:00

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

SILVA VINUEZA DARWIN HOMERO
CONDUCTOR

NOTA

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

DETALLE DE DOCUMENTOS GENERADOS DE GASTOS DE VIÁTICOS Y DESPLAZAMIENTO

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	915	ALIMENTACIÓN	15,00
2	465	HOSPEDAJE	35,00
3	917	ALIMENTACIÓN	10,00
4	772	ALIMENTACIÓN	9,50
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
TOTAL:			69,50

DESPLAZAMIENTO			
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
TOTAL:			$0,00

0064

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

No. 27720

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** 2025-02-03 **Hora** 08:00 **Hasta** 2025-02-04 **Hora** 17:00

Motivo SOLICITO MOVILIZACIÓN A COMISIÓN HOSPITAL DE GUARANDA.

No. Ocupantes 3

AUTORIZACIÓN

Fecha 2025-01-28 **No. Comunicación** IESS-SDNIE-2025-0157-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino GUARANDA.-QUITO

Kilometraje Inicio 307873 **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 Emisón 2025-01-29 20:48

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

Memorando Nro. IESS-SDNIE-2025-0157-M

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

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

ASUNTO: SOLICITO MOVILIZACIÓN A COMISIÓN HOSPITAL DE GUARANDA.

De mi consideración:

En referencia al memorando Nro. IESS-SDNIE-2025-0156-M, de fecha 27 de enero de 2025, suscrito por el Arq. Bolívar Rodrigo Yerovi Herbozo, donde se solicita la Autorización Comisión a Hospital de Guaranda, donde se menciona:

"(...) Mediante memorando Nro. IESS-HB-GU-DA-2024-6430-M del 09 de diciembre de 2024, la Mgs. Cristina Elizabeth Oliva Puertas Directora Administrativa del Hospital Guaranda, designa al Arq. Jair Alejandro Muñoz Yánez como Fiscalizador del contrato de Adecuación de varias áreas en el hospital.

Mediante memorando Nro. IESS-HB-GU-DA-2025-0150-M del 19 de enero de 2025, la Mgs. Cristina Elizabeth Oliva Puertas Directora Administrativa del Hospital Guaranda informa de problemas en el sistema hidrosanitario, así como inspección de áreas sin uso, que se pretende habilitarlas(...)"

Bajo este antecedente me permito solicitar a usted, autorice a quien corresponda, se designe la movilización para el Arq. Jair Alejandro Muñoz Yánez e Ing. Juan Bernardo Naranjo Acosta, a la visita técnica que se realizara los días 3 y 4 de febrero de 2025, a la ciudad de Guaranda, bajo el siguiente itinerario:

Salida de Quito: 03 de febrero
Hora: 08:00
Retorno a Quito: 04 de febrero del 2025
Hora: 17:00

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	DATOS DE COMISIONADOS	DATOS DE VEHÍCULO
NOMBRE Y APELLIDO: DARWIN SILVA	NOMBRE Y APELLIDO: ABG. JAIR MUÑOZ	MARCA Y MODELO: CHEVROLET GR VIT
Nro. CEDULA:	DEPENDENCIA: DNI.	PLACAS: PEO-0391

FECHA	HORA		KILOMETRAJE		CIUDAD DE DESTINO	RUTA - RECORRIDO	UNIDAD ADMINISTRATIVA/MÉDICA VISITA
	INICIO	FIN	INICIO	FIN			
03/02/2025	08:00	13:00	307.873	308.050	GUARANDA	QUITO – GUARANDA.	HOSPITAL BASICO IESS GUARANDA. REUNIONES DE TRAB
03/02/2025	14:00	17:00	308.050	308.100	GUARANDA	GUARANDA – GUARANDA	DIRECCIÓN PROVINCIAL IES - ESTACIÓN DE SERVICIO - HOTEL HOSPEDAJE
04/02/2025	08:00	11:00	308:100	308.280	GUARANDA	GUARANDA – GUARANDA	HOSPITAL GENERAL BASI IESS GUARANDA. – REUNIONE Y REC. INT. CON CONT.
04/02/2025	11:00	17:00	308.280	308.750	QUITO	GUARANDA – QUITO	ESTACIÓN DE SERVICIOS – HOSPITAL BASICO GUARANDA RETORNO QUITO/UT. SAN JU

FIRMA DE CONDUCTOR

FIRMA DE COMISIONADO

SUMILLAS

LA SAZON DE CASA DE MARY

QUINATOA REA MARIA NARCISA
CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - REGIMEN RIMPE
Dirección: Guanujo - Calle Boyacá
Telf.: 0968997307 :-: Guaranda

RUC. 0201596806001
NOTA DE VENTA
001 - 001
Nº 0000915
Aut. SRI. 1132544045

Sr.(es): DARWIN SILVA
RUC.: 1707254072
Dirección: QUITO
Fecha: 03-02-2025

Cant.	DESCRIPCION	V./Unitario	Valor Total
1	PARGO A LA PARRILLA		10,00
1	PINCHO		2,00
1	JUGO BATIDO GUANABA		2,00
1	CAFE		1,00
ORIGINAL ADQUIRENTE - COPIA EMISOR		TOTAL $	15,00

Brito Baus Julio César "Imprenta Brito" Guaranda RUC. 0600282776001 Autorización N° 1808
Fecha Aut.: Octubre 18 del 2024 N° Imp. 000901 al 001000 Válido hasta: Octubre 18 del 2025

ENTREGUE CONFORME

RECIBI CONFORME

SUMAK SAMYRA

CAIZA MANOBANDA LUIS ALFONSO
"CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - REGIMEN RIMPE"
Dirección: Av. Padre Leonidas Proaño y V 5
Guaranda
RUC: 0201890076001
AUT. SRI: 1132453811

NOTA DE VENTA
SERIE: 001 - 001
Nº 000660465

Sr: Darwin Silva
RUC o C.I. 1707254072
Dirección: Quito
Lugar y Fecha: 03/02/25

CANT.	DESCRIPCION	V. Unit.	V. Total
1	hospedaje	35	35

Carrillo Freire Raúl Fernando "GRAFICAS CARRILLO"
RUC 0201413556001 Autorización SRI Nº 9417
Nº Imp. 000401 al 000500 * Fecha Aut. 19 SEPT. 2024
Fecha de Caducidad 19 SEPT 2025

TOTAL $ 35

Original Adquiriente - Copia Emisor

FIRMA

CLIENTE

LA SAZON DE CASA DE MARY

QUINATOA REA MARIA NARCISA
CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - REGIMEN RIMPE
Dirección: Guanujo - Calle Boyacá
Telf.: 0968997307 :-: Guaranda

RUC. 02
NOTA
00
Nº 0
Aut. SRI

Sr.(es): Darwin Silva
RUC.: 1707254072
Dirección:
Fecha: 04-02-2025

Cant.	DESCRIPCION	V./Un
1	TORTILLA CON CAFE	
1	CEVICHE MIXTO	
ORIGINAL ADQUIRENTE - COPIA EMISOR		TOTAL

Brito Baus Julio César "Imprenta Brito" Guaranda RUC. 0600282776001
Fecha Aut.: Octubre 18 del 2024 N° Imp. 000901 al 001000 Válido hasta

ENTREGUE CONFORME

RECIBI CO

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1803598778001

FACTURA

No. 001-001-000000772

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0302202501180359877800120010010000007728294639111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 03/02/2025 13:13:03

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO

BUSTOS CABEZAS PAULINA ISABEL

COMEDOR VILMITA

Dirección Matriz: Barrio: SECTOR PARQUE INDUSTRIAL Calle: PANAMERICANA NORTE Numero: S/N

Dirección Sucursal: Barrio: SECTOR PARQUE INDUSTRIAL Calle: PANAMERICANA NORTE Numero: S/N

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: SILVA VINUEZA DARWIN HOMERO

Identificación 1707254072

Fecha 03/02/2025 Placa / Matrícula: Guía

Direccion: Quito

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
004		1.00	CHULETA ASADA		9.50	0.00	0.00	0.00	9.50

Información Adicional	
Telefono:	0981913580
Email:	homerosilva62@gmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	9.50

SUBTOTAL 0%	9.50
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	9.50
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	9.50

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