

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS						
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	EN EL INTERIOR ☒ EN EL EXTERIOR ☐					
Nº INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES SDNA-2025-01-0003	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 17/11/2025					
APELLIDOS NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR VERA REINA JACINTO MANUEL	CÉDULA 1308550803					
CUIDAD-PROVINCIA-PAÍS GUAYAQUIL - GUAYAS - CUENCA - AZUAY - ECUADOR	PUESTO QUE OCUPA CONDUCTOR					
NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA						
SERVIDOR(ES) QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL EDUARDO PEÑA HURTADO						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:						
8/enero/2025 10:00 17:30	QUITO - GUAYAQUIL					
9/enero/2025 7:30 20:00	GUAYAQUIL (RECORRIDO INTERNO)					
10/enero/2025 7:30 21:00	GUAYAQUIL (RECORRIDO INTERNO)					
11/enero/2025 7:30 19:30	GUAYAQUIL (RECORRIDO INTERNO)					
12/enero/2025 8:00 20:00	GUAYAQUIL (RECORRIDO INTERNO)					
13/enero/2025 8:00 15:00	GUAYAQUIL (RECORRIDO INTERNO)					
13/enero/2025 15:00 20:00	GUAYAQUIL - CUENCA					
14/enero/2025 8:00 20:30	CUENCA (RECORRIDO INTERNO)					
15/enero/2025 7:30 19:00	CUENCA - QUITO					
MOVILIZACIÓN DEL SEÑOR PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO PARA QUE REALICE ACTIVIDADES INHERENTES A SU CARGO Y MEDIANTE MEMORANDO N° IESS-IESS-2024-0416-M. SE VERIFICA ESTA COMISIÓN SE LA REALIZA DE MANERA PLANIFICADA.						
ITINERARIO	FECHA dd-mm-aaaa					
SALIDA	15/1/2025					
LLEGADA	19:00					
HORA hh:mm	10:00					
HORA Inicio de Labores al día de retorno	N/A					
NOTA Estos datos se refieren al tiempo efectivamente alcanzado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habitual, 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	FECHA dd-mm-aaaa					
SALIDA	HORA hh:mm					
LLEGADA	FECHA dd-mm-aaaa					
HORA hh:mm						
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - GUAYAQUIL	8/enero/2025	10:00:00	8/enero/2025	17:30:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - CUENCA	13/enero/2025	15:00:00	13/enero/2025	20:00:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CUENCA - QUITO	15/enero/2025	7:30:00	15/enero/2025	19:00:00
NOTA: En caso de haber utilizado: 1) transporte público, aéreo, fluvial o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los tickets a bordo o paradas y 2) vehículos particulares, se adjuntará la hoja de ruta con tipo de vehículo, número de placa, kilometraje recorrido y los números de identificación del conductor.						
OBSERVACIONES						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO				NOTA		
VERA REINA JACINTO MANUEL CONDUCTOR				El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplido las tareas propias o servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso no se presentará la hoja que respalda los valores pagados. Cuando las tareas propias o servicios institucionales se superen el 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		
ING. ANDREA PAOLA AYALA GUERRA SUBDIRECTORA NACIONAL ADMINISTRATIVA				ERIKA MILENA CHARFUELAN BORDANO SUBDIRECTORA GENERAL DEL IESS		

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

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
Nº	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	001-002-000002841	HOSPEDAJE	249,99
2	001-100-000000618	HOSPEDAJE	100,00
3	002-001-000018035	ALIMENTACIÓN	10,00
4	001-003-000790174	ALIMENTACIÓN	2,86
5	001-002-000022032	ALIMENTACIÓN	11,50
6	004-001-000007011	ALIMENTACIÓN	4,50
7	002-001-000018079	ALIMENTACIÓN	12,00
8	001-002-000022174	ALIMENTACIÓN	13,80
9	002-001-000018095	ALIMENTACIÓN	10,00
10	004-001-000006873	ALIMENTACIÓN	12,00
11	002-001-000004661	ALIMENTACIÓN	10,00
12	002-001-000004670	ALIMENTACIÓN	10,00
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
TOTAL:			446,65
DESPLAZAMIENTO			
1	002-066-001966819	PEAJE	1,00
2	006-153-005551192	PEAJE	1,00
3	003-037-007724241	PEAJE	1,00
4	006-153-003629509	PEAJE	1,00
5	002-154-005253655	PEAJE	1,00
6	002-037-003327005	PEAJE	1,00
7	003-034-005055305	PEAJE	1,00
8	004-024-003663762	PEAJE	1,00
9			
10			
11			
12			
13			
TOTAL:			\$8,00

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS	
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	
LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	☒ EN EL INTERIOR ☒ EN EL EXTERIOR
NÚMERO DE SERVICIO INSTITUCIONAL: SINA-2025-GI-0003	FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mm-aaaa): 7/enero/2025
SELECCIONES QUE REQUIERAN SUBSISTAN: VIÁTICOS ☒ MOVILIZACIONES ☐ SUBSISTENCIAS ☐	
DATOS GENERALES	
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: VERA REINA JACINTO MANUEL	CÉDULA: 1308550803
CIUDAD DE RESIDENCIA: GUAYAQUIL - GUAYAS / ECUADOR	NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR: SUBDIRECCIÓN NACIONAL ADMINISTRATIVA
LA LUGAR DE SUBROGACIÓN O ENCARGO:	SUBROGACIÓN O ENCARGO (NOMBRE Y APELLIDOS)
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa): 8/enero/2025	HORA SALIDA (hh:mm): 7:00
FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa): 15/enero/2025	HORA LLEGADA (hh:mm): 21:00
INTEGRANTES QUE CONFORMAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: EDUARDO PEÑA HUERTA 8/enero/2025 QUITO - GUAYAQUIL 15/enero/2025 GUAYAQUIL - QUITO	
PRODUCCIÓN PROGRAMADA: MOVILIZACIÓN DEL SEÑOR PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO PARA QUE REALICE ACTIVIDADES INHERENTES A SU CARGO, MEDIANTE MEMORANDO N° IESS-2024-0418-M, SE VERIFICA ESTA COMISIÓN DE LA REALIZA DE MANERA PLANIFICADA.	
TRANSPORTE	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, etc.)	NOMBRE DEL TRANSPORTE
ITINERARIO O RUTA	SALIDA FECHA (dd-mm-aaaa) HORA (hh:mm)
LLEGADA FECHA (dd-mm-aaaa) HORA (hh:mm)	FECHA (dd-mm-aaaa) HORA (hh:mm)
TERRESTRE INSTITUCIONAL TERRESTRE INSTITUCIONAL	QUITO - GUAYAQUIL GUAYAQUIL - QUITO
8/1/2025 7:00 15/1/2025 13:00	8/1/2025 15:00 15/1/2025 21:00
DATOS PARA TRANSFERENCIA	
NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA: BANCO DEL PACÍFICO	TIPO DE CUENTA: AHORROS
NÚMERO DE CUENTA: 038712082	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO
NOMBRE: VERA REINA JACINTO MANUEL CONDUCTOR	NOMBRE: INE. ANDREA PAOLA AYALA GLEIRA SUBDIRECTORA NACIONAL ADMINISTRATIVA
FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO	NOTAS: • Esta solicitud deberá ser presentada para la autorización, con un mínimo de 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales. • No se permite disponibilidad presupuestaria, sino la unidad como la autorización quedará insatisfecha. • El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días en 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 CIJAFUELAN BURBANO SUBDIRECTORA GENERAL DEL IESS	



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

CÓD: 640-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:		NOMBRE Y APELLIDO:		MARCA Y MODELO:		Chevrolet		
IDULA: 1308550803		DEPENDENCIA: <i>Presidencia IESS</i>		PLACAS:		PEI 4553		
FECHA	HORA		KILOMETRAJE	CIUDAD DE DESTINO	RUTA - RECORRIDO	UNIDAD ADMINISTRATIVA/MÉDICA VISITADA		
	INICIO	FIN	INICIO	FIN				
11-2025	10:00	17:30	219434	219938	<i>Quito - Guayaquil</i>			
11-2025	07:30	20:00	219938	220041	<i>Guayaquil</i>			
11-2025	07:30	21:00	220041	220298	<i>Guayaquil</i>			
1-2025	07:30	19:30	220298	220412	<i>Guayaquil</i>			
01-2025	08:00	20:00	220412	220679	<i>Guayaquil</i>			
01-2025	08:00	15:00	220679	220732	<i>Guayaquil</i>			

A DE CONDUCTOR



FIRMA DE COMISIONADO



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

CÓD: 64U-P07-F11
FECHA DE VIGENCIA 77/12/2020
VERSIÓN: 1.2

HOJA DE RUTA VIAJES

DATOS DEL CONDUCTOR					DATOS DE COMISIONADOS			DATOS DE VEHICULO	
NOMBRE Y APELLIDO:		NOMBRE Y APELLIDO:			NOMBRE Y APELLIDO:		MARCA Y MODELO: Chevrolet		
CÓDULA: 1308550803		DEPENDENCIA: Presidencia IESS			DEPENDENCIA: Presidencia IESS		PLACAS: PEI 4553		
FECHA	HORA		KILOMETRAJE	CIUDAD DE DESTINO	RUTA - RECORRIDO	UNIDAD ADMINISTRATIVA/MÉDICA VISITADA			
	INICIO	FIN							
21-2025	15:00	20:00	220732	Cuenca	Cuenca - Cuenca				
21-2025	08:00	20:30	220940	Cuenca	Cuenca				
21-2025	07:30	19:00	221047	Quito	Cuenca - Quito				
A DE CONDUCTOR			FIRMA DE COMISIONADO						



NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1150605051001

FACTURA

Nº 001-002-00002841

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

138128250111506050510012001002000028419846951115

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 15/11/2025 07:40:00

AMBIENTE PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



138128250111506050510012001002000028419846951115

AGUIRRE SALAZAR EFRAIN

AGUIRRE SALAZAR EFRAIN

Dirección: AGUIRRE, RAFAEL Y ESCOBEDO, X MENA, GUAYACIL, GUAYAS

Dirección Secundaria: A SUÑE, RAFAEL Y ESCOBEDO, X MENA, GUAYACIL, GUAYAS

OTORGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE REGIMEN RIMPE

Rayon Óptica / Nombres y Apellidos: Jacinto Vera

Identificación: 1338356803

Fecha: 15/11/2025 Precio: Magnitud

Dirección: Cuba Grasa

Código Producto	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Agregar	Precio Unitario	Subtotal	Precio de Subsidio	Descuento	Precio Total
0001	0000	1.00	HOSPEDAJE		43.48	0.00	0.00	0.00	43.48
0001	0000	1.00	HOSPEDAJE		43.48	0.00	0.00	0.00	43.48
0001	0000	1.00	HOSPEDAJE		43.48	0.00	0.00	0.00	43.48
0001	0000	1.00	HOSPEDAJE		43.48	0.00	0.00	0.00	43.48
0001	0000	1.00	HOSPEDAJE		43.48	0.00	0.00	0.00	43.48

Información Adicional	
Cliente	0110
Email	porfirio.az75@gmail.com
Código	00000000
RESERVAJE CINCO NOCHES HICHA 09/11/2025 SALIDA 12/11/2025	

Forma de pago	Valor
PAGO A UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	248.99

SUBTOTAL 13%	217.40
SUBTOTAL 2%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	217.39
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	32.60
TOTAL DEVOLUCIÓN IVA	0.00
IRB-FNR	0.00
PROFNA	0.00
VALOR TOTAL	248.99
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO	0.00
Incluye IVA cuando corresponda	

1901202501140012020400120011600000016101291047015

INGENIERIA LEVANTE CONTABILIDAD	NO
---------------------------------	----

1. KINSHIP & AGE CORRELATION

NO TIENE LOGO

TEMEZHARAY SIMDANA ALCEL POLIVO

TEMEZHARAY SIMDANA ALCEL POLIVO

Origen:

PAESE SOLANO 378 / ESCOBEDO - BOYACA

Motivo:

Origen:

PAESE SOLANO 378 / ESCOBEDO - BOYACA

Subsidio:

AFILIADO A LLEVAR CONTABILIDAD

NO

R.U.C.:0911566487001

FACTURA

No.:

302-034-000018025

NUMERO DE AUTORIZACION

000120250109115664870012025010000180356335279613

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

06/01/2025 00:13:40

AMBIENTE

PRODUCCION

EMISION

NORMAL

CLAVE DE ACCESO



F40310250109115664870012025000100000180356335279613

Razon Social / Nombres y Apellidos:

Alcel, Polivo

Identificación:

9100010003

Fecha:

05.01.2025

Placa / Matricula:

Origen:

Origen

Código Producto	Código Actividad	Código	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Cuota	Precio Total
A1	41	103	Mantenimiento	Empleada Rural de Cultivos - 103	10.00	0.00	0.00	0.00	10.00

Formulario Agrícola

Elaborado:

Asesorado:

Formulario de pago

Valor:

10.00

Elaborado con el sistema de facturación de la entidad

05/01/2025

SUBTOTAL 15%

0.00

SUBTOTAL 5%

0.00

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

IVA 15%

0.00

IVA 5%

0.00

TOTAL DEDUCCIÓN IVA

0.00

IRBPHR

0.00

PROFITRA

0.00

VALOR TOTAL

10.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO

0.00

ADJUNTO POR SUBSIDIO

0.00

Impago IVA cuando corresponda

NO TIENE LOGO

TIENDAS INDUSTRIALES ASOCIADAS (TIA) S.A

TIENDAS INDUSTRIALES ASOCIADAS (TIA) S.A

Identificación

CHIMBORAZO CITY Y LOGUE

Marca

Dirección

Chimborazo y Logue

Ciudad

Contribuyente Especial

6925

DESIGNADO A FAVOR CONTABILIDAD

3

R.U.C.: 0990017514001

FACITURA

No. 001-003-000100174

NUMERO DE AUTORIZACION

190120250100900175140012001003000790174000600014

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

06/01/2025 16:29:05

AMBIENTE

PRODUCCION

EMISIÓN

NORMAL

CLAVE DE REGISTRO


040120250100900175140012001003000790174000600014

Razon Social - Nombres y Apellidos

WENDY VERA

Identificación

102550503

Fecha

01/01/2025

Fecha de Emisión

06/01/2025

Dirección

NA

Clave

Cant. Original	Cod. Artículo	Cantidad	Descripción	Detalle Asociado	Precio Unitario	Subtotal	Precio Sin Subsidio	Derechos	Precio Total
04101000	706102462472	1.00	AGUA CASANI 1.5 L		0.60	0.60	0.00	0.00	0.60
04103000	706102462002	1.00	BEBIDA HIDRATANTE POLVO CASANI		6.00	6.00	0.00	0.00	6.00
04213000	702233041000	1.00	GALLINAS RELENAS ORIO M.C. OR		0.1201	0.12	0.00	0.00	0.12
04050000	250203307001	1.00	CHIPS DE PATATA 150 GR		0.6609	0.66	0.00	0.00	0.66

Information Additional	
Forma de pago	Valor
OTRO	100.00
TOTAL	
245.00	

SUBTOTAL 15%	245
SUBTOTAL IVA	0.00
SUBTOTAL NO ORIFICO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	245
TOTAL DE DESCUENTOS	0.00
IVA	0.00
IVA 15%	0.37
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPFR	0.00
PROPIA	0.00
VALOR TOTAL	245.37
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
VALOR POR SUBSIDIO (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0927380196001

FACTURA

Nº: 001-002-00022332

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

10012025010927380196001200100200000220322098115011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2025-08-28 12:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



10012025010927380196001200100200000220322098115011

MENDOZA VELASQUEZ LISSETTE KARINA

MENDOZA VELASQUEZ LISSETTE KARINA

Dirección: CIUDAD DE LA GARZOTA JERÁ ETAPA TARDÍA - CALLE PÚBLICA 142-119 SUR Y CALLE PÚBLICA

Dirección: CIUDAD DE LA GARZOTA JERÁ ETAPA TARDÍA - CALLE PÚBLICA 142-119 SUR Y CALLE PÚBLICA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razon Social: Nombres y Apellidos

Identificación

Identificación: 100100000

Fecha: 2025-08-28

País: Guatemala

Código

Dirección: Calle

Cod. Producto	Cod. Unidad	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subtotal	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio final
100100000	20250828	1.00	En el día		5.00	5.00	0.00	0.00	5.00
100100000	20250828	1.00	En el día		2.00	2.00	0.00	0.00	2.00

Información Adicional

Documento de venta

Forma de pago

Valor

Forma de pago: CASH ON DELIVERY

1.00

SUBTOTAL IVA	10.00
SUBTOTAL IVA	0.00
SUBTOTAL IVA	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	10.00
IVA 0%	0.00
IVA 5%	0.00
IVA 8%	0.00
TOTAL DE DEDUCCIÓN IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROFPA	0.00
VALOR TOTAL	11.50

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
ADICIONAL POR SUBSIDIO	0.00
ADICIONAL IVA	0.00

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0905224838001

FACTURA

Nº: 324-021 0003670-1

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

100120250109052248380012014010300070110905224611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 10/01/2025 13:21:23

AMBIENTE PRODUCCIÓN

EMISIÓN NORMAL

CLAVE DE ACCESO



100120250109052248380012014010300070110905224611

MACAS RU Z BLANCA ESTRELLA

MOLLO DORADO SANSON

Dirección: GUAYAGUEL - SAN MARTIN 1625 Y ESMERALDAS
Molino

Dirección: A ZONA AMARILLA PARQUE LIBRE SOLAR 1 1 VZ CL
Guaymas

OSIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razon Social - Nombre y Apellido

MACAS RU Z

Identificación 10905224611

Fecha 10/01/2025

Placa - Matrícula

Guia

Dirección GUAY

Cant.	Cod. Art.	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Cantidad	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
3		1.01	CUARTO DE POLLO PIEDRA		3.04	0.31	0.00	0.00	3.04
42		1.00	AGUA LITRO		0.07	0.00	0.00	0.00	0.07

Info. Vacación Adicional

Concepto: Vacación Adicional

Importe: 0.00

Forma de pago	Valor
1.00 CANCELACIÓN DE DEBITO/ CREDITO/ PAGAMENTO	4.50

SUBTOTAL IVA	0.00
SUBTOTAL ITP	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL LACENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3.04
TOTAL DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
IVA 15%	0.00
TOTAL DEDUCCION IVA	0.00
IMPORTE	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	4.50

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
ADICIONAL POR SUBSIDIO (incluye IVA y otros conceptos)	0.00

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0911566487001

FACTURA

Nº 002-001-000018076

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1301202501091156648700120020010030100756344915614

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 11/01/2025 14:09:02

AMBITE PRODUCCIÓN

EMISIÓN NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1301202501091156648700120020010030100756344915614

TENEZHANAY SIMBANA ALGEL POLIVIO

TENEZHANAY SIMBANA ALGEL POLIVIO

Dirección: PABLO SOLANO 309 Y ESCOBEDO - BOYACA
Votante

Dirección: PABLO SOLANO 309 Y ESCOBEDO - BOYACA
Sufrages

DELIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos

Juliana Vera

Identificación 1300550600

Fecha 11/01/2025

Placa / Matrícula

Giro

Dirección Giro

Código	Cant.	Cant.	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subtotal	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
A1	A1	1.00	Alimentación	Aerroz con camarones	9.00	0.00	0.00	0.00	9.00
A1	A1	1.00	Alimentación	Leche natural	9.00	0.00	0.00	0.00	9.00

Descripción	Valor
Alimentación	

Descripción	Valor
Alimentación	18.00

SUBTOTAL IVA	0.00
SUBTOTAL IVA	0.00
SUBTOTAL IVA	12.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
IVA 1%	0.00
IVA 5%	0.00
TOTAL DE VOLUCIÓN IVA	0.00
IMPORTE	0.00
IMPORTE	0.00
VALOR TOTAL	12.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
IMPORTE POR SUBSIDIO	0.00
ImpORTE IVA cuando convergencia	

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0927380196001

FACTURA

Nº: 001-022-003022174

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1201202701-00273801960012001-0020000221742706794214

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 12/01/2025 21:38:30

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1201202701002738019600120010020000221742706794214

VENDOZA VELASQUEZ LISSETTE KARINA

VENDOZA VELASQUEZ LISSETTE KARINA

Dirección: C/ LAZAROLA GARCERAN, 163A ETAPA TANQUEO / CALLE PUBLICA MZ-110 SUR Y CALLE PUBLICA

Dirección Sucursal: C/ LAZAROLA GARCERAN, 163A ETAPA TANQUEO / CALLE PUBLICA MZ-110 SUR Y CALLE PUBLICA

DIRIGIENDO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE REGIMEN RIMPE

Nombre Completo / Nombres y Apellidos

Identificación

Identificación: 1335380503

Fecha: 12/01/2025

Placa / Matrícula

Grifa

Calificación: Quito

Cant.	Cant. Original	Cant. Original	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subtotal	Precio con Subsidio	Descuento	Precio Total
1.00	1.00	1.00	Chucha Acaña		10.00	0.00	0.00	0.00	10.00
2.00	2.00	2.00	Jugo		2.00	0.00	0.00	0.00	2.00

Informes en Adicional
Informes en Adicional

Forma de pago	Valor
Forma de pago	Valor

SUBTOTAL 15%	12.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
IVA 15%	1.80
IVA 5%	0.00
TOTAL DEDUCCIÓN IVA	0.00
IRBPNR	0.00
IRBPNR	0.00
VALOR TOTAL	13.80

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0911566487001

FACTURA

Nº 052-GRA-000016025

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1301202501091156648700120020016090180955349237211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 13/07/2025 08:57:56

AMBIENTE PRODUCCION

EMISIÓN NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1301202501091156648700120020016090180955349237211

LENIZAHAY SIMBAÑA ALCEL POLIVIO

LENIZAHAY SIMBAÑA ALCEL POLIVIO

Dirección Madre PADRE SOLANO BEN Y ESCOBEDO - BUENAGA

Dirección Secundaria PADRE SOLANO BEN Y ESCOBEDO - BUENAGA

DESIGNADO A LEVAR CUENTAS LEVANT NO

Razon Social / Nombres y Apellidos

Apellido y Nombre

Identificación 1308555803

Fecha 11-07-2025

Placa / Matricula

Grado

Dirección Clase

Código	Cod. Artículo	Cantidad	Descripción	Detalle Actualizado	Precio Unitario	Impuesto	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
AT	AT	1.00	Alimentación	Carrito de pasadizo 4 lts	10.00	0.00	0.00	0.00	10.00

Subsidio en Personal	
Subsidio en	Asistencia

Moneda de Pago	Valor
Moneda de Pago (COP, USD, ETC) - SISTEMA LEVANTADO	10.00

SUBTOTAL 10%	0.00
SUBTOTAL 5%	0.00
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
ICL	0.00
IVA 15%	0.00
IVA 5%	0.00
TOTAL DEVOLUCIÓN IVA	0.00
IRSENN	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	10.00
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO (Excluye IVA que no corresponde)	0.00



NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1791317025001

FACTURA

No. 002-002-001960019

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0001202501179131702500120020066001960019608819108841813

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 08/01/2025 11:00:07

AMB ENTE PRODUCCIÓN

EMISIÓN NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0801202501179131702500120020066001960019608819108841813

PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL

PANAVIAL - Cif Machachi

Dirección: ASESORÍA EN LA RUTA 27 Y SAN IGNACIO VILLAZ

Dirección: PANAMERICANA SUR KM. 24-300 Guanoal

Código para Exportar: 0475

NO DEBIDO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos

VERA REINA, AGNOSTA MANUEL

Identificación: 1000502603

Fecha: 08/01/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subtotal	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
010101		1.00	Servicio de Paseo		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00

Información Adicional	
Código de producto: 0001202501179131702500120020066001960019608819108841813	

Forma de pago	Valor
PAGO POR UTILIZACIÓN DEL SISTEMA	1.00

SUBTOTAL 0%	1.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL IVA IMPUESTOS	1.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
TOTAL DEVOLUCIÓN IVA	0.00
IGP/IVA	0.00
PRUP/IVA	0.00
VALOR TOTAL	1.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
ADICIONAL POR SUBSIDIO: (incluye IVA cuando corresponda)	0.00

NO TIENE LOGO

CONCESIONARIA NORTE CONORTE S.A.

CONORTE S.A. - E.P. Yaguachi

Direccion: 42 Cristobal 160 Av. Juan Carlos Mariategui Ed. Ejecutive Center Of 427

Valiz

Direccion: Guayaquil 1.5 Km. E. de Av. Principal 5-N

Surfina

Elaborado por: Especial 393

REUNADO A LLEVAR CON FACILIDAD SI

R.U.C.: 0991503331001

FACTURA

Ne 006-153-03555-192

NUMERO DE AUTORIZACION

080120250108915033310012306153065511821236967410

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

08/01/2025 20:10:30

AMBIENTE

PRODUCCION

EMISION:

NORMAL

CLAVE DE ACCESO



080120250108915033310012306153065511821236967410

Razon Social / Nombres y Apellidos: VENA HERRERA JACINTO MARCELO

Identificación: 130263694

Fecha: 08/01/2025

Dispositivo: S-0

Placa: Matricula:

Guia:

Cod. Producto	Cod. Aplicación	Cantidad	Descripción	Unidad Asociada	Precio Unitario	Subtotal	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Final
1		1.00	CATEGORIA 1		1.00	1.00	0.00	0.00	1.00

Información Asociada

Valor Subsidio: 0.00

Valor Descuento: 0.00

Concepto	Valor
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	1.00
VALOR TOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
VALOR TOTAL EXENTO DE IVA	0.00
VALOR TOTAL SIN IMPUESTOS	1.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
TOTAL ULTIMO PAGO IVA	0.00
IMPORTE	0.00
PRECIO FINAL	1.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO

0.00

AMORTIZACION POR SUBSIDIO

0.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO

0.00

AMORTIZACION POR SUBSIDIO

0.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO

0.00

AMORTIZACION POR SUBSIDIO

0.00

1. *Editorial for the 2000-2001*

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0991503102001

FACTURA

No. 006-153-503622038

NUMERO DE AUTORIZACION

1:01202501099-5031023012006153003629EC9123698/412

FECHA Y LUGAR DE AUTORIZACIÓN: 13/07/2020 20:29:48

AMBIENTE	PRODUCCIÓN
----------	------------

EMISIÓN	NORMAL
---------	--------

CLAVE DE ACCESO



19012073-01.0591563122(12% 6)5 4006219091236967414

CONCESSIONARIA DE GUAYAS CONSECUTIVA S.A.

CONCEJA SA E.F. Nizari

Director, Mary Kay Corporation
 10000 Wilshire Blvd., Suite 1000
 Beverly Hills, CA 90210
 Tel: 310.277.1000
 Fax: 310.277.1001
 E-mail: marykay@marykay.com

Prepared by: *Ernesto C. Pineda, Jr.*

CONTRIBUTOR'S ADDRESS 595

DIRECCIÓN AL FEAR CONTACTADO 53

也。

Razón Social / Nombre(s) y Apellidos: VERBA RESNA JACINTO MANUEL J.

Identifikationsnummer 1116736803

Fecolia 13-01-2023

Placa i Metriculae

Çalışma

Page 6 of 6

Codul Categoriei	Codul Activitatii	Cantitate	Descrierea	Detalii Adicionale	Preț pe Unitate	Subtotal	Preț de Subtotal	Comentarii	Suma Totală
-		1.00	CATEGORIA 1		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00

PERSONAL INFORMATION	
1. NAME (PRINTED)	2. ADDRESS (PRINTED)

Fertilizer type	Value
WATER UTILIZATION (CCL) TESTS PLANT PRO.	100

SUBTOTAL IVA	1.50
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	2.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	2.00
SUBTOTAL IVA IMPUESTOS	1.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICI	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	-1.00
IRPF/NIR	0.00
RECIPINA	6.00
VALOR TOTAL	1.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
ANEXO FOLIO SUBSIDIO	0.00
(Incluye IVA c. unda correspondiente)	

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0991503102001

FACTURA

No. 002-151-005250665

NUMERO DE AUTORIZACION

150120750105915031020012002154052506651236967419

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 15/01/2025 20:38:28

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3306123250109915031020012002154052506651236967419

CONCESIONARIA DEL GUAYAS CONCEGUA S.A.

CONCEGUA S.A. - C.P. Bolívar

Dirección: Av. Calles de la U.E. Alvarado Tumbaco, Guayaquil
Ecuador, Cuenca 01-408

Dirección: Avenida Principal 5-NKm 11.3 Vía Durruti, Guayaquil

Contribuyente Especial: S/N

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razon Social (Nombres y Apellidos): VERA, FERRA JACINTO MARLÉN

RUC: 0991503102001

Fecha: 11/01/2025 Plaza: Maricao Cella

Dirección: S/N

Cant. Original	Cant. Actual	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subtotal	Precio sin Subsidio	Cuando	Precio Total
1		1.00	CATEGORIA 1		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00

Información Adicional	
1. MARCA CONTRIBUYENTE	IVA: 0.0000000000000000

Forma de pago	IVA
SI - SIN UTILIZACION DEL DEDUCCIONARIO	1.00

SUBTOTAL IVA	1.00
SUBTOTAL NO OBLIGADO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.00
TOTAL DE CUENTA	0.00
IVA	0.00
TOTAL DE PULCRON IVA	0.00
IMPORTE	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	1.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AMORTE POR SUBSIDIO	0.00
El pago IVA queda correspondiente	

NO TIENE LOGO

PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL

PANAVIAL - E/P Machach

Origen

MANABITA LINCOLN ZEB-27 Y SAN IGNACIO

Maniz

Origen

PANAMERICANA SURF RM 24x30v

San Cristobal

Contribuyente Especial 0470

UBI GADO A LLEVAR CONTABILIDAD 91

R.U.C.: 1791317025001

FACTURA

No 062-037-003327005

NUMERO DE AUTORIZACION

15012025001179131702500120020500033270057604027616

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

15/01/2025 15:04:28

AMBIENTE

PRODUCCION

EMISION

NORMAL

CLAVE DE ACCESO



15012025001179131702500120020500033270057604027616

Razon Social / Nombres y Apellidos: VERA REINA JACINTO MANUEL

Identificación

1305530303

Fecha

15/01/2025

Placa / Matricula

Grado

Descripción

Cod. Producto	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subtotal	Precio sin Subtotal	Descuento	Precio Total
010044		1.00	Service de Puje		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00

Información Adicional

Por Contribuyente

Gran Contribuyente 942-070002019060102E

Exigencias de pago	Valor
DEMANDA POR CANCELACION DEL SISTEMA	1.00

SUBTOTAL 0%	1.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXLIMINADO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.00
TOTAL DE CUENTO	0.00
IGV	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPAT	0.00
PROFPA	0.00
VALOR TOTAL	1.00

VALOR TOTAL SIN FUEBANC	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO	0.00
Incluye IVA exento correspondiente	

1501202501179117020002700203400001133J1-1030495012

OBIGADO A LEVAR CONTABILIDADE	9
-------------------------------	---

AMENDS FOR SUBSIDY:
Include VA award correspondence

NO TIENE LOGO

R.U.C. 1791317025001

FACTURA

No. 00-1-029-003063792

VOLUME DE AUTORIZACION

153192925041791231702560120150240000007622673643051

FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION 15-017025-148 19

AMBIENT F. PRODUCTION

EMISION	NORMAL
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
10	10
11	11
12	12
13	13
14	14
15	15
16	16
17	17
18	18
19	19
20	20
21	21
22	22
23	23
24	24
25	25
26	26
27	27
28	28
29	29
30	30
31	31
32	32
33	33
34	34
35	35
36	36
37	37
38	38
39	39
40	40
41	41
42	42
43	43
44	44
45	45
46	46
47	47
48	48
49	49
50	50
51	51
52	52
53	53
54	54
55	55
56	56
57	57
58	58
59	59
60	60
61	61
62	62
63	63
64	64
65	65
66	66
67	67
68	68
69	69
70	70
71	71
72	72
73	73
74	74
75	75
76	76
77	77
78	78
79	79
80	80
81	81
82	82
83	83
84	84
85	85
86	86
87	87
88	88
89	89
90	90
91	91
92	92
93	93
94	94
95	95
96	96
97	97
98	98
99	99
100	100

CLAVE DE ACC.FSO



150120230117913170230012004024GU66175; 'H'064061

பெரியபுத்தேவாரம் ௧௮௮௮

CONFIDENTIAL - EYE ONLY ADDRESS

Información: ABRIL WILLIAM LINCOLN, 22 DE 27 Y SAN FRANCISCO, CALIFORNIA

Director: HANSEL-GOANA GUN R&D 1591392
Material:

North Sydney Express 0476

OBLIGADO A LEVAR CONTABILIDAD S

Razón Social/ Nombres y Apellidos: YENIA KATHA JACINTO/ KIANTEL

Identifizierung	1.08560923
-----------------	------------

Feb 1990 7:14:12

Planeta : Matrikula

জিয়া

Discussion

Cód. Contable	Cód. Proyecto	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Unidad	Subgrupo	Precio sin Subgrupo	Descuento	Precio Total
02.00.01		1.00	Servicio de Pasaje		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00

Information About Us	
You Can Count On Us	One Sunbury St, NAC, ROBINSON, MS38072-0242

Fecha de INE	Voto
29 - VOTOS CON UTILIZACION DEL SISTEMA	1 70

SUBTOTAL 3%	1.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.00
TOTAL DE CUENTA	0.00
IVA	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRAFNR	0.00
PROPIA	0.00
VALOR TOTAL	1.00

SALDO TOTAL EM SUBSIDIOS	0,00
AMORTO PELA SUBSIDIO	0,00
Incluye IVA cuando corresponda	



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

No. 27398

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL DIRECCION NACIONAL DE ADQUISICIONES
BIENES Y SERVICIOS UNIDAD DE TRANSPORTES
RUC 1760004656001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia Desde 2025-01-08 Hora 07:00 Hasta 2025-01-15 Hora 17:00

Motivo PETICIÓN DE SALVOCONDUCTOS PARA LOS VEHICULOS DE LA PRESIDENCIA DEL CONSEJO
DIRECTIVO

No. Ocupantes 4

AUTORIZACIÓN

Fecha 2025-01-06 No. Comunicación ESS-ESS-2024-0418 M.

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino A NIVEL NACIONAL

Kilometraje Inicio 218434 Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombre VERA RENA JACINTO MANUEL Cargo CHOFER

Número de Cédula / Pasaporte 1065550833 Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PF4553 Marca / Modelo CHEVROLET

Color PLATEADO Número Matrícula 00

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre Tlga. Verónica del Pilar Campaña Jarín Cargo JEFE DE DESPACHO DE LA PRESIDENCIA
DEL CONSEJO DIRECTIVO, ENCARGADA

Realizado Por PARDO VEGA CRISTHIAN FARIAN

Fecha de Emisión 2025-01-06 15:53

Memoranda Nro. IESS-IESS-2024-0418-M

Quito, D.M., 27 de diciembre de 2024

PARA: Srta. Ing. Andrea Paula Ayala Guerra
Subdirectora Nacional Administrativa

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

De mi reconocimiento.

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 los respectivos salvoconductos para los vehículos que será utilizado por la Presidencia del Consejo Directivo del IESS, en el cumplimiento de las facultades constitucionales y legales que le competen, para movilizarse a nivel nacional de acuerdo con el siguiente detalle:

Christian Cando
Desde 1/01/2025 hasta 08/01/2025
Vehículo: PEI4547 camioneta Chevrolet

Jacinto Vera
Desde 08/01/2025 hasta 15/01/2025
Vehículo: PEI4553 camioneta Chevrolet

Christian Barba
Desde 15/01/2025 hasta 22/01/2025
Vehículo: PEI4529 camioneta Chevrolet

Jacinto Vera
Desde 22/01/2025 hasta 29/01/2025
Vehículo: PEI4553 camioneta Chevrolet

Christian Cando
Desde 29/01/2025 hasta
05/02/2025
Vehículo: PEI4547 camioneta Chevrolet

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Tlga. Verónica del Pilar Cárdena Jardiñ
Jefa de Despacho de la Presidencia del Consejo Directivo, ENCARGADA

Copia
Sr. Mgs. Alberto Ramiro Solís Viqueza
Oficialista

Sr. Ing. Christian Fabian Pardo Vega
Técnico en Mantenimiento



EL FIRMADO ELECTRÓNICO DEL FIRMANTE
AUTENTICA LA FIRMA

		INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS											
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES													
LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES		EN EL INTERIOR	X	EN EL EXTERIOR									
Nº INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES SDNA-2024-12-0496		FECHA DE APROBACIÓN (dd-mm-aaaa)			6/1/2025								
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR VERA REINA JACINTO MANUEL		CÉDULA: 1308550803		PUESTO QUE OCUPA CONDUCTOR									
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS GUAYAQUIL - GUAYAS / ECUADOR		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: SUBDIRECCIÓN NACIONAL ADMINISTRATIVA											
SERVIDORAS QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: EDUARDO PEÑA MURTADO													
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS													
ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:													
25/diciembre/2024	7:00	16:30	QUITO - GUAYAQUIL										
26/diciembre/2024	7:00	20:00	GUAYAQUIL (RECORRIDO INTERNO)										
27/diciembre/2024	7:00	19:00	GUAYAQUIL (RECORRIDO INTERNO)										
28/diciembre/2024	7:00	20:00	GUAYAQUIL (RECORRIDO INTERNO)										
29/diciembre/2024	8:00	19:00	GUAYAQUIL (RECORRIDO INTERNO)										
30/diciembre/2024	7:00	20:30	GUAYAQUIL (RECORRIDO INTERNO)										
31/diciembre/2024	7:00	19:00	GUAYAQUIL (RECORRIDO INTERNO)										
1/enero/2025	10:00	21:00	GUAYAQUIL - QUITO										
MOVILIZACIÓN DEL SEÑOR PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO PARA QUE REALICE ACTIVIDADES INHERENTES A SU CARGO / MEDIANTE MEMORANDO N° IESS-IESS-2024-0385-M SE JUSTIFICA QUE POR SER PARTE DEL CONSEJO DIRECTIVO ESTÁ EXENTA DE PLANIFICACIÓN DE ACUERDO A LA RESOLUCIÓN DE VIÁTICOS VIGENTE													
ITINERARIO		SALIDA		LLEGADA		NOTA							
FECHA dd-mm-aaaa		25/12/2024		1/1/2025		Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, respecto la salida del lugar de residencia o trabajo habitual o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta la llegada de estos datos.							
HORA hh:mm		7:00		21:00									
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-mm-aaaa		HORA hh:mm		FECHA dd-mm-aaaa		HORA hh:mm	
TERRESTRE		INSTITUCIONAL		QUITO - GUAYAQUIL		25/diciembre/2024		7:00:00		25/diciembre/2024		16:30:00	
TERRESTRE		INSTITUCIONAL		GUAYAQUIL - QUITO		1/enero/2025		10:00:00		1/enero/2025		21:00:00	
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, aéreo, fluvial o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o pasajes y los vehículos institucionales, se adjuntará la hoja de ruta con tipo de vehículo, número de placa, kilometraje recorrido y los nombres apellidos del conductor.													
OBSERVACIONES													
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO								NOTA					
 VERA REINA JACINTO MANUEL CONDUCTOR								El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplido en las oficinas o servicios institucionales, caso contrario la liquidación se denegará e incluso de no presentarlo tendrá que rescribir los valores pagados. Cuando los turnos oficiales o servicios institucionales sean 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					
 INDI ANOREA PAOLA AYALA GUERRA SUBDIRECTORA NACIONAL ADMINISTRATIVA								 ERIKA MILENA CHARFUCIAN BURBANO SUBDIRECTORA GENERAL DEL IESS					



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

NÚM. DE SERVICIO INSTITUCIONAL:

SDNA-2024-12-0496

FECHA DE LA SOLICITUD (dd/mm/aaaa)

30/12/2024

SELECCIONE LO QUE CORRESPONDA (Múltiple)

VIÁTICOS X

MOVILIZACIONES ☐

SUBSISTENCIAS ☐

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

VERA REINA JACINTO MANUEL

CÓDIGO

1308850803

PUERTO

CONDUCTOR

Ciudad-Provincia-País

GUAYAQUIL - GUAYAS / ECUADOR

NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR

SUBDIRECCIÓN NACIONAL ADMINISTRATIVA

EN CASO DE SUBROGACIÓN O ENCARGO:

SUBROGACIÓN O ENCARGO
(Nivel Jerárquico)

DEPENDENCIA BASE

DEPENDENCIA REAL

FECHA SALIDA (dd/mm/aaaa)

25/12/2024

HORA SALIDA (hh:mm)

7:00

FECHA LLEGADA (dd/mm/aaaa)

1/1/2025

HORA LLEGADA (hh:mm)

21:00

INTERMEDIARIA QUE CONFORMA EL SERVIDOR INSTITUCIONAL:

EDUARDO PEÑA MURTADO

25/12/2024

QUITO - GUAYAQUIL

1/1/2025

GUAYAQUIL - QUITO

PERIODO COMPROBADO DE:

NOTIFICACION DEL SUPLENTE PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO PARA QUE REALICE ACTIVIDADES IMPRENTES A SU CARGO / MEDIANTE MEMORANDO N° 1236-1236-1236-1236 DE JUSTIFICA QUE POR SER PARTE DEL CONSEJO DIRECTIVO ESTA EXENTA DE PLANIFICACIÓN DE ACUERDO A LA RESOLUCIÓN DE VIÁTICOS VIGENTE.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE
(Aéreo, terrestre,
marítimo, otros)

NOMBRE DEL TRANSPORTE

ITINERARIO O RUTA

SALIDA

LLEGADA

FECHA

HORA

FECHA

HORA

TERRESTRE

INSTITUCIONAL

QUITO - GUAYAQUIL

25/12/2024

7:00

25/12/2024

15:00

TERRESTRE

INSTITUCIONAL

GUAYAQUIL - QUITO

1/1/2025

15:00

1/1/2025

21:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA

BANCO DEL PACÍFICO

TIPO DE CUENTA:

AHORROS

NÚM. DE CUENTA:

1038712582

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

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

NOMBRE:

VERA REINA JACINTO MANUEL

CONDUCTOR

NOMBRE:

ING. ANDREA PAOLA AYALA GUERRA

SUBDIRECTORA NACIONAL ADMINISTRATIVA

FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO

NOTAS:

- Esta solicitud deberá ser presentada por la Autorización, con por lo menos 72 horas en anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales.
- De no haber disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán inasistencias.
- El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional.
- Está prohibido cancelar 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 BURGANO

SUBDIRECTORA GENERAL DEL IESS

Memorando No. IESS-SDG-2025-0066-M

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

PARA: Sra. Ing. Andrea Parla Ayala Gilebra
Subdirectora Nacional Administración

ASUNTO: RESPUESTA A MEMORANDO NRO. IESS-SDNA-2025-0232-M. SOLICITUD
LEGALIZACIÓN DE REEMBOLSO DE VIÁTICOS, SEÑOR VERA REINA JACINTO
MANUEL

De mi consideración

En referencia al memorando No. IESS-SDNA-2025-0232-M de 24 de enero de 2025, a través del cual

se solicita la legalización de los documentos originales entregados por el trabajador, para la respectiva autorización.

Al respecto de cumplimiento de la resolución Administrativa No. IESS-DA-2024-0012-R de 02 de mayo de 2024, me permito adjuntar el respaldo del formulario "Informe de Gastos Institucionales" debidamente legalizado para los fines pertinentes.

Con sentimientos de distinguida consideración

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mg. Pinka Milena Elías de las Heras
SUBDIRECTORA GENERAL DEL INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

Referencia:
- IESS-SDNA-2025-0232-M

Atento:
- Resp. de Gastos Institucionales

Copia:
Sra. Ing. Gloria Balón Marín Rivas
Administrativa

em

RECIBIDO
SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA
UNIDAD DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
FECHA: 29-01-2025
FIRMA: [Firma]



VERIFICAR FIRMAS
USANDO EL VERIFICADOR

RECIBIDO
SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA
FECHA: 29/01/2025
FIRMA: [Firma]
HORA: 10:42

Hoja de Ruta

Fecha de Emisión: 13/06/2023 14:50

Controlado por: Carlos Rafael Rivera

Información del Documento			
No. Documento:	IESS-AS-001-2023-0157-02	Doc. Referencia:	---
De:	M. Lp. Andrea Paola Ayala Cevallos, Gerente General, Unidad Administrativa Especial de Seguridad Social	Para:	Sra. MSc. Lenka Molina Chamezán Barba, Subdirectora General de Gestión Económica, Seguridad Social, IESS
Asunto:	SOLICITUD DE ASIGNACIÓN DE RECURSOS DE VERIFICACIÓN DE RENDIMIENTO AL INTERMANEJO	Descripción Anexo:	---
Fecha Documental:	2023-06-13	Fecha Registro:	2023-06-21 (GMT+5)

Ruta del Documento						
Área	De	Fecha/Hora	Acción	Para	No. Hoja	Comentarios
SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS	Andrea Paola Ayala Cevallos	2023-06-13 14:50:02 (GMT+5)	Verificar	Dr. Lp. Jorge Antonio Salazar	1	Verificar Solicitudes de Asignación de Recursos
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SEGURIDAD SOCIAL	Gerente General, Unidad Administrativa Especial de Seguridad Social	2023-06-21 11:15:10 (GMT+5)	Revisar	MSc. Lenka Molina Chamezán Barba	2	Revisar la solicitud de asignación de recursos de intermanejo y la asignación de recursos de intermanejo.
SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS	Dr. Lp. Jorge Antonio Salazar	2023-06-21 11:15:10 (GMT+5)	Revisar	Dr. Lp. Jorge Antonio Salazar	3	Revisar la solicitud de asignación de recursos de intermanejo y la asignación de recursos de intermanejo.
SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS	Gerente General, Unidad Administrativa Especial de Seguridad Social	2023-06-21 11:15:10 (GMT+5)	Revisar	Dr. Lp. Jorge Antonio Salazar	4	Revisar la solicitud de asignación de recursos de intermanejo y la asignación de recursos de intermanejo.
SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS	Dr. Lp. Jorge Antonio Salazar	2023-06-21 11:15:10 (GMT+5)	Revisar	Dr. Lp. Jorge Antonio Salazar	5	Revisar la solicitud de asignación de recursos de intermanejo y la asignación de recursos de intermanejo.
SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS	Gerente General, Unidad Administrativa Especial de Seguridad Social	2023-06-21 11:15:10 (GMT+5)	Revisar	Dr. Lp. Jorge Antonio Salazar	6	Revisar la solicitud de asignación de recursos de intermanejo y la asignación de recursos de intermanejo.
SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS	Dr. Lp. Jorge Antonio Salazar	2023-06-21 11:15:10 (GMT+5)	Revisar	Dr. Lp. Jorge Antonio Salazar	7	Revisar la solicitud de asignación de recursos de intermanejo y la asignación de recursos de intermanejo.
SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS	Gerente General, Unidad Administrativa Especial de Seguridad Social	2023-06-21 11:15:10 (GMT+5)	Revisar	Dr. Lp. Jorge Antonio Salazar	8	Revisar la solicitud de asignación de recursos de intermanejo y la asignación de recursos de intermanejo.
SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS	Dr. Lp. Jorge Antonio Salazar	2023-06-21 11:15:10 (GMT+5)	Revisar	Dr. Lp. Jorge Antonio Salazar	9	Revisar la solicitud de asignación de recursos de intermanejo y la asignación de recursos de intermanejo.
SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS	Gerente General, Unidad Administrativa Especial de Seguridad Social	2023-06-21 11:15:10 (GMT+5)	Revisar	Dr. Lp. Jorge Antonio Salazar	10	Revisar la solicitud de asignación de recursos de intermanejo y la asignación de recursos de intermanejo.
SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS	Dr. Lp. Jorge Antonio Salazar	2023-06-21 11:15:10 (GMT+5)	Revisar	Dr. Lp. Jorge Antonio Salazar	11	Revisar la solicitud de asignación de recursos de intermanejo y la asignación de recursos de intermanejo.
SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS	Gerente General, Unidad Administrativa Especial de Seguridad Social	2023-06-21 11:15:10 (GMT+5)	Revisar	Dr. Lp. Jorge Antonio Salazar	12	Revisar la solicitud de asignación de recursos de intermanejo y la asignación de recursos de intermanejo.

RECIBIDO
 DIRECCIÓN NACIONAL ADMINISTRATIVA
 UNIDAD DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
 FECHA: 13/06/2023 14:50
 FIRMA: _____

Memorando Nro. IESS-SDNA-2025-0167-M

Quito, D.M., 21 de enero de 2025

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

ASUNTO: Solicitud de LEGALIZACION DE REEMBOLSO DE VIATICOS, SENIOR VERA REINA JACINTO MANUEL

De su 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. 62.: "En casos excepcionales, debidamente justificados por el jefe inmediato superior del servicio 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	Nº DE COMISIÓN	Nº DE DÍAS	OBSERVACIONES
VERA REINA JACINTO MANUEL	CUAYAJUIL	08-01-2025 15-01-2025	SDNA-2025-01-0103	9	

Para el efecto se remiten los documentos originales entregados por el trabajador, para lo respectivo suscribo esta.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Ing. Andrea Paola Ayala Guerra
SUBDIRECTORA NACIONAL ADMINISTRATIVA

Atento:
-primindg - csa-2025-01-0067 - cuayajuil@ieess.gob.ec

Copia:
Sr. Jacinto Manuel Vera Reina
Chefe
Sr. Ing. Erique Omar Mora Olascoa
Plasificador



ANDREA PAOLA AYALA
GUERRA

Memorando Nro. IESS-SIDG-2025-0027-M

Quito, D.M., 14 de enero de 2025

PARA: Sr. Ing. Andrea Paola Ayala Guerra
Subdirección Nacional Administrativa

ASUNTO: RESPUESTA A MEMORANDO Nro. IESS-SDNA-2025-0014-M. SOLICITUD DE LEGITIMACIÓN DE ANTICIPO DE VIÁTICOS, SEÑOR VERA REINA JACINTO MANUEL.

De mi consideración:

En referencia al Memorando Nro. IESS-SDNA-2025-0019-M de 08 de enero de 2025, a través del cual solicitó:

"... que continúe los dos turnos originales asignados por el trabajador, para la respectiva multiplicación...".

Al respecto, en cumplimiento de la Resolución Administrativa Nro. IESS-IDG-2024-0032-R de 07 de enero de 2024, me permito adjuntar el resguardo del formulario "Selección de anticipos" debidamente legitimado con firma manual, para los fines pertinentes.

Es importante mencionar que la "Selección de anticipos" suscrita por este Despacho, registra como número de trámite SIDNA-2025-00035, tras lo cual se analizó en el detalle del memorando Nro. IESS-SDNA-2025-0019-M.

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

Adicionalmente, respecto a la presentación de informe de servicios institucionales, se remite al estricto cumplimiento a lo establecido en el Manual de Procesos de Gestión de Servicios Institucionales:

Subproceso: Viáticos, movilización y hospedajes por servicios institucionales:

"1. El personal autorizado debe presentar al jefe inmediato el Informe de Servicios Institucionales y un documento justificativo dentro del término de 4 días posteriores al cumplimiento de los servicios institucionales".

Con sentimientos de distinguida consideración,

Atentamente,

Documento firmado y validado en:

Mgs. Enla Milera Chacfedín Buitrago
SUBDIRECTORA GENERAL DEL INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

Referencia:
- IESS-SDNA-2025-0014-M

Acción:
- Responder a la solicitud por correo electrónico

Copia:
- Sr. Ing. Carlos Salas Muñoz Rivero
Administrador

RECIBIDO
SUBDIRECCIÓN NACIONAL ADMINISTRATIVA
Fecha 15/01/2025 Hora: 14:15
Firma K. V. Sandoz Trámite:

RECIBIDO
SUBDIRECCIÓN NACIONAL ADMINISTRATIVA
UNIDAD DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
IESS
Fecha 15-01-2025 Hora 10:15
Firma [Firma]

Memorando Nro. IESS-SDNA-2025-0019-M

Quito, D.M., 08 de enero de 2025

PARA: Srta. Mg. Erika Aldana (Luzmila Rodríguez)
Subdirectora General del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social

ASUNTO: SOLICITUD LEGALIZACIÓN DE ANTICIPO DE VIÁTICOS, SEÑOR VERA REINA JACINTO MANUEL

De la consideración

Por medio de la presente, comunico a usted muy cordialmente la legalización del anticipo de viáticos del trabajador detallado a continuación, de acuerdo a lo que estipula la Resolución vigente No. C-12-621: "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 año; y, el Director General autorizará cuando sea necesario más (10) días adicionales al año (1, 2)".

NOMBRE	LUGAR	FECHA	Nº DE CATEGORÍA	Nº DE DÍAS	OBSERVACIONES
VERA REINA JACINTO MANUEL	GUAYAQUIL	08-01-2025 15-01-2025	IESS-IESS-2024-0418-MP		NINGUNA

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

Convenimientos de diligencia consideración

Agradecemos.

Documento firmado electrónicamente

Ing. Andrea Paola Ayala Guerra
SUBDIRECTORA NACIONAL ADMINISTRATIVA

Verificación: <https://verificacion.gub.ec>
Código: 2025-01-00019-MP

Copio:
Sr. Jacinto Manuel Vera Reina
4 Hojas
Sr. Ing. Enrique José Muñoz Illera
Ejecutivo

al



ANDREA PAOLA AYALA
GUERRA