



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	EN EL INTERIOR	X	EN EL EXTERIOR
-------------------------------------------	-----------------------	----------	-----------------------

Nro. DE SERVICIO INSTITUCIONAL: SDNA-2025-01-0091	FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 12/02/2025
-------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: ARCENTALES MOREIRA ANGEL FELIPE	CÉDULA: 1306965516	PUESTO: CONDUCTOR
----------------------------------------------------------------------------------	------------------------------	-----------------------------

CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS IBARRA - IMBABURA / 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 ACTUAL
------------------------------------------	-------------------------------------------------	-------------------------	---------------------------

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 13/febrero/2025	HORA SALIDA (hh:mm) 7:00	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaa) 14/febrero/2025	HORA LLEGADA (hh:mm) 16:00
------------------------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------------------------	--------------------------------------

INTEGRANTES QUE CONFORMAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
CINTYA ZAMBRANO

13/02/2025	QUITO - IBARRA
14/02/2025	IBARRA - QUITO

SOLICITUD DE MOVILIZACION SERVIDORA QUE DESARROLLARÁ EL FORTALECIMIENTO A LAS JORNADAS DE RECAUDACIÓN, SEGÚN MEMORANDO Nro. IESS-DNRGC-2025-0192-M, SE VERIFICA LA COMISIÓN SE LA REALIZA DE MANERA PLANIFICADA

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ITINERARIO O RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - IBARRA	13/2/2025	7:00	13/2/2025	10:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	IBARRA - QUITO	14/2/2025	13:00	14/2/2025	16:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA: BANCO DEL PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	NO DE CUENTA: 2201302589
----------------------------------------------------------------	-----------------------------------	------------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

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

(Handwritten signatures of Angel Felipe Arcentales Moreira and Ing. Andrea Paola Ayala Guerra)

NOMBRE: ARCENTALES MOREIRA ANGEL FELIPE CONDUCTOR

NOMBRE: ING. ANDREA PAOLA AYALA GUERRA SUBDIRECTORA NACIONAL ADMINISTRATIVA

FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO


(Handwritten signature of César Augusto Calderón Villota)

NOMBRE: 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: SDNA-2025-01-0091	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 17/2/2025
----------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: ARCENTALES MOREIRA ANGEL FELIPE	CEDULA: 1306965516	PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR
----------------------------------------------------------------------------------	------------------------------	---------------------------------------

CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: IBARRA - IMBABURA / ECUADOR	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: SUBDIRECCIÓN NACIONAL ADMINISTRATIVA
--------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------

SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
CINTYA ZAMBRANO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:

13/febrero/2025	8:00	11:00	QUITO - IBARRA
14/febrero/2025	13:00	16:00	IBARRA - QUITO

PRODUCTOS ALCANZADOS:

SOLICITUD DE MOVILIZACION SERVIDORA QUE DESARROLLARÁ EL FORTALECIMIENTO A LAS JORNADAS DE RECAUDACIÓN, SEGÚN MEMORANDO Nro. IESS-DNRGC-2025-0192-M, SE VERIFICA LA COMISIÓN SE LA REALIZA DE MANERA PLANIFICADA


ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	13/02/2025	14/02/2025	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	8:00	16:00	
HORA Inicio de Labores el día de retorno	N/A		

TRANSPORTE

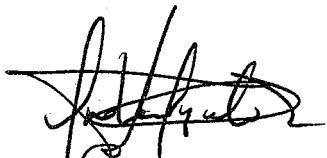

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ITINERARIO O RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - IBARRA	13/02/2025	8:00	13/02/2025	11:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	IBARRA - QUITO	14/02/2025	13:00	14/02/2025	16:00

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;">FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</p> <div style="text-align: center;">  ARCENTALES MOREIRA ANGEL FELIPE CONDUCTOR </div>	<p style="text-align: center;">NOTA</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;">FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p> <div style="text-align: center;">  NOMBRE: ING. ANDREA PAOLA AYALA GUERRA </div>	<p style="text-align: center;">FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO</p> <div style="text-align: center;">  NOMBRE: MGS. CÉSAR AUGUSTO CALDERÓN VILLOTA </div>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACION			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	4386	HOSPEDAJE	34,99
2	3164	ALIMENTACION	15,00
3	90	ALIMENTACION	15,00
4	618	ALIMENTACION	5,50
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
TOTAL:			70,49
DESPLAZAMIENTO			
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
TOTAL:			\$0,00

DW



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

No. 27883

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 2025-02-13 Hora 07:00 Hasta 2025-02-14 Hora 16:00

Motivo Solicitud de un (1) vehículos institucionales para uso del personal de la DNRGC con el fin de desarrollar el fortalecimiento a las jornadas de recaudación en cumplimiento a la ley de alivio financiero en la Provincia de Imbabura

No. Ocupantes 2

AUTORIZACIÓN

Fecha 2025-02-12

No. Comunicación IESS-DNRGC-2025-0192-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino IMBABURA-QUITO

Kilometraje Inicio 207129

Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres ARCENTALES MOREIRA ANGEL FELIPE

Cargo CHOFER

Número de Cédula / Pasaporte 1306965516

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEI4540

Marca / Modelo CHEVROLET

Color PLOMA

Número Matrícula 00

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Mgs. Cristina Melissa Arteaga Coello

Cargo DIRECTORA NACIONAL DE RECAUDACIÓN Y GESTIÓN DE CARTERA, ENCARGADA

Realizado Por PARDO VEGA CRISTHIAN FABIAN

Fecha de Emisión 2025-02-12 11:18

Memorando Nro. IESS-DNRGC-2025-0192-M

Quito, D.M., 04 de febrero de 2025

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

ASUNTO: Solicitud de un (1) vehículos institucionales para uso del personal de la DNRGC con el fin de desarrollar el fortalecimiento a las jornadas de recaudación en cumplimiento a la ley de alivio financiero en la Provincia de Imbabura

De mi consideración:

Con base en la planificación para la comisión de servicios institucionales presentada mediante Memorando Nro. IESS-DNRGC-2025-0099-M de 20 de enero de 2025 esta Dirección Nacional de Recaudación y Gestión de Cartera, se permite solicitar se gestione a través de quien corresponda la asignación de un (1) vehículo institucional con el respectivo conductor, para el traslado y movilización de acuerdo al siguiente detalle:

RUTA	FECHA	HORA
QUITO - IMBABURA	13/02/2025	07:00
IMBABURA - QUITO	14/02/2025	16:00

Para la coordinación del transporte en los días solicitados actuará como contraparte de esta Dirección Nacional la servidora Cintya Zambrano con correo institucional cintya.zambrano@iess.gob.ec celular 0987749491

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Cristina Melissa Arteaga Coello
**DIRECTORA NACIONAL DE RECAUDACIÓN Y GESTIÓN DE CARTERA,
ENCARGADA**

Anexos:

- iess-dnrgc-2025-0099-m_2do_alcance.pdf
- alcance_2_cronograma_territorio_primer_trimestre_10868787001738702928.pdf

Memorando Nro. IESS-DNRGC-2025-0192-M

Quito, D.M., 04 de febrero de 2025

Copia:

Srta. Ing. Clara Antonieta Peña Oscuez
Administradora

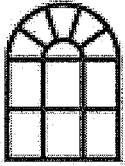
Sr. Mgs. Andrés David Gómez Pérez
Subdirector Nacional de Recaudación

Srta. Econ. Cintya Viviana Zambrano Bonilla
Asistente Administrativo

js



Firmado electrónicamente por:
**CRISTINA MELISSA
ARTEAGA COELLO**



— HOSTAL —
EL CALLEJÓN

R.U.C.: 1001033594001

FACTURA

No. 001-100-000004386

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1402202501100103359400120011000000043868954496316

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 14/02/2025 11:02:28

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1402202501100103359400120011000000043868954496316

ESPINOZA GOMEZ MAURA SULEMA

EL CALLEJON

Dirección Matriz: Calle: PEDRO MONCAYO Numero: 738 Interseccion: SANCHEZ Y CIFUENTES

Dirección Sucursal: Calle: PEDRO MONCAYO Numero: 738 Interseccion: SANCHEZ Y CIFUENTES

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: ARCENTALES MOREIRA ANGEL FELIPE

Identificación 1306965516

Fecha 14/02/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
008		1.00	HOSPEDAJE G		30.43	0.00	0.00	0.00	30.43

Información Adicional

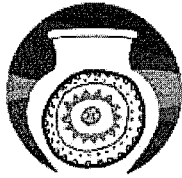
Telefono: 0983003844

Email: angel_arcentales@yahoo.es

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	34.99

SUBTOTAL 15%	30.43
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	30.43
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	4.56
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	34.99

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



**AMBOCHAGUA
KAWSAY**

RESTAURANTE & LOUNGE

RODRIGUEZ CHAUCA ANDREA CRISTINA

METRO GRILL & DRINKS

Dirección Barrio: YACUCALLE Calle: SANCHEZ Y CIFUENTES
Matriz: Numero: 21-36 Interseccion: RICARDO SANCHEZ

Dirección Barrio: YACUCALLE Calle: SANCHEZ Y CIFUENTES
Sucursal: Numero: 21-36 Interseccion: RICARDO SANCHEZ

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

R.U.C.: 1003699392001

FACTURA

No. 003-002-000003164

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1302202501100369939200120030020000031645108105614

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 17/02/2025 18:19:52

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1302202501100369939200120030020000031645108105614

Razón Social / Nombres y Apellidos:

ARCENTALES MOREIRA ANGEL FELIPE

Identificación 1306965516

Fecha 13/02/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
MENU ESPECIAL 1		1.00	MENU ESPECIAL 1		15.00	0.00	0.00	0.00	15.00

Información Adicional

Telefono: 0983003844

Email: angel_arcentale@yahoo.es

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	15.00

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

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1305046847001

FACTURA

No. 001-100-000000090

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

140220250113050468470012001100000000906776756119

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 14/02/2025 09:46:25

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



140220250113050468470012001100000000906776756119

DE JANON VELEZ ERWIN ALBERTO

CEVICHERIA MONTAÑITA

Dirección Matriz: Calle: OVIEDO Numero: 10-81 Interseccion: CABEZAS BORJA

Dirección Sucursal: Calle: OVIEDO Numero: 10-81 Interseccion: CABEZAS BORJA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos:

ARCENTALES MOREIRA ANGEL FELIPE

Identificación 1306965516

Fecha 14/02/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
032		1.00	CONCHAS ASADAS		10.00	0.00	0.00	0.00	10.00
053		1.00	JARRA DE JUGO		5.00	0.00	0.00	0.00	5.00

Información Adicional

Telefono: 052635496

Email: alexandraparamo@yahoo.es

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	15.00

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

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

