



		<b>INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS</b>				
<b>SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>						
<b>LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>			<b>EN EL INTERIOR</b>	<b>X</b>	<b>EN EL EXTERIOR</b>	
Nro DE SERVICIO INSTITUCIONAL SDNA-2025-02-0123			FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 25/febrero/2025			
SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR						
<b>VIÁTICOS</b> <input checked="" type="checkbox"/>		<b>MOVILIZACIONES</b> <input type="checkbox"/>		<b>SUBSISTENCIAS</b> <input type="checkbox"/>		
<b>DATOS GENERALES</b>						
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>CARDONA GARCIA DAVID MOISES</b>		CÉDULA: 1711845980	PUESTO: <b>CONDUCTOR</b>			
CIUDAD PROVINCIA-PAÍS <b>MANTA - MANABI / ECUADOR</b>			NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR <b>SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA</b>			
EN CASO DE SUBROGACIÓN O ENCARGO:		SUBROGACIÓN O ENCARGO (NIVEL JERÁRQUICO)		DEPENDENCIA ACTUAL		
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 25/febrero/2025		HORA SALIDA (hh:mm) 17:00		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) 28/febrero/2025		
				HORA LLEGADA (hh:mm) 21:00		
INTEGRANTES QUE CONFORMAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:						
<b>ECO MARIA DE LOS ANGELES RODRIGUEZ</b>						
25/febrero/2025		<b>QUITO - MANTA</b>				
28/febrero/2025		<b>MANTA - QUITO</b>				
PRODUCTOS PROGRAMADOS:						
MEDIANTE MEMORANDO NO. IESS-CD-EM-2025-0094-M, SOLICITUD DE VEHICULO CON EL FIN DE GARANTIZAR LA MOVILIDAD DE LA SEÑORA VOCAL QUE DEBE CUMPLIR CON UNA AGENDA DE TRABAJO, SE VERIFICA LA COMISION Y SE REALIZA DE MANERA NO PLANIFICADA.						
<b>TRANSPORTE</b>						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ITINER.-RIO O RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - MANTA	25/02/2025	17:00	25/02/2025	0:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MANTA - QUITO	28/02/2025	10:00	28/02/2025	21:00
<b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>						
NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA: <b>BANCO DEL PACIFICO</b>		TIPO DE CUENTA: <b>AHORROS</b>		NO DE CUENTA: 1049066552		
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>			<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>			
						
NOMBRE: <b>CARDONA GARCIA DAVID MOISES</b> <b>CONDUCTOR</b>			NOMBRE: <b>ING. ANDREA PAOLA AYALA GUERRA</b> <b>SUBDIRECTORA NACIONAL ADMINISTRATIVA</b>			
<b>FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO</b>			NOTAS: • Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales. • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes. • El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional. • Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.			
						
NOMBRE: <b>MGS. CESAR AUGUSTO CALDERON VILLOTA</b> <b>DIRECTOR NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS</b>						

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

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

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

No. INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>SDNA-2025-02-0123</b>	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) <b>06/03/2025</b>
--	---

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: <b>CARDONA GARCIA DAVID MOISES</b>	CÉDULA: <b>1711845980</b>	PUESTO QUE OCUPA: <b>CONDUCTOR</b>
--	------------------------------	---------------------------------------

CIUDAD PROVINCIA-PAÍS: <b>MANTA - MANABI / ECUADOR</b>	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: <b>SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA</b>
---	--

SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
 ECO MARIA DE LOS ANGELES RODRIGUEZ

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:**


25/febrero/2025	17:00	0:00	QUITO - MANTA
26/febrero/2025	9:00	23:00	MANTA - MANTA (RECORRIDO INTERNO)
27/febrero/2025	8:30	20:00	MANTA - MANTA (RECORRIDO INTERNO)
28/febrero/2025	8:30	17:10	MANTA - QUITO

MEDIANTE MEMORANDO NO. IESS-CD-EM-2025-0094-M, SOLICITUD DE VEHICULO CON EL FIN DE GARANTIZAR LA MOVILIDAD DE LA SEÑORA VOCAL QUE DEBE CUMPLIR CON UNA AGENDA DE TRABAJO, SE VERIFICA LA COMISION Y SE REALIZA DE MANERA NO PLANIFICADA.


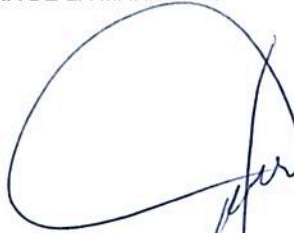
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	25/02/2025	28/02/2025	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	17:00	17:10	
HORA Inicio de Labores el día de retorno		N/A	

TRANSPORTE							
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ITINERARIO O RUTA	SALIDA		LLEGADA		
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - MANTA	25/febrero/2025	17:00:00	25/febrero/2025	0:00:00	
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MANTA - QUITO	28/febrero/2025	8:30:00	28/febrero/2025	17:10:00	

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.

<p style="text-align: center;"><b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b></p> <div style="text-align: center;">                   CARDONA GARCIA DAVID MOISES                  CONDUCTOR             </div>	<p style="text-align: center;"><b>NOTA</b></p> <p>El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida las tareas oficiales o servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores pagados. Cuando las tareas oficiales o servicios institucionales sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado.</p>
--	--

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

<p style="text-align: center;"><b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b></p> <div style="text-align: center;">                   ING. ANDREA PAOLA AYALA GUERRA                  SUBDIRECTORA NACIONAL ADMINISTRATIVA             </div>	<p style="text-align: center;"><b>FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO</b></p> <div style="text-align: center;">                   MGS. CESAR AUGUSTO CALDERON VILLOTA                  DIRECTOR NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS             </div>
---	--

<p>NOMBRE: <b>ING. ANDREA PAOLA AYALA GUERRA</b>                  SUBDIRECTORA NACIONAL ADMINISTRATIVA</p>	<p>NOMBRE: <b>MGS. CESAR AUGUSTO CALDERON VILLOTA</b>                  DIRECTOR NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS</p>
--	--



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

CÓD: GAD-P07-F11  
FECHA DE VIGENCIA: 27/12/2020  
VERSIÓN: 1.2

## HOJA DE RUTA VIAJES

### DATOS DEL CONDUCTOR

NOMBRE Y APELLIDO: DAVID CARDONA

### DATOS DE COMISIONADOS

NOMBRE Y APELLIDO: Econ. MARIA DE LOS ANGELES RODRIGUEZ

### DATOS DE VEHICULO

MARCA Y MODELO: CHEVROLET VITARA SZ

Nro. CEDULA: 1711845980

DEPENDENCIA: VOCALIA DE LOS EMPLEADORES IESS

PLACAS: HEI1038

FECHA	HORA		KILOMETRAJE		CIUDAD DE DESTINO	RUTA - RECORRIDO	UNIDAD ADMINISTRATIVA/MÉDICA VISITADA
	INICIO	FIN	INICIO	FIN			
25/02/2025	17:00	0:00	323991	324440	MANTA	QUITO - MANTA	HOSPITAL DE MANTA
26/02/2025	9:00	23:00	324440	324490	MANTA	MANTA - MANTA	HOSPITAL DE MANTA
27/02/2025	8:30	20:00	324490	324620	MANTA	MANTA - MANTA	HOSPITAL DE MANTA
28/02/2025	8:30	17:10	324620	325079	QUITO	MANTA - QUITO	PATIOS DE SAN JUAN IESS

FIRMA DE CONDUCTOR

FIRMA DE COMISIONADO

SUMILLAS

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



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

**No. 28052**

**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 2025-02-25 Hora 17:00 Hasta 2025-02-28 Hora 21:00

**Motivo** SOLICITUD DE SALVOCONDUCTO PARA VEHÍCULO HEI-1038 CONDUCTIDO POR EL SR. DAVID CARDONA (con el fin de garantizar la movilidad de la señora Vocal, quien tienen que cumplir con una agenda de trabajo establecida previamente)

**No. Ocupantes** 2

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2025-02-25

**No. Comunicación** IESS-CD-EM-2025-0094-M

**Lugar Origen** QUITO

**Lugar Destino** MANABI-QUITO

**Kilometraje Inicio** 323991

**Kilometraje Fin**

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** CARDONA GARCIA DAVID MOISES

**Cargo** CHOFER

**Número de Cédula / Pasaporte** 1711845980

**Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** HEI1038

**Marca / Modelo** CHEVROLET

**Color** AZUL

**Número Matrícula** 01

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** Sra. Maria Fernanda Maldonado Vallejo

**Cargo** TÉCNICO EN ARCHIVO

**Realizado Por** PARDO VEGA CRISTHIAN FABIAN

**Fecha de Emisión** 2025-02-25 18:10

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

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	001-001-000004009	ALIMENTACION	12,00 ✓
2	003-002-000053318	ALIMENTACION	16,00 ✓
3	001-001-000004036	ALIMENTACION	12,00 ✓
4	001-001-000005862	HOSPEDAJE	150,00 ✓
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
<b>TOTAL:</b>			<b>190,00</b>
DESPLAZAMIENTO			
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
<b>TOTAL:</b>			<b>\$0,00</b>

**HOSTAL MANTA ZONE BEACH**  
**MUENTES HOLGUIN MARIA DEL CARMEN**

R.U.C. 0960418119001

**NOTA DE VENTA**

*Servicio de Hospedaje y Restaurante*

001-001

Dirección: Calle 30 s/n y Av. Flavio Reyes  
 Teléfono: 0978959267 - Manta - Ecuador  
 Email: mariamuentes74@hotmail.com

00 0005862

"CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR REGIMEN RIMPE"

AUT. SRI 1132314848

R.U.C./C.I. 1711845980

Fecha:

DIA	MES	AÑO
27	02	2025

Sr.(es): David condona

Dirección: Quito

Tel.:

Guía de Remisión:

CANT	DESCRIPCION	V/UNIT.	TOTAL
3	Noches - Hospedaje	150,00	150,00
	25-02-2025		
	27-02-2025		

**FORMA DE PAGO**

EFFECTIVO	DINERO ELECTRONICO	TARJETA CREDITO / DEBITO	OTROS
Firma Autorizada		Recibi Conforme	

Total a Pagar

\$150,00



CEVALLOS MORA CÉSAR AUGUSTO - IMPRENTA COPIMANTA R.O.C. 1705271513001 - AÑO 1980  
 TEL.F. 2625352 - T. 5201 - 6200 - 10 JULIO 2024 - VÁLIDO HASTA 10 JULIO 2025

ORIGINAL CLIENTE - COPIA EMISOR

**NO TIENE LOGO**

R.U.C.: 1308137353001

FACTURA

No. 001-001-000004009

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2602202501130813735300120010010000040099846951118

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 26/02/2025 14:22:22

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2602202501130813735300120010010000040099846951118

ALCIVAR PADILLA ARILIN FERNANDA

ALCIVAR PADILLA ARILIN FERNANDA

Dirección Matriz: #S/N / FLAVIO ALFARO / FLAVIO ALFARO / MANABI

Dirección Sucursal: #S/N / FLAVIO ALFARO / FLAVIO ALFARO / MANABI

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: David Cardona

Identificación: 1711845980

Fecha: 26/02/2025 Placa / Matrícula: Guia

Dirección: Quito

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
0000000005	CALDO DE GALLINA CRIOLLA	1.00	CALDO DE GALLINA CRIOLLA CON PORCION DE ARROZ Y PATACONES MAS BEBIDA		6.00	0.00	0.00	0.00	6.00
0000000003	SECO DE COSTILLA ESTOFADA	1.00	COSTILLA ESTOFADA DE CHANCHO		5.00	0.00	0.00	0.00	5.00
0000000004		1.00	AGUA DASANI GRANDE		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00

Información Adicional	
Dirección:	Quito
Email:	davidjocabed@hotmail.com
Teléfono:	0950904862

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	12.00

SUBTOTAL 0%	12.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	12.00

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1308137353001

FACTURA

No. 001-001-000004036

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2802202501130813735300120010010000040369846951114

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 28/02/2025 11:39:38

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2802202501130813735300120010010000040369846951114

ALCIVAR PADILLA ARILIN FERNANDA

ALCIVAR PADILLA ARILIN FERNANDA

Dirección Matriz: #S/N / FLAVIO ALFARO / FLAVIO ALFARO / MANABI

Dirección Sucursal: #S/N / FLAVIO ALFARO / FLAVIO ALFARO / MANABI

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: David Cardona

Identificación: 1711845980

Fecha: 28/02/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: Quito

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
0000000077	ARROZ MIXTO DE MARISCO	1.00	ARROZ MIXTO		12.00	0.00	0.00	0.00	12.00

Información Adicional

DIRECCION: Quito  
TELEFONO: 0950904862  
EMAIL: davidjocabed@hotmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	12.00

SUBTOTAL 0%	12.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	12.00

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1312933227001

FACTURA

No. 003-002-000053318

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2702202501131293322700120030020000533183362398116

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 27/02/2025 20:44:13

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2702202501131293322700120030020000533183362398116

SANCHEZ COLLAZOS BETHI

FRUTOS DEL MAR

Dirección Matriz: MALECON ESCENICO LOCAL 8 Y 9

Dirección Sucursal: MALECON ESCENICO LOCAL 8 Y 9

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Agente de Retención Resolución No. 1

Razón Social / Nombres y Apellidos: DAVID CARDONA

Identificación: 1711845980

Fecha: 27/02/2025 Placa / Matrícula: Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
730		1.00	SPRITE PERSONAL		0.87	0.00	0.00	0.00	0.87
066		1.00	ARROZ MARINERO		14.00	0.00	0.00	0.00	14.00
456		1.00	AGUA DASANI SIN GAS		0.87	0.00	0.00	0.00	0.87

Información Adicional

Calificación Artesanal: 129644  
Dirección: QUITO  
Teléfono: 0999999999  
Email: davidjocabed@hotmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	16.00

SUBTOTAL 15%	1.74
SUBTOTAL 0%	14.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	15.74
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.26
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	16.00

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