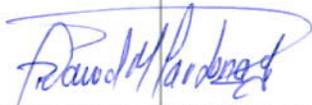
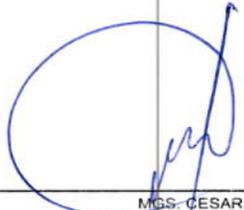
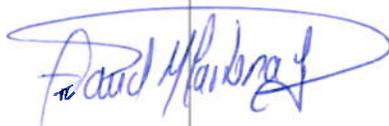


		<b>INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS</b>				
<b>SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>						
<b>LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>			<b>EN EL INTERIOR</b>	<b>X</b>	<b>EN EL EXTERIOR</b>	
Nro DE SERVICIO INSTITUCIONAL SDNA-2025-03-0151			FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 11/marzo/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 CARDONA GARCIA DAVID MOISES		CÉDULA 1711845980	PUESTO CONDUCTOR			
CIUDAD-PROVINCIA-PAIS MANTA - MANABI / ECUADOR		NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA				
EN CASO DE SUBROGACION O ENCARGO:		SUBROGACION O ENCARGO (NIVEL JERÁRQUICO)		DEPENDENCIA ACTUAL		
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 12/marzo/2025		HORA SALIDA (hh:mm) 6:00		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) 14/marzo/2025		
				HORA LLEGADA (hh:mm) 21:00		
INTEGRANTES QUE CONFORMAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:						
ECO MARIA DE LOS ANGELES RODRIGUEZ						
12/marzo/2025		QUITO - MANTA				
14/marzo/2025		MANTA - QUITO				
PRODUCTOS PROGRAMADOS:						
MEDIANTE MEMORANDO NO. IESS-CD-EM-2025-0116-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	ITINERARIO O RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - MANTA	12/03/2025	6:00	12/03/2025	14:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MANTA - QUITO	14/03/2025	13:00	14/03/2025	21:00
<b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>						
NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA BANCO DEL PACIFICO		TIPO DE CUENTA AHORROS		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: CARDONA GARCIA DAVID MOISES CONDUCTOR			NOMBRE: ING. ANDREA PAOLA AYALA GUERRA SUBDIRECTORA NACIONAL ADMINISTRATIVA			
<b>FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO</b>			<b>NOTAS:</b> • 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: MGS. CESAR AUGUSTO CALDERON VILLOTA DIRECTOR NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS						

		<b>INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS</b>				
<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>						
<b>LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>			<b>EN EL INTERIOR</b>	<b>X</b>	<b>EN EL EXTERIOR</b>	
Nro. INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: SDNA-2025-03-0151			FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 17/3/2025			
<b>DATOS GENERALES</b>						
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: CARDONA GARCIA DAVID MOISES		CÉDULA: 1711845980	PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR			
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: MANTA - MANABÍ / ECUADOR		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA				
SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: MARIA DE LOS ANGELES RODRIGUEZ						
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>						
<b>ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:</b>						
12/marzo/2025	7:30	23:30	QUITO - MANTA MANTA (RECORRIDO INTERNO) MANTA - QUITO			
13/marzo/2025	8:30	19:30				
14/marzo/2025	8:00	17:30				
<b>PRODUCTOS ALCANZADOS:</b>						
MEDIANTE MEMORANDO No. IESS-CD-EM-2025-0116-M, SOLICITUD DE VEHÍCULO CON EL FIN DE GARANTIZAR LA MOVILIDAD DE LA SEÑORA VOCAL QUE DEBE CUMPLIR CON UNA AGENDA DE TRABAJO, SE VERIFICA LA COMISIÓN SE REALIZA DE MANERA NO PLANIFICADA						
<b>ITINERARIO</b>		<b>SALIDA</b>	<b>LLEGADA</b>	<b>NOTA</b>		
FECHA dd-mmm-aaaa		12/3/2025	14/3/2025	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		7:30	17:30			
HORA Inicio de Labores el día de retorno		N/A				
<b>TRANSPORTE</b>						
<b>TIPO DE TRANSPORTE</b> (Aéreo, terrestre, marítimo otros)	<b>NOMBRE DEL TRANSPORTE</b>	<b>ITINERARIO O RUTA</b>	<b>SALIDA</b>		<b>LLEGADA</b>	
			<b>FECHA</b> dd-mmm-aaaa	<b>HORA</b> hh:mm	<b>FECHA</b> dd-mmm-aaaa	<b>HORA</b> hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - MANTA	12/3/2025	7:30	12/3/2025	23:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MANTA - QUITO	14/3/2025	8:00	14/3/2025	17:30
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.						
<b>OBSERVACIONES</b>						
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>			<b>NOTA</b>			
 CARDONA GARCIA DAVID MOISES 1711845980			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.			
<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>						
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>			<b>FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO</b>			
						

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

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	001-001-000018390	ALIMENTACION	10,00
2	001-001-000004703	ALIMENTACION	10,00
3	001-001-000004709	ALIMENTACION	10,00
4	001-002-000008725	ALIMENTACION	7,50
5	003-010-000004341	HOSPEDAJE	100,00
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
<b>TOTAL:</b>			<b>137,50</b>
DESPLAZAMIENTO			
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
<b>TOTAL:</b>			<b>\$0,00</b>



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

**No. 28199**

**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 2025-03-12 Hora 06:00 Hasta 2025-03-14 Hora 21:00

**Motivo** URGENTE - SALVOCONDUCTO PARA VEHÍCULO HEI-1038 CONDUCIDO POR EL SR. DAVID CARDONA. (Este requerimiento se realiz con el fin de garantizar la movilidad de la señora Vocal, quien tienen que cumplir con una agenda de trabajo establecida previamente.)

**No. Ocupantes** 4

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2025-03-11 **No. Comunicación** IESS-CD-EM-2025-0116-M

**Lugar Origen** QUITO

**Lugar Destino** MANABI-QUITO

**Kilometraje Inicio** 326400 **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 Matricula** 01

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** Sra. Maria Fernanda Maldonado Vallejo **Cargo** TÉCNICO EN ARCHIVO

**Realizado Por** PARDO VEGA CRISTHIAN FABIAN

**Fecha de Emisión** 2025-03-11 19:58

**Memorando Nro. IESS-CD-EM-2025-0116-M**

**Quito, 11 de marzo de 2025**

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

**ASUNTO:** URGENTE - SALVOCONDUCTO PARA VEHÍCULO HEI-1038  
CONDUCIDO POR EL SR. DAVID CARDONA.

De mi consideración:

Atendiendo una disposición de la economista María de los Ángeles Rodríguez, Vocal del Consejo Directivo del IESS y en cumplimiento a la Resolución Administrativa IESS-DG-2021-0027-RA, se solicita emitir el salvoconducto respectivo para el vehículo placas HEI-1038, a partir del día miércoles 12 a las 06h00 hasta el día viernes 14 de marzo de 2025, a las 21h00, a nombre del señor David Cardona, mismo que se trasladará a la provincia de Manabí.

Este requerimiento se realiza con el fin de garantizar la movilidad de la señora Vocal, quien tienen que cumplir con una agenda de trabajo establecida previamente.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Sra. Maria Fernanda Maldonado Vallejo  
**TÉCNICO EN ARCHIVO**

Copia:

Sr. Ing. Enrique Ivan Mora Illescas  
**Planificador**

Sr. Ing. Cristhian Fabian Pardo Vega  
**Técnico en Mantenimiento**



MARIA FERNANDA  
MALDONADO VALLEJO



# HOJA DE RUTA VIAJES

## DATOS DEL CONDUCTOR

NOMBRE Y APELLIDO: David Paredes

Nro. CEDULA: 1711845980

NOMBRE Y APELLIDO: Esmeralda de los Angeles Rodriguez

DEPENDENCIA: Vocación Empleados

## DATOS DE COMISIONADOS

## DATOS DE VEHICULO

MARCA Y MODELO: Vitara SZ.

PLACAS: HEI-1038

UNIDAD ADMINISTRATIVA/MÉDICA VISITADA

ruta - recorrido

CIUDAD DE DESTINO

KILOMETRAJE

FIN

INICIO

FIN

FECHA

Hosp. IESS Maná

Quito - Maná

Maná

326400 326874

Hosp. Maná

Maná - Maná

Maná

326874 326980

Hosp. Potosí Sam yam.

Maná - Quito

Quito

326980 327461



IESS  
CONSEJO  
DIRECTIVO  
VOCALES DEL SECTOR  
EMPLEADO  
FIRMA DE COMISIONADO  
SEGURIDAD SOCIAL

FIRMA DE CONDUCTOR

*David Paredes*

SUMILLAS

**NO TIENE LOGO**

R.U.C.: 1308444916001

FACTURA

No. 003-010-000004341

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

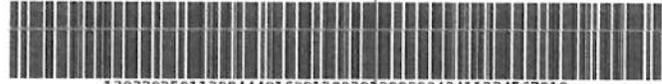
1303202501130844491600120030100000043411234567818

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 13/03/2025 20:27:16

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1303202501130844491600120030100000043411234567818

DE LA CRUZ MENDOZA JORGE LUIS

HOSTAL JORDAN II

Dirección Matriz: MANABI / MANTA / LOS ESTEROS / 307 S/N Y AV. 112

Dirección Sucursal: MANABI / MANTA / LOS ESTEROS / LT 2 LOTE SAN JOSE S/N Y AV. 108 Y AV. CARMELITA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos:

CARDONA GARCIA DAVID MOISES

Identificación 1711845980

Fecha 13/03/2025

Dirección: QUITO

Placa / Matrícula:

Guía

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
53		2.00	HABITACION 7		43.47826	0.00	0.00	0.00	86.96

Información Adicional

correo: davidjocabed@hotmail.com

observacion: HOSPEDAJE DOS DIAS 12/03/2025 Y 13/03/2025 SALIDA 14/03/2025

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	100.00

SUBTOTAL 15%	86.96
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	86.96
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	13.04
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	100.00

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

**NO TIENE LOGO**

R.U.C.: 1315787026001

FACTURA

No. 001-002-000008725

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

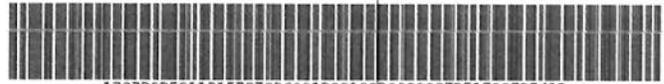
1303202501131578702600120010020000087251700725412

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 13/03/2025 20:52:51

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1303202501131578702600120010020000087251700725412

GAVILANEZ ROSADO MAURICIO JAVIER

PARRILLADA LA ESQUINA DE GUSO

Dirección Matriz: VIA AL AEROPUERTO S/N Y VIA EL PALMAR

Dirección Sucursal: VIA AL AEROPUERTO S/N Y VIA EL PALMAR

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos:

DAVID CARDONA

Identificación 1711845980

Fecha 13/03/2025

Dirección: QUITO

Placa / Matrícula:

Guía

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
09		1.00	MIXTO 2 CARNES		5.50	0.00	0.00	0.00	5.50
25		2.00	AGUA/JUGO		1.00	0.00	0.00	0.00	2.00

Información Adicional

Calificación Artesanal: 197229  
Dirección: QUITO  
Telefono: 0999999999  
Email: davidjocabed@hotmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	7.50

SUBTOTAL 0%	7.50
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	7.50
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	7.50
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

"Contribuyente Negocio Popular Régimen RIMPE"

# LAS PICADITAS DE SARITA

Rizzo Veas Sara Mariuzi  
R.U.C. 1722606256001

Telf: 0990 620-430  
E-mail: rizzosara1722@gmail.com  
Dir: El Carmen - Chone s/n  
El Carmen - Manabí  
AUT. SRI 1132758487  
Fecha Aut. 11-03-2025

NOTA DE VENTA 001-001-000004703

Cliente: David Paredona  
Dirección: Quito Telf: \_\_\_\_\_  
RUC/C.I.: 1711845980 DIA 12 MES 03 AÑO 2025

Cant.	Descripción	V. Unit.	V. Total
1	Caldo gallina	5	
1	Seco gallina	5	

Valor Total \$ 10

FORMA DE PAGO

Efectivo	<input checked="" type="checkbox"/>
Con utilización del sistema financiero	<input type="checkbox"/>
Otros sin utilización del sistema financiero	<input type="checkbox"/>

Firma Autorizada: \_\_\_\_\_  
Firma Cliente: \_\_\_\_\_

**osval** FARIAS QUIROZ JOSE LUIS • R.U.C. 1719726703001 • AUT. 14102  
Dir: Calle Río Babo 0 s/n y Calle Cocaniguas • Cel: 099 381 3950  
FECHA DE CADUCIDAD 11/Marzo/2026 (004701 - 005000)

"Contribuyente Negocio Popular Régimen RIMPE"

# LAS PICADITAS DE SARITA

Rizzo Veas Sara Mariuzi  
R.U.C. 1722606256001

Telf: 0990 620-430  
E-mail: rizzosara1722@gmail.com  
Dir: El Carmen - Chone s/n  
El Carmen - Manabí  
AUT. SRI 1132758487  
Fecha Aut. 11-03-2025

NOTA DE VENTA 001-001-000004709

Cliente: David Paredona  
Dirección: Quito Telf: \_\_\_\_\_  
RUC/C.I.: 1711845980 DIA 14 MES 03 AÑO 2025

Cant.	Descripción	V. Unit.	V. Total
1	Seco de Pato		10
1	Jugo		

Valor Total \$ 10

FORMA DE PAGO

Efectivo	<input checked="" type="checkbox"/>
Con utilización del sistema financiero	<input type="checkbox"/>
Otros sin utilización del sistema financiero	<input type="checkbox"/>

Firma Autorizada: \_\_\_\_\_  
Firma Cliente: \_\_\_\_\_

**osval** FARIAS QUIROZ JOSE LUIS • R.U.C. 1719726703001 • AUT. 14102  
Dir: Calle Río Babo 0 s/n y Calle Cocaniguas • Cel: 099 381 3950  
FECHA DE CADUCIDAD 11/Marzo/2026 (004701 - 005000)

## COMEDOR BUENOS AIRES

BAILÓN CALDERÓN DIANA GUADALUPE

NOTA DE VENTA SERIE 001-001-000013390

AUT. SRI: 1132652408 - RUC: 1309514600001

Dirección: Portoviejo - Crucita Km 16 s/n

Celular: 0969639360 - Rocafuerte - Manabí

Cliente: David Paredona  
Ruc/C.I.: 1711845980 Fecha: 14-03-2025  
Dirección: Quito

CANT.	DETALLE	V/UNIT.	V/TOTAL
1	Seco de Pescado		10
1	Jarra 4 Jugo		

FORMA DE PAGO

Efectivo	<input checked="" type="checkbox"/>
DINERO ELECTRÓNICO	<input type="checkbox"/>

TOTAL \$ 10

FIRMA AUTORIZADA: \_\_\_\_\_  
"CONTRIBUYENTE"

Imprenta HIDALGO Telf: 2652887 (A.J.)

ORIGINAL - Cliente / COPIA - Emisor