



A

**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-2025-02-0082

FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

7/febrero/2025

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIÁTICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS 
**DATOS GENERALES**

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

SALAS ESPIN LINLEY DAVID

CÉDULA:

1719380956

PUESTO:

CONDUCTOR

CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS

LATACUNGA - COTOPAXI / AMBATO - TUNGURAHUA / RIOBAMBA - CHIMBORAZO / PASTAZA - PUYO / ECUADOR

NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR

SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA

EN CASO DE SUBROGACIÓN O ENCARGO:

SUBROGACIÓN O ENCARGO  
(NIVEL JERÁRQUICO)

DEPENDENCIA BASE

DEPENDENCIA ACTUAL

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

10/febrero/2025

HORA SALIDA (hh:mm)

8:00

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

14/febrero/2025

HORA LLEGADA (hh:mm)

17:00

INTEGRANTES QUE CONFORMAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

ANDRES JARA

10/febrero/2025

QUITO - LATACUNGA

11/febrero/2025

LATACUNGA - AMBATO

12/febrero/2025

AMBATO - RIOBAMBA

13/febrero/2025

RIOBAMBA - PUYO

14/febrero/2025

PUYO - QUITO

PRODUCTOS PROGRAMADOS:

SOLICITUD DE MOVILIZACIÓN SERVIDOR QUE REALIZARÁ EL TALLER DE CERTIFICACIÓN AMBIENTAL EN LA ZONA 3, CON MEMORANDO Nro. IESS-SDNIE-2025-0216-M, SE VERIFICA LA PRESENTE COMISIÓN SE DA 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 - LATACUNGA	10/2/2025	8:00	10/2/2025	9:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	LATACUNGA - AMBATO	11/2/2025	8:00	11/2/2025	9:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	AMBATO - RIOBAMBA	12/2/2025	8:00	12/2/2025	10:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	RIOBAMBA - PUYO	13/2/2025	8:00	13/2/2025	11:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PUYO - QUITO	14/2/2025	12:00	14/2/2025	17:00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA:

COOPERATIVA ANDALUCIA

TIPO DE CUENTA:

AHORROS

NO DE CUENTA:

405010122719

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

NOMBRE:

SALAS ESPIN LINLEY DAVID

NOMBRE:

ING. ANDREA PAOLA AYALA GUERRA

CONDUCTOR

SUBDIRECTORA NACIONAL ADMINISTRATIVA

**FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO**

NOMBRE:

MGS. ERIKA MILENA CHARFUELAN BURBANO

SUBDIRECTORA GENERAL IESS

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.

	<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>
---	-----------------------	----------	-----------------------

Nro. INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: SDNA-2025-02-0082	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 17/2/2025
---	---

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: SALAS ESPIN LINLEY DAVID	CÉDULA: 1719380956	PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR
--	-----------------------	--------------------------------

CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: LATACUNGA - COTOPAXI / AMBATO - TUNGURAHUA / RIOBAMBA - CHIMBORAZO / PASTAZA - PUYO / ECUADOR	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA
---	---

SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
ANDRES JARA

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:**

10/febrero/2025	8:15	10:55	QUITO - AMBATO
10/febrero/2025	11:00	18:00	AMBATO (RECORRIDO INTERNO)
11/febrero/2025	7:30	18:00	AMBATO - SALCEDO - AMBATO
12/febrero/2025	7:30	18:00	AMBATO - RIOBAMBA - AMBATO
13/febrero/2025	7:30	18:00	AMBATO (RECORRIDO INTERNO)
14/febrero/2025	13:00	16:00	AMBATO - QUITO

SOLICITUD DE MOVILIZACIÓN SERVIDOR QUE REALIZARÁ EL TALLER DE CERTIFICACIÓN AMBIENTAL EN LA ZONA 3, CON MEMORANDO Nro. IESS-SDNIE-2025-0216-M, SE VERIFICA LA PRESENTE COMISIÓN SE DA DE MANERA PLANIFICADA

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	10/2/2025	14/2/2025	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	8:15	16:00	
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-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - AMBATO	10/febrero/2025	8:15:00	10/febrero/2025	10:55:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	AMBATO - SALCEDO - AMBATO	11/febrero/2025	7:30:00	11/febrero/2025	18:00:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	AMBATO - RIOBAMBA - AMBATO	12/febrero/2025	7:30:00	12/febrero/2025	18:00:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	AMBATO - QUITO	14/febrero/2025	13:00:00	14/febrero/2025	16:00:00

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;"><b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b></p> <div style="text-align: center;">                   SALAS ESPIN LINLEY DAVID                  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. ERIKA MILENA CHARFUELAN BURBANO                  DIRECTORA GENERAL DEL IESS             </div>
--	--

NOMBRE: ING. ANDREA PAOLA AYALA GUERRA SUBDIRECTORA NACIONAL ADMINISTRATIVA	NOMBRE: MGS. ERIKA MILENA CHARFUELAN BURBANO DIRECTORA GENERAL DEL IESS
--	--

10082



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

**No. 27824**

**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 2025-02-10 Hora 08:00 Hasta 2025-02-14 Hora 17:00

**Motivo** SOLICITUD DE MOVILIZACIÓN PARA TALLER DE CERTIFICACIÓN AMBIENTAL EN LA ZONA 3 ( Msc. Andrés Oswaldo Jara Miranda)

**No. Ocupantes** 2

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2025-02-07 **No. Comunicación** IESS-SDNIE-2025-0216-M

**Lugar Origen** QUITO

**Lugar Destino** Ambato, Cotopaxi, Chimborazo - Pastaza - Quito

**Kilometraje Inicio**

**Kilometraje Fin**

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** SALAS ESPIN LINLEY DAVID **Cargo** CHOFER

**Número de Cédula / Pasaporte** 1719380956 **Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PEI4530 **Marca / Modelo** CHEVROLET

**Color** NEGRO **Número Matrícula** 00

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** Mgs. Alex Paul Silva Arias **Cargo** SUBDIRECTOR NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO

**Realizado Por** PARDO VEGA CRISTHIAN FABIAN

**Fecha de Emisión** 2025-02-07 10:45

**Memorando Nro. IESS-SDNIE-2025-0216-M**

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

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

**ASUNTO:** SOLICITUD DE MOVILIZACIÓN PARA TALLER DE  
CERTIFICACIÓN AMBIENTAL EN LA ZONA 3

De mi consideración:

En referencia al memorando Nro. IESS-SDNIE-2025-0207-M, de fecha 03 de febrero de 2025, suscrito por el Arq. Álvaro Ricardo Echeverría Calderón, se realiza la solicitud de comisión de servicios para taller de Certificación Ambiental, en la Zona 3, en el mismo se hace referencia al memorando Nro. IESS-SDNIE-2025-0194-M, 30 de enero de 2025, dirigido a la Directora del Seguro Social Campesino, se indica que se ha planificado realizar un taller de Certificación Ambiental, en la Zona 3, que incluye las provincias de Tungurahua, Cotopaxi, Chimborazo, Pastaza, a cargo del Especialista Ambiental, el Msc. Andrés Jara Miranda, quien estará realizando la capacitación indicada del 10 al 14 de febrero del año en curso, y estará recorriendo varios dispensarios de manera programada.

Con este antecedente solicito, autorice la movilización del Msc. Andrés Oswaldo Jara Miranda, a las ciudades de Ambato, Cotopaxi, Chimborazo y Pastaza, bajo el siguiente itinerario:

**Salida de Quito : 10 de febrero del 2025**

**Hora : 08:00**

**Retorno Quito : 14 de febrero del 2025**

**Hora : 17:00**

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Alex Paul Silva Arias

**SUBDIRECTOR NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO**

Referencias:

- IESS-SDNIE-2025-0207-M



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  
PÁG: & [Página]

## HOJA DE RUTA VIAJES

DATOS DEL CONDUCTOR		DATOS DE COMISIONADOS				DATOS DE VEHICULO	
NOMBRE Y APELLIDO: <i>David Salas</i>		NOMBRE Y APELLIDO: <i>Andrés Bora</i>		MARCA Y MODELO: <i>DHAX</i>			
Nro. CEDULA: <i>171938095-6</i>		DEPENDENCIA: <i>SPUIE</i>		PLACAS: <i>PEJ-4530</i>			
FECHA	HORA		KILOMETRAJE		CIUDAD DE DESTINO	RUTA - RECORRIDO	UNIDAD ADMINISTRATIVA/MÉDICA VISITADA
	INICIO	FIN	INICIO	FIN			
<i>10/02/2025</i>	<i>08:15</i>	<i>10:55</i>	<i>279383</i>	<i>279541</i>	<i>Ambato</i>	<i>Quito - Ambato</i>	<i>Coordinación Prov. Tungurahua SSC.</i>
<i>10/02/2025</i>	<i>11:00</i>	<i>18:00</i>	<i>279541</i>	<i>279687</i>	<i>Ambato</i>	<i>Ambato</i>	<i>Visita disp. SSC. Tungurahua</i>
<i>11/02/2025</i>	<i>07:30</i>	<i>18:00</i>	<i>279687</i>	<i>279833</i>	<i>Ambato</i>	<i>Ambato - Salcedo - Ambato</i>	<i>Visita dep. SSC. Cotopaxi</i>
<i>12/02/2025</i>	<i>07:30</i>	<i>18:00</i>	<i>279833</i>	<i>280055</i>	<i>Ambato</i>	<i>Ambato - Recanaba - Ambato</i>	<i>Visita dep. SSC. El Imborazo</i>
<i>13/02/2025</i>	<i>07:30</i>	<i>18:00</i>	<i>280055</i>	<i>280070</i>	<i>Ambato</i>	<i>Ambato</i>	<i>Coord. Prov. Tungurahua</i>
<i>14/02/2025</i>	<i>13:00</i>	<i>16:00</i>	<i>280070</i>	<i>280241</i>	<i>Quito</i>	<i>Ambato - Quito</i>	<i>San Juan</i>
FIRMA DE CONDUCTOR						FIRMA DE COMISIONADO	
SUMILLAS							

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

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	005-001-000000896	HOSPEDAJE	160,00 ✓
2	001-002-000039680	ALIMENTACIÓN	8,00 ✓
3	001-002-000039679	ALIMENTACIÓN	8,00 ✓
4	001-012-000007359 ✓	ALIMENTACIÓN	11,50 ✓
5	001-200-000000064 ✓	ALIMENTACIÓN	20,50 ✓
6	001-100-000012041 ✓	ALIMENTACIÓN	8,00 ✓
7	001-001-000000948 ✓	ALIMENTACIÓN	12,00 ✓
8	001-001-000001567 ✓	ALIMENTACIÓN	10,00 ✓
9	001-001-000000946 ✓	ALIMENTACIÓN	8,50 ✓
10	001-001-000001131 ✓	ALIMENTACIÓN	2,00 ✓
11			
12			
13			
14			
15			
<b>TOTAL:</b>			<b>248,50</b>
DESPLAZAMIENTO			
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
<b>TOTAL:</b>			<b>\$0,00</b>

FACTURA No. 005-001-00000896

N° AUTORIZACIÓN:

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 14/02/2025 1.24 PM

1402202501180439319500120050010000008966001521212

AMBIENTE: PRODUCCIÓN



EMISIÓN: Normal



ZURITA QUIROLA MARIA  
MONSERRATH  
HOSTAL CITY PARK

R.U.C: 1804393195001

MATRIZ: AV. 12 DE NOVIEMBRE S/N Y MERA

SUCURSAL: Ambato, Sucre SN y Quito

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

TIPO CONTRIBUYENTE: PER. NAT. NO OBLIGADA A  
LLEVAR CONTABILIDAD EMITE FACTURA O NOTA DE  
VENTA

CLIENTE: David Salas Espin

RUC / CI: 1719380956

FECHA EMISIÓN: 14/02/2025

DIRECCIÓN: Quito

CODIGO PRINCIPAL	CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IVA	DESCUENTO	TOTAL
HOS005	4.00	Hospedaje City Park	34.78	20.87	0.00	139.13

FORMAS DE PAGO

	VALOR	PLAZO	TIEMPO
SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	160.00		

INFORMACIÓN ADICIONAL:

Sucursal :  
Dirección : Quito  
E-MAIL : davidsalasespin@gmail.com  
Teléfono : 0987749559

SUBTOTAL 15%	139.13
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	139.13
IVA 15%	20.87
DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL USD	160.00

OBSERVACIÓN: HOSPEDAJE: 1 PERSONA  
INGRESO: LUNES 10-02-2025  
SALIDA: VIERNES 14-02-2025

FACTURA No. 001-002-000039680

N° AUTORIZACIÓN:

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 13/02/2025 10.50 PM

1302202501180393106000120010020000396801558796911

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: Normal



LUMBI PASTO JENNY  
ELIZABETH  
FAST CHICKEN

R.U.C: 1803931060001

MATRIZ: AV LOS CHASQUIS Y JULIO JARAMILLO

SUCURSAL: AV LOS CHASQUIS Y JULIO  
JARAMILLO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

TIPO CONTRIBUYENTE: PER. NAT. NO OBLIGADA A  
LLEVAR CONTABILIDAD EMITE FACTURA O NOTA DE  
VENTA

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

CLIENTE: David Salas Espin

RUC / CI: 1719380956

FECHA EMISIÓN: 13/02/2025

DIRECCIÓN: Quito

CODIGO PRINCIPAL	CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IVA	DESCUENTO	TOTAL
AMBAFAST	1.00	AMBAFAST SERVIRSE	6.00	0.00	0.00	6.00
PAS	1.00	PORCION ARROZ SERVIRSE	1.50	0.00	0.00	1.50
PES	1.00	PORCION DE ENSALADA SERVIRSE	0.50	0.00	0.00	0.50

FORMAS DE PAGO

	VALOR	PLAZO	TIEMPO
SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	8.00		

INFORMACIÓN ADICIONAL:

E-MAIL : [davidsalasespin@gmail.com](mailto:davidsalasespin@gmail.com)

Teléfono : 0987749559

Dirección : Quito

SUBTOTAL 0%	8.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
ICE	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL USD	8.00



Despega tu negocio  
con tu mejor aliado

[www.mi-negocio.com.ec](http://www.mi-negocio.com.ec)

FACTURA No. 001-002-000039679

Nº AUTORIZACIÓN:

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 13/02/2025 10.46 PM

1302202501180393106000120010020000396796727619018

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: Normal



LUMBI PASTO JENNY  
ELIZABETH  
FAST CHICKEN

R.U.C: 1803931060001  
MATRIZ: AV LOS CHASQUIS Y JULIO JARAMILLO

SUCURSAL: AV LOS CHASQUIS Y JULIO  
JARAMILLO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO  
TIPO CONTRIBUYENTE: PER. NAT. NO OBLIGADA A  
LLEVAR CONTABILIDAD EMITE FACTURA O NOTA DE  
VENTA

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

CLIENTE: David Salas Espin

RUC / CI: 1719380956

FECHA EMISIÓN: 13/02/2025

DIRECCIÓN: Quito

CÓDIGO PRINCIPAL	CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IVA	DESCUENTO	TOTAL
C4S	1.00	COMBO 4 SERVIRSE	6.50	0.00	0.00	6.50
FRUCTI PEQUEÑA	1.00	CONSUMO	1.50	0.00	0.00	1.50

FORMAS DE PAGO

	VALOR	PLAZO	TIEMPO
SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	8.00		

INFORMACIÓN ADICIONAL:

E-MAIL : davidsalasespin@gmail.com  
Teléfono : 0987749559  
Dirección : Quito

SUBTOTAL 0%	8.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
ICE	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL USD	8.00



QUISHPI NAUNAY CINTHYA ELIZABETH

HORNADOS ANITA

Dirección Matriz: 9 DE OCTUBRE Y JUAN FELIX PROANO

Dirección Sucursal: A

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

R.U.C.: 0605135151001

FACTURA

No.: 001-012-000007359

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1202202501060513515100120010120000073590000735917

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2025-02-12 13:06

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1202202501060513515100120010120000073590000735917

Razón Social: DAVID SALAS ESPIN

Identificación: 1719380956

Fecha de Emisión: 12/02/2025

Guía de Remisión:

CodPrincipal	CodAuxiliar	Cantidad	Descripcion	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
010100015		1	COMBO FELIZ 3	6.95652	0.00	6.96
010300003		1	COLA 3 LITROS	3.04348	0.00	3.04

Información Adicional

Dirección: QUITO  
Email: davidssalasespin@gmail.com  
NumDocumento: FR0007359B-2001-M

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	11.50	0.00	0.00

SUBTOTAL 15%	10.00
SUBTOTAL 5%	0.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	10.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	1.50
IVA 5%	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	11.50

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1716385131001

FACTURA

No. 001-200-000000064

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1402202501171638513100120012000000000646902417319

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 14/02/2025 18:38:43

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1402202501171638513100120012000000000646902417319

FREIRE ORTIZ GABRIEL MAURICIO

Dirección Matriz: Barrio: EL ARBOLITO Calle: CHASQUIS Numero: S/N Interseccion: PICHINCHA

Dirección Sucursal: Barrio: EL ARBOLITO Calle: CHASQUIS Numero: S/N Interseccion: PICHINCHA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: SALAS ESPIN LINLEY DAVID

Identificación 1719380956

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
001		1.00	BANDEJA AL PUNTO		17.83	0.00	0.00	0.00	17.83

Información Adicional	
Email:	davidsalasespin@gmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	20.50

SUBTOTAL 15%	17.83
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	17.83
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	2.67
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	20.50

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

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0503311979001

FACTURA

No. 001-100-000012041

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1002202501050331197900120011000000120419750925512

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 10/02/2025 09:43:53

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1002202501050331197900120011000000120419750925512

FLORES CUMBAJIN NESTOR MAURICIO

RESTAURANTE MIRAFLORES

Dirección Barrio: SECTOR LA AVELINA  
Matriz:

Dirección Barrio: SECTOR LA AVELINA  
Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: SALAS ESPIN LINLEY DAVID

Identificación 1719380956

Fecha 10/02/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
05		1.00	DESAYUNO TRAILERO		8.00	0.00	0.00	0.00	8.00

Información Adicional

Email: [davidsafasespin@gmail.com](mailto:davidsafasespin@gmail.com)

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	8.00

SUBTOTAL 0%	8.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	8.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO 0.00

AHORRO POR SUBSIDIO: 0.00  
(Incluye IVA cuando corresponda)

# Chugchucaras " Don Pancho "

Venta de comidas y bebidas en picanterías, incluso para llevar

**NOTA DE VENTA**  
RUC.:0502314875001

**MAYO SALAZAR MONICA PAULINA**

001-001-00 0000948

Dir.: Calle Quijano y Ordoñez S/n y Av. Rumiñahui • Cel.: 0995491472

Aut. SRI:1132638366

Latacunga- Ecuador

"Contribuyente Negocio Popular - Régimen RIMPE"

DIA MES AÑO  
11 02 2025

Sr (s) David Salas

RUC.C.I.: 171938095-6 Telf: \_\_\_\_\_

Dirección: Quito

Cantidad	DESCRIPCIÓN	V. Unit.	V. Total
1	Chugchucara		8,50
1	Cole		3,50
TOTAL \$:			12,00

JORGE GEOVANNY MULLO TULMO • "ENTORNO GRAFC"  
RUC. 0502792815001 • Aut. 13998 • 1 Lib. del 901 al 1000  
Fecha de Aut. 26/Diciembre/2024 \* Caduca 26/Diciembre/2025

*[Signature]*  
FIRMA AL FORTALEDA ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>
CON UTILIZACIÓN DEL SERVICIO FINANCIERO	<input type="checkbox"/>
OTROS SIN UTILIZACIÓN DEL SERVICIO FINANCIERO	<input type="checkbox"/>

RUC. No.1803679966001

**NOTA DE VENTA**

Aut.SRI.1132565664

001 - 001

0001567



**PARRA QUINTEROS ISRAEL FRANCISCO**  
VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES, INCLUIDO PARA LLEVAR  
Dir: AMBATO S/N // PATATE - ECUADOR  
"Contribuyente Negocio Popular - Régimen RIMPE"

FECHA: DIA MES AÑO  
10 02 2025

Guía de Remisión: \_\_\_\_\_

Nombre: David Salas

Dirección: Quito

R.U.C./C.I.: 171938095-6 Telf: \_\_\_\_\_

CANT.	DESCRIPCIÓN	V.UNIT.	V.TOTAL
1	Churrasco		9,00
1	Jugo		2,00
TOTAL \$:			10,00

FORMA DE PAGO:

Efectivo	<input checked="" type="checkbox"/>	Tarj. Crédito	<input type="checkbox"/>	Tarj. Débito	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>
----------	-------------------------------------	---------------	--------------------------	--------------	--------------------------	-------	--------------------------

TOTAL \$ 10,00

RECIBÍ CONFORME ENTREGUE CONFORME  
SANTIAGO CUEVA NARANJO "PELILEO" IMPRENTA TELF: 032 871 833 \* RUC:1803455474001  
AUT.SRI. 13533 \* Fecha de Aut.06/Noviembre/2024 \* Válido hasta:06/Noviembre/2025\*DEL 1401 AL 1600

# Chugchucaras " Don Pancho "

Venta de comidas y bebidas en picanterías, incluso para llevar

**NOTA DE VENTA**  
RUC.:0502314875001

**MAYO SALAZAR MONICA PAULINA**

001-001-00 0000946

Dir.: Calle Quijano y Ordoñez S/n y Av. Rumiñahui • Cel.: 0995491472

Aut. SRI:1132638366

Latacunga- Ecuador

"Contribuyente Negocio Popular - Régimen RIMPE"

DIA MES AÑO  
11 02 2025

Sr (s) David Salas

RUC.C.I.: 171938095-6 Telf: \_\_\_\_\_

Dirección: Quito

Cantidad	DESCRIPCIÓN	V. Unit.	V. Total
1	Chugchucara		8,50
TOTAL \$:			8,50

JORGE GEOVANNY MULLO TULMO • "ENTORNO GRAFC"  
RUC. 0502792815001 • Aut. 13998 • 1 Lib. del 901 al 1000  
Fecha de Aut. 26/Diciembre/2024 \* Caduca 26/Diciembre/2025

*[Signature]*  
FIRMA AL FORTALEDA ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>
CON UTILIZACIÓN DEL SERVICIO FINANCIERO	<input type="checkbox"/>
OTROS SIN UTILIZACIÓN DEL SERVICIO FINANCIERO	<input type="checkbox"/>

# HORNO DE AREPAS DE MAMA LUCHA

**Caicedo Cárdenas Fanny Consuelo**

Dir: González Suárez s/n y Av. Ambato

Telf: 03 2870583 - 09 92693669

Patate - Ecuador

**NOTA DE VENTA**

R.U.C. 1801931658001

001-001-

0001131

AUT. SRI.1132667538

"CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR RÉGIMEN RIMPE"

NOMBRE: David Salas

R.U.C./C.I.: 171938095-6 FECHA: 10-02-2025

DIRECCIÓN: Quito TELF: 0987749559

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
2	Arepa	1,00	2,00
TOTAL \$:			2,00

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>
DINERO ELECTRÓNICO	<input type="checkbox"/>
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>

TOTAL \$ 2,00

IMPRENTA ASERGRAFIC  
Victor Antonio Andrade Gómez RUC. 180280680001  
AUT. SRI. 6736 Telf.: 2871508  
FECHA DE AUTORIZACIÓN: 16/ENERO/2025  
CADUCA: 16/ENERO/2026 - SERIE DEL 1128 AL 1225  
\*ORIGINAL: ADQUIRENTE \*COPIA: EMISOR

Memorando Nro. IESS-SDNA-2025-0461-M

Quito, D.M., 07 de febrero de 2025

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

**ASUNTO:** SOLICITUD LEGALIZACIÓN DE ANTICIPO DE VIÁTICOS, SEÑOR SALAS ESPÍN  
LINLEY DAVID

De mi consideración:

Por medio de la presente, me permito solicitar respetuosamente la legalización del anticipo de viáticos del trabajador detallado a continuación, en concordancia con lo dispuesto en la Resolución No. IESS-DG-2024-0032-R, de fecha 7 de mayo de 2024, y el Manual del Proceso de Gestión de Servicios Institucionales, de fecha 14 de noviembre de 2018.

NOMBRE	LUGAR	FECHA	Nº DE COMISIÓN	Nº DE DÍAS	OBSERVACIONES
SALAS ESPÍN	LATACUNGA	10-02-2025	SDNA-2025-02-0082	8	NINGUNA
LINLEY	AMBATO	14-02-2025			
DAVID	RIOBAMBA PUYO				

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

Es importante mencionar que los documentos de la anterior comisión se encuentran en la Dirección Nacional de Servicios Corporativos para su legalización.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Ing. Andrea Paola Ayala Guerra  
SUBDIRECTORA NACIONAL ADMINISTRATIVA

Anexos:  
- antsdg\_-\_sdna-2025-02-0082\_-\_ambato-latacunga-riobamba-puyo.pdf

Copia:  
Sr. Linley David Salas Espin  
Chofer  
  
Sr. Ing. Enrique Ivan Mora Illescas  
Planificador

dl



ANDREA PAOLA AYALA  
GUERRA



**RECIBIDO**  
SUBDIRECCIÓN NACIONAL ADMINISTRATIVA  
Fecha: 12/02/2025 Hora: 10:04  
Firma: K. Janta Trámite:

**Memorando Nro. IESS-SDG-2025-0138-M**

**Quito, D.M., 13 de febrero de 2025**

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

**ASUNTO:** RESPUESTA A MEMORANDO NRO. IESS-SDNA-2025-0461-M, SOLICITUD  
LEGALIZACIÓN DE ANTICIPO DE VIÁTICOS, SEÑOR SALAS ESPÍN LINLEY DAVID

De mi consideración:

En referencia al memorando Nro. IESS-SDNA-2025-0461-M de 07 de febrero de 2025, a través del cual solicitó:

"(...)

NOMBRE	LUGAR	FECHA	Nº DE COMISIÓN	Nº DE DÍAS	OBSERVACIONES
SALAS ESPÍN	LATACUNGA	10-02-2025	SDNA-2025-02-0082	8	NINGUNA
LINLEY	AMBATO	14-02-2025			
DAVID	RIOBAMBA PUYO				

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

Al respecto, en cumplimiento de la Resolución Administrativa Nro. IESS-DG-2024-0032-R de 07 de mayo de 2024, me permito adjuntar el respaldo del formulario "Solicitud de autorización", debidamente legalizado con firma manual, para los fines pertinentes.

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

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

Subproceso: Viáticos, movilización y/o subsistencias por servicios institucionales:

"(...) El personal comisionado debe presentar al jefe inmediato el Informe de Servicios Institucionales y la documentación justificativa, dentro del término de 4 días posteriores al cumplimiento de los servicios institucionales".

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Erika Milena Charfuelean Burbano  
**SUBDIRECTORA GENERAL DEL INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL**

Referencias:  
- IESS-SDNA-2025-0461-M

**RECIBIDO**  
SUBDIRECCIÓN NACIONAL ADMINISTRATIVA  
UNIDAD DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
FECHA: 12/02/2025 HORA: 10:04  
FIRMA: K. Janta

**Memorando Nro. IESS-SDNA-2025-0711-M**

**Quito, D.M., 21 de febrero de 2025**

**PARA:** Sra. Mgs. Erika Milena Charfuelán Burbano  
**Directora General del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social**

**ASUNTO:** SOLICITUD LEGALIZACIÓN DE JUSTIFICACIÓN ANTICIPO DE VIÁTICOS, SEÑOR:  
SALAS ESPÍN LINLEY DAVID

De mi consideración:

Por medio de la presente, me permito solicitar respetuosamente la legalización de la justificación de anticipo de viáticos del trabajador detallado a continuación, en concordancia con lo dispuesto en la Resolución No. IESS-DG-2024-0032-R, de 07 de mayo de 2024, y el Manual del Proceso de Gestión de Servicios Institucionales, de fecha 14 de noviembre de 2018.

NOMBRE	LUGAR	FECHA	N° DE COMISIÓN	N° DE DÍAS	OBSERVACIONES
SALAS ESPÍN LINLEY DAVID	AMBATO SALCEDO RIOBAMBA	10-02-2025 14-02-2025	SDNA-2025-02-0082	8	NINGUNA

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

De acuerdo con la delegación establecida en la Resolución Nro. IESS-DG-0032-R, y dado que a la fecha, no hay un titular en la Subdirección General, se eleva a su autoridad la solicitud para la legalización de la justificación, correspondiente al anticipo de viáticos del señor conductor.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

***Documento firmado electrónicamente***

Ing. Andrea Paola Ayala Guerra  
**SUBDIRECTORA NACIONAL ADMINISTRATIVA**

Anexos:  
- justsdg\_-\_sdna-2025-02-0082\_-ambato-latacunga-riobamba-puyo.pdf

Copia:  
Sr. Linley David Salas Espin  
**Chofer**  
  
Sr. Ing. Enrique Ivan Mora Illescas  
**Planificador**

dl



**Memorando Nro. IESS-DG-2025-0499-M**

**Quito, D.M., 25 de febrero de 2025**

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

**ASUNTO:** RESPUESTA A "SOLICITUD LEGALIZACIÓN DE JUSTIFICACIÓN ANTICIPO DE VIÁTICOS, SEÑOR: SALAS ESPÍN LINLEY DAVID"

De mi consideración:

En referencia al memorando Nro. IESS-SDNA-2025-0711-M de 21 de febrero de 2025, mediante el cual solicitó:

*"Por medio de la presente, me permito solicitar respetuosamente la legalización de la justificación de anticipo de viáticos del trabajador detallado a continuación, en concordancia con lo dispuesto en la Resolución No. IESS-DG-2024-0032-R, de 07 de mayo de 2024, y el Manual del Proceso de Gestión de Servicios Institucionales, de fecha 14 de noviembre de 2018.*

NOMBRE	LUGAR	FECHA	Nº DE COMISIÓN	Nº DE DÍAS	OBSERVACIONES
SALAS ESPÍN LINLEY DAVID	AMBATO SALCEDO RIOBAMBA	10-02-2025 14-02-2025	SDNA-2025-02-00828	8	NINGUNA

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

De acuerdo con la delegación establecida en la Resolución Nro. IESS-DG-0032-R, y dado que a la fecha, no hay un titular en la Subdirección General, se eleva a su autoridad la solicitud para la legalización de la justificación, correspondiente al anticipo de viáticos del señor conductor."

Al respecto, sírvase encontrar adjunto el formulario "Informe de Servicios Institucionales" debidamente suscrito, para las gestiones correspondientes.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Erika Milena Charfuelán Burbano  
**DIRECTORA GENERAL DEL INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL**

Referencias:  
- IESS-SDNA-2025-0711-M

Anexos:  
- justsdg\_-\_sdna-2025-02-0082\_-\_ambato-latacunga-riobamba-puyo.pdf  
- sdna-2025-02-0082\_salas\_david.pdf

Copia:  
Sr. Ing. Lenin Paúl Villamarín Ortega  
**Asistente Administrativo**

**RECIBIDO**  
SUBDIRECCIÓN NACIONAL ADMINISTRATIVA  
UNIDAD DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
IESS  
FECHA 26-02-2025 HORA 11:04  
FIRMA 

**RECIBIDO**  
SUBDIRECCIÓN NACIONAL ADMINISTRATIVA  
Fecha: 26/02/2025 Hora: 11:04  
Firma: K. U. Ortega Trámite: -----