


 INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
 IESS

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

 EN EL
 INTERIOR

EN EL EXTERIOR

Nro. DE SERVICIO INSTITUCIONAL:

SDNA-2025-02-0077

FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

3/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

ESMERALDAS - ESMERALDAS / 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)

4/febrero/2025

HORA SALIDA (hh:mm)

7:00

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

6/febrero/2025

HORA LLEGADA (hh:mm)

17:00

INTEGRANTES QUE CONFORMAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

CAROLA PELÁEZ, ALEX MENOSCAL

4/febrero/2025

QUITO - ESMERALDAS

6/febrero/2025

ESMERALDAS - QUITO

PRODUCTOS PROGRAMADOS:

SOLICITUD DE MOVILIZACIÓN SERVIDORES QUE REALIZARÁN UNA INSPECCIÓN DEL TERRERNO PARA HOSPITAL , CON MEMORANDO Nro. IESS-SDNIE-2025-0152-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 - ESMERALDAS	4/2/2025	7:00	4/2/2025	13:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	ESMERALDAS - QUITO	6/2/2025	11:00	6/2/2025	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

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:

 MGS. CÉSAR AUGUSTO CALDERÓN VILLOTA
 DIRECTOR NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS

	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-2025-02-0077	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 10/2/2025
---	---

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

CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: ESMERALDAS - ESMERALDAS / ECUADOR	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA
---	---

SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
CAROLA PELÁEZ, ALEX MENOSCAL

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:

4/febrero/2025	9:30	16:30	QUITO - ESMERALDAS ESMERALDAS (RECORRIDO INTERNO) ESMERALDAS - QUITO
5/febrero/2025	7:30	18:00	
6/febrero/2025	9:00	16:00	

SOLICITUD DE MOVILIZACIÓN SERVIDORES QUE REALIZARÁN UNA INSPECCIÓN DEL TERRERNO PARA HOSPITAL, CON MEMORANDO Nro. IESS-SDNIE-2025-0152-M, SE VERIFICA LA PRESENTE COMISIÓN SE DA DE MANERA PLANIFICADA


ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	4/2/2025	6/2/2025	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	9:30	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 - ESMERALDAS	4/febrero/2025	9:30:00	4/febrero/2025	16:30:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	ESMERALDAS - QUITO	6/febrero/2025	9:00:00	6/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>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</p>  <p>SALAS ESPIN LINLEY DAVID CONDUCTOR</p>	<p>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>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p> 	<p>FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO</p> 
--	---

NOMBRE: SUBDIRECTORA NACIONAL ADMINISTRATIVA	ING. ANDREA PAOLA AYALA GUERRA	NOMBRE: DIRECTOR NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS	MGS. CÉSAR AUGUSTO CALDERÓN VILLOTA
---	--------------------------------	--	-------------------------------------

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

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	483	HOSPEDAJE	70,00
2	2846	ALIMENTACIÓN	14,00
3	2833	ALIMENTACIÓN	15,00
4	33	ALIMENTACIÓN	9,75
5	1640	ALIMENTACIÓN	15,00
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
TOTAL:			123,75
DESPLAZAMIENTO			
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
TOTAL:			\$0,00

20077



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

No. 27769

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 2025-02-04 Hora 07:00 Hasta 2025-02-06 Hora 17:00
Motivo SOLICITD DE MOVILIZACIÓN A COMISIÓN A ESMERALDAS -TERRENO HOSPITAL

No. Ocupantes 4

AUTORIZACIÓN

Fecha 2025-02-03 **No. Comunicación** IESS-SDNIE-2025-0152-M
Lugar Origen QUITO
Lugar Destino ESMERALDAS-QUITO
Kilometraje Inicio 278276 **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 2025-02-03 11:44

Memorando Nro. IESS-SDNIE-2025-0152-M

Quito, D.M., 26 de enero de 2025

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

ASUNTO: SOLICITUD DE MOVILIZACIÓN A COMISIÓN A ESMERALDAS -TERRENO HOSPITAL

De mi consideración:

En referencia al memorando Nro. IESS-SDNIE-2025-0131-M, de fecha 24 de enero de 2025, donde se solicito autorización comisión a esmeraldas -terreno hospital, en el mismo que se hace referencia al memorando Nro. IESS-SDNPSS-2025-0128-M, del 21 de enero de 2025, suscrito por la Mgs. Carmen Tatiana Guerrero Díaz SUBDIRECTORA NACIONAL DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD, se informa los acuerdos determinados en la reunión efectuada el 20 de enero de 2025, entre los funcionarios de CNGRED y técnicos de la SDNIE, respecto al terreno para el nuevo hospital:

- (..) "1. Realizar una inspección del terreno ubicado en Esmeraldas del 4 al 6 de febrero de 2025.
2. La Coordinación Nacional de Gestión de Riesgos de Emergencias y Desastres (CNGRED) coordinará la inspección al terreno con: GAD Provincial, GAD Municipal, MAATE, Secretaría de Riesgos, Dirección Provincial del IESS, SNIE.
3. La SNIE entregará el Plan MASA del proyecto a la CNGRED.

Bajo este antecedente y con el fin cumplir con el acuerdo antes indicado, solicito a Usted, autorice la movilización a la comisión en la ciudad de Esmeraldas los días 4 al 6 de febrero de 2025, para la Ing. Carola Marisol Peláez Ruiz e Ing. Alex Damián Menoscal Cevallos, bajo el siguiente itinerario:

Salida de Quito: martes 4 de febrero

Hora: 07:00

Retorno a Quito: jueves 6 de febrero del 2024

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-2025-0131-M



CAICEDO VALENCIA ELIAS ANIBAL

Dir: Av. Colón y 10 de Agosto diagonal al Hotel

El Cisne / Telf.: 099 053 8470
Esmeraldas - Ecuador

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN FONDAS Y COMEDORES POPULARES INCLUSO PARA LLEVAR

R.U.C.: 0802517003001

Aut. SRI: 1132641514

NOTA DE VENTA

001-001-00 0002846

Sr(es): David Salas

R.U.C./C.I.: 171938095-6

Fecha: 06-02-2025

Dir: Quito

Telf.: _____

Cant.	Descripcion	V. Unit.	V. Total
1	Ceviche Triple		12,00
1	Coca		1,00
1	Agua		1,00

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR RÉGIMEN RIMPE

VALOR TOTAL 14,00

EFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>
Dinero Electrónico	<input type="checkbox"/>
Tarjeta Crédito/Débito	<input type="checkbox"/>
Otros	<input type="checkbox"/>

FIRMA CLIENTE

FIRMA AUTORIZADA

Imprenta Sarita Solo Casanova Daniel Ricardo R.U.C 0802661009001 // Aut. 8232 // Original: Cliente
Copia.: Emisor // Del 0002701 Al 0002900 // F. de Imp.: 28-Diciembre -2024 // F. de Ven.: 28-Diciembre -2025



CAICEDO VALENCIA ELIAS ANIBAL

Dir: Av. Colón y 10 de Agosto diagonal al Hotel

El Cisne / Telf.: 099 053 8470
Esmeraldas - Ecuador

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN FONDAS Y COMEDORES POPULARES INCLUSO PARA LLEVAR

R.U.C.: 0802517003001

Aut. SRI: 1132641514

NOTA DE VENTA

001-001-00 0002833

Sr(es): David Salas

R.U.C./C.I.: 171938095-6

Fecha: 05-02-2025

Dir: Quito

Telf.: _____

Cant.	Descripcion	V. Unit.	V. Total
1	Casavilla		14,00
1	Coca		1,00

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR RÉGIMEN RIMPE

VALOR TOTAL 15,00

EFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>
Dinero Electrónico	<input type="checkbox"/>
Tarjeta Crédito/Débito	<input type="checkbox"/>
Otros	<input type="checkbox"/>

FIRMA CLIENTE

FIRMA AUTORIZADA

Imprenta Sarita Solo Casanova Daniel Ricardo R.U.C 0802661009001 // Aut. 8232 // Original: Cliente
Copia.: Emisor // Del 0002701 Al 0002900 // F. de Imp.: 28-Diciembre -2024 // F. de Ven.: 28-Diciembre -2025



RUIZ BARRAGÁN CARLOS IVAN

Dir: Atacames, Calle 21 de Noviembre y Las Palmas junto al hotel El Marqués
Telf.: 062760738 - Email: caloleins@hotmail.com
Atacames - Ecuador

NOTA DE VENTA

003-001-00 0000483

R.U.C.: 1711839975001

Aut. SRI: 1132375200

Sr(es): David Salas

R.U.C./C.I.: 171938095-6

Fecha: 06-02-2025

Dir: Quito

Telf.: _____

Cant.	Descripción	V. Unit.	V. Total
	1 Mos Padojo		70,00
	2 no des		

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE

VALOR TOTAL 70,00

EFECTIVO	<input type="checkbox"/>
Dinero Electrónico	<input type="checkbox"/>
Tarjeta Crédito/Débito	<input type="checkbox"/>
Otros	<input type="checkbox"/>

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA CLIENTE

FACTURA No. 001-003-000000033

Nº AUTORIZACIÓN:

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 04/02/2025 8.23 PM

0402202501230050174500120010030000000333587639915

AMBIENTE: PRODUCCIÓN



EMISIÓN: Normal

**TORRES JAMA GABRIELA
MISHELL**
GABRIELA MISHELL TORRES JAMA

CLIENTE: David Salas Espin

RUC / CI: 1719380956

FECHA EMISIÓN: 04/02/2025

R.U.C: 2300501745001

DIRECCIÓN: Quito

MATRIZ: ATACAMES / 17 G 0 Y VIA PRINCIPAL
SUCURSAL: MALECON DE ATACAMES S/N
HOTEL SIRENS BEACH FRENTE A LAS
ARTESANIAS CORAL NEGRO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

TIPO CONTRIBUYENTE: RIMPE EMPRENDEDOR

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

CÓDIGO PRINCIPAL	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IVA	DESCUENTO	TOTAL
080	1.00	ARROZ CON CONCHA	7.83	1.17	0.00	7.83
104	1.00	COLA DE VIDRIO P	0.65	0.10	0.00	0.65

FORMAS DE PAGO

	VALOR	PLAZO	TIEMPO
SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	9.75		

SUBTOTAL 15%	8.48
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8.48
IVA 15%	1.27
DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL USD	9.75

INFORMACIÓN ADICIONAL:

Sucursal : David Salas Espin
Dirección : Quito
E-MAIL : davidssalasespin@gmail.com
Teléfono : 0987749559
Forma de Pago :



R.U.C.: 1723160394001

FACTURA

No. 001-003-000001640

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0402202501172316039400120010030000016401234567815

FECHA DE AUTORIZACIÓN

04/02/2025 01:55:16

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0402202501172316039400120010030000016401234567815

CELI QUIROZ DENISE CASSANDRA

RESTAURANTE DON RUBER

Dirección Matriz: Barrio: LUZ Y VIDA Calle: VIA PIEDRA DE VAPOR

Dirección Establecimiento: Barrio: LUZ Y VIDA Calle: VIA PIEDRA DE VAPOR

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: LINLEY DAVID SALAS ESPIN

Identificación: 1719380956

Fecha Emisión: 04/02/2025

Guía Remisión:

Dirección Cliente: Quíto

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Descripción	Cant	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
P04		Preparación parrillada personal	1.00	12.5000	0.00	12.50
J02	Batido	Batido grande	1.00	2.5000	0.00	2.50

Información Adicional

Telefono: 097749559
Email: davidsalasespin@gmail.com
Observacion: Calificación Artesanal 182969 Jnda

Forma Pago	Valor
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	15.00

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 5%	0.00
SUBTOTAL 0%	15.00
SUBTOTAL no objeto de	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	15.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
IVA 5%	0.00
IMPORTE TOTAL	15.00