



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-2025-05-0218

FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

5/mayo/2025

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

CALAHORRANO MORA NELSON MAURICIO

CÉDULA:

1713851606

PUESTO:

CONDUCTOR

CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS

AMBATO - TUNGURAHUA / 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)

6/mayo/2025

HORA SALIDA (hh:mm)

5:00

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

7/mayo/2025

HORA LLEGADA (hh:mm)

19:00

INTEGRANTES QUE CONFORMAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

CAROLINA SIMBAÑA

6/mayo/2025

QUITO - AMBATO

7/mayo/2025

AMBATO - QUITO

PRODUCTOS PROGRAMADOS:

MOVILIZACIÓN DE FUNCIONARIA QUE CUMPLIRÁ CON EVENTO COMUNICACIONAL, MEMORANDO Nro.IESS-DNCS-2025-0325-M

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	06/05/2025	5:00	06/05/2025	8:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	AMBATO - QUITO	07/05/2025	16:00	07/05/2025	19:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA:

BANCO DE PICHINCHA

TIPO DE CUENTA:

AHORROS

NO DE CUENTA:

4187357200

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

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

NOMBRE:

CALAHORRANO MORA NELSON MAURICIO

NOMBRE:

MGS. CÉSAR AUGUSTO CALDERÓN VILLOTA

CONDUCTOR

DIRECTOR NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS

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-2025-05-0218	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 08/05/2025
---	--

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: CALAHORRANO MORA NELSON MAURICIO	CÉDULA: 1713851606	PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR
--	-----------------------	--------------------------------

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

SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
CAROLINA SIMBAÑA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:

6/mayo/2025	5:00	8:00	QUITO - AMBATO
7/mayo/2025	15:00	19:00	AMBATO - QUITO

MOVILIZACIÓN DE FUNCIONARIA QUE CUMPLIRÁ CON EVENTO COMUNICACIONAL, MEMORANDO Nro. IESS-DNCS-2025-0325-M

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
ECHA dd-mmm-aaaa	06/05/2025	07/05/2025	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	5:00	19:00	
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	6/mayo/2025	5:00:00	6/mayo/2025	8:00:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	AMBATO - QUITO	7/mayo/2025	15:00:00	7/mayo/2025	19:00:00

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

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO CALAHORRANO MORA NELSON MAURICIO CONDUCTOR	NOTA 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.
--	--

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO NOMBRE: MGS. CÉSAR AUGUSTO CALDERÓN VILLOTA DIRECTOR NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS	FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO NOMBRE: MGS. CÉSAR AUGUSTO CALDERÓN VILLOTA DIRECTOR NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS
--	--

DETALLE DE DOCUMENTOS GENERADOS DE GASTOS DE VIÁTICOS Y DESPLAZAMIENTO

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	967	HOSPEDAJE	35,00 ✓
2	243615	ALIMENTACIÓN	4,99 ✓
3	101006	ALIMENTACIÓN	11,50 ✓
4	1557	ALIMENTACIÓN	6,00 ✓
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
TOTAL:			57,49
DESPLAZAMIENTO			
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
TOTAL:			\$0,00



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

No. 28828

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 2025-05-06 Hora 05:00 Hasta 2025-05-07 Hora 19:00
Motivo Solicitud de vehículo institucional Dirección Nacional de Comunicación Social

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2025-05-06 **No. Comunicación** IESS-DNCS-2025-0325-M
Lugar Origen QUITO
Lugar Destino TUNGURAHUA -QUITO
Kilometraje Inicio 204365 **Kilometraje Fin**

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres CALAHORRANO MORA NELSON MAURICIO **Cargo** CHOFER
Número de Cédula / Pasaporte 1713851606 **Tipo de Licencia** D

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHICULO

Número de Placa PEQ1011 **Marca / Modelo** GRAND VITARA SZ 2.0L 5P TM 4X4
Color PLOMO **Número Matrícula** 0020048

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Mgs. Carolina Elizabeth Simbaña Tejada **Cargo** DIRECTORA NACIONAL DE COMUNICACIÓN SOCIAL, ENCARGADA

Realizado Por PARDO VEGA CRISTHIAN FABIAN

Fecha de Emisión 2025-05-06 09:54



Memorando Nro. IESS-DNCS-2025-0325-M

Quito, D.M., 05 de mayo de 2025

PARA: Sr. Mgs. César Augusto Calderón Villota
Director Nacional de Servicios Corporativos

ASUNTO: Solicitud de vehículo institucional Dirección Nacional de Comunicación Social

De mi consideración:

Estimada Autoridad, reciba un cordial y atento saludo.

De manera gentil solicito la gestión para la autorización de un vehículo institucional con su debido salvoconducto para la Provincia de Tungurahua, dentro de la fecha desde el 6 de mayo 5:00 hasta el 7 de mayo del 2025 19:00, para evento comunicacional, con las principales autoridades de la Institución.

Agradezco su gentil ayuda.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Carolina Elizabeth Simbaña Tejada.

DIRECTORA NACIONAL DE COMUNICACIÓN SOCIAL, ENCARGADA

Copia:

Sr. Ing. Cristhian Fabian Pardo Vega
Técnico en Mantenimiento

Sr. Angel Bryan Flores Obando
Oficinista





CAROLINA ELIZABETH
SIMBAÑA TEJADA



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				DATOS DE COMISIONADOS							
NOMBRE Y APELLIDO: <i>Mauricio Calahorra</i>				NOMBRE Y APELLIDO: <i>Caroline Simboña</i>			MARCA Y MODELO:				
VRO. CEDULA: <i>1713851606</i>				DEPENDENCIA: <i>DNCS</i>			PLACAS:				
FECHA	HORA		KILOMETRAJE	CIUDAD DE DESTINO	RUTA - RECORRIDO	UNIDAD ADMINISTRATIVA/MÉDICA VISITADA					
	INICIO	FIN									
<i>06-05-2025</i>	<i>5:00</i>	<i>8:00</i>	<i>204365 204498</i>	<i>Ambato</i>	<i>Quito-Ambato</i>	<i>Federacion de Jubilados</i>					
<i>17-05-2025</i>	<i>15:00</i>	<i>19:00</i>	<i>204498 204482</i>	<i>Quito</i>	<i>Ambato-Quito</i>						<i>Q</i>
FIRMA DE CONDUCTOR 							FIRMA DE COMISIONADO 				
UMILLAS											

NO TIENE LOGO

ZURITA QUIROLA MARIA MONSERRATH

HOSTAL CITY PARK

Dirección Matriz: AV. 12 DE NOVIEMBRE S/N Y MERA

Dirección Sucursal: Ambato, Sucre SN y Quito

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

R.U.C.: 1804393195001

FACTURA

No. 005-001-000000967

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN


0705202501180439319500120050010000009673041499711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 07/05/2025 07:19:34

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0705202501180439319500120050010000009673041499711

Razón Social / Nombres y Apellidos: Maucio Calahorrano

Identificación: 1713851606

Fecha: 07/05/2025 Placa / Matrícula: Guía

Dirección: Quito

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
HOS005		1.00	Hospedaje City Park		30.434783	0.00	0.00	0.00	30.43

Información Adicional	
Dirección:	Quito
E-MAIL:	nmcalahorrano@hotmail.com
Teléfono:	0992990686

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	35.00

SUBTOTAL 15%	30.43
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
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	35.00
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

NO TIENE LOGO

DELI INTERNACIONAL S.A.

TROPI BURGER

Dirección Matriz: PICHINCHA / QUITO / INAQUITO / COREA 126 Y AV. AMAZONAS

Dirección Sucursal: TUNGURAHUA / AMBATO / AV. PEDRO FERMIN CEVALLOS S/N Y CASTILLO

Contribuyente Especial 1308

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

R.U.C.: 1792072018001

FACTURA

No. 136-050-000243615

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0605202501179207201800121360500002436154126153318

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 07/05/2025 00:59:12

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0605202501179207201800121360500002436154126153318

Razón Social / Nombres y Apellidos: MAURICIO CALAHORRANO

Identificación 1713851606

Fecha 06/05/2025 Placa / Matrícula: Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
11		1.00	COMBO TROPI CLASICA		4.3391	0.00	0.00	0.00	4.34

Información Adicional

CORREO 1 mcalahorrano@hotmail.com

Gran Contribuyente GRAN CONTRIBUYENTE MEDIANTE RESOLUCIÓN NAC-GCFOIOC21-00001165-E

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	4.99

SUBTOTAL 15%	4.34
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4.34
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.65
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	4.99
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

NO TIENE LOGO

Nuvia Maria Jacome Estrella

Nuvia Maria Jacome Estrella

Dirección Av Manuelita Saenz y J Guillen Calificado por JNDA
Matriz:

Dirección Av Manuelita Saenz y J Guillen Calificado por JNDA
Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

R.U.C.: 0501842637001

FACTURA

No. 001-201-000101006

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN


0705202501050184263700120012010001010062025050717

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 07/05/2025 23:40:37

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0705202501050184263700120012010001010062025050717

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARUCIO CALAHORRANO

Identificación 1713851608

Fecha 07/05/2025 Placa / Matricula: Guía

Dirección: quito

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
75	75	1.00	Pizza Milano		11.50	0.00	0.00	0.00	11.50

Información Adicional

Dirección quito

Teléfono: 0987495938

Email: mmcalahorrano@hotmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	11.50

SUBTOTAL 0%	11.50
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	11.50
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	11.50
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO. (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

Romero Cordovilla Noemí Katalina
FANNY SNACK



Dirección: Sucre s/n y Quito
Tungurahua / Ambato
Telf.: 098 843 3685

Contribuyente Negocio Popular - Régimen RIMPE

NOTA DE VENTA

RUC 1803405511001
002 - 001 -

001557

SRI. 1132738183

día 07 / mes 05 / año 25

Guía Remisión _____

Cliente: Mauricio Calahorra

Dirección: Quito

RUC/CI: 1713891606

Tel.: 0997290686

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Tibrillo		6

<input type="checkbox"/> EFECTIVO	<input type="checkbox"/> DINERO ELECTRÓNICO	<input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO/DÉBITO	<input type="checkbox"/> OTROS	TOTAL USD	6
-----------------------------------	---	--	--------------------------------	-----------	---

Original/Blanco/Adjunto 1 Copia Emisor

Kathy P.
ELABORADO POR

[Signature]
RECIBIDO POR

MOREJON URBINA GABRIELA PATRICIA - IMPRENTA - Rocafuerte 1320 y Mera
Telf.: 2822078 - 0998591388 - R.U.C. 1803671245004 - Autorización No. 13362
Fecha de Autorización: 25 - 02 - 2025 Válido hasta: 25 - 02 - 2026 Serie del 1501 al 1800