



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-2025-05-0220

FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

6/mayo/2025

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

CASTAÑEDA ORTIZ LUIS GIOVANNY

CÉDULA:

1715984751

PUESTO:

CONDUCTOR

CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS

TUNGURAHUA - AMBATO / 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)

7/mayo/2025

HORA SALIDA (hh:mm)

6:00

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

8/mayo/2025

HORA LLEGADA (hh:mm)

17:00

INTEGRANTES QUE CONFORMAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

DAVID NARVÁEZ, PAOLA PROAÑO

7/mayo/2025

QUITO - AMBATO

8/mayo/2025

AMBATO - QUITO

PRODUCTOS PROGRAMADOS:

MOVILIZACIÓN SERVIDORES QUE CUMPLIRÁN CON COMISIÓN DE SERVICIOS, SEGÚN MEMORANDO Nro.IESS-DNAC-2025-0920-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	07/05/2025	6:00	07/05/2025	9:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	AMBATO - QUITO	08/05/2025	14:00	08/05/2025	17:00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA:

COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO ATUNTAQUI

TIPO DE CUENTA:

AHORROS

NO DE CUENTA:

407110057260

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

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

NOMBRE:

CASTAÑEDA ORTIZ LUIS GIOVANNY

CONDUCTOR

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

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.



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-2025-05-0220

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
 09/05/2025

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:  
 CASTAÑEDA ORTIZ LUIS GIOVANNY

CÉDULA:  
 1715984751

PUESTO QUE OCUPA:  
 CONDUCTOR

CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS:  
 TUNGURAHUA - AMBATO / LATACUNGA - COTOPAXI / ECUADOR

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE:  
 SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA

SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
 DAVID NARVÁEZ, PAOLA PROAÑO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:

7/mayo/2025 6:00 17:00 QUITO - AMBATO  
 8/mayo/2025 5:00 11:00 AMBATO - LATACUNGA - QUITO

MOVILIZACIÓN SERVIDORES QUE CUMPLIRÁN CON COMISIÓN DE SERVICIOS, SEGÚN MEMORANDO Nro.IESS-DNAC-2025-0920-M

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	07/05/2025	08/05/2025	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	6:00	11:00	
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	7/mayo/2025	6:00:00	7/mayo/2025	17:00:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	AMBATO - LATACUNGA - QUITO	8/mayo/2025	5:00:00	8/mayo/2025	11:00:00

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

CASTAÑEDA ORTIZ LUIS GIOVANNY  
 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

FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO

NOMBRE: MGS. CÉSAR AUGUSTO CALDERÓN VILLOTA  
 DIRECTOR NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS

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			
Nº	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	971	HOSPEDAJE	35,00 ✓
2	770	ALIMENTACIÓN	18,25 ✓
3	511144	ALIMENTACIÓN	4,99 ✓
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
<b>TOTAL:</b>			<b>58,24</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. 28830**

**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 2025-05-07 Hora 06:00 Hasta 2025-05-08 Hora 17:00

**Motivo** DNAC: SOLICITUD DE VEHÍCULO PARA MOVILIZACIÓN DE COMISIÓN DE SERVICIOS PROVINCIA TUNGURAHUA - COTOPAXI PARA EL 07 Y 08 DE MAYO DE 2025 (Marcelo David Narváez Burbano - Paola Nicole Proaño Utreras )

**No. Ocupantes** 3

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2025-05-06 **No. Comunicación** IESS-DNAC-2025-0920-M

**Lugar Origen** QUITO

**Lugar Destino** TUNGURAHUA - QUITO

**Kilometraje Inicio** 263170 **Kilometraje Fin**

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** CASTAÑEDA ORTIZ LUIS GIOVANNY **Cargo** CHOFER

**Número de Cédula / Pasaporte** 1715984751 **Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PEQ0913 **Marca / Modelo** CHEVROLET

**Color** AZUL **Número Matrícula** 3087461

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** Mgs. Marcelo David Narváez Burbano **Cargo** DIRECTOR NACIONAL DE AFILIACIÓN Y COBERTURA, ENCARGADO

**Realizado Por** PARDO VEGA CRISTHIAN FABIAN

**Fecha de Emisión** 2025-05-06 13:24

**Memorando Nro. IESS-DNAC-2025-0920-M**

**Quito, 06 de mayo de 2025**

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

**ASUNTO:** DNAC: SOLICITUD DE VEHÍCULO PARA MOVILIZACIÓN DE  
COMISIÓN DE SERVICIOS PROVINCIA TUNGURAHUA -  
COTOPAXI PARA EL 07 Y 08 DE MAYO DE 2025

De mi consideración:

Mediante Resolución No. C.D. 535, se expidió el Reglamento Orgánico Funcional del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social, el cual en su artículo 10, numeral 3.1.1 dispone para la Dirección Nacional de Afiliación y Cobertura como Misión: *“Administrar, dirigir y gestionar los procesos de afiliación y cobertura alineada a la caracterización de la población afiliable (...)”*

Mediante IESS-DNAC-2025-0911-M de 05 de mayo de 2025, esta dependencia realizó un alcance al memorando Nro. IESS-DNAC-2025-0807-M y se estableció el cronograma de planificación del primer trimestre adjunta en el presente.

Al respecto, con la finalidad de cumplir con la comisión de servicios debidamente planificada, solicito se sirva disponer a quien corresponda se proceda con la asignación de un (1) vehículo Institucional con su respectiva orden de movilización.

A continuación, me permito remitir el detalle de la comisión de servicios a realizarse:

**Vehículo**

**Fecha: 07 de mayo de 2025**

Actividad 1 : Traslado a la Provincia de Tungurahua (Ambato)

Actividad 2: Evento Embajador Joven (Ambato)

Actividad 3: Agenda de Medios

Ruta: Quito- Tungurahua

Hora de salida a Tungurahua: 06:00 am.

Servidores que integran la comisión de servicios:

- Marcelo David Narváez Burbano

- Paola Nicole Proaño Utreras

**Fecha: 08 de mayo de 2025**

Actividad 1: Traslado a la Provincia de Cotopaxi

Actividad 2: Cumplimiento de Agenda de Medios (día 2)

Actividad 3: Traslado al Edificio IESS Matriz Quito.

Ruta: Cotopaxi - Quito

Hora de llegada: 17:00



**IESS**

**INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL  
DIRECCIÓN NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS  
SUBDIRECCIÓN NACIONAL ADMINISTRATIVA**

FORMULARIO PARA HOJA DE RUTA VIAJES

CÓD: DNSC-SDNA-GA-P04-FOR04

VERSIÓN: 1.0

FECHA: ENERO /2018

# HOJA DE RUTA VIAJES

**DATOS DEL CONDUCTOR**

NOMBRE Y APELLIDO: *Juan Estanislao*

NOMBRE Y APELLIDO: *David Narvaez*

**DATOS DE COMISIONADOS**

**DATOS DE VEHICULO**

NO. CEDULA: *1715982175-1*

DEPENDENCIA:

*DVAC*

MARCA Y MODELO: *Grand Victoria SE.*

PLACAS: *PEA-913*

FECHA	HORA		KILOMETRAJE		CIUDAD DE DESTINO	RUTA - RECORRIDO	UNIDAD ADMINISTRATIVA/MÉDICA VISITADA
	INICIO	FIN	INICIO	FIN			

07-05-2015 6:00 17:00 263230 263413

*Ambato*

*Quito ; Ambato*

*Dirección Provincial Tungurahua*

08-05-2015 5:00 11:00 263413 263555

*Quito*

*Ambato; Katacuriga ; Quito*

*San Juan.*

FIRMA DE CONDUCTOR

FIRMA DE COMISIONADO

SUMILLAS

FACTURA No. 005-001-000000971

Nº AUTORIZACIÓN

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 08/05/2025 07:24:58

0805202501180439319500120050010000009710075991711

AMBIENTE: PRODUCCION



0805202501180439319500120050010000009710075991711

EMISIÓN: Normal



ZURITA QUIROLA MARIA

CLIENTE: Luis Giovanni Castañeda

HOSTAL DIVINO NIÑO REY

RUC / CI: 1715984751

R.U.C: 1804393195001

FECHA EMISIÓN: 08/05/2025

MATRIZ: AV. 12 DE NOVIEMBRE S/N Y

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

CÓDIGO PRINCIPAL	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IVA	DESCUENTO	TOTAL
HOS005	1.00	Hospedaje City Park	30.434783	4.57	0.00	30.43

Observación: Entrada: 07-05-2025

SALIDA: 08-05-2025

FORMAS DE PAGO

	VALOR	PLAZO	TIEMPO
CONTADO SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	35.00		

SUBTOTAL GRAVADO	30.43
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	30.43
DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA	4.57
VALOR TOTAL USD	35.00

INFORMACIÓN ADICIONAL:

Sucursal :

E-MAIL : luislpf06@hotmail.com

Dirección : quito

Teléfono : 0999046415

**LAS COSTILLAS DEL VECI 3**



**BENITEZ ARELLANO  
BYRON EFRAIN**

Matriz: VICTOR HUGO S/N Y ISAIAS TORO RUIZ  
Est. 002: JUAN MONTALVO S/N Y SUCRE  
Teléfonos: 098 757 1776 \* 099 871 8520  
AMBATO - ECUADOR

"CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE"

**NOTA DE VENTA**

R.U.C. 1802591824001  
002 - 001

**000000770**

Aut. S.R.I. 1132736424

FECHA DE EMISION	DIA	MES	AÑO
	7	5	2025

Guía de Remisión: \_\_\_\_\_

Sr. (es): Luis Castañeda

Dirección: Quito

R.U.C./C.I.: 1715984751

Tel.: 0919004645

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	V. TOTAL
1	Pamillada		18,25

FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	OTROS SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	VALOR TOTAL
				18,25

[Signature]  
ENTREGUE CONFORME

[Signature]  
RECIBI CONFORME

Original: Adquiriente - Copia 1: Emisor - Impreso desde el 601 al 800  
Fecha de Autorización: 24/Febrero/2025 - Válido para su emisión hasta: 24/Febrero/2026

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1791415132001

FACTURA

No. 176-051-000511144

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0705202501179141513200121760510005111444126153319

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 08/05/2025 01:04:29

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0705202501179141513200121760510005111444126153319

INT FOOD SERVICES CORP SA

KENTUCKY FRIED CHICKEN

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

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

Contribuyente Especial 155

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUIS CASTAÑEDA

Identificación 1715984751

Fecha 07/05/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
3092		1.00	WOW COMBO 3 ALITAS PRESA PAPAS		4.3391	0.00	0.00	0.00	4.34

Información Adicional

CORREO 1: luispf06@hotmail.com

Gran Contribuyente: GRAN CONTRIBUYENTE MEDIANTE RESOLUCIÓN NAC-GCFOIOC21-00000900-E

Forma de pago	Valor
16 - TARJETA DE DEBITO	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: 0.00  
(Incluye IVA cuando corresponda)