


 <b>IESS</b>		<b>INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL</b> <b>IESS</b>				
<b>SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>						
Nro. DE SERVICIOS INSTITUCIONALES PCD-2025-04-010MACR			FECHA DE SOLICITUD: 29/04/2025			
LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			EN EL INTERIOR	<input checked="" type="checkbox"/>	EN EL EXTERIOR	
VIATICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
<b>DATOS GENERALES</b>						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: CBOP. MIGUEL ANGEL CASTRO ROJAS		CÉDULA: C.C. 2300077308	PUESTO QUE OCUPA: SEGURIDAD INMEDIATA			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAS- GUAYAQUIL			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR PRESIDENCIA DEL CONSEJO DIRECTIVO			
FECHA SALIDA:	HORA SALIDA:		FECHA LLEGADA:	HORA LLEGADA:		
30-ABRIL-2025	21H30		01-MAYO-2025	08H32		
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: EDUARDO ANTONIO PEÑA HURTADO						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: BRINDAR Y COORDINAR EN TERRITORIO, PROTOCOLOS PARA LA SEGURIDAD EN LOS DESPLAZAMIENTOS Y BRINDAR SEGURIDAD PERSONAL COMO AGENTES DE PROTECCION EN LAS ACTIVIDADES DEL SEÑOR PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO DEL IESS EN LA CIUDAD DE GUAYAQUIL – GUAYAS.						
ACTIVIDADES PROGRAMADAS: SEGURIDAD Y PROTECCION DEL SR. PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO DEL IESS						
<b>TRANSPORTE</b>						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
AÉREO	LATAM	QUITO - GUAYAQUIL	30-ABRIL-2025	21H30	30-ABRIL-2025	22H23
AÉREO	LATAM	GUAYAQUIL-QUITO	01-MAYO-2025	07H41	01-MAYO-2025	08H32
<b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>						
NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA		TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 5355486100			
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SERVIDOR COMISIONADO			
 CBOP. MIGUEL ANGEL CASTRO ROJAS SEGURIDAD INMEDIATA			 VERÓNICA CAMPANA JEFA DE DESPACHO (E)			
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO			NOTAS:			
 MGS. MILENA CHARFUELÁN B. DIRECTORA GENERAL			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales.</li> <li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes.</li> <li>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional.</li> <li>• 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.</li> </ul>			


**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  
 PCD-2025-04-010MACR

FECHA DE INFORME: 01/05/2025

**DATOS GENERALES**

 APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
 CBOP. MIGUEL ANGEL CASTRO ROJAS

 CÉDULA  
 C.C. 2300077308

 PUESTO QUE OCUPA:  
 SEGURIDAD INMEDIATA

 CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
 GUAYAQUIL-GUAYAS

 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
 PRESIDENCIA DEL CONSEJO DIRECTIVO DEL IESS

 SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
 EDUARDO PEÑA HURTADO

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS:**
**ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:**
**30/04/2025**

- Desplazamiento desde la ciudad de Quito hasta la ciudad de Guayaquil via area conjuntamente con la máxima autoridad del IESS.
- Se realiza el traslado de la máxima autoridad del IESS, bajo los diferentes parámetros de seguridad en la Ciudad de Guayaquil.

**01/05/2025**

- Seguridad y protección de la máxima autoridad del IESS, se realiza el traslado del señor presidente del Consejo Directivo del IESS, bajo los diferentes parámetros de seguridad en la ciudad de Guayaquil hasta el Aeropuerto José Joaquín de Olmedo previo viaje al exterior.
- Viaje desde la ciudad de Guayaquil hasta la ciudad de Quito el equipo de seguridad vía aérea.

**PRODUCTOS ALCANZADOS:**

El dispositivo de seguridad, con el personal y medios logísticos disponibles, proporcionó la seguridad del Sr. Presidente del Consejo Directivo del IESS antes, durante y después de sus traslados bajo los diferentes parámetros de seguridad personal en la ciudad de Guayaquil, logrando la satisfacción y puntualidad de acuerdo a lo programado y solicitado por el señor Presidente del Consejo Directivo del IESS.

INTINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA 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.
FECHA: (dd-mmm-aaa)	30-ABRIL-2025 ✓	01-MAYO-2025 ✓	
HORA: (hh:mm)	21H30 ✓	08H32 ✓	
HORA INICIO DE LABORES EL DIA DEL RETORNO	No aplica		

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
AÉREO	LATAM ✓	QUITO - GUAYAQUIL ✓	30-ABRIL-2025 ✓	21H30 ✓	30-ABRIL-2025 ✓	22H23 ✓
AÉREO	LATAM ✓	GUAYAQUIL-QUITO ✓	01-MAYO-2025 ✓	07H41 ✓	01-MAYO-2025 ✓	08H32 ✓

**OBSERVACIONES:**

Adjunto factura de hospedaje y alimentación. (VER ANEXO).

**NOTA**

El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado.

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO**

  
 \_\_\_\_\_  
 CBOP, MIGUEL ANGEL CASTRO ROJAS  
 SEGURIDAD INMEDIATA

**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 sean 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:**

  
 \_\_\_\_\_  
 VERÓNICA CAMPANA  
 JEFA DE DESPACHO (E)

  
 \_\_\_\_\_  
 MGS. MILENA CHARFUELÁN B.  
 DIRECTORA GENERAL

 <b>IESS</b>			
INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL			
DETALLES DE LOS DOCUMENTOS GENERADOS DE GASTOS DE VIATICOS Y DESPLAZAMIENTOS			
ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
Nro.	Nro. DE FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
01	001-002-000026592	ALIMENTACION	23.00
02	001-002-000026596	ALIMENTACION	23.00
03	001-100-000002314	HOSPEDAJE	50.00
TOTAL			96.00



---

CBOP, MIGUEL ANGEL CASTRO ROJAS  
SEGURIDAD INMEDIATA

**PASSENGER ITINERARY/RECEIPT**

LATAM-AIRLINES ECUADOR S.A. - Conector Alpachaca S/N y Secundaria, Quito - Ecuador  
RUC: 1791807154001

**ORDER:** LA4624585IDBV  
**BOOKING REFERENCE:** GRYWMR  
**TICKETING NUMBER:** 4622230042763  
**DATE OF ISSUE:** 2025-04-29  
**AGENCY IATA:** 79521422  
**TAX INFORMATION:**

**PASSENGER NAME:** MIGUEL MR CASTRO  
**DOCUMENT TYPE:** DNI  
**DOCUMENT NUMBER:** 2300077308

**ITINERARY**

Flight number	Origin	Destination	Departure date	Arrival date	Farebasis	Cabin	Fare
LA1360	GYE	UIO	01/05/25 07:41	01/05/25 08:32	K00QP5ZB	Economy	Basic

**FARE CALC:** GYE LA UIO Q9.00 72.00USD81.00END

**PAYMENT METHOD:** CREDIT CARD  
**PAYMENT AUTHORIZATION CODE:** 079512  
**FARE:** USD 81  
**TAX:** USD 30.35  
EC: USD 12.15  
WT: USD 6.38  
OR: USD 11.82  
**TOTAL:** USD 111.35

**PASSENGER ITINERARY/RECEIPT**

LATAM-AIRLINES ECUADOR S.A. - Conector Alpachaca S/N y Secundaria, Quito - Ecuador  
RUC: 1791807154001

**ORDER:** LA4627851GDLL  
**BOOKING REFERENCE:** QURYIB  
**TICKETING NUMBER:** 4622229886002  
**DATE OF ISSUE:** 2025-04-28  
**AGENCY IATA:** 79521422  
**TAX INFORMATION:**

**PASSENGER NAME:** MIGUEL MR CASTRO  
**DOCUMENT TYPE:** DNI  
**DOCUMENT NUMBER:** 2300077308

**ITINERARY**

Flight number	Origin	Destination	Departure date	Arrival date	Farebasis	Cabin	Fare
LA1372	UIO	GYE	30/04/25 21:30	30/04/25 22:23	N00SL5ZB	Economy	Light

**FARE CALC:** UIO LA GYE Q9.00 54.00USD63.00END

**PAYMENT METHOD:** CREDIT CARD  
**PAYMENT AUTHORIZATION CODE:** 838029  
**FARE:** USD 63  
**TAX:** USD 29.46  
EC: USD 9.45  
WT: USD 3  
OR: USD 17.01  
**TOTAL:** USD 92.46

BOARDING PASS/TARJETA DE EMBARQUE/CARTAO DE EMBARQUE



CASTRO/MIGUEL MR

FLIGHT/VUELO/VOD DATE/FECHA/DATA  
**LA 1360 01MAY**

OPER. LATAM AIRLINES ECUADOR

FROM/DESDE/DE  
**GUAYAQUIL**

DEPARTURE/SALIDA/PARTIDA  
**07:41**

TO/HACIA/PARA  
**QUITO**

RECORD/RESERVA  
**GRYWMR**

CASTRO/MIGUEL MR

VUELO/VOD FECHA/DATA SN  
**LA 1360 01MAY 090**

OPER. LATAM AIRLINES ECUADOR

DESDE/DE **GYE** HACIA/PARA **UIO**  
 SEAT/ASIENTO/ASSENTO

**GYE 7A**

FREQUENT FLYER

LA 923000773086 PLT

TICKET 4622230042763

AT GATE/ EN PUERTA  
 NO PORTAO

**5**

AT/A LAS  
 AS

**07:06**

**PRIORITY GRUPO 2**



090 /7A **ET** WEAP



CASTRO MIGUEL

PRIORITY



CASTRO MIGUEL

<u>Gate/Puerta</u>	<u>At/A las</u>	<u>Seat/Asiento</u>	<u>Booking/Reserva</u>
GATE	20:55	<b>17A</b>	QURYIB
	30 Apr		
<u>Terminal</u>			
<u>From/De</u>	<u>To/Para</u>	<u>Group/Grupo</u>	<u>Flight/Vuelo</u>
UIO	GYE	1	LA 1372
<u>Departure/Salida</u>	<u>Arrival/Llegada</u>	<u>eTicket</u>	
21:30	22:23	4622229886002	

<u>Flight/Vuelo</u>	<u>Seq. No.</u>
LA 1372	69
<u>Gate/Puerta</u>	
GATE	PLT
<u>From/De</u>	<u>Para</u>
UIO	GYE
<u>Seat/Asiento</u>	
UIO	<b>17A</b>
<u>Booking/Reserva</u>	<u>At/A las</u>
QURYIB	20:55
	30 Apr
LA 923000773086	

THE BOARDING GATE WILL CLOSE 20 MINUTES BEFORE DEPARTURE  
 EMBARQUE CIERRA 20 MINUTOS ANTES DE SALIDA DEL VUELO



FACTURA

No.001-002-000026592

Número de Autorización:

3004202501092738019600120010020000265923171410715

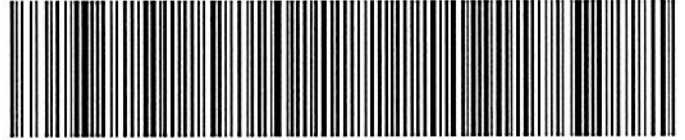
Fecha y hora de Autorización:

30/04/2025 22:43:08

Ambiente: PRODUCCION

Emisión: NORMAL

Clave de Acceso:



3004202501092738019600120010020000265923171410715

Emisor: MENDOZA VELASQUEZ LISSETTE  
KARINA

RUC: 0927380196001

Matriz: CIUDADELA GARZOTA 3ERA ETAPA  
TARQUI / CALLE PUBLICA MZ-110 SL- Y CALLE  
PUBLICA

Correo: karinamendoza1516@gmail.com

Teléfono: 0980294691

Obligado a llevar contabilidad: NO

Razón Social: Miguel Angel Castro Rojas

Dirección: Quito

Fecha Emisión: 30/04/2025

RUC/CI: 2300077308

Teléfono: 0992125975

Correo: migueang.1990@hotmail.com

Código Principal	Cantidad	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Total
202371274933	1.00	Bandeja De Marisco		20.000000	\$0.00	\$20.00
<b>Información Adicional</b>						
Descripción	DOCUMENTO DE VENTA					
<b>Formas de pago</b>						
Otros con Utilización del Sistema Financiero	\$23.00	0 días				
			Subtotal Sin Impuestos:			\$20.00
			Subtotal 15%:			\$20.00
			Subtotal 5%:			\$0.00
			Subtotal 0%:			\$0.00
			Subtotal No Objeto IVA:			\$0.00
			Descuentos:			\$0.00
			ICE:			\$0.00
			IVA 15%:			\$3.00
			IVA 5%:			\$0.00
			Servicio %:			\$0.00
			Valor Total:			\$23.00



FACTURA

No.001-002-000026596

Número de Autorización:

0105202501092738019600120010020000265963172344610

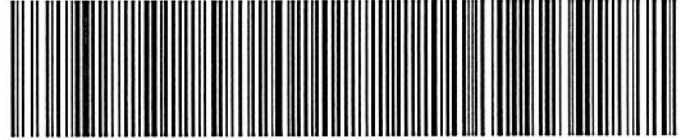
Fecha y hora de Autorización:

01/05/2025 07:06:56

Ambiente: PRODUCCION

Emisión: NORMAL

Clave de Acceso:



0105202501092738019600120010020000265963172344610

Emisor: MENDOZA VELASQUEZ LISSETTE  
KARINA

RUC: 0927380196001

Matriz: CIUDADELA GARZOTA 3ERA ETAPA  
TARQUI / CALLE PUBLICA MZ-110 SL- Y CALLE  
PUBLICA

Correo: karinamendoza1516@gmail.com

Teléfono: 0980294691

Obligado a llevar contabilidad: NO

Razón Social: Miguel Angel Castro Rojas

Dirección: Quito

Fecha Emisión: 01/05/2025

RUC/CI: 2300077308

Teléfono: 0992125975

Correo: migueang.1990@hotmail.com

Código Principal	Cantidad	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Total
20234178717	1.00	Sudado De Corvina		15.000000	\$0.00	\$15.00
2023101916345	1.00	Jugo Natural		3.000000	\$0.00	\$3.00
2						
2023216184455	1.00	Porción De Patacón		2.000000	\$0.00	\$2.00

Información Adicional

Descripción DOCUMENTO DE VENTA

Formas de pago

Otros con Utilización del Sistema Financiero \$23.00 0 días

Subtotal Sin Impuestos:	\$20.00
Subtotal 15%:	\$20.00
Subtotal 5%:	\$0.00
Subtotal 0%:	\$0.00
Subtotal No Objeto IVA:	\$0.00
Descuentos:	\$0.00
ICE:	\$0.00
IVA 15%:	\$3.00
IVA 5%:	\$0.00
Servicio %:	\$0.00
Valor Total:	\$23.00

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1101615092001

FACTURA

No. 001-100-000002314

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0105202501110161509200120011000000023141758373517

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 01/05/2025 09:04:48

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0105202501110161509200120011000000023141758373517

JIMENEZ SOTO SEGUNDO LISANDRO

HOTEL SAVOY

Dirección Matriz: Calle: BOYACA Numero: 923 Interseccion: VICTOR MANUEL RENDON

Dirección Sucursal: Calle: BOYACA Numero: 923 Interseccion: VICTOR MANUEL RENDON

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: CASTRO ROJAS MIGUEL ANGEL

Identificación: 2300077308

Fecha: 01/05/2025

Placa / Matricula:

Guía

Dirección: Quito

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
1D		1.00	HOSPEDAJE DEL MIERCOLES 30 DE ABRIL SALIDA: JUEVES 1 DE MAYO DE 2025		43.48	0.00	0.00	0.00	43.48

Información Adicional

Email: migueang.1990@hotmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	50.00

SUBTOTAL 15%	43.48
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	43.48
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	6.52
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	50.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO 0.00

AHORRO POR SUBSIDIO: 0.00  
(Incluye IVA cuando corresponda)