


**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-2025-04-0180

FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

2/abril/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

PEDERNALES - MANABÍ / 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)

2/abril/2025

HORA SALIDA (hh:mm)

12:00

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

3/abril/2025

HORA LLEGADA (hh:mm)

18:00

INTEGRANTES QUE CONFORMAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

LEIDY BRIONES, FERNANDA AGUILERA, PABLO CALÁN

2/abril/2025

QUITO - PEDERNALES

3/abril/2025

PEDERNALES - QUITO

PRODUCTOS PROGRAMADOS:

MEDIANTE MEMORANDO NO. IESS-DNSAC-2025-1017-M, SOLICITUD DE MOVILIZACIÓN DE SERVIDORES QUE ASISTIRÁN A LA INAUGURACIÓN DEL CAU PEDERNALES

**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 - PEDERNALES	2/4/2025	12:00	2/4/2025	18:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PEDERNALES - QUITO	3/4/2025	12:00	3/4/2025	18:00

**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

CONDUCTOR

NOMBRE:

MGS. CÉSAR AUGUSTO CALDERÓN VILLOTA

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

	<b>INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS</b>
---	---

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			
<b>LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>	EN EL INTERIOR	X	EN EL EXTERIOR
Nro. INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: SDNA-2025-04-0180	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 4/4/2025		

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: SALAS ESPIN LINLEY DAVID	CÉDULA: 1719380956	PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: PEDERNALES - MANABÍ / ECUADOR	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA	

SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
 LEIDY BRIONES, FERNANDA AGUILERA, PABLO CALÁN

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:**  
 2/abril/2025      12:00      18:00      QUITO - PEDERNALES  
 3/abril/2025      12:00      18:00      PEDERNALES - QUITO

MEDIANTE MEMORANDO NO. IESS-DNSAC-2025-1017-M, SOLICITUD DE MOVILIZACIÓN DE SERVIDORES QUE ASISTIRÁN A LA INAUGURACIÓN DEL CAU PEDERNALES


ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	2/4/2025	3/4/2025	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	12:00	18:00	
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 - PEDERNALES	2/abril/2025	12:00:00	2/abril/2025	18:00:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PEDERNALES - QUITO	3/abril/2025	12:00:00	3/abril/2025	18:00:00

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;">  </div>	<p style="text-align: center;"><b>FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO</b></p> <div style="text-align: center;">  </div>
---	---

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			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	776	HOSPEDAJE	30,00
2	1519	ALIMENTACIÓN	4,00
3	87	ALIMENTACIÓN	20,00
4	181	ALIMENTACIÓN	15,00
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
<b>TOTAL:</b>			<b>69,00</b>
DESPLAZAMIENTO			
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
<b>TOTAL:</b>			<b>\$0,00</b>



**INSS**

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL  
DIRECCIÓN NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS  
HOJA DE RUTA DE VIAJES

# HOJA DE RUTA VIAJES

### DATOS DEL CONDUCTOR

NOMBRE Y APELLIDO: *David Salas*

Nro. CEDULA: *171938095-6*

### DATOS DE COMISIONADOS

NOMBRE Y APELLIDO: *Edo Andres Galin Penafiel*

DEPENDENCIA: *DUSAC*

### DATOS DE VEHICULO

MARCA Y MODELO: *DMAX*

PLACAS: *PEI-4830*

FECHA	HORA		KILOMETRAJE		CIUDAD DE DESTINO	RUTA - RECORRIDO	UNIDAD ADMINISTRATIVA/MÉDICA VISITADA
	INICIO	FIN	INICIO	FIN			
<i>02/04/2025</i>	<i>12:00</i>	<i>18:00</i>	<i>284828</i>	<i>285148</i>	<i>Pedernales</i>	<i>Quito - Pedernales</i>	<i>CAU. Pedernales</i>
<i>05/04/2025</i>	<i>12:00</i>	<i>18:00</i>	<i>285148</i>	<i>285446</i>	<i>Quito</i>	<i>Pedernales - Quito</i>	<i>Sau Juana</i>

FIRMA DE CONDUCTOR

*David Salas*

FIRMA DE COMISIONADO

*Edo Andres Galin Penafiel*

SUMILLAS



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

**No. 28476**

**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 2025-04-02 Hora 12:00 Hasta 2025-04-03 Hora 18:00

**Motivo** Solicitud de vehículo Institucional (Leidy Edith Briones Alarcón; Fernanda Nereida Aguilera Pavón y Pablo Andrés Calan Peñafiel)

**No. Ocupantes** 4

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2025-04-02 **No. Comunicación** IESS-DNSAC-2025-1017-M

**Lugar Origen** QUITO

**Lugar Destino** PEDERNALES -MANABI-QUITO

**Kilometraje Inicio** 284825 **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. Leidy Edith Briones Alarcón **Cargo** DIRECTORA NACIONAL DE SERVICIOS DE ATENCION AL CIUDADANO, ENCARGADA

**Realizado Por** PARDO VEGA CRISTHIAN FABIAN

**Fecha de Emisión** 2025-04-02 11:08

**Memorando Nro. IESS-DNSAC-2025-1017-M**

**Quito, D.M., 02 de abril de 2025**

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

**ASUNTO:** solicitud de vehículo Institucional

De mi consideración:

En alcance al Memorando Nro. IESS-DNSAC-2025-0993-M, con fecha 31 de marzo de 2025, referente a la solicitud de un Vehículo Institucional para viajar a Pedernales, con motivo de asistir a la inauguración del CAU Pedernales, con los siguientes detalles

**Detalles del viaje:**

Fecha de salida: miércoles, 2 de abril de 2025

Hora de salida: 12:00

Fecha de regreso: jueves, 3 de abril de 2025

Hora de regreso: 18:00

Dirección: Centro Comercial "Pedernal" - CAU de Pedernales

Los servidores que conforman la comisión para esta visita son:

- Leidy Edith Briones Alarcón - Directora Nacional de Servicios de Atención al Ciudadano (e)
- Fernanda Nereida Aguilera Pavon – Asistente Administrativo
- Pablo Andrés Calán Peñafiel – Administrador

Por su gentil apoyo, agradezco

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

***Documento firmado electrónicamente***

Mgs. Leidy Edith Briones Alarcón

**DIRECTORA NACIONAL DE SERVICIOS DE ATENCION AL CIUDADANO, ENCARGADA**

Anexos:

- iess-dnsac-2025-0993-m\_(1).pdf

Copia:

Sr. Mgs. Pablo Andrés Calán Peñafiel  
**Administrador**

Sra. Ing. Fernanda Nereida Aguilera Pavon  
**Asistente Administrativo**

Sr. Ing. Cristhian Fabian Pardo Vega  
**Técnico en Mantenimiento**

js



Firmado electrónicamente por:  
**LEIDY EDITH BRIONES  
ALARCON**

**"HOTEL CONTINENTAL"**  
 NÚÑEZ SARABIA JEANETH ESTELA - R.U.C.: 1712846783001  
 Dir.: Via Esmeraldas - Calle V S/n y Cda María Luisa 111  
 Cel.: 0994 046 413 \* PEDERNALES - ECUADOR

**NOTA DE VENTA**  
 Serie.: N°.: 001-001-00 0000776  
 Autorización S.R.I.: 1132691209 / Fecha Autorización.: 29/ENERO/2025  
 HOTEL CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE

Sr (es): DAVID SALAS  
 Dirección: QUITO  
 RUC / Céd.: 1719380956 Telf.: \_\_\_\_\_ Guía Rem.: \_\_\_\_\_

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
1	HOSPEDAJE	30.00	30.00

FORMA DE PAGO:  
 EFECTIVO  
 COMITIALIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO  
 OTROS SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO

Nos esforzamos por atenderle cada día mejor...!  
 Firma Autorizada: [Firma] Recibi Conforme: [Firma]

VALOR TOTAL \$ 30.00  
 VÁLIDO PARA SU EMISIÓN HASTA 29 - ENERO - 2026 ( 0000751 - 00001150 )  
 ORIGINAL: ADQUIRIENTE / COPIA EMISOR.

VASCONEZ CAMACHO JUANA MONZERRATH / R.U.C.: 1708111644001 / Aut.: AUT.1355 / Telf.: 0981 331 929

**"LAS CARNES AHUMADAS"**  
 VARGAS DOMINGUEZ LUIS ALBERTO  
 Direc.: Recinto Milpe Via Los Bancos S/N  
 Email.: andyluisvargas891@gmail.com  
 Cell.: 09 9749 0840  
 San Miguel de Los Bancos - Ecuador

**NOTA DE VENTA** N°: 001-001- 000001519  
 R.U.C.: 2350241762001 Fecha de Autorización: 09/Enero/2025  
 AUT. S.R.I.: 1132656721

Cliente: David Salas Fecha: 2 4 2025  
 R.U.C.: 171938095-6 Telf.: \_\_\_\_\_  
 Dirección: Quito Guía de Remisión: \_\_\_\_\_

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Mixto		4.00

FORMA DE PAGO:  
 EFECTIVO  DINERO ELECTRÓNICO  TARJETA DE CRÉDITO  TARJETA DE DÉBITO  OTROS

Valor Total 4.00  
 Firma Autorizada: [Firma] Recibi Conforme: [Firma]

"Contribuyente Negocio Popular - Régimen RIMPE"

Imprenta Soluciones Gráficas - Macas Arbuludi Fabián Segundo - RUC. 1718454242001 - Aut. N°13902  
 Tel. 2770 086 Cell. 09 7967 2629 / 245 LOCK 100X2 - 1401 - 1600 / Fecha de Caducidad: 09/Enero/2026

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1306480144001

FACTURA

Nc. 004-100 00000087

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

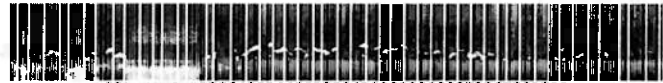
030420250113064801440012004100000000873267381311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 03/04/2025 19:20:59

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



030420250113064801440012004100000000873267381311

PARRALES ZAMBRANO TITO ALFREDO

Dirección Matriz: Calle: MALECON Numero: S/N Interseccion: ELOY ALFARO

Dirección Sucursal: Calle: MALECON Numero: S/N Interseccion: ELOY ALFARO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: SALAS ESPIN LINLEY DAVID

Identificación: 1719380956

Fecha: 03/04/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
0185		1.00	CAMOTILLO ENCOCCADO		16.00	0.00	0.00	0.00	16.00
0153		1.00	BATIDO DE COCO		3.00	0.00	0.00	0.00	3.00
0157		1.00	COCA COLA PERSONAL		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00

Información Adicional

Email: davidssalesespin@gmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	20.00

SUBTOTAL 0%	20.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	20.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	20.00

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

R.U.C.: 1310744758001

## FACTURA

No. 001-100-000000181

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0304202501131074475800120011000000001811234567818

FECHA DE AUTORIZACIÓN

03/04/2025 21:27:53

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0304202501131074475800120011000000001811234567818

MIELES FRANCO SILVIA JOHANA

PICANTERIA EL PAJARO

Dirección Matriz: SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS / SANTO DOMINGO / ABRAHAM CALAZACON / ISLA SAN CRISTOBAL SN Y ISLA CHARLES DARWIN

Dirección Establecimiento: SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS / SANTO DOMINGO / ABRAHAM CALAZACON / ISLA SAN CRISTOBAL SN Y ISLA CHARLES DARWIN

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: DAVID SALAS

Guía Remisión:

Fecha Emisión: 03/04/2025

Identificación: 1719380956

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Descripción	Cant	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
009	EGMCC	ENCEBOLLADO GRANDE CON CONCHA Y CAMARON	1.0000	5.6521	0.00	5.65
060	CPC	CEVICHE PEQUEÑO DE CONCHA	1.0000	6.9565	0.00	6.96
095	CPM	COLAS PEPSI MEDIANA	1.0000	0.4347	0.00	0.43

### Información Adicional

Dirección: QUITO  
Teléfono: 0987749559  
Email: davidsalasespin@gmail.com

SUBTOTAL 15%	13.04
SUBTOTAL 5%	
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL no objeto de	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	13.04
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	1.96
IVA 5%	
IMPORTE TOTAL	15.00

Forma Pago	Valor
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	15.00