



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-2025-04-0192	FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 14/abril/2025
--	--

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIÁTICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: VERA REINA JACINTO MANUEL	CÉDULA: 1308550803	PUESTO: CONDUCTOR
---	-----------------------	----------------------

CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS GUAYAQUIL - GUAYAS / 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) 15/abril/2025	HORA SALIDA (hh:mm) 7:30	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) 23/abril/2025	HORA LLEGADA (hh:mm) 23:59

INTEGRANTES QUE CONFORMAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
 EDUARDO PEÑA HURTADO

15/abril/2025	QUITO - GUAYAQUIL
23/abril/2025	GUAYAQUIL - QUITO

PRODUCTOS PROGRAMADOS:
 MOVILIZACION DEL SEÑOR PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO PARA QUE REALICE ACTIVIDADES INHERENTES A SU CARGO / MEDIANTE MEMORANDO DE ALCANCE N° IESS-IESS-2025-00133-M, SE VERIFICA ESTA COMISIÓN SE LA REALIZA 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 - GUAYAQUIL	15/4/2025	7:30	15/4/2025	15:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - QUITO	23/4/2025	16:00	23/4/2025	23:59

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA: BANCO DEL PACIFICO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	NO DE CUENTA: 1039712982
--	----------------------------	-----------------------------

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

[Firma manuscrita] *[Firma manuscrita]*

NOMBRE: VERA REINA JACINTO MANUEL CONDUCTOR NOMBRE: MGS. CÉSAR AUGUSTO CALDERÓN VILLOTA DIRECTOR NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS

FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO

[Firma manuscrita]

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: ERIKA MILENA CHARFUELAN BURBANO DIRECTORA GENERAL DEL IESS

	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-2025-04-0192	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 29/4/2025
--	--

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: VERA REINA JACINTO MANUEL	CÉDULA: 1308550803	PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR
--	------------------------------	---------------------------------------

CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: GUAYAQUIL - GUAYAS / CUENCA - AZUAY / ECUADOR	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA
--	--

SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
EDUARDO PEÑA HURTADO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:

Fecha	Salida	Llegada	Actividad
15/abril/2025	7:30	17:00	QUITO - GUAYAQUIL
16/abril/2025	8:00	20:00	GUAYAQUIL (RECORRIDO INTERNO)
17/abril/2025	8:00	17:00	GUAYAQUIL (RECORRIDO INTERNO)
18/abril/2025	8:00	16:30	GUAYAQUIL (RECORRIDO INTERNO)
19/abril/2025	8:00	17:00	GUAYAQUIL (RECORRIDO INTERNO)
20/abril/2025	8:00	16:00	GUAYAQUIL (RECORRIDO INTERNO)
21/abril/2025	7:30	20:30	GUAYAQUIL (RECORRIDO INTERNO)
22/abril/2025	7:30	15:00	GUAYAQUIL (RECORRIDO INTERNO)
22/abril/2025	15:00	19:00	GUAYAQUIL - CUENCA
23/abril/2025	8:00	13:00	CUENCA (RECORRIDO INTERNO)
23/abril/2025	13:00	20:00	CUENCA - QUITO

MOVILIZACION DEL SEÑOR PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO PARA QUE REALICE ACTIVIDADES INHERENTES A SU CARGO / MEDIANTE MEMORANDO DE ALCANCE N° IESS-IESS-2025-00133-M, SE VERIFICA ESTA COMISIÓN SE LA REALIZA DE MANERA PLANIFICADA.

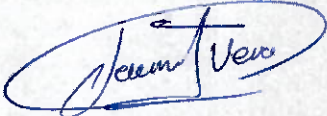
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	15/4/2025	23/4/2025	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	7:30	20:00	
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 - GUAYAQUIL	15/abril/2025	7:30:00	15/abril/2025	17:00:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - CUENCA	22/abril/2025	15:00:00	22/abril/2025	19:00:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CUENCA - QUITO	23/abril/2025	13:00:00	23/abril/2025	20:00:00

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;">FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</p> <div style="text-align: center;">  VERA REINA JACINTO MANUEL CONDUCTOR </div>	<p style="text-align: center;">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 style="text-align: center;">FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p> <div style="text-align: center;">  MGS. CÉSAR AUGUSTO CALDERÓN VILLOTA </div>	<p style="text-align: center;">FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO</p> <div style="text-align: center;">  ERIKA MILENA CHARFUELAN BURBANO </div>
---	---

<p>NOMBRE: DIRECTOR NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS</p>	<p>NOMBRE: DIRECTORA GENERAL DEL IESS</p>
---	--

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

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	001-002-000003644 ✓	HOSPEDAJE	350,00 ✓
2	001-100-000000848 ✓	HOSPEDAJE	50,00 ✓
3	001-002-000026008	ALIMENTACIÓN	11,50 ✓
4	002-001-000021245 ✓	ALIMENTACIÓN	12,00 ✓
5	002-001-000021293 ✓	ALIMENTACIÓN	12,00 ✓
6	001-002-000026085 ✓	ALIMENTACIÓN	12,65 ✓
7	001-002-000026170 ✓	ALIMENTACIÓN	13,80 ✓
8	002-001-000021316 ✓	ALIMENTACIÓN	10,00 ✓
9	001-001-000000080 ✓	ALIMENTACIÓN	10,00 ✓
10	001-001-000006084 ✓	ALIMENTACIÓN	10,00 ✓
11	001-001-000006090 ✓	ALIMENTACIÓN	12,00 ✓
12			
13			
14			
15			
16			
17			
TOTAL:			503,95
DESPLAZAMIENTO			
1	002-103-002516584 ✓	PEAJE	1,00 ✓
2	008-100-006507471 ✓	PEAJE	1,00 ✓
3	003-102-001729288 ✓	PEAJE	1,00 ✓
4	006-153-005783181 ✓	PEAJE	1,00 ✓
5	006-151-003443351 ✓	PEAJE	1,00 ✓
6	002-151-004187971 ✓	PEAJE	1,00 ✓
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
TOTAL:			\$6,00



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

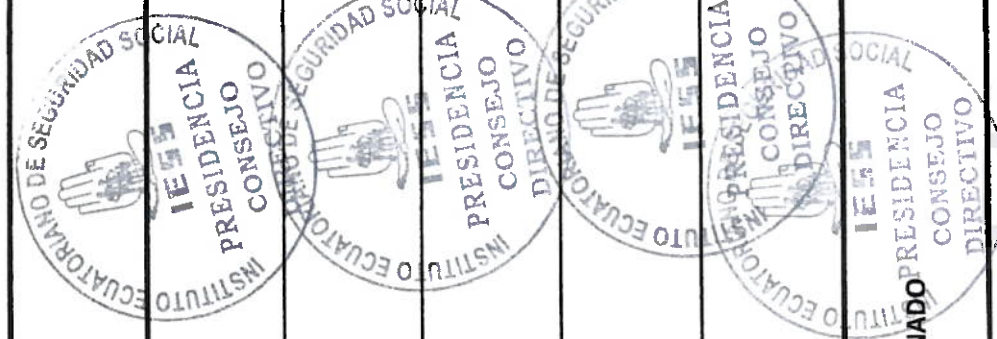
CÓD: GAD-P07-F11
FECHA DE VIGENCIA: 27/12/2020
VERSIÓN: 1.2

HOJA DE RUTA VIAJES

DATOS DEL CONDUCTOR				DATOS DE COMISIONADOS				DATOS DE VEHICULO	
NOMBRE Y APELLIDO:		NOMBRE Y APELLIDO:		DEPENDENCIA:		RUTA - RECORRIDO		MARCA Y MODELO:	PLACAS:
Jacinto Vera		Presidencia IESS						Chevrolet	PEI 4553
FECHA	HORA		KILOMETRAJE		CIUDAD DE DESTINO	RUTA - RECORRIDO	UNIDAD ADMINISTRATIVA/MÉDICA VISITADA		
	INICIO	FIN	INICIO	FIN					
04-2025	07:30	17:00	234452	234921	Guayaquil	Quito - Guayaquil			
04-2025	08:00	20:00	234921	235081	Guayaquil	Guayaquil			
04-2025	08:00	17:00	235081	235241	Guayaquil	Guayaquil			
04-2025	08:00	16:30	235241	235401	Guayaquil	Guayaquil			
04-2025	08:00	17:00	235401	235561	Guayaquil	Guayaquil			
04-2025	08:00	16:00	235561	235721	Guayaquil	Guayaquil			

FIRMA DE CONDUCTOR
Jacinto Vera

FIRMA DE COMISIONADO
PRESIDENCIA
CONSEJO DIRECTIVO





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

NOMBRE Y APELLIDO: Jacinto Vera

DULA: 1308550803

DEPENDENCIA: Presidencia IESS

DATOS DE COMISIONADOS

DATOS DE VEHICULO

MARCA Y MODELO: Chevrolet

PLACAS: PEI 4553

UNIDAD ADMINISTRATIVA/MÉDICA VISITADA

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

4-2025	07:30	20:30	235721	235827	Guayaquil	Guayaquil	IESS PRESIDENCIA CONSEJO DIRECTIVO
--------	-------	-------	--------	--------	-----------	-----------	--

4-2025	07:30	15:00	235827	235864	Guayaquil	Guayaquil	IESS PRESIDENCIA CONSEJO DIRECTIVO
--------	-------	-------	--------	--------	-----------	-----------	--

4-2025	15:00	19:00	235864	236074	Cuenca	Guayaquil - Cuenca	IESS PRESIDENCIA CONSEJO DIRECTIVO
--------	-------	-------	--------	--------	--------	--------------------	--

4-2025	08:00	18:00	236074	236113	Cuenca	Cuenca	IESS PRESIDENCIA CONSEJO DIRECTIVO
--------	-------	-------	--------	--------	--------	--------	--

4-2025	13:00	20:00	236113	236571	Quito	Cuenca - Quito	IESS PRESIDENCIA CONSEJO DIRECTIVO
--------	-------	-------	--------	--------	-------	----------------	--

FIRMA DE COMISIONADO

Información Adicional	
Dirección:	Quito
Email:	jacinto.vera76@hotmail.com
Teléfono:	000000000
-: HOSPEDAJE SIETE NOCHES INGRESA: 15/04/2025 SALIDA 22/04/2025	

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	350.00

SUBTOTAL 15%	304.36
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	304.36
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	45.65
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	350.00
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1400129209001

FACTURA

No. 001-100-000000848

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

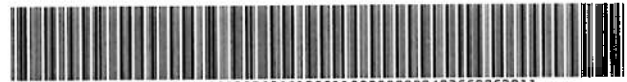
2304202501140012920900120011000000008483668862911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 23/04/2025 20:58:18

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2304202501140012920900120011000000008483668862911

AMPUDIA LUCERO MARIANA DE LOURDES

HOTEL PRADO INN

Dirección Calle: PRESIDENTE VICENTE ROCAFUERTE Numero:
Matriz: 3-39 Interseccion: AV. HUAYNA CAPAC

Dirección Calle: PRESIDENTE VICENTE ROCAFUERTE Numero:
Sucursal: 3-39 Interseccion: AV. HUAYNA CAPAC

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos:		VERA REINA JACINTO MANUEL	
Identificación	1308550803	Placa / Matrícula:	Guía
Fecha	23/04/2025		
Dirección:	Quito		

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
0102		1.00	HOSPEDAJE 1 NOCHE INGRESA EL 22 Y SALIDA EL 23 DE ABRIL 2025		43.48	0.00	0.00	0.00	43.48

Información Adicional	
Telefono:	0996312567
Email:	jacinto.vera76@hotmail.com

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON 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: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0927380196001

FACTURA

No. 001-002-000026008

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1604202501092738019600120010020000260083114461811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 16/04/2025 12:30:25

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1604202501092738019600120010020000260083114461811

MENDOZA VELASQUEZ LISSETTE KARINA

MENDOZA VELASQUEZ LISSETTE KARINA

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

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

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos:	Jacinto Vera		
Identificación	1308550803		
Fecha	16/04/2025	Placa / Matrícula:	Guía
Dirección:	Quito		

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
2023216184433	2023216184433	1.00	Arroz Mannero		10.00	0.00	0.00	0.00	10.00

Información Adicional	
Descripción:	DOCUMENTO DE VENTA

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	11.50

SUBTOTAL 15%	10.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	10.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	1.50
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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0911566487001

FACTURA

No. 002-001-000021245

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1604202501091156648700120020010000212456690814712

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 16/04/2025 08:53:14

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1604202501091156648700120020010000212456690814712

TENEZHAÑAY SIMBAÑA ALGEL POLIVIO

TENEZHAÑAY SIMBAÑA ALGEL POLIVIO

Dirección Matriz: PADRE SOLANO 309 Y ESCOBEDO - BOYACA

Dirección Sucursal: PADRE SOLANO 309 Y ESCOBEDO - BOYACA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos:	Jacinto Vera		
Identificación	1308550803		
Fecha	16/04/2025	Placa / Matrícula:	Guía
Dirección:	Quito		

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
A1	A1	1.00	Alimentación	Ensalada rusa de camaron	9.00	0.00	0.00	0.00	9.00
A1	A1	1.00	Alimentación	Jugo natural	3.00	0.00	0.00	0.00	3.00

Información Adicional	
Descripción:	Alimentacion

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	12.00

SUBTOTAL 0%	12.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	12.00
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0911566487001

FACTURA

No. 002-001-000021293

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

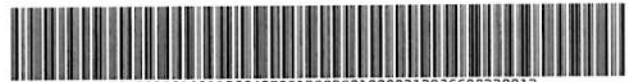
1704202501091156648700120020010000212936698229912

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 17/04/2025 20:41:46

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1704202501091156648700120020010000212936698229912

TENEZHAÑAY SIMBAÑA ALGEL POLIVIO

TENEZHAÑAY SIMBAÑA ALGEL POLIVIO

Dirección Matriz: PADRE SOLANO 309 Y ESCOBEDO - BOYACA

Dirección Sucursal: PADRE SOLANO 309 Y ESCOBEDO - BOYACA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos:	Jacinto Vera		
Identificación	1308550803		
Fecha	17/04/2025	Placa / Matrícula:	Guía
Dirección:	Quito		

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
A1	A1	1.00	Alimentación	Cazuela mixta	9.00	0.00	0.00	0.00	9.00
A1	A1	1.00	Alimentación	Jugo natural	3.00	0.00	0.00	0.00	3.00

Información Adicional	
Descripción:	Alimentacion

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	12.00

SUBTOTAL 0%	12.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	12.00

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0927380196001

FACTURA

No. 001-002-000026085

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1804202501092738019600120010020000260853123260917

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 18/04/2025 15:45:32

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1804202501092738019600120010020000260853123260917

MENDOZA VELASQUEZ LISSETTE KARINA

MENDOZA VELASQUEZ LISSETTE KARINA

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

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

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos:	Jacinto Vera		
Identificación	1308550803		
Fecha	18/04/2025	Placa / Matrícula:	Guía
Dirección:	Quito		

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
202410208345	202410208345	1.00	Ceviche De Pescado		10.00	0.00	0.00	0.00	10.00
202321618454	202321618454	1.00	Agua		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00

Información Adicional	
Descripción:	DOCUMENTO DE VENTA

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	12.65

SUBTOTAL 15%	11.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	11.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	1.65
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	12.65

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0927380196001

FACTURA

No. 001-002-000026170

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2004202501092738019600120010020000261703128252911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 20/04/2025 21:01:30

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



MENDOZA VELASQUEZ LISSETTE KARINA

MENDOZA VELASQUEZ LISSETTE KARINA

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

Dirección Sucursal: CIUADELA GARZOTA 3ERA ETAPA TARQUI / CALLE PUBLICA MZ-110 SL- Y CALLE PUBLICA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos:	Jacinto Vera		
Identificación	1308550803		
Fecha	20/04/2025	Placa / Matrícula:	Guía
Dirección:	Quito		

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
202481719 135	202481719 135	1.00	Chuleta Asada		10.00	0.00	0.00	0.00	10.00
202321613 1734	202321613 1734	1.00	Jugo		2.00	0.00	0.00	0.00	2.00

Información Adicional	
Descripción:	DOCUMENTO DE VENTA

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	13.80

SUBTOTAL 15%	12.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	1.80
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	13.80
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0911566487001

FACTURA

No. 002-001-000021316

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2104202501091156648700120020010000213166706049015

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 21/04/2025 08:27:07

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



TENEZHAÑAY SIMBAÑA ALGEL POLIVIO

TENEZHAÑAY SIMBAÑA ALGEL POLIVIO

Dirección PADRE SOLANO 309 Y ESCOBEDO - BOYACA
Matriz:

Dirección PADRE SOLANO 309 Y ESCOBEDO - BOYACA
Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: Jacinto Vera

Identificación 1308550803

Fecha 21/04/2025

Placa / Matricula:

Guía

Dirección: Quito

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
A1	A1	1.00	Alimentación	Bolon Mixto con Bistec de Carne	7.00	0.00	0.00	0.00	7.00
A1	A1	1.00	Alimentación	Jugo Natural	3.00	0.00	0.00	0.00	3.00

Información Adicional	
Descripción:	Alimentacion

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	10.00

SUBTOTAL 0%	10.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	10.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	10.00

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

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE

CAFETERIA SAMY



Velásquez Molina Jerry Joseph

R.U.C.: 1316392776001

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN CAFETERÍAS

Dirección: Coop. Santa Martha,

Av. Quevedo s/n y Av. Jacinto Cortez Jhayya

Santo Domingo de los Tsáchilas - Ecuador

FECHA DE EMISIÓN
DÍA 15 MES 04 AÑO 2025

Cel.: 0995 069 949

NOTA DE VENTA N° 001-001-00 0000080

AUT. SRI # 1132202302

FECHA DE AUTORIZACIÓN 08 - 05 - 2024

Cliente: *Jaunto Vera*

RUCI: *1308330803* Telf.: |

Direcc.: *Quito*

CANT.	DESCRIPCIÓN	P.UNIT	P.TOTAL
1	<i>Tigrillo</i>	<i>6.00</i>	<i>6.00</i>
1	<i>Botido</i>	<i>2.00</i>	<i>2.00</i>
1	<i>Porcion de Carne</i>	<i>2.00</i>	<i>2.00</i>

ORIGINAL - ADQUIRENTE / COPIA - EMISOR

FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	TARJETA DE CREDITO/DEBITO	TOTAL → \$ <i>10.00</i>
	DINERO ELECTRONICO	OTROS	

Jaunto Vera
Recibi Conforme

[Firma]
Firma Autorizada

PANDO PIZARRO MARIA HORTENCIA

"Contribuyente Negocio Popular Régimen RIMPE"

Del Chorro s/n y Sebastian de Benalcazar
Cuenca-Ecuador

☎ 096 897 7164

DIA MES AÑO

22 04 2025

R.U.C.: 0103482998001
AUT. SRI.: 1132726121

NOTA DE VENTA
SERIE 001-001

0006084

maria2989pando@gmail.com

Cliente: Jacinto Vera

R.U.C. o CI.: 1308550803 Telf.:

Dirección: QUITO

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Asado Mixto	7.00	7.00
1	Bolido	2.00	2.00
1	Porción Patocanas	1.00	1.00

FORMA DE PAGO: EFECTIVO DINERO ELECTRÓNICO TARJETA DE CRÉDITO/DEBITO OTROS

Firma Autorizada: *[Firma]*
Rubi Confortie

TOTAL \$ 10.00

ORIGINAL BLANCO: Adquirente
COPIA: Emisor

Imp. Mercedes CHALCO VILLA JUAN MANUEL R.U.C.0101384138001 AUT. 1005
EMISIÓN: 18/FEBRERO/2025 CADUCA: 18/FEBRERO/2026 * TIRAJE: 0005901 AL 0006900

PANDO PIZARRO MARIA HORTENCIA

"Contribuyente Negocio Popular Régimen RIMPE"

Del Chorro s/n y Sebastian de Benalcazar
Cuenca-Ecuador

☎ 096 897 7164

DIA MES AÑO

23 04 2025

R.U.C.: 0103482998001
AUT. SRI.: 1132726121

NOTA DE VENTA
SERIE 001-001

0006090

maria2989pando@gmail.com

Cliente: Jacinto Vera

R.U.C. o CI.: 1308550803 Telf.:

Dirección: QUITO

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Ceviche Mixto	9.00	9.00
1	Jugo Naranja	2.00	2.00
1	Porción de Arroz	1.00	1.00

FORMA DE PAGO: EFECTIVO DINERO ELECTRÓNICO TARJETA DE CRÉDITO/DEBITO OTROS

Firma Autorizada: *[Firma]*
Rubi Confortie

TOTAL \$ 12.00

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1793040012001

FACTURA

No. 002-103-002516584

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1504202501179304001200120021030025165841236987417

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 15/04/2025 18:05:58

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1504202501179304001200120021030025165841236987417

CONCESIONARIA SANTO DOMINGO CRSD S.A.

CONCESIONARIA SANTO DOMINGO CRSD S.A.

Dirección Matriz: QUITO, AVE 12 DE OCTUBRE N26-97 ABRAHAM LINCOLN, FRENTE AL CLUB DE LA UNION, TORRE 1492 7 LA FLORESTA 702

Dirección Sucursal: SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS VIA QUEVEDO S/N KM. 14

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Agente de Retención Resolución No. 0000000

Razón Social / Nombres y Apellidos: VERA REINA JACINTO MANUEL3.

Identificación 1308550803

Fecha 15/04/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: NULL

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
1	1	1.00	CATEGORIA 1		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00

Información Adicional

Correo: CORREO@NOREGISTRADO.COM

Teléfono: (04)504-5532

Dirección: NULL

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	1.00

SUBTOTAL 0%	1.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	1.00
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1760003330001

FACTURA

No. 008-100-006507471

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1504202501176000333000120081000065074711236987418

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 16/04/2025 12:52:42

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1504202501176000333000120081000065074711236987418

GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO DE LA PROVINCIA DE PICHINCHA

Dirección Matriz: MANUEL LARREA N13-45, Quito, Ecuador

Dirección Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

Razón Social / Nombres y Apellidos:

JACINTO MANUEL VERA REINA

Identificación 1308550803

Fecha 15/04/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
1		1.00	Categoria 1		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	1.00

SUBTOTAL 0%	1.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	1.00

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1793040012001

FACTURA

No. 003-102-001729288

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1504202501179304001200120031020017292881236987414

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 15/04/2025 22:10:45

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



CONCESIONARIA SANTO DOMINGO CRSD S.A.

CONCESIONARIA SANTO DOMINGO CRSD S.A.

Dirección Matriz: QUITO, AVE 12 DE OCTUBRE N26-97 ABRAHAM LINCOLN, FRENTE AL CLUB DE LA UNION, TORRE 1492 7 LA FLORESTA 702

Dirección Sucursal: LOS RIOS BUENA FE PATRICIA PILAR VIA SANTO DOMINGO KM. 44

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Agente de Retención Resolución No. 0000000

Razón Social / Nombres y Apellidos: VERA REINA JACINTO MANUEL3.

Identificación 1308550803

Fecha 15/04/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: NULL

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
1	1	1.00	CATEGORIA 1		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00

Información Adicional

Correo: CORREO@NOREGISTRADO.COM

Teléfono: (04)504-5532

Dirección: NULL

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	1.00

SUBTOTAL 0%	1.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	1.00

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0991503331001

FACTURA

No. 006-153-005783181

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1504202501099150333100120061530057831811236987410

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 15/04/2025 20:01:41

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



CONCESIONARIA NORTE CONORTE S.A.

CONORTE S.A. - E/P Yaguachi

Dirección Matriz: AV. Constitución 100 Av Juan Tanca Marengo Edif. Executive Center Of. 407

Dirección Sucursal: Guayaquil - Jujan Km 11.15 Av Principal S/N

Contribuyente Especial 393

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: VERA REINA JACINTO MANUEL3.

Identificación 1308550803

Fecha 15/04/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: S/D

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
1		1.00	CATEGORIA 1		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00

Información Adicional	
GRAN CONTRIBUYENTE:	NAC-AGCOGEC22-00000786-M

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	1.00

SUBTOTAL 0%	1.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	1.00

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0991503102001

FACTURA

No. 006-151-003443351

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2204202501099150310200120061510034433511236987416

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 22/04/2025 19:02:02

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2204202501099150310200120061510034433511236987416

CONCESIONARIA DEL GUAYAS CONCEGUA S.A.

CONCEGUA S.A. - E/P Naranjal

Dirección: AV. Constitución 100 Av Juan Tanca Marengo Edif. Executive Center Of. 408

Dirección: Avenida Principal S/N-Km63 8 Via a Naranjal
Sucursal:

Contribuyente Especial 590

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos:

VERA REINA JACINTO MANUEL3.

Identificación 1308550803

Fecha 22/04/2025

Placa / Matricula:

Guía

Dirección: S/D

Cod Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
1		1.00	CATEGORIA 1		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00

Información Adicional

GRAN CONTRIBUYENTE: NAC-AGCOGEC22-00000787-M

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	1.00

SUBTOTAL 0%	1.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	1.00

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0991503102001

FACTURA

No. 002-151-004187971

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2204202501099150310200120021510041879711236987413

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 22/04/2025 20:01:07

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



CONCESIONARIA DEL GUAYAS CONCEGUA S.A.

CONCEGUA S.A. - E/P Boliche

Dirección Matriz: AV. Constitución 100 Av Juan Tanca Marengo Edif. Executive Center Of. 408

Dirección Sucursal: Avenida Principal S/N-Km11.3 Via Duran-Boliche

Contribuyente Especial 590

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: VERA REINA JACINTO MANUEL3.

Identificación 1308550803

Fecha 22/04/2025

Placa / Matricula:

Guia

Dirección: S/D

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
1		1.00	CATEGORIA 1		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00

Información Adicional	
GRAN CONTRIBUYENTE:	NAC-AGCOGEC22-00000787-M

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	1.00

SUBTOTAL 0%	1.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	1.00
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

Memorando Nro. IESS-DG-2025-1408-M

Quito, D.M., 06 de mayo de 2025

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

ASUNTO: RESPUESTA A SOLICITUD LEGALIZACIÓN DE VIÁTICOS A FAVOR DEL SEÑOR:
VERA REINA JACINTO MANUEL

De mi consideración:

En relación con el memorando Nro. IESS-DNSC-2025-1888-M de 29 de abril de 2025, mediante el cual solicitó:

"Por medio de la presente, solicito a usted muy comedidamente la legalización de viático del funcionario detallado a continuación de acuerdo al Manual del Proceso Gestión de Servicios Institucionales, aprobado el 14 de noviembre de 2018, por el Magister David Ruales, Director General del IESS, a la época en el que estipula:

NOMBRE	LUGAR	FECHA	N° DE COMISIÓN	N° DE DÍAS	OBSERVACIONES
VERA REINA JACINTO MANUEL	GUAYAQUIL CUENCA	15-04-2025 23-04-2025	SDNA-2025-04-01929		Suscripción de FORMULARIO 03_INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
VERA REINA JACINTO MANUEL	GUAYAQUIL	30-04-2025 07-05-2025	SDNA-2025-04-01998		Suscripción de FORMULARIO 02_SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

"En caso de superar los 5 días, hasta 10 días calendario de servicios institucionales durante el mismo mes, incluidos días de descanso obligatorio o feriados, el personal comisionado debe realizar una solicitud de autorización para cumplimiento de servicios institucionales autorizada por el Subdirector General. El Director General aprueba la solicitud de servicios institucionales cuando el comisionado acumula más de 10 días en el mes."

Se adjunta documentos de respaldo de la primera comisión signada con el servicio Institucional Nro. SDNA-2025-04-0168, el cual se encuentra debidamente suscrita.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Erika Milena Charfuelán Burbano
DIRECTORA GENERAL DEL INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

Referencias:
- IESS-DNSC-2025-1888-M

Anexos:
- sdna-2025-04-0192_vera_reina_jacinto.pdf
- primera_comisión_sdna-2025-03-0168-m_vera_jacinto.pdf
- sdna-2025-04-0199_vera_reina_jacinto.pdf

RECIBIDO
SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA
UNIDAD DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
IESS
FECHA: 06-05-2025 HORA: 18:00
FIRMA: 

DIRECCION NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS
RECIBIDO POR:
V.P.
06/05/2025 15:38

Memorando Nro. IESS-DNSC-2025-1888-M

Quito, D.M., 29 de abril de 2025

PARA: Sra. Mgs. Erika Milena Charfuelán Burbano
Directora General del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social

ASUNTO: SOLICITUD LEGALIZACIÓN DE VIÁTICOS A FAVOR DEL SEÑOR: VERA
REINA JACINTO MANUEL

De mi consideración:

Por medio de la presente, solicito a usted muy comedidamente la legalización de viático del funcionario detallado a continuación de acuerdo al Manual del Proceso Gestión de Servicios Institucionales, aprobado el 14 de noviembre de 2018, por el Magister David Ruales, Director General del IESS, a la época en el que estipula:

"En caso de superar los 5 días, hasta 10 días calendario de servicios institucionales durante el mismo mes, incluidos días de descanso obligatorio o feriados, el personal comisionado debe realizar una solicitud de autorización para cumplimiento de servicios institucionales autorizada por el Subdirector General. El Director General aprueba la solicitud de servicios institucionales cuando el comisionado acumula más de 10 días en el mes."

NOMBRE	LUGAR	FECHA	N° DE COMISIÓN	N° DE DÍAS	OBSERVACIONES
VERA REINA JACINTO MANUEL	GUAYAQUIL CUENCA	15-04-2025 23-04-2025	SDNA-2025-04-0192	9	Suscripción de FORMULARIO 03_INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
VERA REINA JACINTO MANUEL	GUAYAQUIL	30-04-2025 07-05-2025	SDNA-2025-04-0199	8	Suscripción de FORMULARIO 02_SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Se adjunta documentos de respaldo de la primera comisión signada con el servicio Institucional Nro. SDNA-2025-04-0168, el cual se encuentra debidamente suscrita.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. César Augusto Calderón Villota
DIRECTOR NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS

Memorando Nro. IESS-IESS-2025-0133-M

Quito, D.M., 14 de abril de 2025

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

ASUNTO: ALCANCE AL MEMORANDO IESS-IESS-2025-0120-M

De mi consideración:

Como alcance al Memorando IESS-IESS-2025-0120-M de 27 de marzo de 2025, en el que se solicita la emisión de salvoconductos para los vehículos de la Presidencia del IESS, le solicito disponga a quien corresponda la nueva fecha para el conductor Jacinto Vera PEI 4553 desde el 15/04/2025 hasta el 23/04/2025 por cambio de agenda del señor Presidente del IESS. Particular que comunico para fines correspondientes

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Tlga. Verónica del Pilar Campana Jarrín
**JEFA DE DESPACHO DE LA PRESIDENCIA DEL CONSEJO DIRECTIVO,
ENCARGADA**

Copia:

Sr. Mgs. Alberto Ramiro Nuñez Vinuesa
Oficinista

Sr. Ing. Cristhian Fabian Pardo Vega
Técnico en Mantenimiento





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

No. 28611

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 2025-04-15 Hora 00:01 Hasta 2025-04-22 Hora 23:59

Motivo ALCANCE AL MEMORANDO IESS-IESS-2025-0120-M (PETICIÓN DE SALVOCONDUCTOS PARA LOS VEHÍCULOS DE LA PRESIDENCIA DEL CONSEJO DIRECTIVO)

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2025-04-14

No. Comunicación IESS-IESS-2025-0133-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino GUAYAS- A NIVEL NACIONAL

Kilometraje Inicio 234450

Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres VERA REINA JACINTO MANUEL

Cargo CHOFER

Número de Cédula / Pasaporte 1308550803

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEI4553

Marca / Modelo CHEVROLET

Color PLATEADO

Número Matricula 00

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Tíga. Verónica del Pilar Campana Jarrín

Cargo JEFA DE DESPACHO DE LA PRESIDENCIA DEL CONSEJO DIRECTIVO, ENCARGADA

Realizado Por PARDO VEGA CRISTHIAN FABIAN

Fecha de Emisión 2025-04-14 13:43

Memorando Nro. IESS-DNSC-2025-1594-M

Quito, D.M., 14 de abril de 2025

PARA: Sra. Mgs. Erika Milena Charfuelán Burbano
Directora General del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social

ASUNTO: SOLICITUD LEGALIZACIÓN DE ANTICIPO DE VIÁTICOS, SEÑOR VERA REINA
JACINTO MANUEL

De mi consideración:

Por medio de la presente, me permito solicitar respetuosamente la legalización del anticipo de viáticos del trabajador detallado a continuación, en concordancia con lo dispuesto en la Resolución No. IESS-DG-2024-0032-R, de fecha 7 de mayo de 2024, y el Manual del Proceso de Gestión de Servicios Institucionales, de fecha 14 de noviembre de 2018.

NOMBRE	LUGAR	FECHA	Nº DE COMISIÓN	Nº DE DÍAS	OBSERVACIONES
VERA REINA JACINTO MANUEL	GUAYAQUIL	15-04-2025 23-04-2025	SDNA-2025-04-0192	16	NINGUNA

Para el efecto se remiten los documentos originales entregados por el trabajador, para la respectiva suscripción.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. César Augusto Calderón Villota
DIRECTOR NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS

Anexos:
- antdg_-_sdna-2025-03-0192-__gye.pdf

Copia:
Sr. Angel Bryan Flores Obando
Oficinista

dl/af

