



*Infraestructura*

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

EN EL INTERIOR

X

EN EL EXTERIOR

Nro. DE SERVICIO INSTITUCIONAL:

SDNA-2025-05-0251

FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

16/mayo/2025

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

SILVA VINUEZA DARWIN HOMERO

CÉDULA:

1707254072

PUESTO:

CONDUCTOR

CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS

SANTO DOMINGO - SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS / ESMERALDAS - ESMERALDAS / 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)

19/mayo/2025

HORA SALIDA (hh:mm)

7:30

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

22/mayo/2025

HORA LLEGADA (hh:mm)

17:00

INTEGRANTES QUE CONFORMAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

PEDRO SAMANIEGO

19/mayo/2025

QUITO - SANTO DOMINGO - ESMERALDAS

22/mayo/2025

ESMERALDAS - QUITO

PRODUCTOS PROGRAMADOS:

MOVILIZACIÓN DE SERVIDORES QUE REALIZARÁN COMISIÓN DE SERVICIOS, SEGÚN MEMORANDO Nro.IESS-SDNIE-2025-1037-M

TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre,<br>marítimo otros) | NOMBRE DEL TRANSPORTE | ITINERARIO O RUTA                     | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|---|-----------------------|---------------------------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|   |                       |                                       | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE   | INSTITUCIONAL         | QUITO - SANTO DOMINGO -<br>ESMERALDAS | 19/05/2025           | 7:30          | 19/05/2025           | 17:00         |
| TERRESTRE   | INSTITUCIONAL         | ESMERALDAS - QUITO                    | 22/05/2025           | 12:00         | 22/05/2025           | 17:00         |
|   |                       |                                       |                      |               |                      |               |
|   |                       |                                       |                      |               |                      |               |
|   |                       |                                       |                      |               |                      |               |

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA:

BANCO PRODUBANCO

TIPO DE CUENTA:

AHORROS

NO DE CUENTA:

06151425004

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOMBRE:

SILVA VINUEZA DARWIN HOMERO  
CONDUCTOR

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

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.

|    |                       | <b>INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS</b> |  |               |                       |               |
|---|-----------------------|---|--|---------------|-----------------------|---------------|
| <b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>   |                       |   |  |               |                       |               |
| <b>LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>   |                       |   | <b>EN EL INTERIOR</b>  | <b>X</b>      | <b>EN EL EXTERIOR</b> |               |
| Nro. INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:<br><b>SDNA-2025-05-0251</b>  |                       |   | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)<br><b>22/05/2025</b>  |               |                       |               |
| APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:<br><b>SILVA VINUEZA DARWIN HOMERO</b>  |                       | CÉDULA:<br><b>1707254072</b>                          | PUESTO QUE OCUPA:<br><b>CONDUCTOR</b>  |               |                       |               |
| CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS:<br><b>SANTO DOMINGO - SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS /<br/>ESMERALDAS - ESMERALDAS / ECUADOR</b>   |                       |   | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE:<br><b>SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA</b>   |               |                       |               |
| SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:<br><b>PEDRO SAMANIEGO</b>   |                       |   |  |               |                       |               |
| <b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>  |                       |   |  |               |                       |               |
| <b>ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:</b>  |                       |   |  |               |                       |               |
| <b>19/mayo/2025</b>   | <b>7:30</b> ✓         | <b>11:00</b> ✓  | <b>QUITO - SANTO DOMINGO</b> ✓   |               |                       |               |
| <b>19/mayo/2025</b>   | <b>14:00</b> ✓        | <b>18:00</b> ✓  | <b>SANTO DOMINGO - ESMERALDAS</b> ✓  |               |                       |               |
| <b>20/mayo/2025</b>   | <b>7:30</b> ✓         | <b>17:00</b> ✓  | <b>ESMERALDAS (RECORRIDO INTERNO)</b> ✓  |               |                       |               |
| <b>21/mayo/2025</b>   | <b>7:30</b> ✓         | <b>17:00</b> ✓  | <b>ESMERALDAS (RECORRIDO INTERNO)</b> ✓  |               |                       |               |
| <b>22/mayo/2025</b>   | <b>10:00</b> ✓        | <b>17:00</b> ✓  | <b>ESMERALDAS - QUITO</b> ✓  |               |                       |               |
| MOVILIZACIÓN DE SERVIDORES QUE REALIZARÁN COMISIÓN DE SERVICIOS, SEGÚN MEMORANDO Nro. IESS-SDNIE-2025-1037-M  |                       |   |  |               |                       |               |
| <b>ITINERARIO</b>   | <b>SALIDA</b>         | <b>LLEGADA</b>  | <b>NOTA</b>  |               |                       |               |
| FECHA dd-mmm-aaaa   | 19/05/2025 ✓          | 22/05/2025 ✓  | 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  | 7:30 ✓                | 17:00 ✓   |  |               |                       |               |
| HORA Inicio de Labores el día de retorno  | N/A                   |   |  |               |                       |               |
| <b>TRANSPORTE</b>   |                       |   |  |               |                       |               |
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo otros)  | NOMBRE DEL TRANSPORTE | ITINERARIO O RUTA                                     | SALIDA   |               | LLEGADA               |               |
|   |                       |   | FECHA<br>dd-mmm-aaaa   | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa  | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE   | INSTITUCIONAL         | QUITO - SANTO DOMINGO                                 | 19/mayo/2025 ✓   | 7:30:00 ✓     | 19/mayo/2025          | 11:00:00 ✓    |
| TERRESTRE   | INSTITUCIONAL         | SANTO DOMINGO - ESMERALDAS                            | 19/mayo/2025 ✓   | 14:00:00 ✓    | 19/mayo/2025          | 18:00:00 ✓    |
| TERRESTRE   | INSTITUCIONAL         | ESMERALDAS - QUITO                                    | 22/mayo/2025 ✓   | 10:00:00 ✓    | 22/mayo/2025          | 17:00:00 ✓    |
| 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. |                       |   |  |               |                       |               |
| <b>OBSERVACIONES</b>  |                       |   |  |               |                       |               |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO   |                       |   | NOTA   |               |                       |               |
| <br>SILVA VINUEZA DARWIN HOMERO<br>CONDUCTOR   |                       |   | 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. |               |                       |               |
| <b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>   |                       |   |  |               |                       |               |
| FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO  |                       |   | FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO   |               |                       |               |
|    |                       |   |    |               |                       |               |
| NOMBRE:<br><b>MGS. CÉSAR AUGUSTO CALDERÓN VILLOTA</b><br><b>DIRECTOR NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS</b>   |                       |   | NOMBRE:<br><b>MGS. CÉSAR AUGUSTO CALDERÓN VILLOTA</b><br><b>DIRECTOR NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS</b>  |               |                       |               |

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

| ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN |                |              |               |
|------------------------------|----------------|--------------|---------------|
| Nº                           | NÚMERO FACTURA | DETALLE      | VALOR TOTAL   |
| 1                            | 131 /          | HOSPEDAJE    | 105,00 /      |
| 2                            | 685 /          | ALIMENTACIÓN | 15,00 /       |
| 3                            | 1396 /         | ALIMENTACIÓN | 15,00 /       |
| 4                            | 3236 /         | ALIMENTACIÓN | 10,00 /       |
| 5                            | 3223 /         | ALIMENTACIÓN | 10,00 /       |
| 6                            | 696 /          | ALIMENTACIÓN | 14,00 /       |
| 7                            | 3229 /         | ALIMENTACIÓN | 12,00 /       |
| 8                            | 703 /          | ALIMENTACIÓN | 10,00 /       |
| 9                            | 3249 /         | ALIMENTACIÓN | 11,00 /       |
| 10                           |                |              |               |
| 11                           |                |              |               |
| 12                           |                |              |               |
| 13                           |                |              |               |
| 14                           |                |              |               |
| 15                           |                |              |               |
| <b>TOTAL:</b>                |                |              | <b>202,00</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. 28975**

**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 2025-05-19 Hora 07:30 Hasta 2025-05-22 Hora 17:00

**Motivo** ALCANCE AL IESS-SDNIE-2025-1016-M, SOLICITUD DE MOVILIZACIÓN / SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS - HOSPITAL BÁSICO DE ESMERALDAS (Arq. Ronnie Paez Apunte (Arquitectura) Ing. Daniela Herrera Martínez (Sistema electrónico) ; Ing. Blanca Ayora Ordoñez (Sistema eléctrico) ;Ing. Pedro Samaniego Parra (Sistema mecánico)

**No. Ocupantes** 5

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2025-05-16 **No. Comunicación** IESS-SDNIE-2025-1037-M

**Lugar Origen** QUITO

**Lugar Destino** SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS - ESMERALDAS - QUITO

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

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** SILVA VINUEZA DARWIN HOMERO **Cargo** CHOFER  
**Número de Cédula / Pasaporte** 1707254072 **Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PEO0391 **Marca / Modelo** CHEVROLET  
**Color** AZUL **Número Matrícula** 00

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** Arq. Bolívar Rodrigo Yerovi Herbozo **Cargo** SUBDIRECTOR NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO, ENCARGADO

**Realizado Por** PARDO VEGA CRISTHIAN FABIAN

**Fecha de Emisión** 2025-05-16 16:04

**Memorando Nro. IESS-SDNIE-2025-1037-M**

**Quito, D.M., 16 de mayo de 2025**

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

**ASUNTO:** ALCANCE AL IESS-SDNIE-2025-1016-M, SOLICITUD DE  
MOVILIZACIÓN / SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS -  
HOSPITAL BÁSICO DE ESMERALDAS

De mi consideración:

En alcance al Memorando Nro. IESS-SDNIE-2025-1016-M, 14 de mayo de 2025, emitido por el suscrito, se realizó la Solicitud de Movilización a Santo Domingo de los Tsáchilas y al Hospital Básico de Esmeraldas.

Bajo este antecedente, me permito aclarar las fechas dentro de la autorización del vehículo institucional, bajo el siguiente itinerario:

**Salida de Quito a Santo Domingo:** 19 de mayo del 2025 - 07:30

**Salida desde Santo Domingo a Esmeraldas:** 19 de mayo del 2025 11:30

**Salida de Esmeraldas a Quito:** 22 de mayo del 2025 - 12:00 a 17:00

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Arq. Bolívar Rodrigo Yerovi Herbozo  
**SUBDIRECTOR NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO,  
ENCARGADO**

Copia:

Sr. Angel Bryan Flores Obando  
Oficinista

Sr. Ing. Cristhian Fabian Pardo Vega  
Técnico en Mantenimiento

gc







R.U.C.: 1711247070001

FACTURA

No. 001-100-000000131

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2205202501171124707000120011000000001318136001411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 22/05/2025 09:47:16

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2205202501171124707000120011000000001318136001411

ZOO CARRILLO JOSE LUIS

HOSTAL RIO SUITES

Dirección Calle: PRINCIPAL  
Matriz:

Dirección Calle: PRINCIPAL  
Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: SILVA VINUEZA DARWIN HOMERO

Identificación: 1707254072

Fecha: 22/05/2025 Placa / Matrícula: Guía

Dirección:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción             | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|----------|-------------------------|-------------------|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| 2              |               | 3.00     | SERVICIO DE ALOJAMIENTO |                   | 35.00           | 0.00     | 0.00                | 0.00      | 105.00       |

Información Adicional

Telefono: 022565909

Email: homerosilva62@gmail.com

Alojamiento: DEL 19 AL 22 DE MAYO 2025

| Forma de pago                               | Valor  |
|---|--------|
| 01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 105.00 |

|                           |        |
|---------------------------|--------|
| SUBTOTAL 0%               | 105.00 |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA | 0.00   |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA    | 0.00   |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 105.00 |
| TOTAL DESCUENTO           | 0.00   |
| ICE                       | 0.00   |
| IRBPNR                    | 0.00   |
| PROPINA                   | 0.00   |
| VALOR TOTAL               | 105.00 |

|  |      |
|--|------|
| VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO                                 | 0.00 |
| AHORRO POR SUBSIDIO:<br>(Incluye IVA cuando corresponda) | 0.00 |





**CAICEDO VALENCIA  
ELIAS ANIBAL**

Dir: Av. Colón y 10 de Agosto diagonal al Hotel  
El Cisne / Telf.: 099 053 8470  
Esmeraldas - Ecuador

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN FONDAS Y  
COMEDORES POPULARES INCLUSO PARA LLEVAR

**R.U.C.: 0802517003001**  
Aut. SRI: 1132814699

**NOTA DE VENTA**  
001-001-00 0003236

Sr(es): *Darwin Silva*  
R.U.C.I.: *1707254072* Fecha: *20/05/2025*  
Dir.: *Quito* Telf.: *0981915580*

| Cant. | Descripción    | V. Unit | V. Total |
|-------|----------------|---------|----------|
| 1     | Arroz Marimero | 9,00    | 9,00     |
| 1     | Limonada       | 1,00    | 1,00     |
|       |                |         |          |
|       |                |         |          |
|       |                |         |          |

\*CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR RÉGIMEN RIMPE\* VALOR TOTAL **10,00**

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

FIRMA CLIENTE  
*[Signature]*  
FIRMA AUTORIZADA  
*[Signature]*

\*Imprenta Santa\* Solo Casanova Daniel Ricardo R.U.C 0802661009001 // Aut. 8232 // Original - Cliente  
Copia - Emisor // Del 0003101 Al 0003300 // F. de Imp.: 10-ABR-2025 // F. de Ven.: 10-ABR-2025



**CAICEDO VALENCIA  
ELIAS ANIBAL**

Dir: Av. Colón y 10 de Agosto diagonal al Hotel  
El Cisne / Telf.: 099 053 8470  
Esmeraldas - Ecuador

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN FONDAS Y  
COMEDORES POPULARES INCLUSO PARA LLEVAR

**R.U.C.: 0802517003001**  
Aut. SRI: 1132814699

**NOTA DE VENTA**  
001-001-00 0003223

Sr(es): *Darwin Silva*  
R.U.C.I.: *1707254072* Fecha: *20/05/2025*  
Dir.: *Quito* Telf.: *0981915580*

| Cant. | Descripción   | V. Unit | V. Total |
|-------|---------------|---------|----------|
| 1     | Cerveza Mixta | 8,00    | 8,00     |
| 1     | Taco Natural  | 2,00    | 2,00     |
|       |               |         |          |
|       |               |         |          |
|       |               |         |          |

\*CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR RÉGIMEN RIMPE\* VALOR TOTAL **10,00**

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

FIRMA CLIENTE  
*[Signature]*  
FIRMA AUTORIZADA  
*[Signature]*

\*Imprenta Santa\* Solo Casanova Daniel Ricardo R.U.C 0802661009001 // Aut. 8232 // Original - Cliente  
Copia - Emisor // Del 0003101 Al 0003300 // F. de Imp.: 10-ABR-2025 // F. de Ven.: 10-ABR-2025



