

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

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	001-002-000002789	HOSPEDAJE	350,00
2	001-001-000003008	ALIMENTACIÓN	10,00
3	002-001-000017806	ALIMENTACIÓN	12,00
4	002-001-000017840	ALIMENTACIÓN	12,00
5	001-002-000021589	ALIMENTACIÓN	13,80
6	001-002-000021627	ALIMENTACIÓN	13,80
7	002-001-000017922	ALIMENTACIÓN	12,00
8	001-002-000021726	ALIMENTACIÓN	13,80
9	001-001-000005182	ALIMENTACIÓN	10,50
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
TOTAL:			447,90
DESPLAZAMIENTO			
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
TOTAL:			\$0,00



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
PÁG: & [Página]

HOJA DE RUTA VIAJES

DATOS DEL CONDUCTOR				DATOS DE COMISIONADOS				DATOS DE VEHÍCULO	
NOMBRE Y APELLIDO:		NOMBRE Y APELLIDO:		CIUDAD DE DESTINO		RUTA - RECORRIDO		MARCA Y MODELO:	UNIDAD ADMINISTRATIVA/MÉDICA VISITADA
O. CEDULA:		DEPENDENCIA:		CIUDAD DE DESTINO		RUTA - RECORRIDO		PLACAS:	UNIDAD ADMINISTRATIVA/MÉDICA VISITADA
FECHA	HORA		KILOMETRAJE		CIUDAD DE DESTINO	RUTA - RECORRIDO	UNIDAD ADMINISTRATIVA/MÉDICA VISITADA	PLACAS:	UNIDAD ADMINISTRATIVA/MÉDICA VISITADA
	INICIO	FIN	INICIO	FIN					
15-12-2024	07:00	16:30	216386	216932	Guayaquil.	Quito - Guayaquil.		PEI-4553	INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL PRESIDENCIA CONSEJO DIRECTIVO
16-12-2024	07:00	20:00	216932	217293	Guayaquil.	Guayaquil.			INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL PRESIDENCIA CONSEJO DIRECTIVO
17-12-2024	07:00	19:00	217293	217486	Guayaquil.	Guayaquil.			INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL PRESIDENCIA CONSEJO DIRECTIVO
18-12-2024	07:00	20:00	217486	217686	Guayaquil.	Guayaquil.			INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL PRESIDENCIA CONSEJO DIRECTIVO
19-12-2024	08:00	19:00	217686	217839	Guayaquil.	Guayaquil.			INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL PRESIDENCIA CONSEJO DIRECTIVO
20-12-2024	07:00	20:30	217839	218115	Guayaquil.	Guayaquil.			INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL PRESIDENCIA CONSEJO DIRECTIVO
FIRMA DE CONDUCTOR				FIRMA DE COMISIONADO					

UMILLAS



AGUIRRE SALAZAR EFRAIN

AGUIRRE SALAZAR EFRAIN

Dir. Matriz: AGUIRRE #0603 Y ESCOBEDO / XIMENA / GUAYAQUIL / GUAYAS

Dir. Sucursal: AGUIRRE #0603 Y ESCOBEDO / XIMENA / GUAYAQUIL / GUAYAS

Obligado A Llevar Contabilidad: NO

Contribuyente Régimen RIMPE - Emprendedores

R.U.C: 1150605051001

FACTURA

No. 001-002-000002789

NÚMERO AUTORIZACIÓN

0101202501115060505100120010020000027899846951110

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2025-01-01 14:00:41-05:00

AMBIENTE:

Producción

EMISIÓN:

Normal

CLAVE DE ACCESO



0101202501115060505100120010020000027899846951110

Razón Social / Nombres y Apellidos: Jacinto Vera

Fecha Emisión: 01/01/2025

RUC / CI: 1306550803

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant.	Descripción	Detalle Adicional:	Detalle Adicional:	Detalle Adicional:	Precio Unitario	Descuento	Precio Total	
0050	0050	1	HOSPEDAJE	-	-	-	\$43.4800	0%	\$0.00	\$43.48
0050	0050	1	HOSPEDAJE	-	-	-	\$43.4800	0%	\$0.00	\$43.48
0050	0050	1	HOSPEDAJE	-	-	-	\$43.4800	0%	\$0.00	\$43.48
0050	0050	1	HOSPEDAJE	-	-	-	\$43.4800	0%	\$0.00	\$43.48
0050	0050	1	HOSPEDAJE	-	-	-	\$43.4800	0%	\$0.00	\$43.48
0050	0050	1	HOSPEDAJE	-	-	-	\$43.4800	0%	\$0.00	\$43.48
0050	0050	1	HOSPEDAJE	-	-	-	\$43.4800	0%	\$0.00	\$43.48

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	\$350.00	0	días

Información Adicional

Dirección: Quito
Email: jacinto.vera76@hotmail.com
Teléfono: 000000000
HOSPEDAJE SIETE NOCHES INGRESA: 25/12/2024 SALIDA 01/01/2025

SUBTOTAL 15%	\$	304.36
SUBTOTAL 0%	\$	0.00
SUBTOTAL NO SUJETO IVA	\$	0.00
SUBTOTAL EXENTO IVA	\$	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	\$	304.36
DESCUENTO	\$	0.00
ICE	\$	0.00
IVA 15%	\$	45.65
PROPINA	\$	0.00
VALOR TOTAL	\$	350.00
VALOR A PAGAR	\$	350.00



Restaurante y Eventos "MI SOCIO"

Emisor: TENEZHAÑAY SIMBAÑA ALGEL
POLIVIO

RUC: 0911566487001

Matriz: PADRE SOLANO 309 Y ESCOBEDO -
BOYACA

Correo: restaurantemisocio@gmail.com

Teléfono: 0988024926

Obligado a llevar contabilidad: NO

FACTURA

No.002-001-000017806

Número de Autorización:

2612202401091156648700120020010000178066285742911

Fecha y hora de Autorización:

26/12/2024 07:35:50

Ambiente: PRODUCCION

Emisión: NORMAL

Clave de Acceso:



2612202401091156648700120020010000178066285742911

Razón Social: Jacinto Vera

Dirección: Quito

Fecha Emisión: 26/12/2024

RUC/CI: 1308550803

Teléfono: 0996312567

Correo: jacinto.vera76@hotmail.com

Código Principal	Cantidad	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Total
A1	1.00	Alimentación	Detalle: Arroz con Camarones	9.00	\$0.00	\$9.00
A1	1.00	Alimentación	Detalle: Jugo Natural	3.00	\$0.00	\$3.00

Información Adicional

Descripción Alimentacion

Subtotal Sin Impuestos:	\$12.00
Subtotal 15%:	\$0.00
Subtotal 5%:	\$0.00
Subtotal 0%:	\$12.00
Subtotal No Objeto IVA:	\$0.00
Descuentos:	\$0.00
ICE:	\$0.00
IVA 15%:	\$0.00
IVA 5%:	\$0.00
Servicio %:	\$0.00
Valor Total:	\$12.00

Formas de pago

Otros con Utilización del Sistema Financiero \$12.00 0 días

Calificación Artesanal 132961



Restaurante y Eventos "MI SOCIO"

Emisor: TENEZHAÑAY SIMBAÑA ALGEL
POLIVIO
RUC: 0911566487001
Matriz: PADRE SOLANO 309 Y ESCOBEDO -
BOYACA
Correo: restaurantemisocio@gmail.com
Teléfono: 0988024926
Obligado a llevar contabilidad: NO

FACTURA

No.002-001-000017840

Número de Autorización:

2712202401091156648700120020010000178406291085211

Fecha y hora de Autorización:

27/12/2024 09:11:52

Ambiente: PRODUCCION

Emisión: NORMAL

Clave de Acceso:



2712202401091156648700120020010000178406291085211

Razón Social: Jacinto Vera

Dirección: Quito

Fecha Emisión: 27/12/2024

RUC/CI: 1308550803

Teléfono: 0996312567

Correo: jacinto.vera76@hotmail.com

Código Principal	Cantidad	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Total
A1	1.00	Alimentación	Detalle: Arroz con Camarones	9.00	\$0.00	\$9.00
A1	1.00	Alimentación	Detalle: Jugo natural	3.00	\$0.00	\$3.00

Información Adicional

Descripción Alimentacion

Formas de pago

Otros con Utilización del Sistema Financiero \$12.00 0 días

Subtotal Sin Impuestos:	\$12.00
Subtotal 15%:	\$0.00
Subtotal 5%:	\$0.00
Subtotal 0%:	\$12.00
Subtotal No Objeto IVA:	\$0.00
Descuentos:	\$0.00
ICE:	\$0.00
IVA 15%:	\$0.00
IVA 5%:	\$0.00
Servicio %:	\$0.00
Valor Total:	\$12.00

Calificación Artesanal 132961



FACTURA

No.001-002-000021589

Número de Autorización:

2812202401092738019600120010020000215892659926610

Fecha y hora de Autorización:

28/12/2024 16:13:38

Ambiente: PRODUCCION

Emisión: NORMAL

Clave de Acceso:



2812202401092738019600120010020000215892659926610

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
CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social: Jacinto Vera

Dirección: Quito

Fecha Emisión: 28/12/2024

RUC/CI: 1308550803

Teléfono: 0996312567

Correo: jacinto.vera76@hotmail.com

Código Principal	Cantidad	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Total
202481719135	1.00	Chuleta Asada		10.000000	\$0.00	\$10.00
2023216131734	1.00	Jugo		2.000000	\$0.00	\$2.00

Información Adicional

Descripción DOCUMENTO DE VENTA

Formas de pago

Otros con Utilización del Sistema Financiero \$13.80 0 días

Subtotal Sin Impuestos:	\$12.00
Subtotal 15%:	\$12.00
Subtotal 5%:	\$0.00
Subtotal 0%:	\$0.00
Subtotal No Objeto IVA:	\$0.00
Descuentos:	\$0.00
ICE:	\$0.00
IVA 15%:	\$1.80
IVA 5%:	\$0.00
Servicio %:	\$0.00
Valor Total:	\$13.80



FACTURA

No.001-002-000021627

Número de Autorización:

2912202401092738019600120010020000216272662092011

Fecha y hora de Autorización:

29/12/2024 14:54:18

Ambiente: PRODUCCION

Emisión: NORMAL

Clave de Acceso:



2912202401092738019600120010020000216272662092011

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
CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social: Jacinto Vera

Dirección: Quito

Fecha Emisión: 29/12/2024

RUC/CI: 1308550803

Teléfono: 0996312567

Correo: jacinto.vera76@hotmail.com

Código Principal	Cantidad	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Total
202322515738	1.00	Camaron Apanado		10.000000	\$0.00	\$10.00
2023216131734	1.00	Jugo		2.000000	\$0.00	\$2.00

Información Adicional

Descripción DOCUMENTO DE VENTA

Formas de pago

Otros con Utilización del Sistema Financiero \$13.80 0 días

Subtotal Sin Impuestos:	\$12.00
Subtotal 15%:	\$12.00
Subtotal 5%:	\$0.00
Subtotal 0%:	\$0.00
Subtotal No Objeto IVA:	\$0.00
Descuentos:	\$0.00
ICE:	\$0.00
IVA 15%:	\$1.80
IVA 5%:	\$0.00
Servicio %:	\$0.00
Valor Total:	\$13.80



Restaurante y Eventos "MI SOCIO"

Emisor: TENEZHAÑAY SIMBAÑA ALGEL
POLIVIO
RUC: 0911566487001
Matriz: PADRE SOLANO 309 Y ESCOBEDO -
BOYACA
Correo: restaurantemisocio@gmail.com
Teléfono: 0988024926
Obligado a llevar contabilidad: NO

FACTURA

No.002-001-000017922

Número de Autorización:

3012202401091156648700120020010000179226304563913

Fecha y hora de Autorización:

30/12/2024 16:17:36

Ambiente: PRODUCCION

Emisión: NORMAL

Clave de Acceso:



3012202401091156648700120020010000179226304563913

Razón Social: Jacinto Vera

Dirección: Quito

Fecha Emisión: 30/12/2024

RUC/CI: 1308550803

Teléfono: 0996312567

Correo: jacinto.vera76@hotmail.com

Código Principal	Cantidad	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Total
A1	1.00	Alimentación	Detalle: Ceviche de camarones	9.00	\$0.00	\$9.00
A1	1.00	Alimentación	Detalle: Jugo natural	3.00	\$0.00	\$3.00

Información Adicional

Descripción Alimentacion

Formas de pago

Otros con Utilización del Sistema Financiero \$12.00 0 días

Subtotal Sin Impuestos:	\$12.00
Subtotal 15%:	\$0.00
Subtotal 5%:	\$0.00
Subtotal 0%:	\$12.00
Subtotal No Objeto IVA:	\$0.00
Descuentos:	\$0.00
ICE:	\$0.00
IVA 15%:	\$0.00
IVA 5%:	\$0.00
Servicio %:	\$0.00
Valor Total:	\$12.00

Calificación Artesanal 132961



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
CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

FACTURA

No.001-002-000021726

Número de Autorización:

3112202401092738019600120010020000217262668859816

Fecha y hora de Autorización:

31/12/2024 12:17:40

Ambiente: PRODUCCION

Emisión: NORMAL

Clave de Acceso:



3112202401092738019600120010020000217262668859816

Razón Social: Jacinto Vera

Dirección: Quito

Fecha Emisión: 31/12/2024

RUC/CI: 1308550803

Teléfono: 0996312567

Correo: jacinto.vera76@hotmail.com

Código Principal	Cantidad	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Total
202410208345	1.00	Ceviche De Pescado		10.000000	\$0.00	\$10.00
2023216131734	1.00	Jugo		2.000000	\$0.00	\$2.00

Información Adicional

Descripción DOCUMENTO DE VENTA

Formas de pago

Otros con Utilización del Sistema Financiero \$13.80

0 días

Subtotal Sin Impuestos:	\$12.00
Subtotal 15%:	\$12.00
Subtotal 5%:	\$0.00
Subtotal 0%:	\$0.00
Subtotal No Objeto IVA:	\$0.00
Descuentos:	\$0.00
ICE:	\$0.00
IVA 15%:	\$1.80
IVA 5%:	\$0.00
Servicio %:	\$0.00
Valor Total:	\$13.80

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - REGIMEN RIMPE



Picantería EL PAJARO

Mieles Franco
Silvia Johana

Direc: Calle Isla San Cristobal s/n y Calle Isla Charles Darwin
Santo Domingo - Ecuador

R.U.C. **1310744758001**

NOTA DE VENTA

ANO **2024** MES **12** DIA **25**

001-001-**000005182**

FECHA DE AUTORIZACION 24/SEPT/2024

AUT. SRI **1132468766**

Cliente: Facinto Vera

Direcc.: Quito

RUC/CI: 1308550803

Telf: _____

Cant.	DETALLE	V. Unit.	V. TOTAL
1	cauche Mixto	19,00	19,00
1	cola	0,50	0,50

Enumerado desde el 4821 al 5320

FORMA DE PAGO	
<input checked="" type="checkbox"/>	Efectivo
<input type="checkbox"/>	Tarjetas de Crédito/ Débito
<input type="checkbox"/>	Divisa
<input type="checkbox"/>	Otro Medio de Pago

TOTAL **\$ 19,50**

ESTE VALOR INCLUYE I.V.A.

F. CLIENTE

F. AUTORIZADA

IMPREGONTA AMALIA DEL CARMEN SANTAFE MORETA - R.U.C. 1710623705001 AUT. 11105
WhatsApp/Cel.: 099 480 6391 - Válida para su emisión hasta el 24/SEPT/2025



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

No. 27131

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 2024-12-25 Hora 07:00 Hasta 2025-01-01 Hora 21:00

Motivo PETICIÓN DE SALVOCONDUCTO PARA UN VEHÍCULO DE LA PRESIDENCIA DEL CONSEJO DIRECTIVO

No. Ocupantes 4

AUTORIZACIÓN

Fecha 2024-12-05 **No. Comunicación** IESS-IESS-2024-0395-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino A NIVEL NACIONAL

Kilometraje Inicio

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 Matrícula** 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 2024-12-05 14:02



Memorando Nro. IESS-IESS-2024-0395-M

Quito, D.M., 05 de diciembre de 2024

PARA: Sra. Ing. Andrea Paola Ayala Guerra
Subdirectora Nacional Administrativa

ASUNTO: PETICIÓN DE SALVOCONDUCTO PARA UN VEHÍCULO DE LA
PRESIDENCIA DEL CONSEJO DIRECTIVO

De mi consideración:

En cumplimiento a las disposiciones emitidas por la Contraloría General del Estado y por disposición de la Presidencia del Consejo Directivo; solicito se disponga a quien corresponda emitir el respectivo salvoconducto para el vehículo que será utilizado por el Presidente del Consejo Directivo del IESS, en el cumplimiento de las facultades constitucionales y legales que le competen, para movilizarse a nivel nacional, desde el miércoles 25 de diciembre de 2024 hasta el 1 de enero de 2025; de acuerdo al siguiente detalle:

CONDUCTOR:
Jacinto Vera

VEHICULO:
PEI 4553

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



VERONICA DEL PILAR
CAMPANA JARRIN

Memorando Nro. IESS-SDG-2025-0025-M

Quito, D.M., 13 de enero de 2025

PARA: Sra. Ing. Andrea Paola Ayala Guerra
Subdirectora Nacional Administrativa

ASUNTO: RESPUESTA A MEMORANDO Nro. IESS-SDNA-2025-0018-M. SOLICITUD
LEGALIZACIÓN DE JUSTIFICACIÓN DE ANTICIPO DE VIÁTICOS, SEÑOR VERA
REINA JACINTO MANUEL

De mi consideración:

En referencia al memorando Nro. IESS-SDNA-2025-0018-M de 08 de enero de 2025, a través del cual solicitó:

"(...) se remiten los documentos originales entregados por el trabajador, para la respectiva suscripción (...)".

Al respecto, en cumplimiento de la Resolución Administrativa Nro. IESS-DG-2024-0032-R de 07 de mayo de 2024, me permito adjuntar el respaldo del formulario "Informe de Servicios Institucionales" debidamente legalizado con firma manual para los fines pertinentes.

Es importante mencionar que el Informe de Servicios Institucionales suscrito por este Despacho, registra como número de viático SDNA-2024-12-0496; más no, el señalado en el detalle del memorando Nro. IESS-SDNA-2025-0018-M.

Los documentos físicos serán entregados en las oficinas de la Subdirección Nacional Administrativa.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Erika Milena Charfuehan Burbano
SUBDIRECTORA GENERAL DEL INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

Referencias:
- IESS-SDNA-2025-0018-M

Anexos:
- respaldo_anexo_3_señor_vera_jacinto.pdf

Copia:
Sra. Ing. Carina Belen Muñoz Risco
Administrador

cm



RECIBIDO

SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA

Fecha: 14-01-2025 Hora: 9:35

Firma: [Firma manuscrita] Trámite: -----

RECIBIDO
SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA
UNIDAD DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
IESS
FECHA: 14-01-2025 HORA: 14:30

FIRMA: [Firma manuscrita]



Firmado electrónicamente por:
ERIKA MILENA
CHARFUELAN BURBANO

Memorando Nro. IESS-SDNA-2025-0018-M

Quito, D.M., 08 de enero de 2025

PARA: Sra. Mgs. Erika Milena Charfuelan Burbano
Subdirectora General del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social

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

De mi consideración:

Por medio de la presente, solicito a usted muy comedidamente la legalización de la justificación por el anticipo de viáticos del trabajador detallado a continuación, de acuerdo a lo que estipula la Resolución vigente No. C.D. 621: "En casos excepcionales, debidamente justificados por el jefe inmediato superior del servidor o trabajador, el Subdirector General podrá autorizar hasta cinco (5) días adicionales al mes; y, el Director General autorizará cuando excedan de diez (10) días adicionales al mes. (...)"

NOMBRE	LUGAR	FECHA	Nº DE COMISIÓN	Nº DE DÍAS	OBSERVACIONES
VERA REINA JACINTO MANUEL	GUAYAQUIL	25-12-2024 01-01-2025	IESS-IESS-2024-0395-M8		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

Ing. Andrea Paola Ayala Guerra
SUBDIRECTORA NACIONAL ADMINISTRATIVA

Anexos:
- just_-_sdna-2024-12-0496_-_gye.pdf



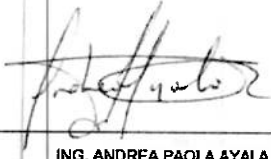

Copia:
Sr. Jacinto Manuel Vera Reina
Chofer

Sr Ing. Enrique Ivan Mora Illescas
Planificador

dl



ANDREA PAOLA AYALA
GUERRA

		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-2024-12-0496			FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 5/diciembre/2024			
SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR						
VIÁTICOS <input checked="" type="checkbox"/>			MOVILIZACIONES <input type="checkbox"/>		SUBSISTENCIAS <input type="checkbox"/>	
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 SUBDIRECCIÓN NACIONAL ADMINISTRATIVA				
EN CASO DE SUBROGACIÓN O ENCARGO:		SUBROGACIÓN O ENCARGO (NIVEL JERÁRQUICO)		DEPENDENCIA BASE		
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa) 25/diciembre/2024		HORA SALIDA (hh:mm) 7:00		FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) 1/enero/2025		
				HORA LLEGADA (hh:mm) 21:00		
INTEGRANTES QUE CONFORMAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:						
EDUARDO PEÑA HURTADO						
25/diciembre/2024		QUITO - GUAYAQUIL				
1/enero/2025		GUAYAQUIL - QUITO				
PRODUCTOS PROGRAMADOS:						
MOVILIZACION DEL SEÑOR PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO PARA QUE REALICE ACTIVIDADES INHERENTES A SU CARGO / MEDIANTE MEMORANDO N° IESS-2024-0395-M SE JUSTIFICA QUE POR SER PARTE DEL CONSEJO DIRECTIVO ESTA EXENTA DE PLANIFICACIÓN DE ACUERDO A LA RESOLUCIÓN DE VIÁTICOS VIGENTE.						
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ITINERARIO O RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - GUAYAQUIL	25/12/2024	7:00	25/12/2024	15:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - QUITO	1/1/2025	13:00	1/1/2025	21:00
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			
						
NOMBRE: VERA REINA JACINTO MANUEL CONDUCTOR			NOMBRE: ING. ANDREA PAOLA AYALA GUERRA SUBDIRECTORA NACIONAL ADMINISTRATIVA			
FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO			NOTAS:			
			<ul style="list-style-type: none"> • 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 insubistentes. • 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 CHARFUELEAN BURBANO SUBDIRECTORA GENERAL DEL IESS						