

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

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

<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: <b>SDNA-2025-05-0243</b>	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) <b>03/06/2025</b>
--	---

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: <b>CASTAÑEDA ORTIZ LUIS GIOVANNY</b>	CÉDULA: <b>1715984751</b>	PUESTO QUE OCUPA: <b>CONDUCTOR</b>
--	------------------------------	---------------------------------------

CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: <b>ESMERALDAS - ESMERALDAS / SANTO DOMINGO - SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS / ECUADOR</b>	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: <b>SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA</b>
---	--

SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
**SANTIAGO MEDINA, JUAN CARLOS ALBÁN**

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:**

28/mayo/2025	7:30	16:30	QUITO - ESMERALDAS
29/mayo/2025	7:30	17:00	ESMERALDAS - SANTO DOMINGO
30/mayo/2025	12:00	16:00	SANTO DOMINGO - QUITO

MOVILIZACIÓN SERVIDORES QUE CUMPLIRÁN CON COMISIÓN DE SERVICIOS, SEGÚN MEMORANDO Nro.IESS-SDNACGI-2025-0607-M


ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	28/05/2025	30/05/2025	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	16:00	
HORA Inicio de Labores el día de retorno	N/A		

**TRANSPORTE**

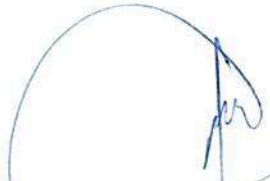
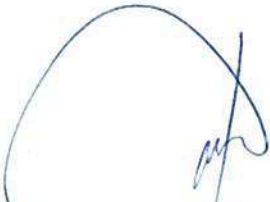
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ITINERARIO O RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - ESMERALDAS	28/mayo/2025	7:30:00	28/mayo/2025	16:30:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	ESMERALDAS - SANTO DOMINGO	29/mayo/2025	7:30:00	29/mayo/2025	17:00:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SANTO DOMINGO - QUITO	30/mayo/2025	12:00:00	30/mayo/2025	16:00:00

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**


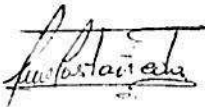
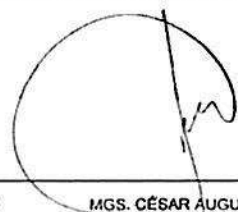

<p style="text-align: center;"><b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b></p> <div style="text-align: center;">   <b>CASTAÑEDA ORTIZ LUIS GIOVANNY</b>                  CONDUCTOR             </div>	<p style="text-align: center;"><b>NOTA</b></p> <p>El presente informe deberá presentarse dentro del término 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>
---	--

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

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	1397	HOSPEDAJE	45,00
2	3506	ALIMENTACIÓN	20,02
3	14068	ALIMENTACIÓN	15,50
4	2779	ALIMENTACIÓN	40,00
5	1742	ALIMENTACIÓN	10,00
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
<b>TOTAL:</b>			<b>130,52</b>
DESPLAZAMIENTO			
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
<b>TOTAL:</b>			<b>\$0,00</b>

		<b>INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS</b>				
<b>SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>						
<b>LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>		<b>EN EL INTERIOR</b>	<b>X</b>	<b>EN EL EXTERIOR</b>		
Nro. DE SERVICIO INSTITUCIONAL: SDNA-2025-05-0243		FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 20/mayo/2025				
DELECCIONE LO QUE REQUERA SOLICITAR						
VIÁTICOS <input checked="" type="checkbox"/>		MOVILIZACIONES <input type="checkbox"/>		SUBSISTENCIAS <input type="checkbox"/>		
<b>DATOS GENERALES</b>						
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: CASTAÑEDA ORTIZ LUIS GIOVANNY		CÉDULA: 1715984751	PUESTO: CONDUCTOR			
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS ESMERALDAS - ESMERALDAS / SANTO DOMINGO - SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS / 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-mm-aaaa) 28/mayo/2025		HORA SALIDA (hh:mm) 7:00	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) 30/mayo/2025	HORA LLEGADA (hh:mm) 17:00		
INTEGRANTES QUE CONFORMAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: SANTIAGO MEDINA, JUAN CARLOS ALBÁN						
28/mayo/2025		QUITO - ESMERALDAS				
29/mayo/2025		ESMERALDAS - SANTO DOMINGO				
30/mayo/2025		SANTO DOMINGO - QUITO				
PRODUCTOS PROGRAMADOS:						
MOVILIZACIÓN SERVIDORES QUE CUMPLIRÁN CON COMISIÓN DE SERVICIOS, SEGÚN MEMORANDO Nro.IESS-SDNACGI-2025-0507-M						
<b>TRANSPORTE</b>						
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 - ESMERALDAS	28/05/2025	7:00	28/05/2025	13:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	ESMERALDAS - SANTO DOMINGO	29/05/2025	14:00	29/05/2025	17:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SANTO DOMINGO - QUITO	30/05/2025	14:00	30/05/2025	17:00
<b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>						
NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA: COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO ATUNTAQUI		TIPO DE CUENTA: AHORROS	NO DE CUENTA: 407110057260			
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>			<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>			
						
NOMBRE: CASTAÑEDA ORTIZ LUIS GIOVANNY CONDUCTOR			NOMBRE: MGS. CÉSAR AUGUSTO CALDERÓN VILLOTA DIRECTOR NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS			
<b>FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO</b>			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						



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

**No. 29022**

**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 2025-05-28 Hora 07:00 Hasta 2025-05-30 Hora 17:00

**Motivo** Solicitud de vehículo comisión de servicios del personal de la SDNACGI. (Santiago Javier Medina Ávila Juan Carlos Albán Baño )

**No. Ocupantes** 3

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2025-05-19 **No. Comunicación** IESS-SDNACGI-2025-0607-M

**Lugar Origen** QUITO

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

**Kilometraje Inicio** 264350 **Kilometraje Fin**

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** CASTAÑEDA ORTIZ LUIS GIOVANNY **Cargo** CHOFER

**Número de Cédula / Pasaporte** 1715984751 **Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PEQ0913 **Marca / Modelo** CHEVROLET

**Color** AZUL **Número Matrícula** 3087461

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** Abg. Andrés Patricio Zapata Naranjo **Cargo** SUBDIRECTOR NACIONAL DE AFILIACIÓN COBERTURA Y GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN, ENCARGADO

**Realizado Por** PARDO VEGA CRISTHIAN FABIAN

**Fecha de Emisión** 2025-05-19 16:52



Memorando Nro. IESS-SDNACGI-2025-0607-M

Quito, D.M., 19 de mayo de 2025

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

**ASUNTO:** Solicitud de vehículo comisión de servicios del personal de la SDNACGI.

De mi consideración:

Por medio del presente, pongo en su conocimiento que mediante memorando Nro. IESS-SDNACGI-2025-0568-M, se estableció el nuevo cronograma de planificación de visitas a realizarse durante el mes de mayo de 2025.

Al respecto, con la finalidad de cumplir con la comisión de servicios debidamente planificada, solicito se sirva disponer a quien corresponda se proceda con la asignación de un (1) vehículo Institucional con su respectiva orden de movilización.

A continuación, me permito remitir el detalle de la comisión de servicios a realizarse:

**Vehículo**

**Fecha: 28 de mayo de 2025**

Actividad: Traslado a la Dirección Provincial de Esmeraldas

Ruta: Quito- Esmeraldas

Hora de salida a Esmeraldas: 7:00 am.

Servidores que integran la comisión de servicios:

Nombres y Apellidos
Santiago Javier Medina Ávila
Juan Carlos Albán Baño

**Fecha: 29 de mayo de 2025**

Actividad: Traslado a la Dirección Provincial de Santo Domingo

Ruta: Esmeraldas- Santo Domingo

Hora de salida a Santo Domingo: 14h00

Servidores que integran la comisión de servicios:

Nombres y Apellidos
Santiago Javier Medina Ávila
Juan Carlos Albán Baño





RODRIGUEZ ROJAS PEDRO ELIO

Hotel Puerto Manglar

Email: reservaspuertomanglar@gmail.com

Dir. Matriz: ESMERALDAS / ATACAMES / ATACAMES / MALECON DEL FIDUSAN

Contribuyente Especial Nro: NO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

RUC : 1102440037001

FACTURA : Nro: 003-003-000001397

NUM AUTO : 2905202501110244003700120030030000013972905202511

FECHA AUTORIZACIÓN : 2025-05-29 08:51:57

AMBIENTE : PRODUCCIÓN EMISIÓN : NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



2905202501110244003700120030030000013972905202511

Razón Social/Nombres y Apellidos: LUIS GIOVANNY CASTAÑEDA ORTIZ

RUC/CI: 1715984751

Fecha Emisión: 2025-05-29 08:50:53

Código	Código Aux	Cant	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Desc	Precio Total	Subtotal
002		1	HABITACIÓN SUITE		39.130400	0.00	39.13	39.13

Información Adicional							Subtotal 15 % :	39.13
Dirección :	QUITO						IVA 15 %:	5.87
Teléfono :	0999046415						Subtotal :	39.1304
Correo :	luislpf06@hotmail.com						Descuento :	0.00
FORMA DE PAGO:	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		\$ 45.00	PLAZO: 0			Propina :	0.00
NOTA:							Total :	45.00



# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1202874135001

FACTURA

No. 003-010-000014068

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2905202501120287413500120030100000140681202874115

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 30/05/2025 15:05:54

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2905202501120287413500120030100000140681202874115

VALDIVIEZO PARDO NORMA JACQUELINE

JUAN CAMARON

Dirección Matriz: SANTO DOMINGO / CHIGUILPE / AV. QUITO S/N Y RIO LELILA

Dirección Sucursal: SANTO DOMINGO / CHIGUILPE / AV. QUITO S/N Y RIO LELILA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUIS CASTAÑEDA

Identificación: 1715984751

Fecha: 29/05/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
129		1.00	Chop Suey de Cangrejo encocado OBS:		15.50	0.00	0.00	0.00	15.50

Información Adicional	
CORREO:	LUISLPF06@hotmail.com
TELÉFONO:	0999046415
Información:	CALIFICACIÓN ARTESANAL: 091206

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	15.50

SUBTOTAL 0%	15.50
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	15.50
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	15.50

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

**BARRIONUEVO NUÑEZ HERNAN PATRICIO**

Dir. Matriz: AV QUEVEDO 556 Y SAN CRISTOBAL  
Dir. Sucursal: AV QUEVEDO 556 Y SAN CRISTOBAL

Obligado a llevar Contabilidad SI  
.F.

**R.U.C:1714269121001****FACTURA**

003-100-000002779

**NUMERO DE AUTORIZACION**

3005202501171426912100120031000000027791234567810

FECHA Y HORA DE 30/05/2025 11:24:39

AUTORIZACIÓN:

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

**CLAVE DE ACCESO**

3005202501171426912100120031000000027791234567810

Razon Social LUIS GIOVANNY CASTAÑEDA ORTIZ

RUC/CI: 1715984751

Fecha de emisión 30/05/2025

Guia Remisión:

Dirección QUITO

Codigo Principal	Descripción	Cantidad	Precio U.	Desc.	Total
0000000001	HOSPEDAJE	1.00	34.78	0.00	34.78

Facturas Generadas Por Software Flex

**Formas de Pago**SIN UTILIZACION DEL SISTEMA  
FINANCIERO**Valor**

\$40.00

**Plazo**

0

**Tiempo**

dias

**Información Adicional**

Regimen General

Correo:luislpf06@hotmail.com

Elaborado Por:VENTAS

Vendedor:VENDEDOR SANTO DOMINGO

SUBTOTAL IVA 15%	\$34.78
SUBTOTAL IVA 5%	\$0.00
SUBTOTAL 0%	\$0.00
SUBTOTAL NO SUJETO DE IVA	\$0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTO	\$34.78
DESCUENTO	\$0.00
IVA 15% :	\$5.22
IVA 5% :	\$0.00
TOTAL:	\$40.00



# CEVICHERIA LOLITA

Venta al por menor de comidas y bebidas en Cevicheria

**TUFIÑO VERA JAIME EUGENIO**

Matriz.: Calle Malecón de la playa s/n

Telf: 0986025772 ATACAMES - ESMERALDAS

RUC: 0802007880001 **Nota de Venta**  
AUT: **SRI** 1132853924 001 - 001 00 **0001742**

Fecha: 29-05-2025 Telf: 0999046415

Cliente: Juan Castañeda

RUC: 171598475-1 Direc: Quito

Cant.	DETALLE	V. unit.	Total
1	Ceviche Completo	9.00	9.00
1	Jugo de Coco	1.00	1.00

FORMA DE PAGO		 F. CLIENTE	Valor Total	10.00
EFFECTIVO			CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR REGIMEN RIMPE	
DINERO ELECTRÓNICO				
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO				
OTROS		F. AUTORIZADA	1.701 - 1.800	

"IMPRENTA "SARITA" Soto Casanova Daniel Ricardo  
 RUC. 0802661009001 Aut. 8232 F. Imp. 06 de MAYO  
 del 2025 Val. H. 06 de MAYO del 2026 Original  
 Adquirente Copia Emisor Telf. 0997409356 Atacames.