


		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-2025-07-0336			FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 24/julio/2025			
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 VÉLEZ GONZÁLEZ DIGAR ALBERTO		CEDULA 1713748083	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-mm-aaaa) 24/julio/2025		HORA SALIDA (hh:mm) 7:30		FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) 28/julio/2025	HORA LLEGADA (hh:mm) 23:58	
INTEGRANTES QUE CONFORMAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:						
GABRIELA MOREIRA / NICOLE VILLAVINCIO / JENNY ANDRADE / ERNAN CANDO			QUITO - GUAYAQUIL			
24/julio/2025			GUAYAQUIL - QUITO			
28/julio/2025						
PRODUCTOS PROGRAMADOS:						
MOVILIZACIÓN DEL SEÑOR PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO QUE REALIZARÁ ACTIVIDADES INHERENTES A SU CARGO						
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	24/07/2025	7:30	24/07/2025	15:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - QUITO	28/07/2025	15:58	28/07/2025	23:58
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA BANCO PICHINCHA		TIPO DE CUENTA AHORROS		NO DE CUENTA 4974561100		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO			
						
NOMBRE: VÉLEZ GONZÁLEZ DIGAR ALBERTO CONDUCTOR			NOMBRE: MGS. OSCAR GUILLERMO RAMÍREZ RUIZ SUBDIRECTOR NACIONAL ADMINISTRATIVO			
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 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. LADY CAROLINA MOLINA RAMÍREZ SUBDIRECTORA GENERAL IESS						

3495

	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-2025-07-0336	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 30/07/2025
---	---

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR VÉLEZ GONZÁLEZ DIGAR ALBERTO	CÉDULA 1713748083	PUESTO QUE OCUPA CONDUCTOR
--	-----------------------------	--------------------------------------

CIUDAD-PROVINCIA-PAIS GUAYAQUIL - GUAYAS - ECUADOR	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA
--	---

SERVIDAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
GABRIELA MOREIRA / NICOLE VILLAVINCIO / JENNY ANDRADE / ERNAN CANDO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:

24/julio/2025	8:00	17:00	QUITO - GUAYAQUIL
25/julio/2025	8:00	20:00	GUAYAQUIL (RECORRIDO INTERNO)
26/julio/2025	8:00	22:00	GUAYAQUIL (RECORRIDO INTERNO)
27/julio/2025	8:00	19:30	GUAYAQUIL (RECORRIDO INTERNO)
28/julio/2025	8:00	17:35	GUAYAQUIL - QUITO

MOVILIZACIÓN DEL SEÑOR PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO QUE REALIZARÁ ACTIVIDADES INHERENTES A SU CARGO

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	24/07/2025	28/07/2025	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	8:00	17:35	
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	24/julio/2025	8:00:00	24/julio/2025	17:00:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - QUITO	28/julio/2025	8:00:00	28/julio/2025	17:35:00

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

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO VÉLEZ GONZÁLEZ DIGAR ALBERTO CONDUCTOR	NOTA 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.
---	--

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO MGS. OSCAR GUILLERMO RAMÍREZ RUIZ SUBDIRECTOR NACIONAL ADMINISTRATIVO	FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO MGS. LADY CAROLINA MOLINA RAMÍREZ SUBDIRECTORA GENERAL IESS
---	---

NOMBRE MGS. OSCAR GUILLERMO RAMÍREZ RUIZ SUBDIRECTOR NACIONAL ADMINISTRATIVO	NOMBRE MGS. LADY CAROLINA MOLINA RAMÍREZ SUBDIRECTORA GENERAL IESS
---	---



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 General

R.U.C: 1150605051001

FACTURA

No. 001-002-000004458

NÚMERO AUTORIZACIÓN

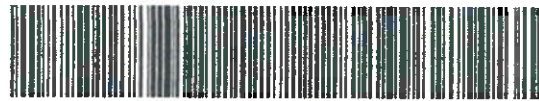
2807202501115060505100120010020000044589846951114

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

CLAVE DE ACCESO



2807202501115060505100120010020000044589846951114

Razón Social / Nombres y Apellidos: DIGAR ALBERTO VELEZ GONZALEZ

RUC / CI: 1713748083

Fecha Emisión: 28/07/2025

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

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo						
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	\$200.00	0	dias	SUBTOTAL 15%	\$				173.92
				SUBTOTAL 0%	\$				0.00
				SUBTOTAL NO OBJETO IVA	\$				0.00
				SUBTOTAL EXENTO IVA	\$				0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	\$				173.92
				DESCUENTO	\$				0.00
				ICE	\$				0.00
				IVA 15%	\$				26.08
				PROPINA	\$				0.00
				VALOR TOTAL	\$				200.00
				VALOR A PAGAR	\$				200.00

Información Adicional

Dirección: QUITO
Email: digarvg@gmail.com
Teléfono: 0996345959
HOSPEDAJE CUATRO NOCHES. INGRESO: 24/JULIO/2025 - SALIDA: 28/JULIO/2025

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0926141086001

FACTURA

No. 001-010-000005086

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2407202501092614108600120010100000050860000000019

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 24/07/2025 15:40:26

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2407202501092614108600120010100000050860000000019

CAIZA MAZON JESSICA JOHANNA

EL PARAISO DE EVA - MARISQUERIA "DOÑA EVA"

Dirección Matriz: CHIMBORAZO / CUMANDA / CUMANDA / S N S N Y S N

Dirección Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos:	digar alberto velez gonzalez		
Identificación	1713748083	Placa / Matrícula:	Guía
Fecha	24/07/2025		
Dirección:	Quito		

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
CLPP		1.00	COLA PERSONAL CP		0.869565	0.00	0.00	0.00	0.87
AGUA		1.00	AGUA		0.869565	0.00	0.00	0.00	0.87
MORCCH UL		1.00	MORO CON CHULETA		4.347826	0.00	0.00	0.00	4.35

Información Adicional	
Atendido por:	ESTEFI CAJA
Dirección:	Quito
Correo:	digarvg@gmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	7.00

SUBTOTAL 15%	6.09
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6.09
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.91
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	7.00
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

ZHEN SHENG
LIN HUANWU
 VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN FONDAS Y COMEDORES POPULARES, INCLUSO PARA LLEVAR.

Dir. Matriz: BAQUERIZO MORENO 1115 Y AV. 9 DE OCTUBRE

Teléfonos:

Obligado a Llevar Contabilidad: NO
 RÉGIMEN GENERAL

Guayaquil - Ecuador

R.U.C.: 0963053723001

COMPROBANTE DE FACTURA DE VENTA No.: 001-002-000014214

NÚMERO AUTORIZACIÓN:
 2507202501096305372300120010020000142140001421412

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 25/07/2025 10:05 p.m.

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE ACCESO:



2507202501096305372300120010020000142140001421412

Razón Social/Nombres y Apellidos: DIGAR ALBERTO VELEZ GONZALEZ

Fecha Emisión: 25/07/2025 **Identificación:** 1713748083 **Guía Remisión:**

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION	U/MED	V. UNITARIO	V/DSCTO	TOTAL
0116	1.00	MEDIO TALLARIN ESPECIAL	UNI	4.9565		4.96

Información Adicional

Dirección: Quito

Teléfono : 0996345959

E-mail: digarvg@gmail.com

Otros: FACTURA ELECTRONICA # 14214

Son: CINCO 70/100 DOLARES

Formas de pago

Otros Sin Utilización de Sistema Financiero **\$ 5.70** 0 días

Subtotal 15%:	4.96
Subtotal 0%:	0.00
Subtotal No Objeto IVA:	0.00
Subtotal Exento de IVA:	0.00
Subtotal Sin Impuestos:	4.96
Descuentos:	0.00
IVA 15%:	0.74
Valor Total:	5.70



**+ que
un software
contable**

FACTURA

No.001-001-000001322

Número de Autorización:

2707202501091090720300120010010000013227052666115

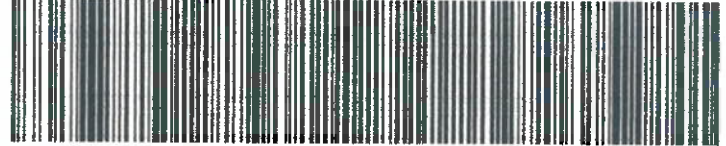
Fecha y hora de Autorización:

27/07/2025 12:35:06

Ambiente: PRODUCCION

Emisión: NORMAL

Clave de Acceso:



2707202501091090720300120010010000013227052666115

Emisor: BARZALLO PERALTA EDINSON
GIOVANNY

RUC: 0910907203001

Matriz: GUAYAS / GUAYAQUIL

Correo: tacecy_10@hotmail.com

Teléfono: 0997337650

Obligado a llevar contabilidad: NO
CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social: VELEZ GONZALEZ DIGAR ALBERTO

Dirección:

Fecha Emisión: 27/07/2025

RUC/CI: 1713748083

Teléfono: 099 634 5959

Correo: digarvg@gmail.com

Código Principal	Cantidad	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Total
009	1.00	ARROZ		1.450	\$0.00	\$1.45
002	1.00	COCA COLA		1.000	\$0.00	\$1.00
007	1.00	ENCEBOLLADO MIXTO		6.000	\$0.00	\$6.00
003	1.00	PAN		0.250	\$0.00	\$0.25

Información Adicional

Descripción Consumo alimenticio del 26/07/2025

Formas de pago

Otros con Utilización del Sistema Financiero \$10.00 0 días

Subtotal Sin Impuestos:	\$8.70
Subtotal 15%:	\$8.70
Subtotal 5%:	\$0.00
Subtotal 0%:	\$0.00
Subtotal No Objeto IVA:	\$0.00
Descuentos:	\$0.00
ICE:	\$0.00
IVA 15%:	\$1.30
IVA 5%:	\$0.00
Servicio %:	\$0.00
Valor Total:	\$10.00

ZHEN SHENG
LIN HUANWU
 VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN FONDAS Y COMEDORES
 POPULARES, INCLUSO PARA LLEVAR.

Dir. Matriz: BAQUERIZO MORENO 1115 Y AV. 9 DE
 OCTUBRE

Teléfonos:

Obligado a Llevar Contabilidad: NO
 RÉGIMEN GENERAL

Guayaquil - Ecuador

R.U.C.: 0963053723001

COMPROBANTE DE FACTURA DE VENTA No.: 001-002-000014261

NÚMERO AUTORIZACIÓN:
 2707202501096305372300120010020000142610001426118

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 27/07/2025 5:23 p.m.

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE ACCESO:



2707202501096305372300120010020000142610001426118

Razón Social/Nombres y Apellidos: DIGAR ALBERTO VELEZ GONZALEZ
Fecha Emisión: 27/07/2025 **Identificación:** 1713748083 **Guía Remisión:**

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION	U/MED	V. UNITARIO	V/D SCTO	TOTAL
0010	1.00	ARROZ CON POLLO	UNI	5.9130		5.91
0104	1.00	COLA 350 ML	UNI	0.7826		0.78
0000	1.00	TARRINAS	UNI	0.2609		0.26

Información Adicional

Dirección: Quito
Teléfono : 0996345959
E-mail: digarvg@gmail.com
Otros: FACTURA ELECTRONICA # 14261
Son: OCHO 00/100 DOLARES

Formas de pago

Otros Sin Utilización de Sistema
 Financiero \$ 8.00 0 días

Subtotal 15%: 6.96
Subtotal 0%: 0.00
Subtotal No Objeto IVA: 0.00
Subtotal Exento de IVA: 0.00
Subtotal Sin Impuestos: 6.96
Descuentos: 0.00
IVA 15%: 1.04
Valor Total: 8.00

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0991503102001

FACTURA

No. 005-154-003190008

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2407202501099150310200120051540031900081236987410

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 24/07/2025 21:01:13

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2407202501099150310200120051540031900081236987410

CONCESIONARIA DEL GUAYAS CONCEGUA S.A.

CONCEGUA S.A. - E/P El Triunfo

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

Dirección Sucursal: Avenida Principal S/N-Km 69.5 Via Cumanda

Contribuyente Especial 590

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: DIGAR VELEZ GONZALEZ

Identificación 1713748083

Fecha 24/07/2025 Placa / Matrícula: Guía

Dirección: GUAYAQUIL - JUJAN KM 11.15 AV PRINCIPAL S/N

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.: 1791317025001

FACTURA

No. 004-025-001023780

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2407202501179131702500120040250010237807937769618

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 24/07/2025 12:16:37

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2407202501179131702500120040250010237807937769618

PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL

PANAVIAL - E/P San Andres

Dirección Matriz: ABRAHAM LINCOLN N26-27 Y SAN IGNACIO

Dirección Sucursal: PANAMERICANA SUR KM. 159+352

Contribuyente Especial 0476

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: VELEZ GONZALEZ DIGAR ALBERTO

Identificación 1713748083

Fecha 24/07/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
SE0044		1.00	Servicio de Peaje		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00

Información Adicional

Tipo Contribuyente: Gran Contribuyente NAC-GCFOIOC21-00001162-E

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON 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.: 1791317025001

FACTURA

No. 003-037-008401050

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2407202501179131702500120030370084010501683908314

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 24/07/2025 11:05:24

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2407202501179131702500120030370084010501683908314

PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL

PANAVIAL - E/P Panzaleo

Dirección Matriz: ABRAHAM LINCOLN N26-27 Y SAN IGNACIO

Dirección Sucursal: PANAMERICANA SUR KM. 89+660

Contribuyente Especial 0476

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: VELEZ GONZALEZ DIGAR ALBERTO

Identificación 1713748083

Fecha 24/07/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
SE0044		1.00	Servicio de Peaje		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00

Información Adicional

Tipo Contribuyente: Gran Contribuyente NAC-GCFOIOC21-00001162-E

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0991503102001

FACTURA

No. 002-158-003156311

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2407202501099150310200120021580031563111236987414

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 24/07/2025 20:35:54

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2407202501099150310200120021580031563111236987414

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: DIGAR VELEZ GONZALEZ

Identificación 1713748083

Fecha 24/07/2025 Placa / Matrícula: Guía

Dirección: GUAYAQUIL - JUJAN KM 11.15 AV PRINCIPAL S/N

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-AGCOGEC22-0000787-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.: 1768139620001

FACTURA

No. 004-025-007033409

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2807202501176813962000120040250070334090703340919

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 28/07/2025 13:31:53

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2807202501176813962000120040250070334090703340919

GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO PROVINCIAL
SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS

GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO PROVINCIAL
SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS

Dirección Matriz: MONSEÑOR EMILIO LORENZO STHELE Y AV
ESMERALDAS

Dirección Sucursal: KM 12 VIA QUITO

Contribuyente Especial 162

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: VELEZ GONZALES DIGAR ALBERTO

Identificación 1713748083

Fecha 28/07/2025 Placa / Matrícula: Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
1	1	1.00	Estacion de Peaje Santo Domingo		1.00	0.00	0.00	0.00	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: 0.00
(Incluye IVA cuando corresponda)

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0991503331001

FACTURA

No. 006-157-004896200

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2807202501099150333100120061570048962001236987414

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 28/07/2025 14:03:56

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2807202501099150333100120061570048962001236987414

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: DIGAR VELEZ GONZALEZ

Identificación 1713748083

Fecha 28/07/2025 Placa / Matrícula: Guía

Dirección: GUAYAQUIL - JUJAN KM 11.15 AV PRINCIPAL S/N

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: 0.00
(Incluye IVA cuando corresponda)

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1793040012001

FACTURA

No. 003-105-001052402

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2807202501179304001200120031050010524021236987413

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 28/07/2025 19:12:22

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2807202501179304001200120031050010524021236987413

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

Contribuyente Especial 00000011

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: VELEZ GONZALEZ DIGAR ALBERTO

Identificación 1713748083

Fecha 28/07/2025 Placa / Matrícula: Guía

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

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: 022986226
Dirección: LOS RIOS BUENA FE PATRICIA PILAR VIA SANTO DOMINGO KM. 44

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. 008-500-006821624

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2807202501176000333000120085000068216241236987415

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 28/07/2025 16:22:23

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2807202501176000333000120085000068216241236987415

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:

ALBERTO VELEZ

Identificación 1713748083

Fecha 28/07/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
1		1.00	Categoría 1		1.00	0.00	0.00	0.00	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: 0.00
(Incluye IVA cuando corresponda)

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1793040012001

FACTURA

No. 002-106-002517640

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2807202501179304001200120021060025176401236987411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 28/07/2025 17:51:50

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2807202501179304001200120021060025176401236987411

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

Contribuyente Especial 00000011

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: VELEZ GONZALEZ DIGAR ALBERTO

Identificación 1713748083

Fecha 28/07/2025 Placa / Matrícula: Guía

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

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: 022986226
Dirección: LOS RIOS BUENA FE PATRICIA PILAR VIA SANTO DOMINGO KM. 44

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

336



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

No. 29783

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 2025-07-24 Hora 07:30 Hasta 2025-07-28 Hora 23:58

Motivo Disposición de movilización se enmarca en la planificación operativa del despacho y responde a la necesidad impostergable de cumplimiento de agenda de alto nivel en la provincia del Guayas

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2025-07-24

No. Comunicación IESS-IESS-2025-0251-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino GUAYAS - A NIVEL NACIONAL /

Kilometraje Inicio 37050

Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres Velez Gonzalez Digar Alberto

Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 1713748083

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa GTA8576 **Marca / Modelo** 2022

Color BLANCO **Número Matrícula** 2022

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Mgs. Edgar José Lama Von Buchwald

Cargo PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO DEL INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL


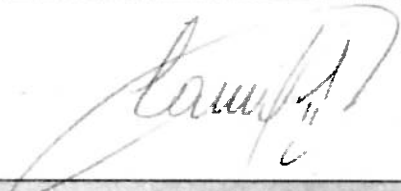
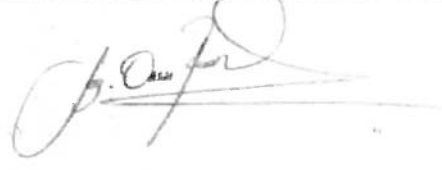
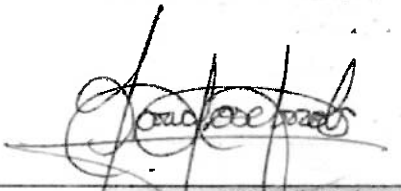
Realizado Por PARDO VEGA CRISTHIAN FABIAN

Fecha de Emisión 2025-07-24 11:26

314-2

336-5

4 506

		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-2025-07-0314			FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 6/julio/2025			
SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR						
VIÁTICOS X		MOVILIZACIONES <input type="checkbox"/>		SUBSISTENCIAS <input type="checkbox"/>		
DATOS GENERALES						
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: VELEZ GONZÁLEZ DIGAR ALBERTO		CEDEULA 1713748083	PUESTO CONDUCTOR			
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS MANTA - MANABÍ - ECUADOR			NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA			
EN CASO DE SUBROGACIÓN O ENCARGO:		SUBROGACIÓN O ENCARGO (NIVEL JERÁRQUICO)		DEPENDENCIA ACTUAL		
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa) 6/julio/2025		HORA SALIDA (hh:mm) 7:00		FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) 7/julio/2025		
				HORA LLEGADA (hh:mm) 23:58		
INTEGRANTES QUE CONFORMAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:						
MGS EDGAR LAMA			QUITO - MANTA			
6/julio/2025			MANTA - QUITO			
7/julio/2025						
PRODUCTOS PROGRAMADOS:						
MOVILIZACIÓN DEL SEÑOR PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO QUE REALIZARÁ ACTIVIDADES INHERENTES A SU CARGO SEGÚN MEMORANDO Nro IESS-IESS-2025-0233-M						
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 - MANTA	06/07/2025	7:00	06/07/2025	15:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MANTA - QUITO	07/07/2025	15:58	07/07/2025	23:58
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA BANCO PICHINCHA		TIPO DE CUENTA AHORROS		NO DE CUENTA 4974581100		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO			
						
NOMBRE: VELEZ GONZÁLEZ DIGAR ALBERTO CONDUCTOR			NOMBRE: MGS OSCAR GUILLERMO RAMÍREZ RUIZ SUBDIRECTOR NACIONAL ADMINISTRATIVO			
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 insubsistentes El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional. Está prohibido otorgar 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: ABC MARIA JOSÉ ARROBO BARRAGÁN DIRECTORA NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS						

Ar

Memorando Nro. IESS-SDG-2025-0368-M

Quito, D.M., 05 de agosto de 2025

PARA: Sr. Mgs. Oscar Guillermo Ramírez Ruíz
Subdirector Nacional Administrativo

ASUNTO: COMISIÓN DE SERVICIOS.- Respuesta a memorando Nro. IESS-SDNA-2025-2337-M

De mi consideración:

En referencia al memorando Nro. IESS-SDNA-2025-2337-M de 01 de agosto de 2025, a través del cual solicitó "(...) se remiten los documentos originales entregados por el trabajador, para la respectiva suscripción".

En virtud de lo expuesto, se recuerda el estricto cumplimiento a lo establecido en el Manual de Procesos de Gestión de Servicios Institucionales:

Subproceso: Viáticos, movilización y/o subsistencias por servicios institucionales:

"(...) la Solicitud de Autorización de Cumplimiento de Servicio Institucionales debe estar autorizada y aprobada antes del cumplimiento de la misma (...)".

Finalmente, en cumplimiento de la Resolución Administrativa Nro. IESS-DG-2024-0032-R de 07 de mayo de 2024; así como la ratificación de delegaciones conferidas a este Despacho con Resolución Nro. IESS-DG-2025-0024-R de 08 de julio de 2025, me permito adjuntar los formularios "Solicitud de Autorización para Cumplimiento de Servicios Institucionales", "Informe de Servicios Institucionales" debidamente legalizados con firma manual, para los fines pertinentes. Los documentos físicos serán entregados en las oficinas de la Subdirección Nacional Administrativa.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Lady Carolina Molina Ramírez
SUBDIRECTORA GENERAL DEL INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

Referencias:
- IESS-SDNA-2025-2337-M

Anexos:
- respaldo_anexos_2_y_3_señor_vezes_digar.pdf

Copia:
Sra. Ing. Carina Belen Muñoz Risco
Administrador

Sra. Ing. Carolina Elizabeth Jaramillo Cardenas
Asistente Administrativo

cm



Memorando Nro. IESS-SDNA-2025-2337-M

Quito, D.M., 01 de agosto de 2025

PARA: Srta. Mgs. Lady Carolina Molina Ramírez
Subdirectora General del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social

ASUNTO: LEGALIZACIÓN DEL VIÁTICO, A FAVOR DEL SEÑOR VÉLEZ GONZÁLEZ DIGAR ALBERTO

De mi consideración:

La Resolución Nro. IESS-DG-2024-0032-R, ratificada con Resolución Nro. IESS-DG-2025-0024-R de 08 de julio de 2025, señala:

"Art. 1.- Delegar a el/la Subdirectora General del IESS para que, a nombre y en representación del Director/a General, realice las siguientes funciones:

1. Aprobar el gasto de viáticos, movilizaciones y subsistencias en el interior del país para el personal de la administración central del IESS, incluidos los niveles jerárquicos de las máximas autoridades de los procesos adjetivos, de asesoría, procesos sustantivos, procesos adjetivos de apoyo, asesores; así como, de los miembros de la seguridad del Presidente del Consejo Directivo, en caso que los servicios institucionales durante el mismo mes, superen los 5 días, hasta 10 días calendario, (...)"

En concordancia con lo dispuesto en Resolución descrita anteriormente, me permito solicitar respetuosamente la legalización del viático del trabajador detallado a continuación:

NOMBRE	LUGAR	FECHA	Nº DE COMISIÓN	Nº DE DÍAS	OBSERVACIONES
VÉLEZ GONZÁLEZ DIGAR ALBERTO	GUAYAQUIL	24-07-2025- 28-07-2025	SDNA-2025-07-0336	7	- Suscripción de FORMULARIO 02_SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES - Suscripción de FORMULARIO 03_ INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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

Se adjunta documentos de respaldo de la primera comisión signada con el servicio Institucional Nro. SDNA-2025-07-0314, el cual se encuentra debidamente suscrita.