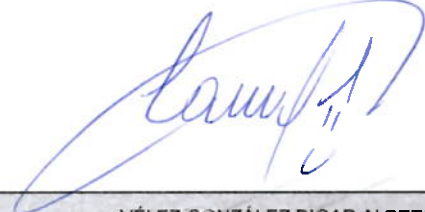

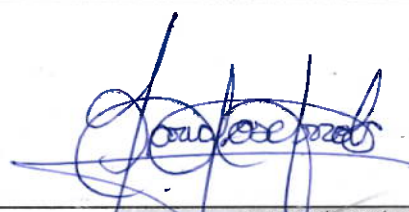
		INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS				
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			EN EL INTERIOR	X	EN EL EXTERIOR	
Nro DE SERVICIO INSTITUCIONAL: SDNA-2025-07-0314			FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 6/julio/2025			
SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR						
VIÁTICOS <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		CÉDULA: 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 BASE		
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)		
6/julio/2025		7:00		7/julio/2025		
				HORA LLEGADA (hh:mm) 23:58		
INTEGRANTES QUE CONFORMAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:						
MGS. EDGAR LAMA						
6/julio/2025		QUITO - MANTA				
7/julio/2025		MANTA - QUITO				
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 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: ABG. MARÍA JOSÉ ARBO BARRAGÁN DIRECTORA NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS						



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-2025-07-0314		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 11/07/2025		
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: VÉLEZ GONZÁLEZ DIGAR ALBERTO		CÉDULA: 1713748083	PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR	
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: MANTA - MANABÍ - ECUADOR		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA		
SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: MGS. EDGAR LAMA				

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:

6/julio/2025	7:00	16:00	QUITO - MANTA
6/julio/2025	16:00	19:00	MANTA (RECORRIDO INTERNO)
7/julio/2025	7:00	16:00	MANTA - QUITO

MOVILIZACIÓN DEL SEÑOR PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO QUE REALIZARÁ ACTIVIDADES INHERENTES A SU CARGO, SEGÚN MEMORANDO Nro. IESS-IESS-2025-0233-M

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	06/07/2025	07/07/2025	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	7:00	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 - MANTA	6/julio/2025	7:00:00	6/julio/2025	16:00:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MANTA - QUITO	7/julio/2025	7:00:00	7/julio/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

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

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO
 MGS. OSCAR GUILLERMO RAMÍREZ RUIZ SUBDIRECTOR NACIONAL ADMINISTRATIVO	 ABG. MARIA JOSÉ ARROBO BARRAGÁN DIRECTORA NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS

NOMBRE: MGS. OSCAR GUILLERMO RAMÍREZ RUIZ SUBDIRECTOR NACIONAL ADMINISTRATIVO NOMBRE: ABG. MARIA JOSÉ ARROBO BARRAGÁN DIRECTORA NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS

Memorando Nro. IESS-IESS-2025-0233-M

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

PARA: Sra. Abg. María José Arrobo Barragán
Directora Nacional de Servicios Corporativos

ASUNTO: Solicitud de Salvoconductos

De mi consideración:

Me permito solicitar la emisión de los respectivos salvoconductos a favor del siguiente personal, quienes me acompañarán en el cumplimiento de agenda institucional **dentro de todo el territorio ecuatoriano, durante todo el mes, hasta el 6 de agosto de 2025:**

Listado de Conductores:

- **Sr. David Salas Espín** – Vehículo: PEI 4545
- **Sr. Digar Vélez** – Vehículo: GTA 8576
- **Sr. Christian Barba** – Vehículo: PEI 4529
- **Sr. Jacinto Vera** – Vehículo: PEI 4553
- **Sr. Miguel Molina** – Vehículo: PEI 3697
- **Sr. Oña Martín** – Vehículo: PEI 7746

Solicito se considere que los traslados son de carácter oficial, de cobertura nacional y en atención a las actividades institucionales programadas.

Agradezco su atención y gentil gestión.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Edgar José Lama Von Buchwald
**PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO DEL INSTITUTO ECUATORIANO
DE SEGURIDAD SOCIAL**

Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2025-07-14 18:05:26 (GMT-5)

Generado por: Pablo Andres Pino Vergara

Información del Documento			
No. Documento:	IESS-IESS-2025-0233-M	Doc. Referencia:	--
De:	Sr. Mgs. Edgar José Lama Von Buchwald, Presidente del Consejo Directivo del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social, Insututo Ecuatoriano de Seguridad Social	Para:	Sra. Abg. María José Arrobo Barragán, Directora Nacional de Servicios Corporativos, Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social
Asunto:	Solicitud de Salvoconductos	Descripción Anexos:	--
Fecha Documento:	2025-07-05 (GMT-5)	Fecha Registro:	2025-07-05 (GMT-5)

Ruta del documento						
Área	De	Fecha/Hora	Acción	Para	No. Días	Comentario
SUBDIRECCIÓN NACIONAL ADMINISTRATIVA	Oscar Guillermo Ramírez Ruiz (IESS)	2025-07-06 20:26:18 (GMT-5)	Reasignar	Pablo Andres Pino Vergara (IESS)	1	Estimad@, para su atención y diligencia conforme normativa legal vigente, cumplir con los plazos establecidos, el mismo que se encuentra AUTORIZADO previa disponibilidad del parque automotor.
DIRECCIÓN NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS	María José Arrobo Barragán (IESS)	2025-07-06 10:20:13 (GMT-5)	Reasignar	Oscar Guillermo Ramírez Ruiz (IESS)	1	Estimado Subdirector autorizado, proceder conforme normativa vigente.
INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL	Edgar José Lama Von Buchwald (IESS)	2025-07-05 20:20:45 (GMT-5)	Envío Electrónico del Documento		0	
INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL	Edgar José Lama Von Buchwald (IESS)	2025-07-05 20:20:45 (GMT-5)	Firma Digital de Documento		0	Documento Firmado Electrónicamente
INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL	Edgar José Lama Von Buchwald (IESS)	2025-07-05 20:19:14 (GMT-5)	Registro	María José Arrobo Barragan (IESS)	0	



314

ORDEN DE MOVILIZACIÓN CON VIÁTICOS Y/O
SUBSISTENCIAS; FINES DE SEMANA Y/O FERIADOS **No. 29553**

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 2025-07-06 Hora 07:00 Hasta 2025-07-07 Hora 23:58

Motivo Solicitud de Salvoconductos a favor del siguiente personal, quienes me acompañarán en el cumplimiento de agenda institucional del presidente del consejo Directivo Mgs. Edgar José Lama Von Buchwald

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2025-07-05 **No. Comunicación** IESS-IESS-2025-0233-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino Dentro de todo el territorio ecuatoriano - QUITO

Kilometraje Inicio 33821 **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 Matricula** 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 2025-07-05 22:43

Corp
Nivel Central



El Colorado

LOOR CEVALLOS MARTHA ELVITA

Dir. Matriz: FLAVIO REYES AV 19

Dir. Sucursal: FLAVIO REYES AV 19

Obligado a llevar contabilidad NO

R.U.C: 1309096368001

FACTURA

No. 001-002-000012441

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

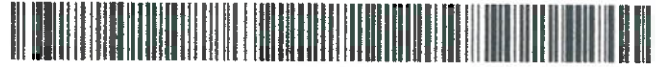
0607202501130909636800120010020000124411442100015

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 08/07/2025 01:01:05

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



0607202501130909636800120010020000124411442100015

Razón Social /
Nombres y Apellidos: VELEZ GONZALEZ DIGAR ALBERTO

R.U.C/I.C.I.: 1713748083

Fecha Emisión: 06/07/2025

Gufa de remisión:

Dirección:

Cod. Principal	Cant.	Descripción	Precio Unit.	Descuento	Precio Total
S0027	1.0000	MIXTO - COSTILLA Y LONGANIZA	12.1739	0.0000	12.17
S00010	1.0000	COLA MEDIANA	0.8695	0.0000	0.87

Información Adicional	
Correo Electronico	digarvg@gmail.com

SUBTOTAL 15%	13.04
SUBTOTAL IVA 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	13.04
DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	1.96
IRBPNR:	0.00
PROPINA:	0.00
VALOR TOTAL:	15.00

Forma de Pago	Valor
OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	15.00

HOSTAL TRES REYES

DE LA CRUZ ALARCON NATALY YULEISY
RUC: 1315728905001

Matriz

MANABI / MANTA / LOS ESTEROS / 307 S/N Y AV. 112
Direccion Sucursal
MANABI / MANTA / LOS ESTEROS / LT 2 LOTE SAN JOSE
S/N Y AV. 108 Y AV CARMELITA
CORREO: comprobantesjorgedelacruz@gmail.com
TELEFONO: 05281178

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO
CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE

FACTURA

002-010-000000347

NUMERO DE AUTORIZACION

0707202501131572890500120020100000003471234567817

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 07-07-2025 07:03:44

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

CLAVE DE ACCESO:



0707202501131572890500120020100000003471234567817

RAZON SOCIAL / APELLIDOS Y NOMBRES: VELEZ GONZALEZ DIGAR ALBERTO

IDENTIFICACION: 1713748083

VENDEDOR: ZAMBRANO DE LA CRUZ LUIGI JESUS

FECHA DE EMISION: 07-07-2025

TELEFONO:

EMAIL: digarvg@gmail.com

DIRECCION: QUITO

IVA	Codigo	Cantidad	Descripcion	Marca	Precio Unitario	Descuento	Total	
0%	9	1.00	HABITACION 6	GENERAL	40.000000	0.00	40.000000	
							Subtotal 0%	40.0000
							Subtotal IVA	0.0000
							Subtotal No Obj de IVA	0.0000
							Subtotal Exento de IVA	0.0000
							Subtotal Sin Impuestos	40.0000
							Total Descuento	0.0000
							ICE%	0.0000
							IVA	0.0000
							Valor Total	40.00

Forma de pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	40.00	0	dias

OBSERVACION: HOSPEDAJE



R.U.C: 1308137353001

FACTURA

No. 001-001-000005395

NÚMERO AUTORIZACIÓN

0607202501130813735300120010010000053959846951110

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-07-06 13:35:14-05:00

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

ALCIVAR PADILLA ARLIN FERNANDA

ALCIVAR PADILLA ARLIN FERNANDA

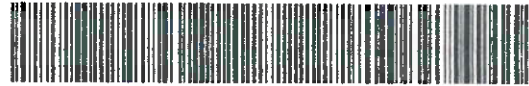
Dir. Matriz: #S/N / FLAVIO ALFARO / FLAVIO ALFARO / MANABI

Dir. Sucursal: Flavio Alfaro

Obligado A Llevar Contabilidad: NO

Contribuyente Negocio Popular - Régimen RIMPE

CLAVE DE ACCESO



0607202501130813735300120010010000053959846951110

Razón Social / Nombres y Apellidos: Digar Velez

RUC / CI: 1713748083

Fecha Emisión: 06/07/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant.	Descripción	Detalle Adicional:	Detalle Adicional:	Detalle Adicional:	Precio Unitario	Descuento	Precio Total	
0000000074	ARROZ MIXTO	1	ARROZ DE CONCHA Y CAMARON	-	-	-	\$10.0000	0%	\$0.00	\$10.00
0000000007	JUGO NATURAL GRANDE	1	JUGO NATURAL GRANDE	-	-	-	\$1.5000	0%	\$0.00	\$1.50
00000000023		1	PORCION E LOGANIZA GRANDE	-	-	-	\$2.0000	0%	\$0.00	\$2.00

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	\$13.50	0	días

Información Adicional

Dirección: Quito
 Email: digarvg@gmail.com
 Teléfono: 0996345959

SUBTOTAL 0%	\$	13.50
SUBTOTAL NO SUJETO IVA	\$	0.00
SUBTOTAL EXENTO IVA	\$	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	\$	13.50
DESCUENTO	\$	0.00
ICE	\$	0.00
PROPINA	\$	0.00
VALOR TOTAL	\$	13.50
VALOR A PAGAR	\$	13.50

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1768139620001

FACTURA

No. 004-022-006976509

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0607202501176813962000120040220069765090697650917

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 06/07/2025 10:03:10

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0607202501176813962000120040220069765090697650917

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 06/07/2025

Placa / Matrícula:

Gula

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

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. 008-100-006682972

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0607202501176000333000120081000066829721236987415

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 06/07/2025 17:44:47

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0607202501176000333000120081000066829721236987415

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: 06/07/2025

Placa / Matrícula:

Gufa

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

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