



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

Nº DE SERVICIO INSTITUCIONAL

SDNA.2025-06-0272

FECHA DE LA SOLICITUD (dd/mm/aaaa)

20/junio/2025

SELECCIONE LO QUE CORRESPONDA SOLICITAR

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

DATOS GENERALES

APellidos y Nombres de la O/E F. Servidor

SALAS ESPIN LINLEY DAVID

CÉDULA

*719380958

PUESTO

CONDUCTOR

Ciudad-Provincia para

GUAYAQUIL - GUAYAS (Ecuador)

NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O/E SERVIDOR

SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA

EN CASO DE SUBSTITUCIÓN O ENCARGO:

SUBROGACIÓN O ENCARGO (NIVEL JERÁRQUICO)

DEPENDENCIA BASE

DEPENDENCIA ACTUAL

FECHA SALIDA (dd/mm/aaaa)

6/junio/2025

HORA SALIDA (hh:mm)

17:01

FECHA LLEGADA (dd/mm/aaaa)

10/junio/2025

HORA LLEGADA (hh:mm)

23:59

INTEGRANTES DEL COMISIONADO EL SERVIDOR INSTITUCIONAL

MCS. LUGAR/LAMA

06/junio/2025

QUITO - GUAYAQUIL

10/junio/2025

GUAYAQUIL - QUITO

PRODUCTOS PROGRAMADOS

MOVILIZACION DEL SEÑOR PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO PARA QUE REALICE ACTIVIDADES INHERENTES A SU CARGO, SEGUN MEMORANDO Nro. IESS-SDNA-0025-1346-02

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ITINERARIO O RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA <small>(dd/mm/aaaa)</small>	HORA <small>(hh:mm)</small>	FECHA <small>(dd/mm/aaaa)</small>	HORA <small>(hh:mm)</small>
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - GUAYAQUIL	6/6/2025	17:01	6/6/2025	23:50
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - QUITO	10/6/2025	17:00	10/6/2025	23:59

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA

COOPERATIVA ANDALUCIA

TIPO DE CUENTA

AHORROS

Nº DE CUENTA

405010122719

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO

NOMBRE:

SALAS ESPIN LINLEY DAVID

CONDUCTOR

NOMBRE:

MCS OSCAR GUILLERMO RAMÍREZ RUIZ

SUBDIRECTOR NACIONAL ADMINISTRATIVO

FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO





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, toda la solicitud como la autorización quedarán inactivamente.
- El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplimiento de servicio institucional.
- Este trámite conlleva a la concesión de 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:

MCS FRANCISCO XAVIER ABAO GUERRA

DIRECTOR GENERAL DEL IESS

		INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS				
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			EN EL INTERIOR	X	EN EL EXTERIOR	
Nº INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES SDNA-2025-08-0272			FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 26/6/2025			
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SALAS ESPIN LINLEY DAVID		CECULA 1719380956	PUESTO DEL CECULA CONDUCTOR			
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS GUAYAQUIL - GUAYAS / ECUADOR			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA			
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: MGS. EDGAR LAMA						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:						
6/junio/2025	17:01	23:59	QUITO - GUAYAQUIL			
7/junio/2025	8:00	18:00	GUAYAQUIL (RECORRIDO INTERNO)			
8/junio/2025	7:00	17:30	GUAYAQUIL (RECORRIDO INTERNO)			
9/junio/2025	7:00	18:00	GUAYAQUIL (RECORRIDO INTERNO)			
10/junio/2025	6:00	15:00	GUAYAQUIL - QUITO			
MOVILIZACIÓN DEL SEÑOR PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO PARA QUE REALICE ACTIVIDADES INHERENTES A SU CARGO, SEGÚN MEMORANDO Nro IESS-SOMA-2025-1556-M						
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mm-aaaa	6/6/2025	10/6/2025	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 ríos.			
HORA hh:mm	17:01	15:00				
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-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - GUAYAQUIL	6/junio/2025	17:01:00	6/junio/2025	23:59:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - QUITO	10/junio/2025	6:00:00	10/junio/2025	15:00:00
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) recibos institucionales, adjuntando la hoja de ruta con tipo de vehículo, número de placa, kilometraje recorrido y los nombres apellidos del conductor.						
OBSERVACIONES						
Con memorando Nro.IESS-SDNA-2025-1584-M, se extiende la comisión hasta el 10 de junio de 2025, por agenda del señor Presidente del Consejo Directivo						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			NOTA			
 SALAS ESPIN LINLEY DAVID CONDUCTOR			El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplido las tareas oficiales o servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará y el caso de no presentarlo tendrá que resarcir de 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			
						
NOMBRE MGS. OSCAR GUILLERMO RAMÍREZ RUIZ SUBDIRECTOR NACIONAL ADMINISTRATIVO			NOMBRE MGS. FRANCISCO XAVIER ABAD GUERRA DIRECTOR GENERAL DEL IESS			



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

No. 29201

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 2025-08-06 Hora 17:01 Hasta 2025-08-08 Hora 23:59
Motivo SOLICITUD DE SALVACONDUCTOR VEHICULOS PRESIDENCIA DEL CONSEJO DIRECTIVO

No. Copias 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2025-08-06 No. Comunicación IESS-SDNA-2025-1558-M
Lugar Origen QUITO
Lugar Destino GUAYAS - A NIVEL NACIONAL
Kilometraje Inicio 262598 Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombre SALAS ESPIN LINLEY DAVID Cargo CHOFER
Número de Cédula / Pasaporte 1718300956 Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PE4530 Marca / Modelo CHEVROLET
Color NEGRO Número Matrícula 00

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre Sr. Dña Elena Larrea Arellano Cargo OFICINISTA

Realizado Por PARDO VEGA CRISTHIAN FABIAN
Fecha de Emisión 2025-08-06 17:03



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

No. 29238

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL DIRECCION NACIONAL DE ADQUISICIONES BIENES Y SERVICIOS UNIDAD DE TRANSPORTES
RUC 176004650001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUITO
Fecha de Vigencia Desde 2025-06-10 Hora 00:01 Hasta 2025-06-10 Hora 23:59 ✓
Motivo ALCANCE Nro. IESS-SONA-2025-1556-M, SOLICITUD DE SALVOCONDUCTOS VEHICULOS PRESIDENCIA DEL CONSEJO DIRECTIVO
No. Ocupantes 6

AUTORIZACIÓN

Fecha 2025-06-09 No. Comunicación IESS-SONA-2025-1084-M
Lugar Origen QUITO
Lugar Destino A NIVEL NACIONAL
Kilometraje Inicio 290350 Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres SALAS ESPIN LINLEY DAVID Cargo CHOFER
Número de Cédula / Pasaporte 1798380956 Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHICULO

Número de Placa PE14530 Marca / Modelo CHEVROLET
Color NEGRO Número Matrícula 00

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Mgr. Carlos Vinicio Merchano Flores Cargo SUBDIRECTOR NACIONAL ADMINISTRATIVO

Realizado Por PARDÓ VEGA CRISTHIAN FREMAN
Fecha de Emisión 2025-06-09 19:04

DETALLE DE DOCUMENTOS GENERADOS DE GASTOS DE VIÁTICOS Y
 DESPLAZAMIENTO

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
N°	NUMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	004-001-000012069	HOSPEDAJE	40,00
2	003-002-000001535	HOSPEDAJE	120,00
3	001-002-000004351	ALIMENTACION	5,00
4	003-100-000001420	ALIMENTACIÓN	5,00
5	002-001-000002255	ALIMENTACIÓN	12,00
6	001-001-000002256	ALIMENTACIÓN	10,00
7	001-001-000004896	ALIMENTACIÓN	10,78
8	001-002-000002706	ALIMENTACIÓN	13,80
9	001-002-000002790	ALIMENTACIÓN	13,80
10	001-002-000002766	ALIMENTACIÓN	11,50
11			
12			
13			
14			
15			
TOTAL:			261,91
DESPLAZAMIENTO			
1	002-102-001878427	PEAJE	1,00
2	000-154-003997071	PEAJE	1,00
3	003-103-001583612	PEAJE	1,00
4	008-300-006008809	PEAJE	1,00
5	004-021-004675336	PEAJE	1,00
6	005-157-004765039	PEAJE	1,00
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
TOTAL:			\$6,00

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

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
Nº	NUMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	004-001-000012069	HOSPEDAJE	40,00
2	003-002-000001535	HOSPEDAJE	120,00
3	001-002-000004351	ALIMENTACIÓN	15,00
4	003-100-000001420	ALIMENTACIÓN	15,00
5	002-001-000022222	ALIMENTACIÓN	12,00
6	002-001-000022565	ALIMENTACIÓN	10,00
7	001-001-000004896	ALIMENTACIÓN	10,78
8	001-002-000027889	ALIMENTACIÓN	13,80
9	001-002-000027010	ALIMENTACIÓN	13,80
10	001-002-000027966	ALIMENTACIÓN	11,50
11			
12			
13			
14			
15			
16			
24			
TOTAL:			261,01
DESPLAZAMIENTO			
1	002-102-001878427	PEAJE	1,00
2	006-154-003997071	PEAJE	1,00
3	003-103-001583612	PEAJE	1,00
4	006-300-006006809	PEAJE	1,00
5	004-021-00675338	PEAJE	1,00
6	006-157-004785039	PEAJE	1,00
7			
6			
TOTAL:			\$6,00

Corregir



Orellana Espinosa Fatima Beatriz

HOTEL VERSAILLES INTERNACIONAL

Dirección matric: Lorenzo de Garaycoa y Padre Solano
Dirección sucursal: Quisquis 100 y Ximena

Delegado a llevar contabilidad: NO

RUC: 1103982979001

FACTURA

Nº: 004-001-000012069

Numero de autorización:
0706202501110398297900120040010000120699293797418
01-06-2025

Ambiente: PRODUCCION

Estádo: NORMAL

Código de barras:



0706202501110398297900120040010000120699293797418

Identificación: 1719380996

Fecha: 07.06.2025

Razón social: Sejas Espin Linley David

Dirección: Quito

Código	Detalle	Cantidad	Valor base	Sub. bruta	Descuento	Sub. neto
P0000001	Noches de hospedaje Habitación individual Desde 2025/06/06 Hasta 2025/06/07	1	34.7826	34.78	0.00	34.78

INFORMACION ADICIONAL EMISOR

Regimen General

INFORMACION ADICIONAL RECEPTOR

Rec.Emi: davidalaseapin@gmail.com

FORMA DE PAGO

Sin utilización del sistema financiero

\$ 40.00

Subtotal 15% 34.78

Subtotal 0 IVA 0.00

Subtotal no objeto de IVA 0.00

Subtotal exento de IVA 0.00

Subtotal sin impuestos 34.78

IVA 15% 5.22

Total 40.00



R.U.C: 2100788385001

FACTURA

No. 003-002-000001535

NÚMERO AUTORIZACIÓN

130620250121007883850012003002000015355646951:11

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2025-06-10 04:31:46-05:00

AMBIENTE:

Producción

EMISIÓN:

Normal

SALAZAR AGUIRRE JEAN POOL

SALAZAR AGUIRRE JEAN POOL

Dir. Matriz: CALLE 17A # 1604 Y LETAMENDI / FEBRES CORDERO / GUAYAQUIL / GUAYAS

Dir. Sucursal: LORENZO DE GARAYCOA # 1243 Y CLEMENTE BALLEN / XIMENA / GUAYAS / GUAYAQUIL

Obligado a Llevar Contabilidad: NO

Contribuyente Régimen RIMPE - Emprendedores

CLAVE DE ACCESO



100620250121007883850012003002000015355646951113

Razón Social / Nombre y Apellidos: SALAS ÉSPIN LINLEY DAVID

RUC / CI: 1719380566

Fecha Emisión: 10/06/2025

Guía de Remisión.

Cnd. Principal	Cnd. Auxiliar	Cant.	Descripción	Detalle Anterior:	Detalle Adicional:	Detalle Adicional:	Precio Unitario	Descuento	Precio Total	
		1	SERVICIO DE HOSPEDAJE	valor de 27/08/2022	valor de 10/08/2022		\$34 7800	0%	\$0 00	\$104 37

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA CONTABLE	\$120.03	0	das

Información Adicional

DIRECCIÓN N79 #0E26-115 Y 0E16C, COTACOLLAS
 TELEFONO 0987749559
 EMAIL david@espinlinley@gmail.com

SUBTOTAL 15%	\$	104.37
SUBTOTAL 0%	\$	0.00
SUBTOTAL NO SUJETO IVA	\$	11.61
SUBTOTAL EXENTO IVA	\$	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	\$	104.37
DESCUENTO	\$	0.00
ICE	\$	0.00
IVA 15%	\$	15.68
PROPIA	\$	0.00
VALOR TOTAL	\$	120.03
VALOR A PAGAR	\$	120.03



RUC: 0605187434001

FACTURA

Nro.: 001-002-000004351

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:
1006202501060518743400120010020000043511009525911

Fecha y Hora de autorización: 20/06/2025 09:53:00

Ambiente: Producción

EMISIÓN: Normal

CLAVE DE ACCESO:



1006202501060518743400120010020000043511009525911

VINZA CARVAJAL CINTHIA PAULINA

Dir. Matriz: BARRIO EL CHORRO A CUATRO CUADRAS DE LA CAPILLA EL CHORRO

Dir. Sucursa :

Teléfono(s): 0982410252 - 032206635

Email: paulvinza8866@gmail.com

ORIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

Calificación Artesanal Nro.: 128138

Razón Social/Nombre y Apellido: SALAS ESPIN LINLEY DAVID

Identificación: 1719380956

Dirección: QUITO

Fecha Emisión: 10/06/2025

Teléfono: 0987745559

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	IVA	ICE	Descuento	Precio Total
100		1.00	MINI PARRILLADA ESPECIAL	15.00	N	N		15.00
Información adicional: Comentario: Email: david.espin@ynail.com								SUBTOTAL 15% 0.00 SUBTOTAL 5% 0.00 SUBTOTAL 0% 15.00 SUBTOTAL No Objeto de IVA 0.00 SUBTOTAL Exento de IVA 0.00 SUBTOTAL SIN IMPUESTOS 15.00 TOTAL Descuento 0.00 ICE 0.00 IVA 15% 0.00 IVA 5% 0.00 IRBPNR 0.00 PROPINA 0.00 VALOR TOTAL 15.00
FORMA DE PAGO				VALOR	TIEMPO	PLAZO		
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO (EFECTIVO)				15.00				

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0918133091001

FACTURA

No. 003-100-000001420

NÚMERO DE AUTORIZACION

080620250109181330910012LUB100000014207767546918

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 08/06/2025 22:10:28

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0806202501091813309100120011000000014207767546918

SERNAQUE CHAVEZ LORÉNA ELIZABETH

Dirección Matriz: Calle: M2 258 F37 Número: SOLAR 15 Intersección: PB CDUA.SALUDES VI Manzana: 258

Dirección Sucursal: Calle: M2 258 F37 Número: SOLAR 15 Intersección: PB CDUA.SALUDES VI Manzana: 258

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombre y Apellidos

DAVID ESPIN LILLEY DAVID

Identificación 1719588958

Fecha 08/06/2025

Placa / Matrícula

Guía

Dirección: Quito

Cod Principal	Cod Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio con Subsidio	Descuento	Precio Total
001		1.00	SUPER COMBU CANOAFUJERO		13.04	0.00	0.00	0.00	13.04

Información Adicional

Email davidalasespin@gmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	13.00

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

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



FACTURA

No.002-001-000022555

Número de Autorización:

070620250109115864870012002001000022555087722610

Fecha y hora de Autorización:

07/06/2025 09:19:23

Ambiente: PRODUCCION

Emisión: NORMAL

Clave de Acceso:



070620250109115864870012002001000022555087722610

Emisor: TENEZHAÑAY SIMBAÑA ALGEL
POLIVIO

RUC: 0811586487001

Matriz: PADRE SOLANO 309 Y ESCOBEDO -
BOYACA

Correo: restauranxemisocio@gmail.com

Teléfono: 0988024926

Obligado a llevar contabilidad: NO

Razón Social: David Salas Espin

Dirección: Quito

Fecha Emisión: 07/06/2025

RUC/CI: 1718380856

Teléfono: 0987748559

Correo: davidasalasespin@gmail.com

Código Principal	Cantidad	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Total
A1	1.00	Alimentación	Detalle: Ensalada de camaron	9.00	\$0.00	\$9.00
A1	1.00	Alimentación	Detalle: jugo natural	3.00	\$0.00	\$3.00

Información Adicional

Descripción Alimentación

Subtotal Sin Impuestos: \$12.00

Subtotal 15%: \$0.00

Subtotal 5%: \$0.00

Subtotal 0%: \$12.00

Subtotal No Objeto IVA: \$0.00

Formas de pago

Otras con Utilización del Sistema Financiero

\$12.00 0 días

Descuentos: \$0.00

IGE: \$0.00

IVA 15%: \$0.00

IVA 5%: \$0.00

Servicio %: \$0.00

Valor Total: \$12.00

Calificación Artesanal 185083



Restaurante y Eventos
"MI SOCIO"

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

FACTURA

No.002-001-000022565

Número de Autorización:

090820250109115664870012002001000022565882253413

Fecha y hora de Autorización:

09/08/2025 07:35:27

Ambiente: PRODUCCION

Emisión: NORMAL

Clave de Acceso:



090620250109115664870012002001000022565882253413

Razón Social: David Salas Espin

Dirección: Quito

Fecha Emisión: 09/06/2025

RUC/CI: 1719380956

Teléfono: 0987749559

Correo: davidsalasespin@gmail.com

Código Principal	Cantidad	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Total
A1	1,00	Alimentación	Detalle Pescado frito +Jugo	10.00	\$0.00	\$10.00

Información Adicional

Descripción Alimentación

Formas de pago

Otros con Utilización del Sistema Financiero

\$10.00 0 días

Subtotal Sin Impuestos:	\$10.00
Subtotal 15%:	\$0.00
Subtotal 5%:	\$0.00
Subtotal 0%:	\$10.00
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:	\$10.00

Catificación Artesanal 185083



VÍCTOR DOMÍNGUEZ MIGUEL ANGEL
 Dirección Matriz: NIJVA F SPPFRANZA
 Teléfono 2: 0985128712
 Correo: tax_ecuador@hotmail.com

Obligado a Llevar Contabilidad: NO
 Contribuyente Régimen RIMPE

RUC.: 0503304354001
 FACTURA N. 001-001-000004896
 FECHA AUTORIZACION : 06/06/2025 21:36:10
 AMBIENTE: PRODUCCION
 EMISION: NORMAL

NUMERO DE AUTORIZACION:
 0606202501050330435400120019010000048961234567814

CLAVE DE ACCESO:



Nombre: SALAS ESPIN JIMLEY DAVID
 Dirección: W3 OF16-135 y O6-15C
 RUC: 17193R0566 Fecha Emisión: 06/06/2025 Valor: 06/06/2025 telefono: 00000000--

Código	Descripción	Med.	Cantidad	Precio Unitario	Desc.	Total	
74	PARRILLADITA MEDIANA	Unidad	1,00	9,375000	0,00	9,38	
Forma Pago Sin Utilización Del Sistema Financiero 10,76						Subtotal	9,38
INFORMACIÓN ADICIONAL						Descuento:	0,00
vendedor : Vendedor						Subtotal Neto	9,38
correo : duvidasalaspin@gmail.com						Subtotal Con Impuestos	9,38
						Subtotal Impuestos 0%	0,00
						Subtotal No Objeto IVA	0,00
						Subtotal Exento IVA	0,00
						IGE	0,00
						IVA 5%	0,00
						IVA 15 %	1,41
						Propina:	0,00
						VALOR TOTAL	10,78



FACTURA

No.001-002-000027688

Número de Autorización:

07062025010927380196001200100200002768893338080417

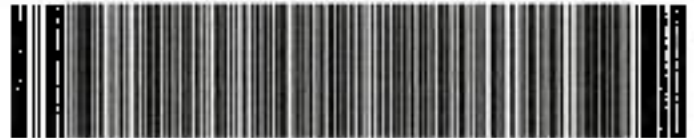
Fecha y hora de Autorización:

07/06/2025 14:20:03

Ambiente: PRODUCCION

Emisión: NORMAL

Clave de Acceso:



07062025010927380196001200100200002768893338080417

Emisor: MENDOZA VELASQUEZ LISSETTE KARINA

RUC: 0927380196001

Matriz: CIUDADELA GARZOTA 3ERA ETAPA TARDI / CALLE PUBLICA MZ-110 SL- Y CALLE PUBLICA

Correo: kannamendoza1516@gmail.com

Teléfono: 0980294691

Obligado a llevar contabilidad: NO

Razón Social: David Salas Espin

Dirección: Javier Zambrano y Buenos Aires

Fecha Emisión: 07/06/2025

RUC/CI: 1719380958

Teléfono: 0957749558

Correo: davidalasespin@gmail.com

Código Principal	Cantidad	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Total
2023216184433	1.00	Aroz Mañero		10 000000	\$0.00	\$10.00
202321618131734	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
IGE:	\$0.00
IVA 15%:	\$1.80
IVA 5%:	\$0.00
Servicio %:	\$0.00
Valor Total:	\$13.80



FACTURA

No.001-002-000027910

Número de Autorización:

0806202501092738019600120010020000279103340652018

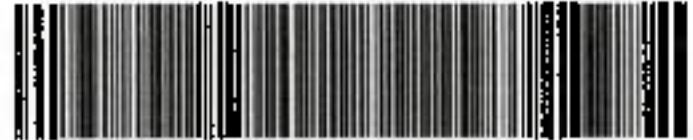
Fecha y hora de Autorización:

08/06/2025 11:56:17

Ambiente: PRODUCCION

Emisión: NORMAL

Clave de Acceso:



0806202501092738019600120010020000279103340652018

Emissor: MENDOZA VELASQUEZ LISSETTE KARINA

RUC: 0927380196001

Matriz: CIUDADELA GARZOTA 3ERA ETAPA TARQUI / CALLE PUBLICA MZ-110 SL- Y CALLE PUBLICA

Correo: karinemendoza1516@gmail.com

Teléfono: 0980284891

Obligado a llevar contabilidad: NO

Razón Social: David Salas Espín

Dirección: Javier Zambrano y Buenos Aires

Fecha Emisión: 08/06/2025

RUC/CI: 1718380956

Teléfono: 0987749559

Correo: davidssalasespin@gmail.com

Código Principal	Cantidad	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Total
2023318114310	1.00	Encapollado Medio		8.000000	\$0.00	\$8.00
2023101916345	1.00	Jugo Natural		3.000000	\$0.00	\$3.00
20234158352	1.00	Chiflo		1.000000	\$0.00	\$1.00

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.001-002-000027966

Número de Autorización:

0906202501092738019600120010020000279663344654910

Fecha y hora de Autorización:

09/06/2025 14:22:07

Ambiente: PRODUCCION

Emisión: NORMAL

Clave de Acceso:



0906202501092738019600120010020000279663344654910

Emisor: MENDOZA VELASQUEZ LISSETTE KARINA

RUC: 0927380196001

Matriz: CIUDADELA GARZOTA 3ERA ETAPA TARQUI / CALLE PUBLICA MZ-110 SL- Y CALLE PUBLICA

Córeo: karinamendoza1516@gmail.com

Teléfono: 0980294891

Obligado a llevar contabilidad: NO

Razón Social: David Salas Espin

Dirección: Javier Zambrano y Buenos Aires

Fecha Emisión: 09/06/2025

RUC/C: 1719360958

Teléfono: 0987748559

Correo: davidosalaspin@gmail.com

Código Principal	Cantidad	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Total
202410208946	1.00	Ceviche De Pescado		10.000000	\$0.00	\$10.00
Información Adicional						
Descripción	DOCUMENTO DE VENTA					
Formas de pago						
Otros con Utilización del Sistema Financiero	\$11.50	0 días				
			Subtotal Sin Impuestos:			\$10.00
			Subtotal 15%:			\$10.00
			Subtotal 5%:			\$0.00
			Subtotal 0%:			\$0.00
			Subtotal No Objeto IVA:			\$0.00
			Descuentos:			\$0.00
			ICE:			\$0.00
			IVA 15%:			\$1.50
			IVA 5%:			\$0.00
			Servicio %:			\$0.00
			Valor Total:			\$11.50

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1793040012001

FACTURA

Nº. 002-102-001878427

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0606202501179304001200120021020018784271236987411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 01/06/2025 04:25:20

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0606202501179304001200120021020018784271236987411

CONCESIONARIA SANTO DOMINGO CRSD S.A.

CONCESIONARIA SANTO DOMINGO CRSD S.A.

Dirección: QUITO, AVE 12 DE OCTUBRE Nº26-97 ARRABAL
LINCOLN, FRENTE AL CLINIC DE LA UNIÓN TORRE
1402 / LA FLORESTA 702

Dirección Sucursal: SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS VIA QUEVEDO
S/N KM 14

Contribuyente Especial: 00000071

DEBITADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: SALAS OAV D

Identificación: 1719309588

Fecha: 06/06/2025 Placa / Matrícula: Guía

Dirección: VIA EL EMPALME-BALZAR KM 140 AV. PRINCIPAL SW

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subtotal	Pago sin Sueldo	Descuento	Precio Total
1	1	1.00	CATEGORIA 1		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00

Información Adicional

Correo: CORREG@NOREGISTRADO.COM
Teléfono: 0943370080
Dirección: VIA EL EMPALME-BALZAR KM 140 AV. PRINCIPAL SW

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

SUBTOTAL IVA	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
IR BPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	1.00

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0991503331001

FACTURA

Nº 008-154-000007071

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0606202501099150333100120061540039970711236987416

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 07/06/2025 01:19:50

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0606202501099150333100120061540039970711236987416

CONCESIONARIA NORTE CONORTE S.A.

CONORTE S.A. - E/P Yaguajay.

Dirección: AV. Construcción 100 Av. Juan Torca Merango Esf.
Matiz: Executive Center Of. 407

Dirección: Guaynabal - Juan Km 17 15 Av. Principal SAH
Supuesto:

Contribuyente Especial: 393

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razon Social: Nombres y Apellidos: SALAS DAVID

Identificación: 1719390988

Fecha: 06/06/2025 Plaza / Municipio: Cula

Dirección: VIA EL EMPALME BALZAR KM 145 AV. PRINCIPAL SAH

Cod. Grupo	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subtotal	Precio sin Subtotal	Descuento	Precio Total
1		1.00	CATEGORIA I		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00

Información Adicional

GRAN CONTRIBUYENTE: NAC-AGCODEC23-00000786-M

Método de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACIÓN DE 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
INDENK	0.00
PROFINA	0.00
VALOR TOTAL	1.00

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

NO TIENE LOGO

CONCESIONARIA SANTO DOMINGO CRSD S.A.

CONCESIONARIA SANTO DOMINGO CRSD S.A.

Dirección: QUITO, AVE 12 DE OCTUBRE N26 07 ABRAHAM LINCOLN FRENTE AL CLUB DE LA UNION, TORRE 1492 7 LA FLORESTA 702

Dirección Sucursal: LOS RIOS BUENA FE PARROQUIA MILAR VIA SANTO DOMINGO KM 44

Contribuyente Fpactel: 00000011

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

R.U.C.: 1793040012001

FACTURA

Nº: 003-103-001583612

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0606202501179304001200130031030015836121238987418

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 07/06/2025 04:13:53

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0606202501179304001200130031030015836121238987418

Razon Social/ Nombres y Apellidos: SALAS DAVID

Identificación: 171 8182958

Fecha: 08/08/2025 Placa / Matrícula: Guis

Dirección: V.A. #1: PMPA MILAR VIA KM 140 AV. PRINCIPAL SM

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Importe 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@INFORMESTRACION.COM

Teléfono: 0912220280

Dirección: VIA EL ESPALME - BALZAR KM 140 AV. PRINCIPAL SM

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

SUBTOTAL IVA	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
IRBPMR	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-JUL-2025-00009

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0606202501176000333000120083000080068091236987410

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 07/06/2025 00:30:34

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO DE LA PROVINCIA DE PICHINCHA

Dirección: MANUEL LARREA N345, Quito, Ecuador
Matriz:

Dirección
Subsidi:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

Razón Social / Nombres y Apellidos: CAJO SALAS ESPIN

Identificación: 17113300000

Fecha: 06/06/2025

Placa / Matrícula:

Gula

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Costo Unitario	Precio Total
1		1.00	Categoría 1		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00

Forma de pago	Valor
01 - EJECUCIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1.00

SUBTOTAL IVA	1.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
IDE	0.00
IRPVAR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	1.00

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1768139620001

FACTURA

Nº: INI4-021-004675338

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0506707501176813962000120040210046753380467533812

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 06/06/2025 19:07:25

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



Gobierno Autónomo Descentralizado Provincial Santo Domingo de los Tsáchilas

Gobierno Autónomo Descentralizado Provincial Santo Domingo de los Tsáchilas

Dirección: MONSEÑOR FABIJO LOPEZ STREIF Y AV. ESMERALDAS

Dirección: KM 17 VIA DUELO
Sucursal:

Contribuyente Fiscal: 162

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: SALAS ESPIN DAVID

Identificación: 1719380968

Fecha: 06/06/2025

Placa / Matrícula:

Quil

Dirección: 541

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Dato Adicional	Precio Unitario	Subtotal	Pago en Subtotal	Descuento	Precio Total
L	1	1.00	Estación de Pago Servo Domingo		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00

Forma de pago	Valor
01 - EN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1.00

SUBTOTAL 0%	1.00
SUBTOTAL NO CUMPLIDO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IR BPNR	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.: 0991503331001

FACTURA

No. 006-157-004785036

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1006202501099150333100120081370047850361238997411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 10/06/2025 08:07:09

AMBIENTE PRODUCCIÓN

EMISIÓN NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1006202501099150333100120081370047850361238997411

CONCESIONARIA NORTE CONORTE S.A.

CONORTE S.A. - EIP Yaguachi

Dirección: AV. Constitución 180 Av. Juan Carlos Moreno c/6a
Matriz: Executive Center Of. 407

Dirección Sucursal: Guayaquil - 4,95 Km 11.15 Av. Pampapa S/N

Contribuyente Especial: 093

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razon Social: Nombres y Apellidos: SALAS DAVID

Identificación: 71938098

Fecha: 10/06/2025

Placa / Matricula:

Gula

Dirección: VIA EL EMPALME-BAZAR KM 140 AV. PRINCIPAL S/N

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subtotal	Precio por Subtotal	Descuento	Precio Total
1		1.00	CATEGORIA 1		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00

Información Adicional

BRAN CONTRIBUYENTE: SAC ACCION-CONTRIBUYENTE

Forma de pago

Valor

91 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

1.00

SUBTOTAL OT:	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
IRBPFR	0.00
PROFPA	0.00
VALOR TOTAL	1.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO: 0.00

AHORRO POR SUBSIDIO: 0.00

(Incluye IVA cuando corresponde)

Memorando Nro. IESS-SDNA-2025-1556-M

Quito, D.M., 06 de junio de 2025

PARA: Sr. Ing. Pablo Andres Pino Vergara
Oficinista

ASUNTO: SOLICITUD DE SALVOCONDUCTOS VEHICULOS PRESIDENCIA
DEL CONSEJO DIRECTIVO

De mi consideración:

Por disposición verbal del señor Subdirector Nacional Administrativo, se solicita la emisión de las respectivas órdenes de movilización de los vehículos de la Presidencia del Consejo Directivo del IESS, que se detallan a continuación, a partir del 06 de junio de 2025 a las 07:30 hasta el lunes 09 de junio de 2025 a las 23:59

PE14530

PE17746

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Sra. Dina Elena Larrea Arellano

OFICINISTA

Copia:

Sr. Ing. Cristian Fabian Pardo Vega
Técnico en Mantenimiento



Memorando Nro. IESS-SDNA-2025-1584-M

Quito, D.M., 09 de junio de 2025

PARA: Sr. Ing. Pablo Andrés Pino Vergara
Oficinista

ASUNTO: ALCANCE Nro. IESS-SDNA-2025-1556-M, SOLICITUD DE SALVOCONDUCTOS VEHÍCULOS PRESIDENCIA DEL CONSEJO DIRECTIVO.

De mi consideración:

Alcance en atención al memorando Nro. IESS-SDNA-2025-1556-M, de fecha 06 de junio de 2025 donde la Sra. Dina Larrea solicita lo siguiente: *"SOLICITUD DE SALVOCONDUCTOS VEHÍCULOS PRESIDENCIA DEL CONSEJO DIRECTIVO: Por suscripción verbal del señor Subdirector Nacional Administrativo, se solicita la emisión de los respectivos órdenes de movilización de los vehículos de la Presidencia del Consejo Directivo del IESS, que se detallan a continuación, a partir del 06 de junio de 2025 a las 07:30 hasta el lunes 09 de junio de 2025 a las 23:59"*

Se comunica que los vehículos de placas PE4530 y el PE1746, se encuentran en comisión de en la provincia del Guayas, adicional que por la misma agenda del señor presidente del consejo directivo se requiere la ampliación del salvoconducto para poder darle el servicio.

Regularizar los trámites que sean necesarios para poder otorgar los viáticos a los señores conductores que dan el servicio al señor presidente del consejo directivo.

Salida desde: 06/06/2025 **hasta:** 10/06/2025

Ruta: Quito - Guayas - Quito

Nota: Por el ingreso a la institución no se envió el memorando a su debido tiempo desde mi Qupux.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



**INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
 IESS**

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	EN EL INTERIOR	<input checked="" type="checkbox"/>	EN EL EXTERIOR	<input type="checkbox"/>
------------------------------------	----------------	-------------------------------------	----------------	--------------------------

NÚM. DE SERVICIO INSTITUCIONAL: SDNA-2025-06-0272	FECHA DE LA SOLICITUD (dd/mm/aaaa): 9/junio/2025
--	---

SELECCIÓN DE OBLIGACIONES:	VIÁTICOS <input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES <input type="checkbox"/>	SUBSISTENCIAS <input type="checkbox"/>
----------------------------	--	---	--

DATOS GENERALES

APellidos y Nombre de la Máxima Autoridad: SALAS ESPIN LINLEY DAVID	CÉDULA: 1715380956	Función: CONDUCTOR
---	-----------------------	------------------------------

Ciudad de Procedencia: GUAYAQUIL - GUAYAS - ECUADOR	Nombre de la Unidad de la que se deriva: SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA
---	---

EN CASO DE SUBROGACIÓN O INCARGO:	SUBROGACIÓN O INCARGO (NIVEL JERÁRQUICO)	DEPENDENCIA BASE	DEPENDENCIA ACTUAL
-----------------------------------	--	------------------	--------------------

FECHA SALIDA (dd/mm/aaaa) 9/junio/2025	HORA SALIDA (hh:mm) 23:59	FECHA LLEGADA (dd/mm/aaaa) 10/junio/2025	HORA LLEGADA (hh:mm) 23:59
---	------------------------------	---	-------------------------------

INTEGRANTES QUE COMPONEN EL EQUIPO INSTITUCIONAL:
 MGS. EDGAR LAMA

9/junio/2025	GUAYAQUIL - GUAYAQUIL
10/junio/2025	GUAYAQUIL - QUITO

PRODUCTOS PROGRAMADOS:
 MOVILIZACIÓN DEL SEÑOR PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO PARA QUE REALICE ACTIVIDADES INHERENTES A SU CARGO. MEMORANDO DE ALCANCE Nro. IESS-SDNA-2025-1584-M

TRANSPORTE

TPO DE TRANSPORTE (Auto, Terrestre, marítimo, etc.)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ITINERARIO O RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA (dd/mm/aaaa)	HORA (hh:mm)	FECHA (dd/mm/aaaa)	HORA (hh:mm)
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - GUAYAQUIL	9/6/2025	23:59	10/6/2025	0:01
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - QUITO	10/6/2025	17:00	10/6/2025	23:59

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DE LA ENTIDAD AUTÓRITA: COOPERATIVA ANDALUCÍA	TPO DE CUENTA: AHORROS	NÚM DE CUENTA: 4050 0 22/18
--	----------------------------------	---------------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO

NOMBRE: SALAS ESPIN LINLEY DAVID CONDUCTOR	NOMBRE: MGB. CARLOS MUNCHEÑO FLORES SUBDIRECTOR NACIONAL ADMINISTRATIVO
--	---

FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO

NOTAS:

- Esta solicitud cubre la presentación para la 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 inabastadas.
- El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del lapso de 4 días de cumplido el servicio institucional.
- Está prohibido contratar servicios institucionales durante un día de descanso obligatorio, con excepción de los Máximos Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

NOMBRE: MGB. ERIKA MILENA CHORFUELAN BURRANO DIRECTORA GENERAL DEL IESS



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

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

SDNA-2025-06-0272

FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mm-aaaa)

6/junio/2025

SELECCIÓN DE OPCIÓN PARA EL DESPLAZAMIENTO

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

DATOS GENERALES

APELLIDOS Y NOMBRE DE LA O EL COMISIONADO

SALAS ESPIN LINLEY DAVID

CÉDULA

1719380956

ESTADO

CONDUCTOR

DIRECCIÓN DE LA UNIDAD

GUAYAQUIL - GUAYAS / ECUADOR

NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL COMISIONADO

SUBDIRECCIÓN NACIONAL ADMINISTRATIVA

EN CASO DE SUBROGACIÓN O ENCARGO

SUBROGACIÓN O ENCARGO (NIVEL JERÁRQUICO)

SUBROGACIÓN RASÍ

DEPENDENCIA ACTUAL

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

6/junio/2025

HORA SALIDA (hh:mm)

17:01

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

6/junio/2025

HORA LLEGADA (hh:mm)

23:59

INTEGRANTES QUE CONFORMAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL

MGS EGGAR LAMA

6/junio/2025

QUITO - GUAYAQUIL

6/junio/2025

GUAYAQUIL - QUITO

PRODUCTOS PROGRAMADOS

MOVILIZACIÓN DEL SEÑOR PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO PARA QUE REALICE ACTIVIDADES INHERENTES A SU CARGO, SEGUN MEMORANDO No. IESS-SDNA-2025-1256-M

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo oiro)	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	6/6/2025	17:01	6/6/2025	23:59
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - QUITO	6/6/2025	7:00	9/6/2025	23:59

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA

COOPERATIVA ANDALUCA

TIPO DE CUENTA

AHORROS

NÚMERO DE CUENTA

405010122719

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO

NOMBRE:

SALAS ESPIN LINLEY DAVID

NOMBRE:

MGS CARLOS MANCHANO FLORES

CONDUCTOR

SUBDIRECTOR NACIONAL ADMINISTRATIVO

FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO

NOTAS:

- Este entidad deberá presentar para su autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación el cumplimiento de los servicios institucionales.
- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización que formó institucionales.
- El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 5 días de cumplimiento o servicio institucional.
- Está prohibido cancelar servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de los Máximos Autorizados o su caso excepcionalmente debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

NOMBRE:

MGS EIRKA MILENA CHARPUELAN BURBANO
 DIRECTORA GENERAL DEL IESS

	INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS
---	---

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	EN EL INTERIOR	X	EN EL EXTERIOR	
---	-----------------------	----------	-----------------------	--

N° INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES SDNA-2025-06-0272	FECHA DE ENTREGA (dd-mm-aaaa) 11/6/2025
---	--

NOMBRES DE LA O DEL SERVIDOR SALAS ESPIN LINLEY DAVID	CÉDULA 1719380956	PUESTO QUE OCUPA CONDUCTOR
---	----------------------	-------------------------------

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

SERVIDORAS QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
 MGS. EOGAR LAMA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:

6/ junio/2025	17:01	23:59	QUITO - GUAYAQUIL
7/ junio/2025	8:00	18:00	GUAYAQUIL (RECORRIDO INTERNO)
8/ junio/2025	7:00	17:30	GUAYAQUIL (RECORRIDO INTERNO)
9/ junio/2025	7:00	19:00	GUAYAQUIL (RECORRIDO INTERNO)
10/ junio/2025	8:00	18:00	GUAYAQUIL - QUITO

MOVILIZACION DEL SEÑOR PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO PARA QUE REALICE ACTIVIDADES INHERENTES A SU CARGO, SEGÚN MEMORANDO Nro. IE53-SDNA-2025-1556-M

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	6/6/2025	10/6/2025	Esta tabla se refiere al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional desde el punto de partida de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos al 00.
HORA hh:mm	17:01	18:00	
HORA Inicio de labores de día de salida		N/A	


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	6/ junio/2025	17:01:00	6/ junio/2025	22:50:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - QUITO	10/ junio/2025	8:00:00	10/ junio/2025	18:00:00

NOTA: En caso de haber utilizado: 1) transporte público, aéreo, fluvial o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes a bordo o pasajes y 2) vehículos introducidos, se adjuntará la hoja de ruta con tipo de vehículo, número de placa, kilometraje recorrido y los nombres apellidos del conductor.

OBSERVACIONES

Con memorando Nro. IE55-SDNA-2025-1584-M, se extiende la comisión hasta el 10 de junio de 2025, por agenda del señor Presidente del Consejo Directivo

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO  SALAS ESPIN LINLEY DAVID CONDUCTOR	NOTA El presente informe deberá presentarse dentro de término máximo de 4 días de cumplida las tareas oficiales o servicios institucionales, caso contrario la liquidación se cancelará e incluso de no presentarse tendrá que restar los valores pagados. Cuando los trámites 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 
---	--

NOMBRE: MGS. CARLOS MANCHENO FLORES SUBDIRECTOR NACIONAL ADMINISTRATIVO	NOMBRE: MGS. ERIKA MILENA CHARFUELAN BURBANO DIRECTORA GENERAL DEL IE55
--	--



**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

NÚMERO DE SERVICIO INSTITUCIONAL:

SDNA-2025-05-0254

FECHA DE LA SOLICITUD (SERVIDOR/AS)

28 mayo 2025

MOVILIZACIÓN DE SERVIDORES/AS:

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

DATOS GENERALES

APellidos y Nombres de (A) LA O EL SERVIDOR

SALAS ESPIN UNLEY DAVID

FECHA:

27/05/2025

LUGAR:

CONDUCTOR

DISTRITO-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)

4/junio/2025

HORA SALIDA (en hora)

6:00

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

6/junio/2025

HORA LLEGADA (en hora)

19:00

OTROS SERVIDORES COMISIONADOS (SERVIDOR INSTITUCIONAL)

PATRICIA PALOMINO GALO FREIRE

4/junio/2025

QUITO - GUAYAQUIL

6/junio/2025

GUAYAQUIL - QUITO

PROCESOS PROGRAMADOS

MOVILIZACIÓN DE SERVIDORES QUE REALIZARÁN CAMPAÑAS DE AFILIACIÓN Y REINTEGRO EN SERVIDORES DEL IESS

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (AUTO, VEHICULO PARTICULAR O OTRO)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ITINERARIO O RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA (dd-mm-aaaa)	HORA (en hora)	FECHA (dd-mm-aaaa)	HORA (en hora)
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - GUAYAQUIL	04/06/2025	6:00	04/06/2025	14:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - QUITO	06/06/2025	11:00	06/06/2025	19:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DE LA ENTIDAD/EMPRESA:

COOPERATIVA AMALUCIA

DIRECCIÓN:

AMOROS

NÚMERO DE CÉPULA:

426010122719

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL
SERVIDOR COMISIONADO**

NOMBRE:

SALAS ESPIN UNLEY DAVID

NOMBRE:

MOTA, CESAR AUGUSTO CALDERON

CONDUCTOR

DIRECTOR NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS

FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO

NOTAS:

- Esta solicitud deberá ser procesada por el conductor, con por lo menos 12 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales.
- De no estar disponible el conductor, el IESS lo solicitará como la autorización que debe ser solicitada.
- El informe de servicios institucionales debe ser presentado dentro del término de 4 días hábiles siguientes al cumplimiento de los servicios.
- Está prohibido cualquier servicio institucional durante los días de descanso obligatorio, con excepción de los días de Agravados o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

NOMBRE:

MOTA, CESAR AUGUSTO CALDERON

DIRECTOR NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS



**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
Nº DE SERVICIO INSTITUCIONAL SUNA-2025-06-0272	FECHA DE LA SOLICITUD INSTITUCIONAL 26/ago/2025		

SELECCIONE LOS QUE SE APLICAN A SU SERVICIO

VIÁTICOS **MOVILIZACIONES** **SURSISTENCIAS**

DATOS GENERALES

APellidos y nombres de la o el servidor: **SALAS ESPIN LINLEY DAVID** Cédula: **1719380956** Puesto: **CONDUCTOR**

ELABORACIÓN DE: **QUAYAQUIL - GUAYAS - ECUADOR** UBICACIÓN DEL SERVIDOR: **SUBDIRECCIÓN NACIONAL ADMINISTRATIVA**

FECHA DE SUBROGACIÓN (dd-mm-aaaa)	SUBROGACIÓN O INCARGO (NIVEL INCARGADO)	DEPENDENCIA BASE	DEPENDENCIA ACTUAL
6/junio/2025			
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
6/junio/2025	17:01	6/junio/2025	23:59

INTEGRANTES QUE CONFORMAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

MGS. EDGAR LAMA

6/junio/2025	QUITO - GUAYAQUIL
9/junio/2025	GUAYAQUIL - QUITO

PROPOSITOS PROGRAMACION:
 MOVILIZACION DEL SEÑOR PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO PARA QUE REALICE ACTIVIDADES INHERENTES A SU CARGO, SEGUN MEMORANDO Nº 0155-SUNA-2025-1556-M

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ITINERARIO O RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA (dd-mm-aaaa)	HORA	FECHA (dd-mm-aaaa)	HORA
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - GUAYAQUIL	6/6/2025	17:01	6/6/2025	23:59
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - QUITO	10/6/2025	17:00	10/6/2025	23:59

DATOS PARA TRANSFERENCIA


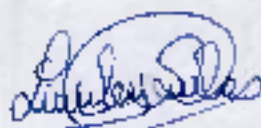


NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA: **COOPERATIVA ANDALUCÍA** TIPO DE CUENTA: **AHORROS** NÚMERO DE LA CUENTA: **405010122719**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO

NOMBRE: **SALAS ESPIN LINLEY DAVID** **CONDUCTOR** **NOMBRE:** **MGS. EDGAR GUILERMO RAMIREZ 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 una por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales. - De no haberse distribuido presupuesto tanto la solicitud como el presupuesto quedará sin efecto. - El informe de Servicio institucionales deberá emitirse 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 los feriados reconocidos por el Estado, exceptuando debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

NOMBRE: **MGS. FRANCISCO XAVIER ABAD GUERRA** **DIRECTOR GENERAL DEL IESS**

		INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS				
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			EN EL INTERIOR	X	EN EL EXTERIOR	
Nro. INFORME DE COMPLEMENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES SDNA-2025-06-0272			FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 11/6/2025			
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:		CÉBULA:	PUESTO QUE OCUPA			
SALAS ESPIN LINLEY DAVID		1719380956	CONDUCTOR			
CIUDAD-PROVINCIA-PAIS:			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA CUAL EL SERVIDOR PERTENECE			
GUAYAQUIL - GUAYAS / ECUADOR			SUBDIRECCIÓN NACIONAL ADMINISTRATIVA			
SERVIDORAS/ES QUE INTERVIENEN EN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: MGS. EDGAR LAMA						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:						
6/junio/2025	17:01	23:59	QUITO - GUAYAQUIL			
7/junio/2025	8:00	18:00	GUAYAQUIL (RECORRIDO INTERNO)			
8/junio/2025	7:00	17:30	GUAYAQUIL (RECORRIDO INTERNO)			
9/junio/2025	7:00	19:00	GUAYAQUIL (RECORRIDO INTERNO)			
10/junio/2025	8:00	15:00	GUAYAQUIL - QUITO			
MOBILIZACIÓN DEL SEÑOR PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO PARA QUE REALICE ACTIVIDADES PERTINENTES A SU CARGO, SEGÚN MEMORANDO Nro. IESS-SDNA-2025-1559-M						
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mm-aaaa	6/6/2025	10/6/2025	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia u trabajo habituales, o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta el llegada de estos albor.			
HORA hh:mm	17:01	15:00				
HORA Inicio de Labores el día de registro		N/A				
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo o rca)	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	6/junio/2025	17:01:00	6/junio/2025	22:59:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - QUITO	10/junio/2025	8:00:00	10/junio/2025	15:00:00
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, aéreo, fluvial o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes o boletos o pasajes y 2) vehículos institucionales, se adjuntará la hoja de ruta con tipo de vehículo, número de placa, itinerario recorrido y los nombres apellidos del conductor.						
OBSERVACIONES						
Con memorando Nro IESS-SDNA-2025-1584-M, se extiende la comisión hasta el 10 de junio de 2025, por agenda del señor Presidente del Consejo Directivo						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			HORA			
 SALAS ESPIN LINLEY DAVID CONDUCTOR						
FIRMAS DE APROBACIÓN						
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO			FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO			
						
NOMBRE MGS. OSCAR GUILLERMO RAMÍREZ RUIZ SUBDIRECTOR NACIONAL ADMINISTRATIVO			NOMBRE MGS. FRANCISCO XAVIER ABAD GUERRA DIRECTOR GENERAL DEL IESS			



**INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
 IESE**

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	EN EL INTERIOR	X	EN EL EXTERIOR
---	-----------------------	----------	-----------------------

Nº DE SERVICIO INSTITUCIONAL SDNA-2025-06-0272	FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 26/Agosto/2025
--	---

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIÁTICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS

DATOS GENERALES

APellidos-NOMBRE (DE F. O. EL SERVIDOR) SALAS ESPIN LINLEY DAVID	CÉDULA* 1719380956	PLAZO* CONDUCTOR
--	------------------------------	----------------------------

Ciudad-Provincia(s) GUAYAQUIL - GUAYAS / ECUADOR	NOMBRE DE LA FIRMA 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) 9/junio/2025	HORA SALIDA (hh:mm) 23:58	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) 10/junio/2025	HORA LLEGADA (hh:mm) 23:59
--	-------------------------------------	--	--------------------------------------

INTEGRANTES QUE COMPONEN EL SERVICIO INSTITUCIONAL

MGS. EDGAR LAMA	GUAYAQUIL - GUAYAQUIL
9/junio/2025	GUAYAQUIL - QUITO
10/junio/2025	

PRODUCTOS PROGRAMADOS

MOVILIZACION DEL SEÑOR PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO PARA QUE REALICE ACTIVIDADES INHERENTES A SU CARGO. MEMORANDO DE ALCANCE Nro IESE-SDNA-2025-1584-M

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo u 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	GUAYAQUIL - GUAYAQUIL	08/2025	23:59	10/6/2025	0:01
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - QUITO	10/6/2025	17:30	10/6/2025	23:59

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA COOPERATIVA ANDALUCIA	TIPO DE CUENTA AHORROS	Nº DE CUENTA 405010127719
---	----------------------------------	-------------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO **FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO**

NOMBRE: SALAS ESPIN LINLEY DAVID CONDUCTOR	NOMBRE: MGS. OSCAR GUILERMO RAMIREZ RUIZ SUBDIRECTOR NACIONAL ADMINISTRATIVO
--	--

FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO

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 para el rubro que cubra la autorización que se solicita, se deberá cancelar.
- El tiempo de Guayaquil - Instancia de origen presentarse dentro del tiempo de 4 días de cumplimiento al servicio institucional.
- Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de cesación obligatoria, con excepción de los Máximos Autorizados o de casos excepcionales declaratorio justificado por la Máxima Autoridad o su Delegado.

NOMBRE: MGS. FRANCISCO XAVIER ADAM GUERRA DIRECTOR GENERAL DEL IESE



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

Nº DE SERVICIO INSTITUCIONAL

SDNA-2025-08-0272

FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mm-aaaa)

6/JUNIO/2025

SELECCIONE LO QUE CORRESPONDA

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

DATOS GENERALES

APellidos y nombres de la o el servidor

SALAS ESPIN LINLEY DAVID

CÉDULA

17 0390356

PUESTO

CONDUCTOR

Ciudad-Provincia-País

GUAYAQUIL - GUAYAS - ECUADOR

Nombre de la Unidad de la o el servidor

SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA

EN CASO DE SUBROGACIÓN (Nº ENCARGO)

SUBROGACIÓN O ENCARGO
(NIVEL JERÁRQUICO)

DEPENDENCIA BASE

DEPENDENCIA ACTUAL

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

6/junio/2025

HORA SALIDA (hh:mm)

17:01

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

9/junio/2025

HORA LLEGADA (hh:mm)

23:59

INTEGRANTES QUE CONTINUAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL

MGS. FORTAR LAMA

6/junio/2025

QUITO - GUAYAQUIL

9/junio/2025

GUAYAQUIL - QUITO

PRODUCTOS PROGRAMADOS

MOVILIZACION DEL SEÑOR PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO PARA QUE REALICE ACTIVIDADES INHERENTES A SU CARGO, SEGUN MEMORANDO Nº IESS-SDNA-2025-1556-M

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Automóvil, remolque, camión, etc.)	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	6/6/2025	17:01	6/6/2025	23:59
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - QUITO	9/6/2025	17:00	9/6/2025	23:59

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA

COOPERATIVA ANDALUCIA

TIPO DE CUENTA

AHORROS

NÚMERO CUENTA

40301042719

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO

NOMBRE

SALAS ESPIN LINLEY DAVID

NOMBRE:

MGS. JSCAR GUILLERMO RAMIREZ RUIZ

CONDUCTOR

SUBDIRECTOR NACIONAL ADMINISTRATIVO

FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO

NOTAS

- Esta solicitud otorgó su conformidad para su autorización, con un máximo de 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales.
 - De no existir disponibilidad presupuestaria tanto a solicitud como la autorización quedará inconstitucional.
 - 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. FRANCISCO XAVIER ABAD GUERRA

DIRECTOR GENERAL DEL IESS