


		<b>INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS</b>				
<b>SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>						
<b>LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>		<b>EN EL INTERIOR</b>	<b>X</b>	<b>EN EL EXTERIOR</b>		
No. DE SERVICIO INSTITUCIONAL: SDNA-2025-10-0393		FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 5/octubre/2025				
SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR						
VIÁTICOS <input checked="" type="checkbox"/>		MOVILIZACIONES <input type="checkbox"/>		SUBSISTENCIAS <input type="checkbox"/>		
<b>DATOS GENERALES</b>						
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: ALVAREZ NORIEGA MARCELO DAVID		CÉDULA: 1716370188		PUESTO: CONDUCTOR		
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: PUYO - PASTAZA - ECUADOR			NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O DEL SERVIDOR: SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA			
EN CASO DE SUBROGACIÓN O ENCARGO:		SUBROGACIÓN O ENCARGO (NIVEL JERÁRQUICO)		DEPENDENCIA ACTUAL		
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa) 5/octubre/2025		HORA SALIDA (hh:mm) 16:00		FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) 6/octubre/2025		
				HORA LLEGADA (hh:mm) 23:59		
INTEGRANTES QUE CONFORMAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:						
CABO BERNARDO CANDO						
5/octubre/2025		QUITO - PUYO				
6/octubre/2025		PUYO - QUITO				
PRODUCTOS PROGRAMADOS:						
MOVILIZACION DE LOS DISPOSITIVOS DE SEGURIDAD DEL PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO						
<b>TRANSPORTE</b>						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ITINERARIO O RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - PUYO	05/10/2025	16:00	05/10/2025	21:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PUYO - QUITO	06/10/2025	19:00	06/10/2025	23:59
<b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>						
NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA: BANCO DE PICHINCHA		TIPO DE CUENTA: AHORROS		NO DE CUENTA: 3381871100		
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>			<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>			
						
NOMBRE: ALVAREZ NORIEGA MARCELO DAVID CONDUCTOR			NOMBRE: MAG. OSCAR GUILLERMO RAMÍREZ RUIZ SUBDIRECTOR NACIONAL ADMINISTRATIVO			
<b>FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO</b>			<b>NOTAS:</b>			
			<ul style="list-style-type: none"> <li>Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales.</li> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes.</li> <li>El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional.</li> <li>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.</li> </ul>			
NOMBRE: MAG. MARÍA JOSÉ ARROBO BARRAGÁN DIRECTORA NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS						

		<b>INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS</b>				
<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>						
<b>LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>			<b>EN EL INTERIOR</b>	<b>X</b>	<b>EN EL EXTERIOR</b>	
Nro. INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: SDNA-2025-10-0393			FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 08/10/2025			
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: ALVAREZ NORIEGA MARCELO DAVID		CÉDULA: 1716370166	PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR			
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: PUYO - PASTAZA - ECUADOR			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA			
SERVIDORAS/IES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: CABO BERNARDO CANDO						
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>						
<b>ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:</b>						
5/octubre/2025	17:00	22:30	QUITO - PUYO			
6/octubre/2025	8:00	9:00	PUYO (RECORRIDO INTERNO)			
6/octubre/2025	13:00	18:00	PUYO - QUITO			
MOVILIZACION DE LOS DISPOSITIVOS DE SEGURIDAD DEL PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO						
<b>ITINERARIO</b>		<b>SALIDA</b>	<b>LLEGADA</b>	<b>NOTA</b>		
FECHA dd-mmm-aaaa 05/10/2025		17:00	06/10/2025 18:00	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 17:00		HORA hh:mm 18:00		HORA Inicio de Labores el día de retorno N/A		
<b>TRANSPORTE</b>						
<b>TIPO DE TRANSPORTE</b> (Aéreo, terrestre, marítimo otros)	<b>NOMBRE DEL TRANSPORTE</b>	<b>ITINERARIO O RUTA</b>	<b>SALIDA</b>		<b>LLEGADA</b>	
			<b>FECHA</b> dd-mmm-aaaa	<b>HORA</b> hh:mm	<b>FECHA</b> dd-mmm-aaaa	<b>HORA</b> hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - PUYO	05/10/2025	17:00:00	05/10/2025	22:30:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PUYO - QUITO	06/10/2025	13:00:00	06/10/2025	18:00:00
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.						
<b>OBSERVACIONES</b>						
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>			<b>NOTA</b>			
 ALVAREZ NORIEGA MARCELO DAVID 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.			
<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>						
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>			<b>FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO</b>			
						
NOMBRE: MAG. OSCAR GUILLERMO RAMIREZ RUIZ SUBDIRECTOR NACIONAL ADMINISTRATIVO			NOMBRE: MAG. MARIA JOSÉ ARROBO BARRAQUÁN DIRECTORA NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS			

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

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
Nº	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	005-100-000003822	HOSPEDAJE	50,00
2	001-010-000005622	ALIMENTACIÓN	3,00
3	001-002-000006949	ALIMENTACIÓN	8,75
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
25			
<b>TOTAL:</b>			<b>61,75</b>
DESPLAZAMIENTO			
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
<b>TOTAL:</b>			<b>\$0,00</b>

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1600842890001

## FACTURA

No. 005-100-00003822

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

061020250116008428900012005100000038227181721112

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 06/10/2025 08:40:34

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



061020250116008428900012005100000038227181721112

MARIUT MARIUS

COLONIAL

Dirección Matriz: Barrio: ALEXICO Calle: LUIS ARIAS GUERRA Numero: SIN Intersección: 27 DE FEBRERO

Dirección Sucursal: Barrio: LA MERCED Calle: ALBERTO ZAMBRANO Numero: SIN Intersección: SIN

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALVAREZ NORIEGA MARCELO DAVID

Identificación: 1716370196

Fecha: 06/10/2025

Placa / Matrícula:

Ciudad

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
058		1.00	HOSPEDAJE INGRESA 05 /10/2025 SALIDA 06/10/2025		43.48	0.00	0.00	0.00	43.48

Información Adicional

Telefono: 0896040272

Correo: davidalvareznoriega@gmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	00.00

SUBTOTAL 15%	43.48
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	43.48
TOTAL DESCUENTO	0.00
IGV	0.00
IVA 15%	6.52
RDPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	50.00

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1600205171001

FACTURA

Nº. 001-010-60005622

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

091021260116002051710012051500100105225734587811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 09/10/2025 07:51:19

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



VALLEJO AL SAN MARIA JACQUELINE

LOS ALIENADOS MAJADOS DE JAJAN

Dirección: CALLE CURARAY Y ARAJUNO  
Sitio:

Dirección:  
Sitio:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

Razon Social (Nombre y Apellido): Mercado David Enrique Jarama

Identificación: 1766370165

Fecha: 09/10/2025

País: Méjico

Gula

Dirección: Gula

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subtotal	Precio con Subsidio	Descuento	Precio Total
001		1.00	MAJADO CON CARNE		3.00	3.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional	
COD. PRODUCTO	67753AAAN
DESCRIPCIÓN	MAJADO
Marca	www.mercadodavidenrique.com
Tarifa	00000000
Exención	0000

Forma de pago	Valor
01 (EN EFECTIVO/EN CASH, EN EFECTIVO/EN CASH)	3.00

SUBTOTAL IVA	3.00
SUBTOTAL, NO OBJETO DE IVA	3.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	3.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3.00
TOTAL DESCUENTOS	0.00
ICE	0.00
IRSENYE	0.00
PROFINA	0.00
VALOR TOTAL	3.00
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	3.00
IMPUESTO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA y demás correspondientes)	0.00

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0202203832001

FACTURA

Nº. 009-002-000038649

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0110202501021020303200120101010203100004000000007210

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 01/10/2025 20:41:25

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0110202501021020303200120101010203100004000000007210

ORTIZ IVONIA JEFFERSON ALFREDO

PARRILLADAS Y PIZZERIA LA CASA DEL GAUCHO

Dirección: Av. Díaz Vial y Calles 10ma y 11ma

Dirección: Av. Díaz Vial y Calles 10ma y 11ma

Sucursal:

DEBERIA LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social: Nombre y Apellidos: Marian Garcia Alvarez

Identificación: 17647168

Fecha: 02/10/2025

Plaza / Municipio: Guin

Municipio: Guin

Cod. Producto	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subtotal	Promo por Subtotal	Descuento	Precio Total
0202203832001201010203100004000000007210		1.00	HAMBURGUESA DOBLE		9.75	0.00	0.00	0.00	9.75
0202203832001201010203100004000000007210		1.00	CASERA DE UN LITRO		1.74	0.00	0.00	0.00	1.74

Forma de pago		Valor
Efectivo		11.49
Cuenta de Débito		0.00
Cuenta de Crédito		0.00
Tarjeta de Crédito		0.00
Tarjeta de Débito		0.00
Transferencia		0.00
Otros		0.00

SUBTOTAL IVA	1.74
SUBTOTAL IIS	9.75
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	11.49
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 18%	3.13
IBEPN?	0.00
PROFNA	0.00
VALOR TOTAL	14.62
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
ANEXO POR SUBSIDIO	0.00





**ORDEN DE MOVILIZACIÓN CON VIÁTICOS Y/O. No. 30684**  
**SUBSISTENCIAS; FINES DE SEMANA Y/O FERIADOS**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

Institución INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL DIRECCIÓN NACIONAL DE ADQUISICIONES BIENES Y SERVICIOS UNIDAD DE TRANSPORTES  
RUC 1760004650901

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

Ciudad QUITO  
Fecha de Vigencia Desde 2025-10-05 Hora 16:00 Hasta 2025-10-08 Hora 23:59  
Motivo Solicitud de Salvoconductos para vehículos institucionales para actividades de la Presidencia del Consejo Directivo del IESS.  
No. Ocupantes 5  
AUTORIZACIÓN  
Fecha 2025-10-05 No. Comunicación IESS-IESS-2025-0001-ME  
Lugar Origen QUITO  
Lugar Destino PASATAZA - A NIVEL NACIONAL - QUITO  
Kilometraje Inicio 522791 Kilometraje Fin

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

Nombres ALVAREZ NORUEGA MARCELO DAVID Cargo CHOFER  
Número de Cédula / Pasaporte 1716370166 Tipo de Licencia E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

Número de Placa GEA1813 Marca / Modelo BÚT FORTUNER TA.  
Color CREMA Número Matrícula G6N-002148144-EST

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombres Mgs. Patricia Crisliana Vinuza Mancera Cargo JEFA DE ESPACIO DE LA PRESIDENCIA DEL CONSEJO DIRECTIVO

Realizado Por PARDO VEGA CRISTHIAN FABIAN  
Fecha de Emisión 2025-10-05 11:18

**Memorando Nro. IESS-IESS-2025-0001-ME**

**Quito, D.M., 05 de octubre de 2025**

**PARA:** Sr. Mgs. Oscar Guillermo Ramírez Ruiz  
**Subdirector Nacional Administrativo**

**ASUNTO:** Disposición de movilización a la  
provincia de Pastaza

De mi consideración:

Atendiendo al cumplimiento de la estricta necesidad institucional relacionada con el cumplimiento de agenda oficial del Sr. Presidente del Consejo Directivo del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social, solicito se autorice la movilización a la provincia de Pastaza del siguiente personal:

**Movilización terrestre:** Todo el personal del 5 al 6 de octubre del 2025.- Hora: 16:00 pm  
hasta 23:59 pm

• **Conductores:**

**CONDUCTOR 1:** Digar Alberto Vélez González

Cédula de ciudadanía: 1713748083

Vehículo asignado: Toyota 4Runner plomo (Blindado)

Placa: GTA-8576

**CONDUCTOR 2:** Cristhian Patricio Barba Díaz

Cédula de ciudadanía: 1719380956

Vehículo asignado: Camioneta Chevrolet D'max (gris)

Placa: PEI-4529

**CONDUCTOR 3:** Marcelo David Álvarez Noriega

Cédula de ciudadanía: 1716370166

Vehículo asignado: Toyota Fortuner (gris)

Placa: GEA-1613