




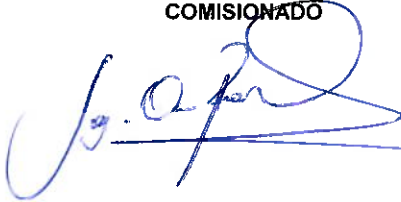
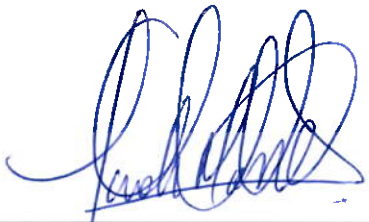
		INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS				
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			EN EL INTERIOR	X	EN EL EXTERIOR	
Nro DE SERVICIO INSTITUCIONAL SDNA-2025-10-0417			FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 24/octubre/2025			
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 MENENDEZ LOOR PABLO ALEXI		CÉDULA: 1708517451		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		
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 27/octubre/2025		HORA SALIDA (hh:mm) 8:00		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) 31/octubre/2025		
				HORA LLEGADA (hh:mm) 17:00		
INTEGRANTES QUE CONFORMAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: JENIFFER LALANGUI / ALBA TORRES						
27/octubre/2025		QUITO - GUAYAQUIL				
31/octubre/2025		GUAYAQUIL - QUITO				
PRODUCTOS PROGRAMADOS:						
MOVILIZACIÓN DE SERVIDORAS DE LA SDNCT						
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	27/10/2025	8:00	27/10/2025	16:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - QUITO	31/10/2025	9:00	31/10/2025	17:00
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA: COOPERATIVA COOPROGRESO		TIPO DE CUENTA: AHORROS		NO DE CUENTA: 401110101685		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO			
						
NOMBRE: MENENDEZ-LOOR PABLO ALEXI CONDUCTOR			NOMBRE: MAG. OSCAR GUILLERMO RAMÍREZ RUÍZ 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, 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: MAG. LADY CAROLINA MOLINA RAMÍREZ SUBDIRECTORA GENERAL 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 CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: SDNA-2025-10-0417			FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 05/11/2025			
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: MENENDEZ LOOR PABLO ALEXI		CÉDULA: 1708517451	PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR			
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: GUAYAQUIL - GUAYAS - ECUADOR			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA			
SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: JENIFFER LALANGUI / ALBA TORRES						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:						
27/octubre/2025	8:00	17:00	QUITO - GUAYAQUIL			
28/octubre/2025	8:00	18:00	GUAYAQUIL (RECORRIDO INTERNO)			
29/octubre/2025	8:00	18:00	GUAYAQUIL (RECORRIDO INTERNO)			
30/octubre/2025	8:00	18:00	GUAYAQUIL (RECORRIDO INTERNO)			
31/octubre/2025	7:00	17:00	GUAYAQUIL - QUITO			
MOVILIZACIÓN DE SERVIDORAS DE LA SDNCT						
ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	NOTA		
FECHA dd-mmm-aaaa		27/10/2025	31/10/2025	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	17:00			
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 - GUAYAQUIL	27/10/2025	8:00:00	27/10/2025	17:00:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - QUITO	31/10/2025	7:00:00	31/10/2025	17:00:00
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			
 MENENDEZ LOOR PABLO ALEXI 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			
						
NOMBRE MAG. OSCAR GUILLERMO RAMÍREZ RUÍZ SUBDIRECTOR NACIONAL ADMINISTRATIVO			NOMBRE MAG. LADY CAROLINA MOLINA RAMÍREZ SUBDIRECTORA GENERAL IESS			

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
Nº	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	001-002-000005004	HOSPEDAJE	200,00
2	002-001-000027159	ALIMENTACIÓN	12,00
3	003-002-000069145	ALIMENTACIÓN	13,30
4	002-001-000027147	ALIMENTACIÓN	15,00
5	002-002-000000282	ALIMENTACIÓN	12,00
6	002-001-000027104	ALIMENTACIÓN	12,00
7	002-002-000000281	ALIMENTACIÓN	12,00
8	002-001-000027052	ALIMENTACIÓN	15,00
9	003-001-000020491	ALIMENTACIÓN	12,06
10	001-001-000001787	ALIMENTACIÓN	11,00
11			
12			
13			
14			
15			
16			
24			
TOTAL:			314,36
DESPLAZAMIENTO			
1	006-151-002859331	PEAJE	1,00
2	006-156-006565196	PEAJE	1,00
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
TOTAL:			\$2,00

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1150605051001

FACTURA

No. 001-002-000005004

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

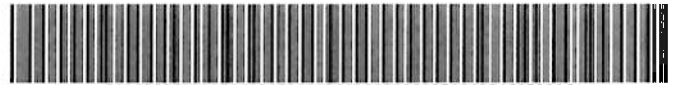
3110202501115060505100120010020000050049846951116

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 31/10/2025 05:51:04

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3110202501115060505100120010020000050049846951116

AGUIRRE SALAZAR EFRAIN

AGUIRRE SALAZAR EFRAIN

Dirección Matriz: AGUIRRE #0603 Y ESCOBEDO / XIMENA / GUAYAQUIL / GUAYAS

Dirección Sucursal: AGUIRRE #0603 Y ESCOBEDO / XIMENA / GUAYAQUIL / GUAYAS

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: Pablo Menendez

Identificación 1708517451

Fecha 31/10/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: Quito

Cod. Pncipal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
0050	0050	1.00	HOSPEDAJE		43.48	0.00	0.00	0.00	43.48
0050	0050	1.00	HOSPEDAJE		43.48	0.00	0.00	0.00	43.48
0050	0050	1.00	HOSPEDAJE		43.48	0.00	0.00	0.00	43.48
0050	0050	1.00	HOSPEDAJE		43.47	0.00	0.00	0.00	43.47

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0911566487001

FACTURA

No. 002-001-000027159

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

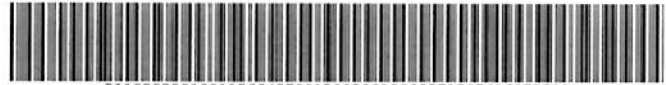
3110202501091156648700120020010000271597416979511

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 31/10/2025 13:17:23

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3110202501091156648700120020010000271597416979511

TENEZHAÑAY SIMBAÑA ALGEL POLIVIO

TENEZHAÑAY SIMBAÑA ALGEL POLIVIO

Dirección Matriz: PADRE SOLANO 309 Y ESCOBEDO - BOYACA

Dirección Sucursal: PADRE SOLANO 309 Y ESCOBEDO - BOYACA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: Pablo Menendez

Identificación: 1708517451

Fecha: 31/10/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: Quito

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
A1	A1	1.00	Alimentación	Ceviche de Camarones	9.00	0.00	0.00	0.00	9.00
A1	A1	1.00	Alimentación	Jugo Natural	3.00	0.00	0.00	0.00	3.00

Información Adicional

Descripción: Alimentación

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	12.00

SUBTOTAL 0%	12.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	12.00

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0601113871001

FACTURA

No. 003-002-000069145

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

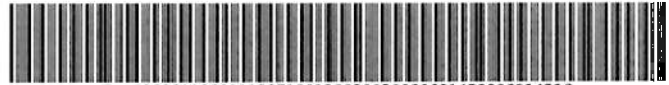
3110202501060111387100120030020000691450006914516

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 31/10/2025 18:48:38

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3110202501060111387100120030020000691450006914516

OROZCO PARAMO ARGENTINA VIOLETA

MICKOS ICE CREAM

Dirección: AV. LIZARZABURU Y RIO CUTUCHI
Matriz:

Dirección: PANAMERICA NORTE KM 10
Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos:

MENENDEZ LOOR PABLO ALEXI

Identificación: 1708517451

Fecha: 31/10/2025

Placa / Matricula:

Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
COVADO	COVADO	2.00	CONO / VASO DOBLE		2.5217	0.00	0.00	0.00	5.04
EMPASTADO	EMPASTADO	1.00	EMPASTADO		2.1739	0.00	0.00	0.00	2.17
000237	000237	1.00	MINIBARQUILLO X 25 UNID		1.7391	0.00	0.00	0.00	1.74
000027	000027	2.00	QUESADILLAS		0.8696	0.00	0.00	0.00	1.74
000021	000021	1.00	HABAS		0.8696	0.00	0.00	0.00	0.87

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0911566487001

FACTURA

No. 002-001-000027147

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

3010202501091156648700120020010000271477413218511

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 30/10/2025 08:23:42

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3010202501091156648700120020010000271477413218511

TENEZHAÑAY SIMBAÑA ALGEL POLIVIO

TENEZHAÑAY SIMBAÑA ALGEL POLIVIO

Dirección Matriz: PADRE SOLANO 309 Y ESCOBEDO - BOYACA

Dirección Sucursal: PADRE SOLANO 309 Y ESCOBEDO - BOYACA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: Pablo Menendez

Identificación: 1708517451

Fecha: 30/10/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: Quito

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
A1	A1	1.00	Alimentación	Encocado Mixto	12.00	0.00	0.00	0.00	12.00
A1	A1	1.00	Alimentación	Jugo Natural	3.00	0.00	0.00	0.00	3.00

Información Adicional

Descripción: Alimentacion

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	15.00

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
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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0950098988001

FACTURA

No. 002-002-000000282

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

3010202501095009898800120020020000002820000007217

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 30/10/2025 00:19:57

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3010202501095009898800120020020000002820000007217

SARMIENTO CABRERA MADELEINE JULIANA

EL MANGLAR DE DON PATA

Dirección Matriz: LOS RIOS 1822 Y AYACUCHO

Dirección Sucursal: LOS RIOS 1822 Y AYACUCHO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: PABLO MENENDEZ LOOR

Identificación: 1708517451

Fecha: 30/10/2025

Placa / Matricula:

Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
lbvdaznwd mcuyhib57 e1gxkmf		1.00	ARROZ MARINERO		10.435	0.00	0.00	0.00	10.44

Información Adicional

Telefono: 0992743069

Email: pmenendezloor444@gmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	12.00

SUBTOTAL 15%	10.43
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	10.43
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	1.56
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	12.00

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0911566487001

FACTURA

No. 002-001-000027104

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2910202501091156648700120020010000271047409581912

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 29/10/2025 09:53:06

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2910202501091156648700120020010000271047409581912

TENEZHAÑAY SIMBAÑA ALGEL POLIVIO

TENEZHAÑAY SIMBAÑA ALGEL POLIVIO

Dirección Matriz: PADRE SOLANO 309 Y ESCOBEDO - BOYACA

Dirección Sucursal: PADRE SOLANO 309 Y ESCOBEDO - BOYACA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos:	Pablo Menendez		
Identificación	1708517451	Placa / Matrícula:	Guía
Fecha	29/10/2025		
Dirección:	Quito		

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
A1	A1	1.00	Alimentación	Arroz con Camarones	9.00	0.00	0.00	0.00	9.00
A1	A1	1.00	Alimentación	Jugo Natural	3.00	0.00	0.00	0.00	3.00

Información Adicional	
Descripción:	Alimentacion

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	12.00

SUBTOTAL 0%	12.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	12.00

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0950098988001

FACTURA

No. 002-002-000000281

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2910202501095009898800120020020000002810000007219

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 30/10/2025 00:01:25

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2910202501095009898800120020020000002810000007219

SARMIENTO CABRERA MADELEINE JULIANA

EL MANGLAR DE DON PATA

Dirección Matriz: LOS RIOS 1822 Y AYACUCHO

Dirección Sucursal: LOS RIOS 1822 Y AYACUCHO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: PABLO MENEDEZ LOOR

Identificación 1708517451

Fecha 29/10/2025

Placa / Matricula:

Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
lbvdaznwd mcuyhib57 e1gxkmf		1.00	ARROZ MARINERO		10.435	0.00	0.00	0.00	10.44

Información Adicional

Telefono: 0992743069

Email: pmenedezloor444@gmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	12.00

SUBTOTAL 15%	10.43
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	10.43
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	1.56
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	12.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO 0.00

AHORRO POR SUBSIDIO: 0.00
(Incluye IVA cuando corresponda)

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0911566487001

FACTURA

No. 002-001-000027052

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2810202501091156648700120020010000270527405356519

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 28/10/2025 09:08:23

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2810202501091156648700120020010000270527405356519

TENEZHAÑAY SIMBAÑA ALGEL POLIVIO

TENEZHAÑAY SIMBAÑA ALGEL POLIVIO

Dirección Matriz: PADRE SOLANO 309 Y ESCOBEDO - BOYACA

Dirección Sucursal: PADRE SOLANO 309 Y ESCOBEDO - BOYACA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: Pablo Menendez

Identificación: 1708517451

Fecha: 28/10/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: Quito

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
A1	A1	1.00	Alimentación	Encocado Mixto	12.00	0.00	0.00	0.00	12.00
A1	A1	1.00	Alimentación	Jugo Natural	3.00	0.00	0.00	0.00	3.00

Información Adicional

Descripción: Alimentación

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	15.00

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
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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0910951383001

FACTURA

No. 003-001-000020491

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2810202501091095138300120030010000204910003224811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 28/10/2025 14:53:27

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2810202501091095138300120030010000204910003224811

BENITES ASSEMANY CARLOS AURELIO

SYO LA PESCA SEAFOOD AND OYSTER BAR

Dirección Matriz: Via Samborondon Km.1. C.C. Las terrazas Local 22 P.B.

Dirección Sucursal: Via Samborondon Km.1. C.C. Las terrazas Local 22 P.B.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Agente de Retención Resolución No. 1

Razón Social / Nombres y Apellidos: PABLO MENENDEZ

Identificación 1708517451

Fecha 28/10/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: xxxxxx

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
CEVI0002	CEVI0002	1.00	CEVICHE DE PESCADO		8.70	0.00	0.00	0.00	8.70
BEB001	BEB001	1.00	COLAS		1.79	0.00	0.00	0.00	1.79

Información Adicional

Descripción VENTA DESDE PUNTO DE VENTA

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	12.06

SUBTOTAL 15%	10.49
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	10.49
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	1.57
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	12.06

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO 0.00

AHORRO POR SUBSIDIO: 0.00
(Incluye IVA cuando corresponda)

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1803598778001

FACTURA

No. 001-001-000001787

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2710202501180359877800120010010000017871909673416

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 27/10/2025 10:36:46

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2710202501180359877800120010010000017871909673416

BUSTOS CABEZAS PAULINA ISABEL

COMEDOR VILMITA

Dirección Barrio: SECTOR PARQUE INDUSTRIAL Calle:
Matriz: PANAMERICANA NORTE Numero: S/N

Dirección Barrio: SECTOR PARQUE INDUSTRIAL Calle:
Sucursal: PANAMERICANA NORTE Numero: S/N

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: MENENDEZ LOOR PABLO ALEXI

Identificación 1708517451

Fecha 27/10/2025

Placa / Matricula:

Guía

Dirección: Quito

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
009		1.00	CAMARONES AL AJILLO		11.00	0.00	0.00	0.00	11.00

Información Adicional

Telefono: 022350548

Email: pmenendezloor444@gmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	11.00

SUBTOTAL 0%	11.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	11.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	11.00
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0991503331001

FACTURA

No. 006-156-006565196

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

3110202501099150333100120061560065651961236987410

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 31/10/2025 13:25:24

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3110202501099150333100120061560065651961236987410

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: MENENDEZ LOOR PABLO

Identificación 1708517451

Fecha 31/10/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: AV. PRINCIPAL S/N KM 11.3 VIA DURAN BOLICHE

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: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0991503331001

FACTURA

No. 006-151-002859331

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

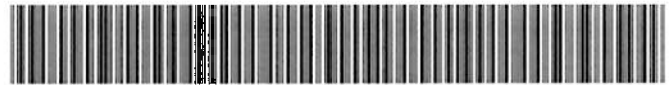
2710202501099150333100120061510028593311236987419

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 27/10/2025 20:29:12

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2710202501099150333100120061510028593311236987419

CONCESIONARIA NORTE CONORTE S.A.

CONORTE S.A. - E/P Yaguachi

Dirección Matriz: AV. Constitucion 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: MENENDEZ LOOR PABLO

Identificación 1708517451

Fecha 27/10/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: AV. PRINCIPAL S/N KM 11.3 VIA DURAN BOLICHE

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: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00



HOJA DE RUTA VIAJES

DATOS DEL CONDUCTOR				DATOS DE COMISIONADOS				DATOS DE VEHICULO	
NOMBRE Y APELLIDO:		NOMBRE Y APELLIDO:		MARC Y MODELO:		PLACAS:		UNIDAD ADMINISTRATIVA/MÉDICA VISITADA	
CEDULA:		DEPENDENCIA:		RUTA - RECORRIDO		CIUDAD DE DESTINO		KILOMETRAJE	
FECHA	HORA		KILOMETRAJE		RUTA - RECORRIDO	CIUDAD DE DESTINO	UNIDAD ADMINISTRATIVA/MÉDICA VISITADA	PLACAS	MARC Y MODELO
	INICIO	FIN	INICIO	FIN					
10/2025	08:00	17:00	298761	299210	QUITO - GUAYAQUIL	GUAYAQUIL	DIRECCION PROVINCIAL GUAYAS	CHEVROLET "SZ"	
10/2025	08:00	18:00	299210	299230	Recorrido Interno	GUAYAQUIL	DIRECCION PROVINCIAL GUAYAS	PEQ-979	
10/2025	08:00	18:00	299230	299245	Recorrido Interno	GUAYAQUIL	DIRECCION PROVINCIAL GUAYAS		
10/2025	08:00	18:00	299245	299260	Recorrido Interno	GUAYAQUIL	DIRECCION PROVINCIAL GUAYAS		
10/2025	07:00	17:00	299260	299710	GUAYAQUIL - QUITO	QUITO	SAN JUAN		
FIRMA DE CONDUCTOR				FIRMA DE COMISIONADO					



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

No. 4075

413

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL (IESS)
RUC 1760004650001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia Desde 2025-10-27 Hora 08:00 Hasta 2025-10-31 Hora 17:00

Motivo SDNCT: SOLICITUD DE ASIGNACIÓN DE VEHÍCULO INSTITUCIONAL PARA TRASLADO A LA DIRECCIÓN PROVINCIAL GUAYAS IESS / PROVINCIA DE GUAYAS.

No. Ocupantes 3

AUTORIZACIÓN

Fecha 2025-10-24

No. Comunicación IESS-SDNCT-2025-0572-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino GUAYAS - QUITO

Kilometraje Inicio

Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres MENENDEZ LOOR PABLO ALEXI

Cargo CHOFER

Número de Cédula / Pasaporte 1708517451

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEQ0979

Marca / Modelo SUZUKI

Color AZUL

Número Matrícula A273698

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Ing. Priscila Soledad Pérez Reyes

Cargo SUBDIRECTORA NACIONAL DE CONTROL TÉCNICO, ENCARGADA

Realizado Por PARDO VEGA CRISTHIAN FABIAN

Fecha de Emisión 2025-10-24 11:22

396 - 5
217 - 3
to 506

Memorando Nro. IESS-SDNCT-2025-0572-M

Quito, D.M., 23 de octubre de 2025

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

ASUNTO: SDNCT: SOLICITUD DE ASIGNACIÓN DE VEHÍCULO INSTITUCIONAL PARA TRASLADO A LA DIRECCIÓN PROVINCIAL GUAYAS IESS / PROVINCIA DE GUAYAS.

De mi consideración:

Con Memorandos Nros. IESS-SDNCT-2025-0559-M e IESS-SDNCT-2025-0568-M de 16 y 21 de octubre de 2025 respectivamente, solicité la asignación de vehículo para la movilización de personal de la Subdirección Nacional de Control Técnico a la Dirección Provincial Guayas, obteniendo una respuesta no favorable conforme consta en Memorandos Nros. IESS-SDNA-2025-3426-M e IESS-SDNA-2025-3474-M de los días 17 y 21 del mismo mes y año, por lo que se ha realizado una reprogramación de las visitas a realizar en el mes de octubre siendo como misión cardinal el *“Planificar procesos de control, inspección y fiscalización a empleadores a nivel nacional a fin de hacer cumplir con las obligaciones laborales respecto de la seguridad social, mediante la aplicación de la normativa legal vigente”*.

Solicitud:

Por lo expuesto y, en cumplimiento de las actividades institucionales asignadas a esta dependencia, solicito y agradezco la asignación de un vehículo institucional incluido el personal para su conducción para la reprogramación de la visita a territorio conforme la planificación aprobada en Memorando Nro. IESS-SDNCT-2025-0557-M de 16 de octubre de 2025, a la Dirección Provincial Guayas del IESS, perteneciente a la provincia de Guayas desde el 27 al 31 de octubre de 2025, inicia a las 08:00 am y termina a las 17:00 pm.

Servidoras que integran la comisión: Jeniffer Lalangui y Alba Torres.

Por la favorable atención agradezco su colaboración.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Ing. Priscila Soledad Pérez Reyes
SUBDIRECTORA NACIONAL DE CONTROL TÉCNICO, ENCARGADA

Copia:

Sr. Mgs. Marcelo David Narváez Burbano
Director Nacional de Afiliación y Cobertura, Encargado

Sra. Andrea Estefanía Lucio Alarcon
Oficinista

Sr. Francisco David Castañeda Ortiz
Oficinista

al



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS		INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	
LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES		EN EL INTERIOR	EN EL EXTERIOR
LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES		SDNA-2025-10-0388	20/10/2025
FECHAS-HORAS DE LA O DEL SERVIDOR		CEDELA	PUERTO QUE QUIPA
MENENDEZ LOOR PABLO ALEXI		1708517451	CONDUCTOR
CIUDAD-PROVINCIA-PARÍS		SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA	
SERVIDOR/AS QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE	
N/A		SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA	
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS			
ACTIVIDADES DETALLADAS POR DIA:			
13/0ctubre/2025	16:00	QUITO - CUENCA - LOJA	
14/0ctubre/2025	8:00	LOJA (RECORRIDO INTERNO)	
15/0ctubre/2025	8:00	LOJA (RECORRIDO INTERNO)	
16/0ctubre/2025	8:00	LOJA (RECORRIDO INTERNO)	
17/0ctubre/2025	7:00	LOJA - QUITO	
TRASLADO DE FÁRMACOS DESDE LAS BODEGAS CENTRALES DEL SSC A LAS COORDINACIONES PROVINCIALES			
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA 09-nov-2025	19:10/2025	17:00/2025	En caso de haber utilizado: (transporte público, aéreo, fluvial o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente las pasas a bordo o pasajes y zj vehiculares institucionales, se adjuntará la hoja de ruta con tipo de vehículo, número de placa, librería y recorrido y los nombres apellidos del conductor.
HORA 10:00	10:00	17:00	
HORA Inicio de Labores el día de retorno	N/A	N/A	
TRANSPORTE			
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ITINERARIO O RUTA	SALIDA
(Aéreo, terrestre, marítimo otros)	QUITO - CUENCA - LOJA	LOJA - QUITO	FECHA HORA
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	LOJA - QUITO	17/10/2025 21:00:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	LOJA - QUITO	17/10/2025 7:00:00
NOTA: En caso de haber utilizado: (transporte público, aéreo, fluvial o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente las pasas a bordo o pasajes y zj vehiculares institucionales, se adjuntará la hoja de ruta con tipo de vehículo, número de placa, librería y recorrido y los nombres apellidos del conductor.			
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			
MENENDEZ LOOR PABLO ALEXI		CONDUCTOR	
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO		FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO	
MAG. OSCAR GUILLERMO RAMIREZ RUIZ		MAG. MARIA JOSÉ ARROBIO BARRAGÁN	
SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVO		DIRECTORA NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS	

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS		SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	
LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES		EN EL INTERIOR	EN EL EXTERIOR
LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES		SDNA-2025-10-0388	10/0ctubre/2025
FECHAS-HORAS DE LA O DEL SERVIDOR		CEDELA	PUERTO
MENENDEZ LOOR PABLO ALEXI		1708517451	CONDUCTOR
CIUDAD-PROVINCIA-PARÍS		SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA	
SERVIDOR/AS QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE	
N/A		SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA	
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS			
ACTIVIDADES DETALLADAS POR DIA:			
13/0ctubre/2025	10:00	QUITO - CUENCA	
14/0ctubre/2025	10:00	CUENCA - LOJA	
15/0ctubre/2025	10:00	LOJA (RECORRIDO INTERNO)	
16/0ctubre/2025	10:00	LOJA (RECORRIDO INTERNO)	
17/0ctubre/2025	10:00	LOJA - QUITO	
TRASLADO DE FÁRMACOS DESDE LAS BODEGAS CENTRALES DEL SSC A LAS COORDINACIONES PROVINCIALES			
ITINERARIO	SALIDA	FECHA	HORA
FECHA 09-nov-2025	10:00	13/10/2025	21:00
HORA 10:00	10:00	14/10/2025	21:00
HORA Inicio de Labores el día de retorno	N/A	N/A	N/A
TRANSPORTE			
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ITINERARIO O RUTA	SALIDA
(Aéreo, terrestre, marítimo otros)	QUITO - CUENCA	CUENCA - LOJA	FECHA HORA
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	LOJA - QUITO	13/10/2025 21:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	LOJA - QUITO	14/10/2025 21:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	LOJA - QUITO	17/10/2025 17:00
NOTA: En caso de haber utilizado: (transporte público, aéreo, fluvial o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente las pasas a bordo o pasajes y zj vehiculares institucionales, se adjuntará la hoja de ruta con tipo de vehículo, número de placa, librería y recorrido y los nombres apellidos del conductor.			
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			
MENENDEZ LOOR PABLO ALEXI		CONDUCTOR	
FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO		FIRMA DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	
MAG. OSCAR GUILLERMO RAMIREZ RUIZ		MAG. MARIA JOSÉ ARROBIO BARRAGÁN	
SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVO		DIRECTORA NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS	

5