

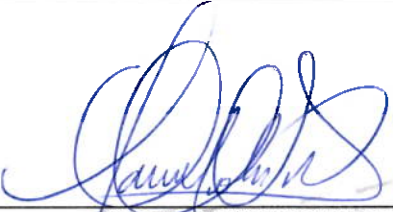
		INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS				
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			EN EL INTERIOR	X	EN EL EXTERIOR	
Nro DE SERVICIO INSTITUCIONAL: SDNA-2025-10-0416			FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 23/octubre/2025			
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: SANCHEZ PACHACAMA HUGO GERARDO		CÉDULA: 1712590684		PUESTO: CONDUCTOR		
CIUDAD-PROVINCIA-PAIS 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 ACTUAL		
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 23/octubre/2025		HORA SALIDA (hh:mm) 5:00		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) 25/octubre/2025		
				HORA LLEGADA (hh:mm) 23:59		
INTEGRANTES QUE CONFORMAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: SEÑOR MAGISTER EDGAR JOSÉ LAMA VON BUCHWALD 23/octubre/2025 25/octubre/2025						
QUITO - GUAYAQUIL GUAYAQUIL - QUITO						
PRODUCTOS PROGRAMADOS:						
MOVILIZACION DEL SEÑOR PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO						
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	23/10/2025	5:00	23/10/2025	14:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - QUITO	25/10/2025	15:00	25/10/2025	23:59
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA: BANCO DE PICHINCHA		TIPO DE CUENTA: AHORROS		NO DE CUENTA: 2202044597		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO			
						
NOMBRE: SANCHEZ PACHACAMA HUGO GERARDO CONDUCTOR			NOMBRE: MAG. OSCAR GUILLERMO RAMÍREZ RUÍZ SUBDIRECTOR NACIONAL ADMINISTRATIVO			
FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO			NOTAS:			
			<ul style="list-style-type: none"> • Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales. • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes. • El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional. • Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado. 			
NOMBRE: MAG. LADY CAROLINA MOLINA RAMÍREZ SUBDIRECTORA GENERAL IESS						

5-6.





**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-2025-10-0416	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 27/10/2025		

APÉLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SANCHEZ PACHACAMA HUGO GERARDO	CÉDULA: 1712590684	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:
 SEÑOR MAGÍSTER EDGAR JOSÉ LAMA VON BUCHWALD

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:

23/octubre/2025	15:00	22:30	QUITO - GUAYAQUIL
24/octubre/2025	7:00	21:30	GUAYAQUIL (RECORRIDO INTERNO)
25/octubre/2025	7:00	15:00	GUAYAQUIL - QUITO

MOVILIZACION DEL SEÑOR PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	23/10/2025	25/10/2025	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	15:00	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-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - GUAYAQUIL	23/octubre/2025	15:00:00	23/octubre/2025	22:30:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - QUITO	25/octubre/2025	7:00:00	25/octubre/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) 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 SANCHEZ PACHACAMA HUGO GERARDO CONDUCTOR	NOTA El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida las tareas oficiales o servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores pagados. Cuando las tareas oficiales o servicios institucionales sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado.
---	---

FIRMAS DE APROBACIÓN

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

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

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
Nº	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	001-001-000000063	HOSPEDAJE	100,00
2	001-001-000000044	ALIMENTACIÓN	5,50
3	004-001-000025058	ALIMENTACIÓN	14,00
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
24			
TOTAL:			119,50
DESPLAZAMIENTO			
1	004-023-005025226	PEAJE	1,00
2	008-300-006287768	PEAJE	1,00
3	002-103-002904183	PEAJE	1,00
4	006-153-006331113	PEAJE	1,00
5	003-101-001588958	PEAJE	1,00
6	006-156-006545198	PEAJE	1,00
7	004-026-004757199	PEAJE	1,00
8	003-106-002073430	PEAJE	1,00
9	002-105-001585152	PEAJE	1,00
10	008-600-005320498	PEAJE	1,00
11			
12			
TOTAL:			\$10,00



R.U.C.: 1105316929001

FACTURA

No. 001-001-000000063

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

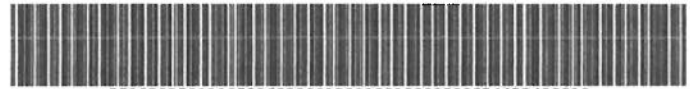
2510202501110531692900120010010000000634431490810

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 25/10/2025 10:09:00

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2510202501110531692900120010010000000634431490810

SOLANO JUMBO ROBIN ALBERTO

HOSTAL WILSON INN

Dirección Matriz: Calle: MENDIBURO Numero: 206 Interseccion: GRAL CORDOVA

Dirección Sucursal: Calle: MENDIBURO Numero: 206 Interseccion: GRAL CORDOVA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: SANCHEZ PACHACAMA HUGO GERARDO

Identificación 1712590684

Fecha 25/10/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: Quito

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
008		2.00	HAB INDIVIDUAL	noches	43.48	0.00	0.00	0.00	86.96

Información Adicional

Telefono: 022910342
 Email: gerardosanchez.jess@hotmail.com
 Detalle: Ingreso: 23 de octubre del 2025
 Salida: 25 de octubre del 2025

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	100.00

SUBTOTAL 15%	86.96
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	86.96
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	13.04
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	100.00

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1768139620001

FACTURA

No. 004-023-005025226

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2310202501176813962000120040230050252260502522615

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 23/10/2025 18:00:50

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2310202501176813962000120040230050252260502522615

GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO PROVINCIAL
SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS

GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO PROVINCIAL
SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS

Dirección Matriz: MONSEÑOR EMILIO LORENZO STHELE Y AV
ESMERALDAS

Dirección Sucursal: KM 12 VIA QUITO

Contribuyente Especial 162

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos:

GERARDO SANCHEZ

Identificación 1712590684

Fecha 23/10/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: S/D

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
1	1	1.00	Estacion de Peaje Santo Domingo		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00

SUBTOTAL 0%	1.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	1.00

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	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. 008-300-006287768

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

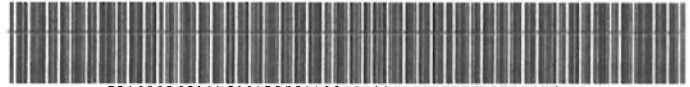
2310202501176000333000120083000062877681236987419

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 23/10/2025 19:57:39

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2310202501176000333000120083000062877681236987419

GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO DE LA PROVINCIA DE PICHINCHA

Dirección Matriz: MANUEL LARREA N13-45, Quito, Ecuador

Dirección Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

Razón Social / Nombres y Apellidos:

GERARDO SANCHEZ

Identificación 1712590684

Fecha 23/10/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección:

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

SUBTOTAL 0%	1.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	1.00

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

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1793040012001

FACTURA

No. 002-103-002904183

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

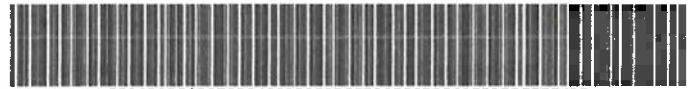
2310202501179304001200120021030029041831236987413

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 23/10/2025 22:23:14

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2310202501179304001200120021030029041831236987413

CONCESIONARIA SANTO DOMINGO CRSD S.A.

CONCESIONARIA SANTO DOMINGO CRSD S.A.

Dirección Matriz: QUITO, AVE 12 DE OCTUBRE N26-97 ABRAHAM LINCOLN, FRENTE AL CLUB DE LA UNION, TORRE 1492 7 LA FLORESTA 702

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

Contribuyente Especial 00000011

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: GERARDO SANCHEZ
Identificación: 1712590684
Fecha: 23/10/2025 Placa / Matrícula: Guía
Dirección: SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS VIA QUEVEDO S/N KM. 14

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

Información Adicional	
Correo:	CORREO@NOREGISTRADO.COM
Teléfono:	022986226
Dirección:	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS VIA QUEVEDO S/N KM. 14

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACIÓN 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. 006-153-006331113

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

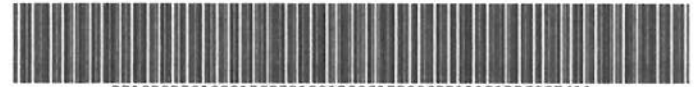
2310202501099150333100120061530063311131236987411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 24/10/2025 01:49:28

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2310202501099150333100120061530063311131236987411

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: SANCHEZ GERARDO
Identificación: 1712590684
Fecha: 23/10/2025 Placa / Matrícula: Guía
Dirección: A 7 KM DE LA POBLACION DE ALOAG

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.: 1793040012001

FACTURA

No. 003-101-001588958

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

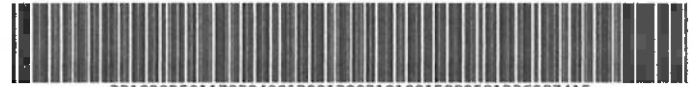
2310202501179304001200120031010015889581236987415

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 24/10/2025 00:33:32

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2310202501179304001200120031010015889581236987415

CONCESIONARIA SANTO DOMINGO CRSD S.A.

CONCESIONARIA SANTO DOMINGO CRSD S.A.

Dirección Matriz: QUITO, AVE 12 DE OCTUBRE N26-97 ABRAHAM LINCOLN, FRENTE AL CLUB DE LA UNION, TORRE 1492 7 LA FLORESTA 702

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

Contribuyente Especial 00000011

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos:

GERARDO SANCHEZ

Identificación 1712590684

Fecha 23/10/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS VIA QUEVEDO S/N KM. 14

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

Información Adicional

Correo: CORREO@NOREGISTRADO.COM
Teléfono: 022986226
Dirección: SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS VIA QUEVEDO S/N KM. 14

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. 006-156-006545198

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

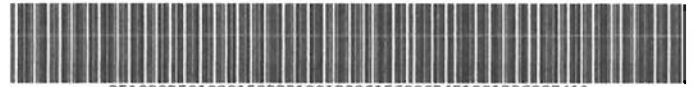
2510202501099150333100120061560065451981236987411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 25/10/2025 08:17:59

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2510202501099150333100120061560065451981236987411

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: SANCHEZ GERARDO
Identificación: 1712590684
Fecha: 25/10/2025 Placa / Matrícula: Guía
Dirección: A 7 KM DE LA POBLACION DE ALOAG

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.: 1768139620001

FACTURA

No. 004-026-004757199

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

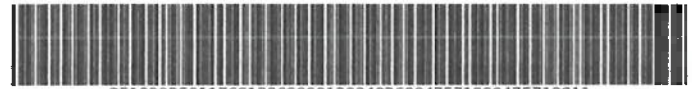
2510202501176813962000120040260047571990475719911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 25/10/2025 08:32:52

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2510202501176813962000120040260047571990475719911

GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO PROVINCIAL
SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS

GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO PROVINCIAL
SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS

Dirección Matriz: MONSEÑOR EMILIO LORENZO STHELE Y AV
ESMERALDAS

Dirección Sucursal: KM 12 VIA QUITO

Contribuyente Especial 162

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD Si

Razón Social / Nombres y Apellidos:	GERARDO SANCHEZ		
Identificación	1712590684	Placa / Matrícula:	Guía
Fecha	25/10/2025		
Dirección:	S/D		

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
1	1	1.00	Estacion de Peaje Santo Domingo		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00

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

SUBTOTAL 0%	1.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	1.00
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1793040012001

FACTURA

No. 003-106-002073430

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

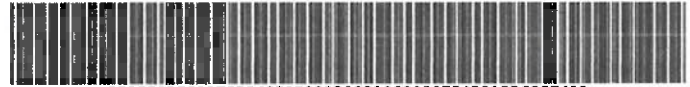
2510202501179304001200120031060020734301236987411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 25/10/2025 09:22:41

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2510202501179304001200120031060020734301236987411

CONCESIONARIA SANTO DOMINGO CRSD S.A.

CONCESIONARIA SANTO DOMINGO CRSD S.A.

Dirección Matriz: QUITO, AVE 12 DE OCTUBRE N26-97 ABRAHAM LINCOLN, FRENTE AL CLUB DE LA UNION, TORRE 1492 7 LA FLORESTA 702

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

Contribuyente Especial 00000011

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: GERARDO SANCHEZ
Identificación: 1712590684
Fecha: 25/10/2025 Placa / Matrícula: Guía
Dirección: SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS VIA QUEVEDO S/N KM. 14

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

Información Adicional	
Correo:	CORREO@NOREGISTRADO.COM
Teléfono:	022986226
Dirección:	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS VIA QUEVEDO S/N KM. 14

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.: 1793040012001

FACTURA

No. 002-105-001585152

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

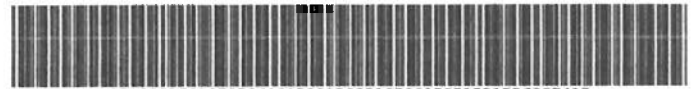
2510202501179304001200120021050015851521236987415

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 25/10/2025 09:43:23

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2510202501179304001200120021050015851521236987415

CONCESIONARIA SANTO DOMINGO CRSD S.A.

CONCESIONARIA SANTO DOMINGO CRSD S.A.

Dirección Matriz: QUITO, AVE 12 DE OCTUBRE N26-97 ABRAHAM LINCOLN, FRENTE AL CLUB DE LA UNION, TORRE 1492 7 LA FLORESTA 702

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

Contribuyente Especial 00000011

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: GERARDO SANCHEZ
Identificación: 1712590884
Fecha: 25/10/2025 Placa / Matrícula: Guía
Dirección: SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS VIA QUEVEDO S/N KM. 14

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

Información Adicional

Correo: CORREO@NOREGISTRADO.COM
Teléfono: 022986226
Dirección: SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS VIA QUEVEDO S/N KM. 14

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

SUBTOTAL 0%	1.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	1.00
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1760003330001

FACTURA

No. 008-600-005320498

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

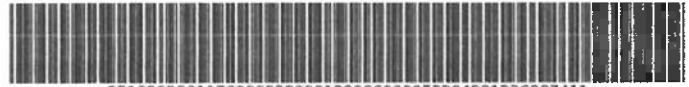
2510202501176000333000120086000053204981236987411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 25/10/2025 17:48:21

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2510202501176000333000120086000053204981236987411

GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO DE LA PROVINCIA DE PICHINCHA

Dirección Matriz: MANUEL LARREA N13-45, Quito, Ecuador

Dirección Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

Razón Social / Nombres y Apellidos:

GERARDO SANCHEZ

Identificación 1712590684

Fecha 25/10/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección:

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

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



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

No. 4063

416

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 2025-10-23 Hora 05:00 Hasta 2025-10-25 Hora 23:59

Motivo Solicitud para movilización para la provincia del Guayas 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

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2025-10-23

No. Comunicación IESS-IESS-2025-0376-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino GUAYAS - A NIVEL NACIONAL

Kilometraje Inicio 296139

Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres SANCHEZ PACHACAMA HUGO GERARDO **Cargo** CHOFER

Número de Cédula / Pasaporte 1712590684 **Tipo de Licencia** E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEI4530 **Marca / Modelo** CHEVROLET

Color NEGRO **Número Matrícula** A3080849

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Mgs. Patricia Cristina Vinueza Mancero **Cargo** JEFA DE DESPACHO DE LA PRESIDENCIA DEL CONSEJO DIRECTIVO

Realizado Por PARDO VEGA CRISTHIAN FABIAN

Fecha de Emisión 2025-10-23 16:39

400-6

416-3

9 506

Memorando Nro. IESS-IESS-2025-0376-M

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

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

ASUNTO: Solicitud para movilización para la provincia del Guayas

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 en la provincia del **Guayas** del siguiente personal:

Movilización aérea: (24 de octubre del 2025)

- Capitán Samuel David Vásquez Calle
- Sargento Primero José Luis Sánchez Aguirre

Movilización terrestre: (23, 24, 25 de octubre del 2025) Hora: 05:00 am hasta 23:59 pm

- **Conductores:**
 - **CONDUCTOR 1:** Linley David Salas Espin
 - Cédula de ciudadanía: 1719380956
 - Vehículo asignado: **Toyota 4Runner plomo (Blindado)**
 - **Placa:** GTA-8576
 - **CONDUCTOR 2:** Hugo Gerardo Sánchez Pachacama
 - Cédula de ciudadanía: 1712590684
 - Vehículo asignado: **Camioneta Chevrolet D'max (negra)**
 - **Placa:** PEI-4530
- **Seguridad:**
 - Sargento Ricardo Ramiro Chuquimarca Caiza
 - Cedula de ciudadanía: 1721145132

Esta disposición tiene como objetivo garantizar el acompañamiento y el cumplimiento de las actividades institucionales previstas en la ciudad de **Guayaquil**, de acuerdo con la agenda programada. En este sentido, es importante señalar que dicha agenda está sujeta a modificaciones según las necesidades institucionales.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Memorando Nro. IESS-SDNA-2025-3573-M

Quito, D.M., 28 de octubre de 2025

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

ASUNTO: SOLICITUD LEGALIZACIÓN DEL VIÁTICO, A FAVOR DE LOS SEÑORES CONDUCTORES

De mi consideración:

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

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

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

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

NOMBRE	LUGAR	FECHA	Nº DE COMISIÓN	Nº DE DÍAS	OBSERVACIONES
SANCHEZ PACHACAMA HUGO GERARDO	GUAYAQUIL	23-10-2025 - 25-10-2025	SDNA-2025-10-0416	9	-Suscripción de FORMULARIO 02_SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES. -Suscripción de FORMULARIO 03_ INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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

Se adjunta documentos de respaldo de la primera comisión signada con el servicio Institucional Nro. SDNA-2025-10-0400, el cual se encuentra debidamente suscrita.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Memorando Nro. IESS-SDG-2025-0637-M

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

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

ASUNTO: SERVICIOS INSTITUCIONALES.- Respuesta a memorando Nro. IESS-SDNA-2025-3573-M

De mi consideración:

En referencia al memorando Nro. IESS-SDNA-2025-3573-M de 28 de octubre de 2025, a través del cual solicitó "(...) se remiten los documentos originales entregados por los trabajadores, para la respectiva suscripción (...)".

En virtud de lo expuesto, en cumplimiento de la Resolución Administrativa Nro. IESS-DG-2024-0032-R de 07 de mayo de 2024; así como la ratificación de la delegación conferida a este Despacho con Resolución Nro. IESS-DG-2025-0024-R de 08 de julio de 2025, me permito adjuntar el respaldo de los formularios "Solicitud de Autorización para Cumplimiento de Servicios Institucionales", "Informe de Servicios Institucionales" debidamente legalizados con firma manual, para los fines pertinentes.

Los documentos físicos serán entregados en las oficinas de la Subdirección Nacional Administrativa.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

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

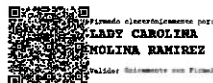
Referencias:
- IESS-SDNA-2025-3573-M

Anexos:
- respaldo_anexo_2_y_3_señor_sanchez_gerardo.pdf

Copia:
Srta. Ing. Carina Belén Muñoz Risco
Administrador

Sra. Ing. Carolina Elizabeth Jaramillo Cardenas
Asistente Administrativo

cm



Firmado electrónicamente por:
**LADY CAROLINA
MOLINA RAMIREZ**
Validar electrónicamente con FIELSOL

*Como firmado
07-11-2025
10:40*