
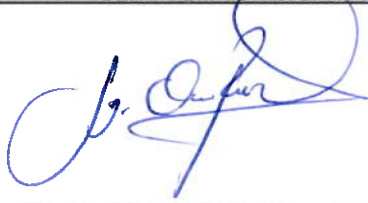
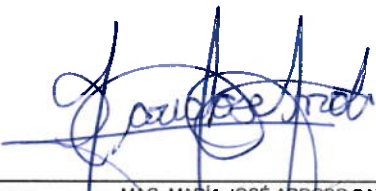
		INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS				
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			EN EL INTERIOR	X	EN EL EXTERIOR	
Nro DE SERVICIO INSTITUCIONAL SDNA-2025-11-0430			FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 6/noviembre/2025			
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 MANTA - MANABÍ - ECUADOR			NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR SUBDIRECCIÓN NACIONAL ADMINISTRATIVA			
EN CASO DE SUBROGACIÓN O ENCARGO:		SUBROGACIÓN O ENCARGO (NIVEL JERÁRQUICO)		DEPENDENCIA ACTUAL		
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)		
6/noviembre/2025		5:00		8/noviembre/2025		
INTEGRANTES QUE CONFORMAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:						
SEÑOR MAGÍSTER EDGAR JOSÉ LAMA VON BUCHWALD						
6/noviembre/2025			QUITO - MANTA			
8/noviembre/2025			MANTA - 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 - MANTA	06/11/2025	5:00	06/11/2025	14:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MANTA - QUITO	08/11/2025	15:00	08/11/2025	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: • 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. MARIA JOSÉ ARROBO BARRAGÁN DIRECTORA NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS						

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

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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

Nro INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES SDNA-2025-11-0430	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 10/11/2025
--	---

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR. SANCHEZ PACHACAMA HUGO GERARDO	CÉDULA. 1712590684	PUESTO QUE OCUPA. CONDUCTOR
---	------------------------------	---------------------------------------

CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS MANTA - MANABÍ - ECUADOR	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA
--	---

SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
 SEÑOR MAGÍSTER EDGAR JOSÉ LAMA VON BUCHWALD

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:

6/noviembre/2025	14:00	21:30	QUITO - MANTA
7/noviembre/2025	7:00	22:30	MANTA (RECORRIDO INTERNO)
8/noviembre/2025	6:00	15:00	MANTA - QUITO

MOVILIZACION DEL SEÑOR PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO


ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	06/11/2025	08/11/2025	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	14:00	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 - MANTA	6/noviembre/2025	14:00:00	6/noviembre/2025	21:30:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MANTA - QUITO	8/noviembre/2025	6:00:00	8/noviembre/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	NOTA
 SANCHEZ PACHACAMA HUGO GERARDO 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. MARÍA JOSÉ ARROBO BARRAGÁN DIRECTORA NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS
---	--

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

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	002-010-000001089	HOSPEDAJE	100,00
2	001-001-000001443	ALIMENTACIÓN	9,00
3	002-001-000011568	ALIMENTACIÓN	10,00
4	002-001-000002506	ALIMENTACIÓN	5,00
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
24			
TOTAL:			124,00
DESPLAZAMIENTO			
1	008-300-006322915	PEAJE	1,00
2	004-023-005059081	PEAJE	1,00
3	004-026-004780204	PEAJE	1,00
4	008-600-005343542	PEAJE	1,00
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
TOTAL:			\$4,00

HOSTAL TRES REYES

DE LA CRUZ ALARCON NATALY YULEISY
RUC: 1315728905001

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

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

FACTURA

002-010-000001089

NUMERO DE AUTORIZACION

0811202501131572890500120020100000010891234567815

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 08-11-2025 04:11:47

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

CLAVE DE ACCESO:

0811202501131572890500120020100000010891234567815

RAZON SOCIAL / APELLIDOS Y NOMBRES: SANCHEZ PACHACAMA HUGO GERARDO

IDENTIFICACION: 1712590684

VENDEDOR: ZAMBRANO MOREIRA RAMON DIONICIO

FECHA DE EMISION: 08-11-2025

TELEFONO:

EMAIL: gerardosanchez.iess@hotmail.com

DIRECCION: QUITO

IVA	Codigo	Cantidad	Descripcion	Marca	Precio Unitario	Descuento	Total	
0%	53	2.00	HABITACION 7	GENERAL	50.000000	0.00	100.000000	
							Subtotal 0%	100.0000
							Subtotal IVA	0.0000
							Subtotal No Obj de IVA	0.0000
							Subtotal Exento de IVA	0.0000
							Subtotal Sin Impuestos	100.0000
							Total Descuento	0.0000
							ICE%	0.0000
							IVA	0.0000
							Valor Total	100.00

Forma de pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	100.00	0	días

OBSERVACION: SERVICIO DE HOSPEDAJE POR 2 NOCHES INGRESO 06/11/2025 SALIDA 08/11/2025

NOTA DE VENTA
S-001-001

Parrilladas "HERODITA"
VENTAS DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES
INCLUSO PARA LLEVAR

Nº 001413

Matriz: Chone - Quito
CHONE - MANABI

RUC: 1717407793001
Autoriz. SRI: 1132977827

Sr.(es): Gerardo Sanchez

Dirección: Quito

RUC / C: 1712590684

FECHA	DÍA	MES	AÑO
	06	11	2025

Cant.	DESCRIPCION	V/Unit.	VI Venta
1	ASADO RGS		6.00
1	JUGO NATURAL		3.00

FORMA DE PAGO		FIRMA AUTORIZADA  RECIBI CONFORME 	TOTAL \$ 9.00
EFECTIVO	<input type="checkbox"/>		"CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE"
DINERO	<input type="checkbox"/>		
ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>		
TARJETA DE	<input type="checkbox"/>		
CREDITO/DEBITO	<input type="checkbox"/>		
OTROS	<input type="checkbox"/>	Original: Cliente / Copia: Emisor	

Muñoz Alcívar Santiago Salvador Imp. y Gráficas "Muñoz" RUC: 1302093982001 Aut. 1167 fecha de Autorización 25 / Julio / 2025 / del 001401 al 001600 / Caduca: 25 / Julio / 2026



ALVARADO PEREZ ISABEL CRISTINA

Dir. Matriz: AV MALECÓN ENTRE CALLE 19 Y 20
 PLAZA JOKAY
 Dir. Sucursal: AV MALECÓN ENTRE CALLE 19 Y 20
 PLAZA JOKAY
 Obligado a Llevar Contabilidad NO

Razon Social ALVARADO PEREZ ISABEL CRISTINA
RUC 1316311735001
FACTURA
No.: 002-001-000011568
NÚMERO DE AUTORIZACIÓN
 0711202501131631173500120020010000115681637182015
Fecha y Hora de Autorización 07-11-2025
Ambiente PRODUCCION
Emisión Normal
CLAVE DE ACCESO



Razón Social/ Nombres y Apellidos: GERARDO SANCHEZ ✓
Identificación: 1712590684
Fecha de Emisión: 07-11-2025 **Guía de Remisión:** No

Cod Principal	Cod Auxiliar	DESCRIPCIÓN	Cant	Precio Unitario.	Descuento	Precio Total
		BOLON COMPLETO	1.00	8.70	0.00	8.70

Informacion Adicional

DIRECCIÓN	Quito
TELEFONO	0992823799
EMAIL	gerardosanches.iess@hotmail.com
VENDEDOR	lasazon

Formas De Pago

FORMA DE PAGO	VALOR
Efectivo	\$ 10.00

SUBTOTAL IVA 15%	8,70
SUBTOTAL IVA 0%	0,00
SUBTOTAL No Objeto de IVA	0,00
SUBTOTAL Exento de IVA	0,00
SUBTOTAL Sin Impuestos	0,00
TOTAL Descuento	0,00
ICE %	0,00
IVA 15%	1,30
VALOR TOTAL	10,00

BOLONES DE CARITO AUT. SRI 1133125068
NOTA DE VENTA
 RIVERA MENDOZA MARTHA CAROLINA S. 002-001-000
 RUC: 1307213122001 **Nº 002506**
 MATRIZ: Alejo Lascano entre Bolívar y Rocafuerte
 CHONE - MANABÍ
 CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - REGIMEN RIMPE **FECHA: 08 / 11 / 2025**

Cliente: Gerardo Sanchez
 Dirección: Quito
 RUC: 1712590684 G. Remisión: _____

CANT	DESCRIPCION	V UNIT	V TOTAL
	Patacones		\$ 5,00
	Bistec de Carne		

Original CLIENTE Copia Emisor
FORMA DE PAGO

Efectivo	
Dinero Electrónico	
Tarjeta de Crédito	
Otros	

TOTAL \$5,00

[Firma] **FIRMA AUTORIZADA** [Firma] **RECIBI CONFORME**

Byron Hugo Cevallos Vélez - Imp. Offset "Espejo" - RUC 1302495146001 Aut. 4670
 F. Autorización 05 NOVIEMBRE 2025 - Tiraje 0002501 - 0002700 - CADUCA 05 NOVIEMBRE 2026

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1760003330001

FACTURA

No. 008-300-006322915

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

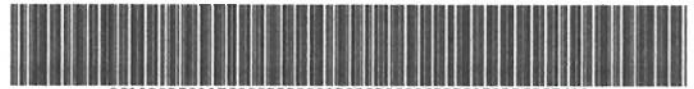
0611202501176000333000120083000063229151236987411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 06/11/2025 16:42:21

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0611202501176000333000120083000063229151236987411

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: 06/11/2025 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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1768139620001

FACTURA

No. 004-023-005059081

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

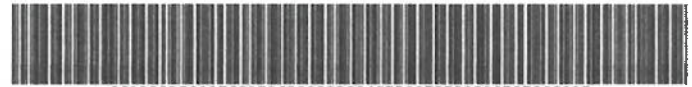
0611202501176813962000120040230050590810505908115

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 06/11/2025 17:03:46

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0611202501176813962000120040230050590810505908115

GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO PROVINCIAL
SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS

GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO PROVINCIAL
SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS

Dirección: MONSEÑOR EMILIO LORENZO STHELE Y AV
Matriz: ESMERALDAS

Dirección: KM 12 VIA QUITO
Sucursal:

Contribuyente Especial 162

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos:

GERARDO SANCHEZ

Identificación 1712590684

Fecha 06/11/2025

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.: 1768139620001

FACTURA

No. 004-026-004780204

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

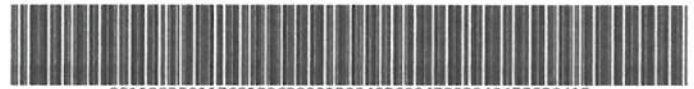
0811202501176813962000120040260047802040478020415

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 08/11/2025 11:05:02

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0811202501176813962000120040260047802040478020415

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: 08/11/2025

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

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO 0.00

AHORRO POR SUBSIDIO: 0.00

(Incluye IVA cuando corresponda)

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1760003330001

FACTURA

No. 008-600-005343542

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

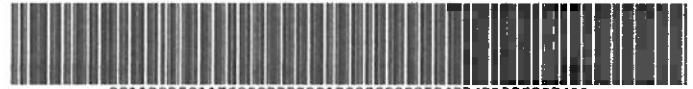
0811202501176000333000120086000053435421236987411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 08/11/2025 18:18:15

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0811202501176000333000120086000053435421236987411

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 08/11/2025

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



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

No. 4270

430

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 2025-11-06 Hora 05:00 Hasta 2025-11-08 Hora 23:59

Motivo Solicitud de movilización para la provincia de Manabí, 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 2025-11-06 **No. Comunicación** IESS-IESS-2025-0405-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino MANTA - A NIVEL NACIONAL - QUITO

Kilometraje Inicio 57366

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 GTA8576 **Marca / Modelo** TOYOTA

Color PLOMO **Número Matrícula** 000046307

5. DATOS DEL SOLICITANTE

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

Corp

Realizado Por PARDO VEGA CRISTHIAN FABIAN

Fecha de Emisión 2025-11-06 12:35

Memorando Nro. IESS-IESS-2025-0405-M

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

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

ASUNTO: Solicitud de movilización para la provincia de Manabí

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 de **Manabí** del siguiente personal:

Movilización aérea: (7 de noviembre del 2025)

- Capitán Samuel David Vásquez Calle
- Sargento Segundo Patricia Javier Guaman Vizuet

Movilización terrestre: (6, 7, 8 de noviembre del 2025) Hora: 05:00 am hasta 23:59 pm

● **Conductores:**

- **CONDUCTOR 1:** Hugo Gerardo Sánchez Pachacama
- Cédula de ciudadanía: 1712590682
- Vehículo asignado: **Toyota 4Runner plomo (Blindado)**
- **Placa:** GTA-8576
- **CONDUCTOR 2:** Pablo Vinicio Calahorrano Mora
- Cédula de ciudadanía: 1713272035
- Vehículo asignado: **Camioneta Chevrolet D'max (negra)**
- **Placa:** PEI-4547

● **Seguridad:**

- Sargento Primero José Luis Sánchez Aguirre
- Cédula de ciudadanía: 1803751138
- Sargento Segundo Ricardo Ramiro Chuquimarca Caiza
- Cédula de ciudadanía: 1721145132