



CÓD: GSC-GEN-P01-S01-F02  
FECHA DE VIGENCIA: 14/11/2018

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL  
IESS

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

EN EL  
INTERIOR

X

EN EL EXTERIOR

NO DE ENTREGA INSTITUCIONAL

SDNA-2024-05-0172

FECHA DE LA SOLICITUD

27/mayo/2024

UBICACIÓN DEL QUE PRESENTA SOLICITUD

VIÁTICOS X

MOVILIZACIONES  
DATOS GENERALES

SUBSISTENCIAS

APellidos y NOMBRES DE LA O.E. SERVIDOR

VERA REINA JACINTO MANUEL

CÓDIGO

1208550800

PUESTO

CONDUCTOR

CURRÍCULO PROVISIONAL

PORTOVIJEJO - MANABI / ECUADOR

MONEDA DE LA UNIDAD DE LA O.E. SERVIDOR

DEPENDENCIA NACIONAL, ADMINISTRATIVA

DEPENDENCIA LOCAL

DEPENDENCIA LOCAL

EN CASO DE SUBROGACIÓN O EMPLAZO

UBICACIÓN DEL SERVIDOR

MANABI (GUAYACUN)

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

30/mayo/2024

HORA SALIDA (HH:MM)

7:00

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

7/junio/2024

HORA LLEGADA (HH:MM)

18:00

FECHA DE LA O.E. SERVIDOR

OSUNA LARREA, ANDRÉS BERNAL

30/mayo/2024

7/junio/2024

QUITO - PORTOVIJEJO  
PORTOVIJEJO - QUITO

MOVILIZACIÓN SERVIDORES PARA REALIZAR INSPECCIÓN VEHICULAR EN LA PROVINCIA MENCIONADA, MEMORANDO No. IESS-SDNA-2024-1087-41, SE VERIFICA LA COMISIÓN SE REALIZA DE MANERA PLANIFICADA

**TRANSPORTE**

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, etc.) | NOMBRE DEL TRANSPORTE | ITINERARIO O RUTA   | SALIDA                |                 | LLEGADA               |                 |
|----------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------|-----------------------|-----------------|-----------------------|-----------------|
|                                                          |                       |                     | FECHA<br>(dd-mm-aaaa) | HORA<br>(HH:MM) | FECHA<br>(dd-mm-aaaa) | HORA<br>(HH:MM) |
| TERRESTRE                                                | INSTITUCIONAL         | QUITO - PORTOVIJEJO | 30/5/2024             | 7:00            | 30/5/2024             | 15:00           |
| TERRESTRE                                                | INSTITUCIONAL         | PORTOVIJEJO - QUITO | 7/6/2024              | 18:00           | 7/6/2024              | 18:00           |

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

|                                 |                |                  |
|---------------------------------|----------------|------------------|
| NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA | TIPO DE CUENTA | NÚMERO DE CUENTA |
| BANCO DEL PACÍFICO              | ANCLEROS       | 1030712862       |

FIRMA DE LA O.E. EL SERVIDOR COMISIONADO

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

NOMBRE

VERA REINA JACINTO MANUEL  
CONDUCTOR

NOMBRE

MSc. CRISTINA ALEJANDRA VITERI PAZMIÑO  
SUBDIRECTORA NACIONAL ADMINISTRATIVA (E)

FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO

NOTA:

- Esta solicitud deberá ser presentada para su autorización, con un máximo de 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales.
- En no existir disponibilidad presupuestal, tanto la solicitud como la autorización quedará ineficaces.
- 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 los Máximos Autorizados o en casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

NOMBRE

ING. HANCY ANGÉLICA HERRERA COELLO  
DIRECTORA NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS (E)

20/05/2024

JUSTIFICACIÓN

Falta  
Area L

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                       |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                      |                       | INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL<br>IESS                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |                     |
| INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |                     |
| LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                       | EN EL INTERIOR                                                                              | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | EN EL EXTERIOR |                     |
| No. INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:<br>SDNA-2024-05-0172                                                                                                                                                                                                                                        |                       | FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)<br>10/6/2024                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |                     |
| DATOS GENERALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                       |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |                     |
| APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>VERA REINA JACINTO MANUEL                                                                                                                                                                                                                                                    |                       | CÉDULA:<br>1308550803                                                                       | PUESTO QUE OCUPA:<br>CONDUCTOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                |                     |
| CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS:<br>CHONE - MANTA - BAHÍA - CALCETA - PORTOVIEJO - MANABI / ECUADOR                                                                                                                                                                                                                             |                       | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE:<br>SUBDIRECCIÓN NACIONAL ADMINISTRATIVA |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |                     |
| SERVIDORAS QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:<br>DINA LARREA - ANDRES BERNAL                                                                                                                                                                                                                                     |                       |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |                     |
| INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |                     |
| ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                       |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |                     |
| 3/junio/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 7:00                  | 17:30                                                                                       | QUITO - CHONE - MANTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |                     |
| 4/junio/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 7:30                  | 16:30                                                                                       | MANTA - BAHÍA - CALCETA - MANTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |                     |
| 5/junio/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 7:30                  | 17:30                                                                                       | MANTA - PORTOVIEJO - MANTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                |                     |
| 6/junio/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 7:30                  | 16:30                                                                                       | MANTA - PORTOVIEJO - MANTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                |                     |
| 7/junio/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 7:00                  | 18:00                                                                                       | MANTA - CHONE - QUITO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |                     |
| PRODUCTOS ALCANZADOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                       |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |                     |
| MOVILIZACIÓN SERVIDORES PARA REALIZAR INSPECCIÓN VEHICULAR EN LA PROVINCIA MENCIONADA, MEMORANDO No. IESS-SDNA-2024-1597-M, SE VERIFICA LA COMISIÓN SE REALIZA DE MANERA PLANIFICADA                                                                                                                                  |                       |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |                     |
| ITINERARIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | SALIDA                | LLEGADA                                                                                     | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                |                     |
| FECHA dd-mm-aaaa                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 3/6/2024              | 7/6/2024                                                                                    | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 7:00                  | 18:00                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |                     |
| HORA Inicio de Labores el día de retorno                                                                                                                                                                                                                                                                              | N/A                   |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |                     |
| TRANSPORTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                       |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |                     |
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)                                                                                                                                                                                                                                                             | NOMBRE DEL TRANSPORTE | ITINERARIO O RUTA                                                                           | SALIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                | LLEGADA             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                       |                                                                                             | FECHA<br>dd-mm-aaaa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | HORA<br>hh:mm  | FECHA<br>dd-mm-aaaa |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | INSTITUCIONAL         | QUITO - CHONE - MANTA                                                                       | 03/06/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 7:00           | 03/06/2024          |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | INSTITUCIONAL         | MANTA - BAHÍA - CALCETA - MANTA                                                             | 04/06/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 7:30           | 04/06/2024          |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | INSTITUCIONAL         | MANTA - PORTOVIEJO - MANTA                                                                  | 05/06/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 7:30           | 05/06/2024          |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | INSTITUCIONAL         | MANTA - PORTOVIEJO - MANTA                                                                  | 06/06/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 7:30           | 06/06/2024          |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | INSTITUCIONAL         | MANTA - CHONE - QUITO                                                                       | 07/06/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 7:00           | 07/06/2024          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                       |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                       |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |                     |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                |                     |
| <br>VERA REINA JACINTO MANUEL<br>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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                |                     |
|                                                                                                                                                                                                                                    |                       |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                |                     |

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

| ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN |                |              |             |
|------------------------------|----------------|--------------|-------------|
| Nº                           | NÚMERO FACTURA | DETALLE      | VALOR TOTAL |
| 1                            | 2165           | HOSPEDAJE    | 180,00      |
| 2                            | 759            | ALIMENTACION | 12,00       |
| 3                            | 762            | ALIMENTACION | 12,00       |
| 4                            | 1565           | ALIMENTACION | 10,00       |
| 5                            | 758            | ALIMENTACION | 10,00       |
| 6                            | 1016           | ALIMENTACION | 10,27       |
|                              |                |              |             |
|                              |                |              |             |
|                              |                |              |             |
|                              |                |              |             |
| TOTAL:                       |                |              | 234,27      |
| DESPLAZAMIENTO               |                |              |             |
| Nº                           | NÚMERO FACTURA | DETALLE      | VALOR TOTAL |
| 1                            | 5345504        | PEAJE        | 1           |
| 2                            | 5883054        | PEAJE        | 1           |
| 3                            | 4149127        | PEAJE        | 1           |
| 4                            | 4467110        | PEAJE        | 1           |
| 5                            | 6433898        | PEAJE        | 0,5         |
| 6                            | 4686922        | PEAJE        | 0,5         |
| 7                            | 6430719        | PEAJE        | 0,5         |
|                              |                |              |             |
|                              |                |              |             |
| TOTAL:                       |                |              | 5,50        |

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR REGIMEN RIMPE  
**VERA LOOR NUBIA VERONICA**

DIRECCION: AV. EL PORTON S/N.  
Y AV. JUAN PABLO II  
TELÉFONO: 0990 383 227  
SANTO DOMINGO - ECUADOR

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN  
CAFETERIAS, INCLUSO PARA LLEVAR  
ELABORACION DE PAN, PANECILLOS

R.U.C.: 1309439717001

**NOTA DE VENTA**

03 06 2024 N° 001-001-00 0001565  
FECHA DE AUTORIZACIÓN 08 / 04 / 2024 AUT. SRI # 1132141585

Cliente: Jocinto Vera  
Direcc: Quito Telf: \_\_\_\_\_  
RUC/CI: 1308550803 G. Remision: \_\_\_\_\_

| CANT. | DESCRIPCIÓN     | V. UNIT. | V. TOTAL |
|-------|-----------------|----------|----------|
| 1     | Tigritillo      |          | 3,50     |
| 1     | S. de chocolate |          | 6,00     |
| 1     | cafe            |          | 0,50     |
|       |                 |          |          |
|       |                 |          |          |
|       |                 |          |          |
|       |                 |          |          |
|       |                 |          |          |

ORIGINAL-ADQUIRENTE / COPIA EMISOR  
**FORMA DE PAGO**  
EFECTIVO ☐  
CUPON ELECTRÓNICO ☐  
CHEQUE ☐  
OTROS ☐  
TOTAL \$ 10,00  
Gracias por Preferencia

VASCONEZ CAMACHO JUANA MONZERRATH /RUC.170811544001 AUT. 1355  
DEL 0011401 AL 0011500 FECHA DE CADUCIDAD 09 / ABRIL / 2025

**EVITA**

**SANCHEZ JALCA JUSTA EVA**

DIR.: BARRIO JOYAY J-12 S/N Y J-9  
TELF: 0988938105 \* MANTA - ECUADOR

RUC: 1303684540001

Aut. S.R.I. 1131669291

Fecha de Aut.: 20/Octubre/2023

**NOTA DE VENTA**

S-N° 001-001-

00 0000758

\*CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - REGIMEN RIMPE\*

R.U.C. / CI: 130 85 50 803 FECHA: 03 06 2024

Sr.(es): Jocinto Vera

Dirección: Quito Telf: \_\_\_\_\_

| Cant. | DESCRIPCION   | V. UNIT. | TOTAL |
|-------|---------------|----------|-------|
| 1     | Cariche munto |          | 8.00  |
| 1     | Jugo          |          | 2.00  |
|       |               |          |       |
|       |               |          |       |
|       |               |          |       |
|       |               |          |       |
|       |               |          |       |

TOTAL \$ 10,00

FORMA DE PAGO: EFECTIVO ☐ CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO ☐  
OTROS: ☐

**EVITA****SANCHEZ JALCA JUSTA EVA**DIR.: BARRIO JOYAY J-12 S/N Y J-9  
TELF: 0988938105 \* MANTA - ECUADOR

\*CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE\*

RUC: 1303684540001

Aut. S.R.L. 1131669291

Fecha de Aut.: 20/Octubre/2023

**NOTA DE VENTA**

S-N° 001-001-

00 0000759

R.U.C. / C.I.: 1308550803

Sr.(es): Jacinto Vera

Dirección: Quito

Telf.:

| Cant. | DESCRIPCION | V. UNIT. | TOTAL |
|-------|-------------|----------|-------|
| 1     | Arroz mixto |          | 10.00 |
| 1     | Jugo        |          | 2.00  |
|       |             |          |       |
|       |             |          |       |
|       |             |          |       |
|       |             |          |       |
|       |             |          |       |
|       |             |          |       |

Original: Almacén / Copia: Entregado

**TOTAL \$ 12.00**FORMA  
DE PAGO

EFECTIVO

CON UTILIZACIÓN DEL  
SISTEMA FINANCIERO  
OTROS SIN UTILIZACIÓN  
DEL SISTEMA FINANCIEROIMPRESA 100% SIN COLORADO PARA EL LADO \* RUC: 1303684540001 - AUT. S.R.L. 1131669291 - MANTA - ECUADOR \*  
Fecha Imp. 26/10/2023 (100X2 - 701 al 800) Valido hasta 20/Octubre/2024**EVITA****SANCHEZ JALCA JUSTA EVA**DIR.: BARRIO JOYAY J-12 S/N Y J-9  
TELF: 0988938105 \* MANTA - ECUADOR

\*CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE\*

RUC: 1303684540001

Aut. S.R.L. 1131669291

Fecha de Aut.: 20/Octubre/2023

**NOTA DE VENTA**

S-N° 001-001-

00 0000762

R.U.C. / C.I.: 1308580803

Sr.(es): Jacinto Vera

Dirección: Quito

Telf.:

| Cant. | DESCRIPCION       | V. UNIT. | TOTAL |
|-------|-------------------|----------|-------|
| 1     | Pescado oporizado |          | 8.00  |
| 1     | porcion plátano   |          | 2.00  |
| 1     | Jugo              |          | 2.00  |
|       |                   |          |       |
|       |                   |          |       |
|       |                   |          |       |
|       |                   |          |       |
|       |                   |          |       |

Original: Almacén / Copia: Entregado

**TOTAL \$ 12.00**FORMA  
DE PAGO

EFECTIVO

CON UTILIZACIÓN DEL  
SISTEMA FINANCIERO  
OTROS SIN UTILIZACIÓN  
DEL SISTEMA FINANCIEROIMPRESA 100% SIN COLORADO PARA EL LADO \* RUC: 1303684540001 - AUT. S.R.L. 1131669291 - MANTA - ECUADOR \*  
Fecha Imp. 20/10/2023 (100X2 - 701 al 800) Valido hasta 20/Octubre/2024

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1309951695001

FACTURA

No. 002-003-000001018

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0406202401130995169500120020030000010160000000119

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 04/06/2024 14:48:32

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



MOREIRA LAZ EDWIN WELLINGTON

RESTAURANT DELICIAS MARINAS

Dirección: AV. DE LA CULTURA BE-024 Y AV 24 DE MAYO

Matriz:

Dirección: AV. DE LA CULTURA BE-024 Y AV 24 DE MAYO

Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos:

VERA JACINTO

Identificación: 1309950803

Fecha: 04/06/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción                       | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|----------|-----------------------------------|-------------------|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| 017            | 017           | 1.00     | CAZUELA DE PESCADO CAMARDO CONCHA | UNIDAD<br>0.0000  | 6.50            | 0.00     | 0.00                | 0.00      | 6.50         |
| 05             | 05            | 1.00     | CEVICHE PESCADO NORMAL            | UNIDAD<br>0.0000  | 3.25            | 0.00     | 0.00                | 0.00      | 3.25         |
| 2001           | 2001          | 1.00     | COLA PEQUEÑA                      | UNIDAD<br>0.0075  | 0.45            | 0.00     | 0.00                | 0.00      | 0.45         |

Información Adicional

DIRECCION CUENTE: QUITO  
TELEFONO CUENTE: 043060000  
EMAIL CUENTE: jacinto.vera19@gmail.com

| Forma de pago                               | Valor |
|---------------------------------------------|-------|
| 01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 10.20 |

|                           |       |
|---------------------------|-------|
| SUBTOTAL 15%              | 0.45  |
| SUBTOTAL 0%               | 9.75  |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA | 0.00  |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA    | 0.00  |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 10.20 |
| TOTAL DESCUENTO           | 0.00  |
| ICE                       | 0.00  |
| IVA 15%                   | 0.07  |
| TOTAL DEVOLUCION IVA      | 0.00  |
| IRBPNR                    | 0.00  |
| PROFNA                    | 0.00  |
| VALOR TOTAL               | 10.27 |

|                                                          |      |
|----------------------------------------------------------|------|
| VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO                                 | 0.00 |
| AHORRO POR SUBSIDIO:<br>(Incluye IVA cuando corresponda) | 0.00 |

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1391932548001

FACTURA

Nº 001-003-000002185

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0706202401139193254800120010030000021852394939618

FECHA Y HORA DE  
AUTORIZACIÓN: 07/06/2024 06:37:27

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0706202401139193254800120010030000021852394939618

Jimenez-Asociados S.A.S.

Jimenez-Asociados S.A.S.

Dirección: Avenida 10 Sin Numero y Calle 15  
Matriz:

Dirección: Avenida 10 Sin Numero y Calle 15  
Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos:

VERA REINA JACINTO MANUEL

Identificación: 1308550803

Fecha: 07/06/2024

Placa / Matrícula:

Gula

Dirección: QUITO

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción           | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|----------|-----------------------|-------------------|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| 0001           | 0001          | 4.00     | Servicio de Hospedaje |                   | 39.13043        | 0.00     | 0.00                | 0.00      | 156.52       |

Información Adicional

JACINTO VERA: HOSPEDAJE INDIVIDUAL INGRESO EL 1 Y SALIDA EL 7 DE JUNIO

| Forma de pago                                     | Valor  |
|---------------------------------------------------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 180.00 |

|                           |        |
|---------------------------|--------|
| SUBTOTAL 15%              | 156.52 |
| SUBTOTAL 0%               | 0.00   |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA | 0.00   |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA    | 0.00   |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 156.52 |
| TOTAL DESCUENTO           | 0.00   |
| ICE                       | 0.00   |
| IVA 15%                   | 23.48  |
| TOTAL DEVOLUCION IVA      | 0.00   |
| IRBPNR                    | 0.00   |
| PROPINA                   | 0.00   |
| VALOR TOTAL               | 180.00 |

|                                                          |      |
|----------------------------------------------------------|------|
| VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO                                 | 0.00 |
| AHORRO POR SUBSIDIO:<br>(Incluye IVA cuando corresponda) | 0.00 |

NO TIENE LOGO

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

R.U.C.: 1768139620001

FACTURA

Nº: 004-023-004149127

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0306202401176813962000120040230041491270414912714

FECHA Y HORA DE  
AUTORIZACIÓN: 03/06/2024 09:00:54

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0306202401176813962000120040230041491270414912714

Razón Social / Nombres y Apellidos:

VERA REYNA JACINTO MANUEL

Identificación: 1308550803

Fecha: 03/06/2024

Placa / Matrícula:

Gula

Dirección: s/n

| 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 |
|---------------------------------------------|-------|
| SI - 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 |
| IDE                       | 0.00 |
| TOTAL DEVOLUCION IVA      | 0.00 |
| IRBPNR                    | 0.00 |
| PROPINA                   | 0.00 |
| VALOR TOTAL               | 1.00 |

|                                                          |      |
|----------------------------------------------------------|------|
| VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO                                 | 0.00 |
| AHORRO POR SUBSIDIO:<br>(Incluye IVA cuando corresponda) | 0.00 |

NO TIENE LOGO

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO DE LA  
PROVINCIA DE PICHINCHA

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

Dirección  
Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

R.U.C.: 1760003330001

FACTURA

Nº: 008-300-005345504

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0308202401176000333000120083000053455041438909118

FECHA Y HORA DE  
AUTORIZACIÓN: 04/06/2024 10:11:11

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0308202401176000333000120083000053455041438909118

Razón Social / Nombres y Apellidos: JACINTO MANUEL VERA REINA

Identificación: 1308550803

Fecha: 03/06/2024

Placa / Matrícula:

Gula

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 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 |
| TOTAL DEVOLUCIÓN IVA      | 0.00 |
| IRBP/R                    | 0.00 |
| PROPIA                    | 0.00 |
| VALOR TOTAL               | 1.00 |

|                                                         |      |
|---------------------------------------------------------|------|
| VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO                                | 0.00 |
| AHORRO POR SUBSIDIO<br>(Incluye IVA cuando corresponda) | 0.00 |

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1360065760001

FACTURA

No. 001-026-006433898

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

05062024011360065760001201010260064338980643389814

FECHA Y HORA DE  
AUTORIZACIÓN: 05/06/2024 12:26:03

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



05062024011360065760001201010260064338980643389814

EMPRESA PUBLICA DE INFRAESTRUCTURA Y VIALIDAD DE  
MANABI MANABI VIAL EP

EMPRESA PUBLICA DE INFRAESTRUCTURA Y VIALIDAD DE  
MANABI MANABI VIAL EP

Dirección: CERRO QUAYABAL  
Matriz:

Dirección: CERRO QUAYABAL  
Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos:

JACINTO VERA

Identificación: 1308550003

Fecha: 05/06/2024

Placa / Matricula:

Guia:

Dirección: QUITO

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción                | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|----------|----------------------------|-------------------|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| 1              | 1             | 1.00     | Estacion de Peaje Guayabal |                   | 0.50            | 0.00     | 0.00                | 0.00      | 0.50         |

Información Adicional

Agencia de Retención: No. Resolución: 001

| Forma de pago                               | Valor |
|---------------------------------------------|-------|
| 01 - SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 0.50  |

|                           |      |
|---------------------------|------|
| SUBTOTAL 0%               | 0.50 |
| 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 |
| TOTAL DEVOLUCION IVA      | 0.00 |
| IRBPNR                    | 0.00 |
| PROPNA                    | 0.00 |
| VALOR TOTAL               | 0.50 |

|                                                         |      |
|---------------------------------------------------------|------|
| VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO                                | 0.00 |
| AHORRO POR SUBSIDIO<br>(Incluye IVA cuando corresponda) | 0.00 |

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1360065760001

FACTURA

No. 001-024-004686922

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0506202401136006576000120010240046869220468692210

FECHA Y HORA DE  
AUTORIZACIÓN: 05/06/2024 09:58:19

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0506202401136006576000120010240046869220468692210

EMPRESA PUBLICA DE INFRAESTRUCTURA Y VIALIDAD DE  
MANABI MANABI VIAL EP

EMPRESA PUBLICA DE INFRAESTRUCTURA Y VIALIDAD DE  
MANABI MANABI VIAL EP

Dirección: CERRO GUAYABAL  
Matriz:

Dirección: CERRO GUAYABAL  
Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos:

JACINTO VERA

Identificación: 1308553803

Fecha: 05/06/2024

Dirección: QUITO

Placa / Matrícula:

Gula

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción                | Detalles Adicional | Precio Unitario | Subtotal | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|----------|----------------------------|--------------------|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| 1              | 1             | 1.00     | Estacion de Peaje Guayabal |                    | 0.50            | 0.00     | 0.00                | 0.00      | 0.50         |

Información Adicional

Agente de Retención: No Retención 001

| Forma de pago                               | Valor |
|---------------------------------------------|-------|
| 01 - SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 0.50  |

|                           |      |
|---------------------------|------|
| SUBTOTAL 0%               | 0.50 |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA    | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 0.50 |
| TOTAL DESCUENTO           | 0.00 |
| ICE                       | 0.00 |
| TOTAL DEVOLUCION IVA      | 0.00 |
| IRBPNR                    | 0.00 |
| PROPINA                   | 0.00 |
| VALOR TOTAL               | 0.50 |

|                                                          |      |
|----------------------------------------------------------|------|
| VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO                                 | 0.00 |
| AHORRO POR SUBSIDIO:<br>(Incluye IVA cuando corresponda) | 0.00 |

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1360065760001

FACTURA

Nº. 001-023-006430719

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0606202401136006576000120010230064307190643071912

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 06/06/2024 09:28:44

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0606202401136006576000120010230064307190643071912

EMPRESA PUBLICA DE INFRAESTRUCTURA Y VIALIDAD DE MANABI MANABI VIAL EP

EMPRESA PUBLICA DE INFRAESTRUCTURA Y VIALIDAD DE MANABI MANABI VIAL EP

Dirección: CERRO GUAYABAL  
Matriz:

Dirección: CERRO GUAYABAL  
Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: JACINTO YERA

Identificación: 1308550803

Fecha: 06/06/2024

Dirección: QUITO

Placa / Matrícula:

Guía

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción                | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|----------|----------------------------|-------------------|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| 1              | 1             | 1.00     | Estación de Peaje Guayabal |                   | 0.50            | 0.00     | 0.00                | 0.00      | 0.50         |

| Información Adicional |                     |
|-----------------------|---------------------|
| Agente de Retención:  | No. Resolución: 001 |

| Forma de pago                               | Valor |
|---------------------------------------------|-------|
| 01 - SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 0.50  |

|                           |      |
|---------------------------|------|
| SUBTOTAL 0%               | 0.50 |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA    | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 0.50 |
| TOTAL DESCUENTO           | 0.00 |
| ICE                       | 0.00 |
| TOTAL DEVOLUCION IVA      | 0.00 |
| IRSPNR                    | 0.00 |
| PROPINA                   | 0.00 |
| VALOR TOTAL               | 0.50 |

|                                                          |      |
|----------------------------------------------------------|------|
| VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO                                 | 0.00 |
| AHORRO POR SUBSIDIO:<br>(Incluye IVA cuando corresponda) | 0.00 |

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1768139620001

FACTURA

No: 004-024-004467110

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0706202401176813962000120040240044671100446711010

FECHA Y HORA DE  
AUTORIZACIÓN: 07/06/2024 14:00:12

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0706202401176813962000120040240044671100446711010

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PROVINCIAL  
SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PROVINCIAL  
SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS

Dirección: MONSEÑOR EMILIO LORENZO STHELE Y AY  
Matrícula: ESMERALDAS

Dirección: KM 12 VÍA QUITO  
Sucursal:

Contribuyente Especial: 162

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos:

VERA REYNA JACINTO MANUEL

Identificación: 1308550803

Fecha: 07/06/2024

Placa / Matrícula:

Gula

Dirección: S/O

| 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 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 |
| TOTAL DEVOLUCIÓN IVA      | 0.00 |
| IRBPNR                    | 0.00 |
| PROPINA                   | 0.00 |
| VALOR TOTAL               | 1.00 |

|                                                          |      |
|----------------------------------------------------------|------|
| VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO                                 | 0.00 |
| AHORRO POR SUBSIDIO:<br>(Incluye IVA cuando corresponda) | 0.00 |

0010417

CONCESION G.A.D DE PICHINCHA  
ESTACION DE PEAJE ALDAG  
MATRIZ: PICHINCHA/QUITO/MANUEL LARREA N13-  
45 Y ENTRE ANTE  
SUCURSAL: A 7 KM DE LA POBLACION DE ALDAG

Contribuyente Especial Res. 281  
RUC: 1760003330001

Via:.....: 5  
Fecha y Hora.: 07-junio-2024 15:09:09  
Turno:.....: 50706202468343  
Factura Numero: 008500005883054  
RUC/CI:.....: 1308550803  
Nombre: VERA REINA JACINTO MANUEL  
Numero Cliente: 101010303180820032556840  
Categoria:.....: 1  
Valor:.....: \$1,00  
IVA 0%:.....: \$0,00  
VALOR TOTAL:.....: \$1,00  
CLAVE: 070620240117600033300012008500005883  
0541438913212  
Consulte su factura en:  
<https://declaraciones.sri.gob.ec/comprobantes-electronicos-internet/publico/validarComprobantes.jsf>



070620240117600033300012008500005883054143

0010417

A handwritten signature in blue ink, located in the bottom right corner of the page.



## HOJA DE RUTA VIAJES

| DATOS DEL CONDUCTOR |        |              |             | DATOS DE COMISIONADOS |                   |                                                            |                                                                  | DATOS DE VEHICULO |         |
|---------------------|--------|--------------|-------------|-----------------------|-------------------|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------|---------|
| NOMBRE Y APELLIDO:  |        | DEPENDENCIA: |             | CIUDAD DE DESTINO     |                   | RUTA - RECORRIDO                                           |                                                                  | MARCA Y MODELO:   | PLACAS: |
| DULA:               |        | DEPENDENCIA: |             | CIUDAD DE DESTINO     |                   | RUTA - RECORRIDO                                           |                                                                  | MARCA Y MODELO:   | PLACAS: |
| FECHA               | HORA   |              | KILOMETRAJE |                       | CIUDAD DE DESTINO | RUTA - RECORRIDO                                           | UNIDAD ADMINISTRATIVA/MÉDICA VISITADA                            |                   |         |
|                     | INICIO | FIN          | INICIO      | FIN                   |                   |                                                            |                                                                  |                   |         |
| 2-2024              | 07:00  | 17:30        | 187044      | 187547                | Hanña             | Quito - Chone - Hanña                                      | Hospital Basico IESS Chone                                       |                   |         |
| 2-2024              | 07:30  | 16:30        | 187547      | 187683                | Hanña             | Hanña, Bahía, Colecta, Hanña                               | Unidad Medica IESS Bahía<br>Unidad Medica IESS Colecta           |                   |         |
| 2-2024              | 07:30  | 17:30        | 187683      | 187964                | Hanña             | Hanña - Portoviejo, Hanña                                  | Dirección Provincial IESS Portoviejo<br>Hospital IESS Portoviejo |                   |         |
| 2-2024              | 07:30  | 16:30        | 187964      | 188308                | Hanña             | Hanña - Portoviejo, Hanña                                  | Oficinas SSC<br>Dirección Provincial IESS Portoviejo             |                   |         |
| 2-2024              | 07:00  | 18:00        | 188308      | 198809                | Quito             | Hanña, Chone, Quito, San Juan, Hospital Basico IESS Chone. |                                                                  |                   |         |
| DE CONDUCTOR        |        |              |             | FIRMA DE COMISIONADO  |                   |                                                            |                                                                  |                   |         |
| AS                  |        |              |             |                       |                   |                                                            |                                                                  |                   |         |



**ORDEN DE MOVILIZACIÓN**  
(Fuera de la jornada ordinaria de trabajo, en días feriados  
y/o fines de semana o que implique el pago de viáticos)

**No. 25364**

|                                        |                                                                                                                        |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD</b> |                                                                                                                        |
| <b>Institución</b>                     | INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL DIRECCION NACIONAL DE ADQUISICIONES BIENES Y SERVICIOS UNIDAD DE TRANSPORTES |
| <b>RUC</b>                             | 1760004850001                                                                                                          |

|                                        |                                                                                                                                                                   |
|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN</b> |                                                                                                                                                                   |
| <b>Ciudad</b>                          | QUITO                                                                                                                                                             |
| <b>Fecha de Vigencia</b>               | <b>Desde</b> 2024-06-03 <b>Hora</b> 07:00 <b>Hasta</b> 2024-06-07 <b>Hora</b> 18:00                                                                               |
| <b>Motivo</b>                          | Solicitud de vehículo para Inspección Vehicular en la provincia de Manabí del 03 al 07 de junio de 2024<br>Dina Elena Larrea Arellano Víctor Andrés Bernal Idrovo |
| <b>No. Ocupantes</b>                   | 4                                                                                                                                                                 |
| <b>AUTORIZACIÓN</b>                    |                                                                                                                                                                   |
| <b>Fecha</b>                           | 2024-05-27                                                                                                                                                        |
| <b>No. Comunicación</b>                | IESS-SDNA-2024-1597-M ✓                                                                                                                                           |
| <b>Lugar Origen</b>                    | QUITO                                                                                                                                                             |
| <b>Lugar Destino</b>                   | Quito - Manabí - Quito                                                                                                                                            |
| <b>Kilometraje Inicio</b>              | 187044                                                                                                                                                            |
| <b>Kilometraje Fin</b>                 | 188309                                                                                                                                                            |

|                                     |                           |
|-------------------------------------|---------------------------|
| <b>3. DATOS DEL CONDUCTOR / A</b>   |                           |
| <b>Nombres</b>                      | VERA REINA JACINTO MANUEL |
| <b>Cargo</b>                        | CHOFER ✓                  |
| <b>Número de Cédula / Pasaporte</b> | 1308550803 ✓              |
| <b>Tipo de Licencia</b>             | E ✓                       |

|                                        |           |
|----------------------------------------|-----------|
| <b>4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO</b> |           |
| <b>Número de Placa</b>                 | PEI4540   |
| <b>Marca / Modelo</b>                  | CHEVROLET |
| <b>Color</b>                           | PLOMA     |
| <b>Número Matrícula</b>                | 00        |

|                                 |                                     |
|---------------------------------|-------------------------------------|
| <b>5. DATOS DEL SOLICITANTE</b> |                                     |
| <b>Nombres</b>                  | Mgs. Carlos Vinicio Mancheno Flores |
| <b>Cargo</b>                    | ADMINISTRADOR                       |

**Realizado Por** PARAMO ALVAREZ ANGEL HERNAN  
**Fecha de Emisión** 2024-05-27 16:07

*[Handwritten signature]*

**Memorando Nro. IESS-DSSC-2024-1597-M**

**Quito, D.M., 28 de mayo de 2024**

**PARA:** Sra. Mgs. Cristina Alejandra Viteri Pazmiño  
**Subdirectora Nacional Administrativa, Encargada**

**ASUNTO:** SE SOLICITA VEHÍCULO PARA TRASLADAR A LA ING. FRANCISCA LEÓN, DEL  
MIÉRCOLES 5 AL SÁBADO 8 DE JUNIO DEL 2024.

De mi consideración:

Con la finalidad de realizar una visita técnica a dispensarios del Seguro Social Campesino en las provincias de Morona Santiago y Guayas; agradeceré designar un vehículo para trasladar a la suscrita del 5 al 8 de junio del 2024 conforme el siguiente detalle:

- Fecha de salida: Miércoles 5 de junio del 2024 a las 07h00
- Fecha de retorno: Sábado 8 de junio del 2024 a las 20h00
- Integrantes de la comisión: Ing. María Francisca León, Directora del Seguro Social Campesino, Abg. Galo Freire, Administrador de la dirección del Seguro Social Campesino, ingeniero Milovan Manosalvas, servidor de la Dirección del Seguro Social Campesino.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Ing. María Francisca León Villamar  
**DIRECTORA DEL SEGURO SOCIAL CAMPESINO**

Copia:  
Sra. Tiza Mónica Patricia Arciniega Guamá  
Secretaría Tequigráfica

ma



VERIFICAR LA AUTENTICIDAD DEL  
DOCUMENTO  
MARIA FRANCISCA  
LEON VILLAMAR