



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 SERVICIO INSTITUCIONAL

SDNA-2024-08-0367

FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mm-aaaa)

30/Agosto/2024

SELECCIONE LO QUE RECLAMA SOLICITAR

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

DATOS GENERALES

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

VERA REINA JACINTO MANUEL

CÉDULA

1308550803

PUESTO

CONDUCTOR

CUIDAD PROVINCIALES

GUAYAQUIL - GUAYAS / ECUADOR

NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR

SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA

FECHA DE SUBROGACIÓN O ENCARGO

SUBROGACIÓN O ENCARGO

DEPENDENCIA BASE

DEPENDENCIA ACTUAL

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

1/Septiembre/2024

HORA SALIDA (hh:mm)

8:00

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

6/Septiembre/2024

HORA LLEGADA (hh:mm)

17:00

INTERMEDIARIA QUE OCURRIÓ EN EL SERVICIO INSTITUCIONAL

VERÓNICA CEPEDA

1/Septiembre/2024

QUITO - GUAYAQUIL

6/Septiembre/2024

GUAYAQUIL - QUITO

REMARKS O OBSERVACIONES:

MEMORANDO NÚM. IESS-SDNA-2024-2857-M, SOLICIÓN DE MOVILIZACIÓN SERVIDORA DE LA DIRECCIÓN PROVINCIAL DE GUAYAS SE VERIFICA EN LA COMISIÓN SE LA REALIZA DE MANERA NO PLANIFICADA

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, etc.)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ITINERARIO O RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA (dd-mm-aaaa)	HORA (hh:mm)	FECHA (dd-mm-aaaa)	HORA (hh:mm)
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - GUAYAQUIL	1/9/2024	8:00	1/9/2024	16:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - QUITO	6/9/2024	9:00	6/9/2024	17:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA

BANCO DEL PACIFICO

TIPO DE CUENTA

AHORROS

NÚMERO DE CUENTA

1033712082

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

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

NOMBRE

VERA REINA JACINTO MANUEL

NOMBRE

ING. ANDREA PADILLA AYALA QUIÑINA

CONDUCTOR

SUBDIRECTORA NACIONAL ADMINISTRATIVA





FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO

VOTAS:

- 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 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 delegados con excepción de las Máximas Autoridades o de otros funcionarios debidamente autorizados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

NOMBRE

MGS. ERIKA MILENA CHARAF-JELÁN BURBANO  
 SUBDIRECTORA GENERAL DEL IESS

		<b>INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS</b>				
<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>						
<b>LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>		<b>EN EL INTERIOR</b>	<b>X</b>	<b>EN EL EXTERIOR</b>		
Nº INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES SDNA-2024-08-0367		FECHA DE INFORME (DD/MM/AAAA) 9/9/2024				
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR VERA REINA JACINTO MANUEL		CÉDULA 1308550803	PUESTO QUE OCUPA CONDUCTOR			
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS GUAYAQUIL / GUAYAS / QUEVEDO / LOS RÍOS / ECUADOR		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA				
SERVICIOS QUE INTEGRAN EL SERVIDO INSTITUCIONAL: VERÓN CA CEPEDA						
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>						
<b>ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:</b>						
1/septiembre/2024	8:30	17:00	QUITO-GUAYAQUIL			
2/septiembre/2024	8:00	11:30	GUAYAQUIL - EL EMPALME			
2/septiembre/2024	15:15	18:30	EL EMPALME - GUAYAQUIL			
3/septiembre/2024	7:30	17:00	GUAYAQUIL - (recomido intento)			
4/septiembre/2024	6:00	9:30	GUAYAQUIL - QUEVEDO			
4/septiembre/2024	10:30	18:00	QUEVEDO - EL EMPALME			
4/septiembre/2024	16:30	17:30	EL EMPALME - QUEVEDO			
5/septiembre/2024	8:00	18:00	QUEVEDO - GUAYAQUIL			
5/septiembre/2024	16:30	21:00	GUAYAQUIL - SANTO DOMINGO			
6/septiembre/2024	9:00	18:00	SANTO DOMINGO - QUITO			
MECHANTE MEMORANDO N.º IESS-SDNA-2024-2857-M, SOLICITUD DE MOVILIZACIÓN SERVIDORA DE LA DIRECCION PROVINCIAL DE GUAYAS, SE VERIFICA ESTA COMO SEÑÓN RE LA REALIZADA MANERA NO PLANIFICADA.						
<b>ITINERARIO</b>		<b>SALIDA</b>	<b>LLEGADA</b>	<b>NOTA</b>		
FECHA dd/mm/aaaa		1/9/2024	6/9/2024	Este informe refiere al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional. En caso de haber utilizado el vehículo propio del conductor, se debe indicar el cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, tanto si, luego de haberlo utilizado.		
HORA hh:mm		8:30	18:00			
HORA Inicial de labores al día de regreso		N/A				
<b>TRANSPORTE</b>						
<b>TIPO DE TRANSPORTE</b> (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	<b>NOMBRE DEL TRANSPORTE</b>	<b>ITINERARIO O RUTA</b>	<b>SALIDA</b>		<b>LLEGADA</b>	
			<b>FECHA</b> dd/mm/aaaa	<b>HORA</b> hh:mm	<b>FECHA</b> dd/mm/aaaa	<b>HORA</b> hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO-GUAYAQUIL	1/septiembre/2024	8:30:00	1/septiembre/2024	17:00:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - EL EMPALME	2/septiembre/2024	8:00:00	2/septiembre/2024	11:30:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	EL EMPALME - GUAYAQUIL	2/septiembre/2024	15:15:00	2/septiembre/2024	18:30:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - QUEVEDO	4/septiembre/2024	6:00:00	4/septiembre/2024	9:30:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUEVEDO - EL EMPALME	4/septiembre/2024	10:30:00	4/septiembre/2024	18:00:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	EL EMPALME - QUEVEDO	4/septiembre/2024	16:30:00	4/septiembre/2024	17:30:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUEVEDO - GUAYAQUIL	5/septiembre/2024	9:00:00	5/septiembre/2024	18:00:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - SANTO DOMINGO	5/septiembre/2024	16:30:00	5/septiembre/2024	21:00:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SANTO DOMINGO - QUITO	6/septiembre/2024	9:00:00	6/septiembre/2024	18:00:00
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, aéreo, marítimo u otros, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes o bordereaux pasajes y 2) en caso de institucionales, se adjuntará la hoja de ruta con tipo de vehículo, número de placa, diagrama recorrido y los nombres apellidos del conductor.						
<b>DESCRIPCIONES</b>						
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>				<b>NOTA</b>		
 VERA REINA JACINTO MANUEL CONDUCTOR				En presente informe deberá presentarse dentro de término máximo de 4 días de concluido las tareas asignadas o encomendadas institucionalmente, caso contrario la información se demorará e incluso de no presentarse tendrá que reflejar los valores programados cuando las tareas asignadas o encomendadas institucionales sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la justificación por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado.		
<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>						
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>				<b>FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO</b>		
 ING. ANDREA PAOLA AYALA GUERRA SUBDIRECTORA NACIONAL ADMINISTRATIVA				 MGS. ERIKA MILENA CHIARFUELAN BURBANO SUBDIRECTORA GENERAL IESS		

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

<b>ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN</b>			
<b>N°</b>	<b>NÚMERO FACTURA</b>	<b>DETALLE</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
1	001-001-000004887	ALIMENTACIÓN	12,00
2	001-002-000017397	ALIMENTACIÓN	11,50
3	002-001-000014797	ALIMENTACIÓN	12,00
4	001-002-000017418	ALIMENTACIÓN	11,50
5	001-002-000000560	HOSPEDAJE	40,00
6	001-002-000001907	HOSPEDAJE	150,00
7	002-001-000000017	ALIMENTACIÓN	17,00
8	001-012-000021310	ALIMENTACIÓN	6,85
9	002-100-000001936	ALIMENTACIÓN	12,50
10	002-001-000014925	ALIMENTACIÓN	10,00
11	001-001-000001740	ALIMENTACIÓN	10,00
12	002-020-000003443	HOSPEDAJE	34,99
13			
14			
15			
<b>TOTAL:</b>			<b>328,34</b>
<b>DESPLAZAMIENTO</b>			
1	002-102-001453008	PEAJE	1,00
2	003-102-001363140	PEAJE	1,00
3	004-023-004314988	PEAJE	1,00
4	004-100-000003831	PEAJE	1,00
5	006-152-004220675	PEAJE	1,00
6	002-156-006603404	PEAJE	1,00
7	005-153-002272752	PEAJE	1,00
8	009-152-002378101	PEAJE	1,00
9	002-154-005669451	PEAJE	1,00
10	009-154-002967077	PEAJE	1,00
11	005-152-002398279	PEAJE	1,00
12	005-152-002401248	PEAJE	1,00
13	009-152-002380862	PEAJE	1,00
14	008-152-003340437	PEAJE	1,00
15	003-107-001201107	PEAJE	1,00
16	002-156-006612309	PEAJE	1,00
17	009-153-001897688	PEAJE	1,00
18	002-106-001073823	PEAJE	1,00
19	005-153-002276291	PEAJE	1,00
20	006-156-005379424	PEAJE	1,00
21	008-400-005324969	PEAJE	1,00
22	004-025-006235874	PEAJE	1,00
<b>TOTAL:</b>			<b>\$22,00</b>



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL  
DIRECCIÓN NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS  
HOJA DE RUTA DE VIAJES

CÓDIGO: GAD-PD7 F11  
FECHA DE VIGENCIA: 1/12/2020  
VERSIÓN: 1.2  
PÁGINA: 1/1

## HOJA DE RUTA VIAJES

DATOS DEL CONDUCTOR				DATOS DE COMISIONADOS			
NOMBRE Y APELLIDO: JACINTO VERA				NOMBRE Y APELLIDO: Verónica Lopez Jenny Sando			
NRO. CEDULA: 1308550803				DEPENDENCIA: Dirección General del IESS			
FECHA	HORA		KILOMETRAJE		CIUDAD DE DESTINO	RUTA - RECORRIDO	UNIDAD ADMINISTRATIVA/MÉDICA VISITADA
	INICIO	FIN	INICIO	FIN			
01-09-2024	08:30	17:00	234172	234624	Guayaquil	Quito - Guayaquil	Hospedejo
02-09-2024	09:00	11:30	234624	234813	Empolme	Guayaquil - Empolme	Consejo Judicial
02-09-2024	15:15	18:30	234813	235002	Guayaquil	Empolme - Guayaquil	Hospedejo
03-09-2024	07:30	17:00	235002	235106	Guayaquil	Guayaquil	Dirección Provincial IESS Guayaquil
04-09-2024	06:00	09:30	235106	235314	Quevedo	Guayaquil - Quevedo	Policía Judicial Quevedo
04-09-2024	10:30	16:00	235314	235360	Empolme	Quevedo - Empolme	Consejo Judicial Empolme

FIRMA DE CONDUCTOR

FIRMA DE COMISIONADO

SUMILLAS



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL  
DIRECCIÓN NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS  
HOJA DE RUTA DE VIAJES

CÓD: GMD 207 - 11

FECHA DE VIGENCIA: 2/12/2020

VERSION: 1.2

PÁG: 8 (Página)

## HOJA DE RUTA VIAJES

DATOS DEL CONDUCTOR				DATOS DE COMISIONADOS				DATOS DE VEHICULO	
NOMBRE Y APELLIDO: <b>JACINTO VERA</b>				NOMBRE Y APELLIDO: <b>Verónica Cepeda Hernandez</b>				MARCA Y MODELO: <b>CHEVROLET</b>	
Nro. CÉDULA: <b>130859803</b>				DEPENDENCIA: <b>Dirección Provincial del Campo</b>				PLACA: <b>PEI-3965</b>	
FECHA	HORA		KILOMETRAJE		CIUDAD DE DESTINO	RUTA - RECORRIDO	UNIDAD ADMINISTRATIVA/MÉDICA VISITADA		
	INICIO	FIN	INICIO	FIN					
04-09-2024	16:30	17:30	235360	235384	Quevedo	Empalme - Quevedo.	Hospodojo		
05-09-2024	09:00	16:00	235384	235668	Guayaquil	Quevedo - Guayaquil.	Dirección Provincial IESS Guayaquil.		
05-09-2024	16:30	21:00	235668	235964	Santo Domingo Guayaquil	Guayaquil - Santo Domingo	Hospodojo		
06-09-2024	09:00	16:00	235964	236130	Quito	Santo Domingo - Quito	Santo Domingo		
FIRMA DE CONDUCTOR				FIRMA DE COMISIONADO					
SUMILLAS									



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

**No. 26188**

**1 IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

**Institución** INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL DIRECCIÓN NACIONAL DE ADQUISICIONES  
BIENES Y SERVICIOS UNIDAD DE TRANSPORTES  
**RUC** 17803JM350001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

**Ciudad** QUITO

**Fecha de Vigencia** Desde 2024-08-01 Hora 08:00 Hasta 2024-08-06 Hora 17:00

**Motivo** DESIGNACIÓN DE VEHICULO INSTITUCIONAL A GUAYAS

**No. Ocupantes** 4

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2024-08-30 **No. Comunicación** IESS S/DNA 2324 2957-M

**Lugar Origen** QUITO

**Lugar Destino** GUAYAS-QUITO

**Kilometraje Inicio** 234184

**Kilometraje Fin**

**3 DATOS DEL CONDUCTOR/A**

**Nombres** VERA KEINA JACINTO MANUEL **Cargo** CHOFER

**Número de Cédula / Pasaporte** 1308550603 **Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHICULO**

**Número de Placa** PE13065 **Marca / Modelo** CHEVROLET

**Color** AZUL **Número Matrícula** 411

**5 DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** Ing. Andrea Paola Aya a Guerra **Cargo** SUBDIRECTORA NACIONAL  
ADMINISTRATIVA

**Realizado Por** PARAMO ALVAREZ ANGEL HERNAN

**Fecha de Emisión** 2024-08-30 10:21

CONTABILIDAD - IMPORTE - TIPO - CATEGORIA - REGIMEN FISCAL



# Picantería EL PAJARO

Miles Franco  
S/1000

Direc. Calle: 5a Sur Oriental y Eje Eje Chofes Dávalos  
Santo Domingo - Ecuador

RUC: 18074475800

NOTA DE VENTA

2024 09 01

001-001-00 0004887

FECHA DE AUTORIZACION: 09/04/2024

AUT. SRI 1132147333

Cliente: José Vera

Dirección: Quito

RUC/CI: 1308550803 Tel: \_\_\_\_\_

Cont.	DETALLE	V. Unit.	V. TOTAL
1	Ceviche Pequeño		3.00
1	Bandera Pequeña		7.00

Enumerado desde el 4521 al 4920

**FORMA DE PAGO**

Efectivo

Tarjeta de Crédito

Débito

Otro

TOTAL **\$ 12.00**

*José Vera*  
CLIENTE

*[Signature]*  
AUTORIZADA

El Gallo INNA HONORARIAS CONSULTAS CREDITO RUC: 17081184081 AUT. 1335  
WhatsApp: 099 486 0911 - Válido para su emisión hasta el 09/04/2025

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0927380196001

## FACTURA

Nº 007-002-00007397

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

020920240106273001960012001002000073972149371118

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 02/09/2024 19:14:35

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



020920240106273001960012001002000073972149371118

MENDOZA VELASQUEZ LESSETTE KARINA

MENDOZA VELASQUEZ LESSETTE KARINA

Dirección Matriz: CIUDAD DE LA GARZOTA 35ª ETAPA TARDU / CALLE PUBLICA M2-110 S. Y CALLE PUBLICA

Dirección Sucursal: CIUDAD DE LA GARZOTA 35ª ETAPA TARDU / CALLE PUBLICA M2-110 S. Y CALLE PUBLICA

DE IGARO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE REGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos:	Jasmo Vera		
Identificación:	1708553903	Placa / Matrícula:	Cuba
Fecha:	02/09/2024		
Dirección:	Cuba		

Cod. Producto	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Anotación	Precio Unitario	Subtotal	Precio sin Subvenc	Descuento	Precio Total
202481719 135	202481719 135	1.00	Cheque Asado		10.00	0.00	0.00	0.00	10.00

Información Adicional	
Descripción:	DOCUMENTO DE VENTA

Término de pago	Valor
SE OFERTA CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	11.00

SUBTOTAL 15%	10.00
SUBTOTAL IVA	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	10.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	1.00
TOTAL DEVO. CON IVA	11.00
IMPORTE	0.00
IMPORTE	0.00
VALOR TOTAL	11.00
VALOR TOTAL SIN SUERDIO	0.00
IMPORTE POR SUERDIO (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0911566487001

FACTURA

Nº 002-031-000014797

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

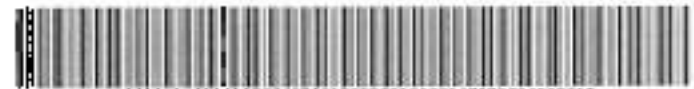
030920240109-156648700120020010000147975834080617

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 02/09/2024 07:25:02

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0309202401091156648700120020010000147975834080617

TENEZHAÑAY SIMBAÑA ALGEL POLVINO

TENEZHAÑAY SIMBAÑA ALGEL POLVINO

Dirección Matriz: FABRIC 501 ANO 309 Y ESCOBEDO - BOYACA

Dirección Sucursal: FABRIC 501 ANO 309 Y ESCOBEDO - BOYACA

OBLIGACIÓN A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

Razon Social / Nombres y Apellidos: Justo Vera

Identificación: 1309330803

Fecha: 02/09/2024

Plaza / Matricula:

GLIC

Dirección: G.Lic

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Auxiliar	Precio Unitario	Subtotal	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
A1	A1	1.00	Atenuación	Unidad de Examenos	9.00	9.00	9.00	0.00	9.00
A1	A1	1.00	Numeración	Liga Blanca	3.00	3.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Detalle de Atenuación

Forma de pago	Valor
PA. SERVICIOS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	12.00

SUBTOTAL 15%	12.00
SUBTOTAL GIC	12.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICP	0.00
IVA 15%	0.00
TOTAL DEVOLUCIÓN IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROFINA	0.00
VALOR TOTAL	12.00

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

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0927380196001

FACTURA

No. 001-002-000817416

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

931920240\*0927380196001200100200001/01182153324116

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 03/09/2024 14:09:31

AMBITO: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0309202401092738019600120010020000174182153324116

MENDOZA VELASQUEZ LISSETTE KARINA

MENDOZA VELASQUEZ LISSETTE KARINA

Dirección: CIUDAD DE CARZOTA 3ERA ETAPA TARDUJ / CALLE  
Matriz: PUBL. CA MZ-110 SL Y CALLE PUBLICA

Dirección Sucursal: CIUDAD DE CARZOTA 3ERA ETAPA TARDUJ / CALLE  
Matriz: PUBL. CA MZ-110 SL Y CALLE PUBLICA

OBIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos:

Jarrito Vera

Identificación: 108888988

Fecha: 03/09/2024

Plano / Matricula:

Guia

Dirección: Carz

Cod. Producto	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Impuesto	Precio Total
202321618 4433	202321618 4433	1.00	Amor Vm pmo		10.00	0.00	0.00	0.00	10.00

Información Adicional

Reservado: DOCUMENTO DE VENTA

Forma de pago	Valor
OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	10.00

SUBTOTAL 19%	10.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	10.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	1.50
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROFINA	0.00
VALOR TOTAL	11.50
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1707536718001

FACTURA

No. 001-002-000003500

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0409232401170753671800120015020900005608319245315

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 04/09/2024 20:19:01

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0409202401170753671800120015020900005608319245315

VERA VELEZ PABLA MARCISA

HOSTAL D' PAULITA

Dirección: Avda. SAN RAFAEL, C/da PRINCIPAL, Numero 308  
Matriz:

Dirección: Avda. SAN RAFAEL, C/da PRINCIPAL, Numero 308  
Sucursa:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: VERA REINA JACINTO MANUEL

Identificación: 000000000

Fecha: 04/09/2024

Plaza / Matricula:

Cuía:

Dirección: Calle

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalles Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
001		1.00	HOSPEDAJE	8.695	34.78	0.00	0.00	0.00	34.78

Información Adicional

Email: [ventas@hotelgemma.com](mailto:ventas@hotelgemma.com)

Forma de pago	Valor
91 - SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	40.00

SUBTOTAL 15%	34.78
SUBTOTAL IGV	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	34.78
TOTAL DESCUENTO	0.00
IGV	0.00
IVA 15%	5.22
TOTAL CONTRIBUCION IVA	0.00
IRBPFR	0.00
PROCESA	0.00
VALOR TOTAL	40.00

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

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1150605051001

FACTURA

No 001-002-00001987

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

040E202401115060505100120010020000019879846971113

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 04/09/2024 05:05:52

AMBIENTE PRODUCCIÓN

EMISIÓN NORMAL

CLAVE DE ACCESO



040E202401115060505100120010020000019879846971113

AGUIRRE SALAZAR EFRAIN

AGUIRRE SALAZAR EFRAIN

Dirección AGUIRRE ANIBAL Y ESCOBARDO EXIMENA GUAYAS  
Matriz GUAYAS

Dirección AGUIRRE ANIBAL Y ESCOBARDO EXIMENA GUAYAS  
Sucursal GUAYAS

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE REGIMEN RMIPE

Razón Social / Nombres y Apellidos		Jesús Vera	
Identificación	1309550003		
Fecha	04/09/2024	País / Matricula.	Guía
Dirección	Guía		

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
0100	0050	1.00	HOSPEDAJE		40.48	0.00	0.00	0.00	40.48
0050	0050	1.00	HOSPEDAJE		43.48	0.00	0.00	0.00	43.48
0050	0050	1.00	HOSPEDAJE		43.48	0.00	0.00	0.00	43.48

Información Adicional	
Dirección	Guía
Email	jesus.vera70@gmail.com
Teléfono	00000000
HOSPEDAJE TRES NOCHES INGRESA UNTO C/AV. SAN ANTONIO/044	

Forma de pago	Valor
CONTABILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	150.00

SUBTOTAL 15%	130.44
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	130.44
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICF	0.00
IVA 15%	19.56
TOTAL DEVOLUCIÓN IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	150.00

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



# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1291789622001

FACTURA

Nº. 001-012-00002\*310

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

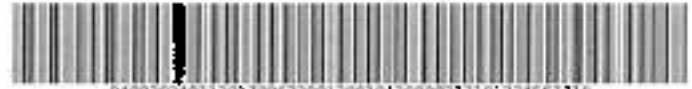
04092024011291789622001200101200002\*3101234567890

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 04/09/2024 18:40:23

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



04092024011291789622001200101200002\*3101234567890

XIANG LONG S.C

XIANG LONG

Dirección Av. WALTER ANDRADE FAJARDO 5ª Y TERCERA  
Matiz

Dirección  
Sucursal

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos

VERA REINA JACINTO MANUEL

Identificación 108550802

Fecha 04/09/2024

Para / Matrícula

Gula

Dirección CUJITE

Cant. Principal	Cant. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Recargo Subsidio	Descuento	Precio Total
100		1.00	CHAUJUBAN CON CAMARON PEQUEÑO		5.5555	0.00	0.00	0.00	5.56

Información Adicional

Dirección CUJITE  
Email jianglong@xianglong.com  
Lugar de Emisión AV. WALTER ANDRADE FAJARDO 5ª Y TERCERA

Forma de pago	Valor
DE - SIN DEBITO AUTOMATICO SISTEMA FINANCIERO	6.55

SUBTOTAL 15%	5.56
SUBTOTAL 0%	3.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	3.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	3.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5.56
TOTAL DESCUENTO	0.00
CE	0.00
IVA 15%	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRRPVR	0.00
PROFINA	0.00
VALOR TOTAL	6.56
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	6.00
AHORRO POR SUBSIDIO (Indicador IVA cuando corresponda)	0.56

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1204717084001

FACTURA

Nº. 002-1001400001936

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0509202401120471708400120021000000019369946951111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 05/09/2024 08.11.16

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0509202401120471708400120021000000019369946951111

HOLGUIN BERMELLO JOSE ISRAEL

PICANTERIA EL TOQUE MARINERO

Dirección: AV. GUAYAQUIL 956 / SAN CRISTOBAL (QUEVEDO)  
Matriz: LOS RIOS

Dirección: AV. GUAYAQUIL 956 / SAN CRISTOBAL (QUEVEDO)  
Sucursal: LOS RIOS

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos:

Jacinto Vera

Identificación: 1308550807

Fecha: 05/09/2024

Plaza / Matrícula:

Guía

Dirección: Quito

Cant. Puntaje	Cod. Artículo	Cantidad	Descripción	Dato de Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
25		1,00	Queso Mulo		0.25	0.00	0.25	0.00	0.25
120450	120450	1,00	Porción de arroz		1.15	0.00	0.30	0.00	1.15
6		1,00	Guiso Mediano		0.80	0.00	0.30	0.00	0.80
4		1,00	Chile		0.30	0.00	0.00	0.00	0.30
22		1,00	Frutillado Tradicional Fc		2.00	0.00	0.00	0.00	2.00

Información Adicional	
Dirección	Urb. Los
E-mail	juana.varela@grupofin.com
Teléfono	0996342567

Forma de pago	Valor
91 - SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	12.50

SUBTOTAL 0%	12.50
SUBTOTAL NO SUJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENCIÓN DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.50
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
TOTAL DEVOLUCIÓN IVA	0.00
IRPFPA	0.00
PROFPA	0.00
VALOR TOTAL	12.50
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
IMPORTE POR SUBSIDIO: (incluye IVA (cuota correspondiente))	12.50

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1204717084001

FACTURA

Nº: 032-100-000001936

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

050920240112017\*7084001200210000001936\*68488051111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 25/09/2024 08:11:18

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



050920240112017\*7084001200210000001936\*68488051111

HOLGUIN BERMELLO JOSE SRAEL

PIFANTERIA FI TODOF MARINERO

Dirección Matriz: AV. SUYAYQUILKIN - SAN CRISTOBAL - DUYECHO - LOS RIOS

Dirección Sucursal: AV. SUYAYQUILKIN - SAN CRISTOBAL - DUYECHO - LOS RIOS

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: Jacinto Vera

Identificación: 1008590303

Fecha: 09/09/2024

Placa / Matrícula:

Gula

Dirección: Gula

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Dato Adicional	Precio Unitario	Subtotal	Permisos Subidos	Descuento	Precio Total
95		1.00	Cerveza Negro		0.25	0.25	0.00	0.00	0.25
12345E	1234CE	1.00	Percecho de 11mm		1.15	0.30	0.00	0.00	1.15
8		1.00	Guinonera Verdine		0.80	0.30	0.00	0.00	0.80
1		1.00	Chilo		0.50	0.30	0.00	0.00	0.50
32		1.00	Encasillado Tradicional Fij		2.00	0.30	0.00	0.00	2.00

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0911566487001

FACTURA

No 002-001-000014924

NUMERO DE AUTORIZACION

3539202401091156648700120020010000149255849957214

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION 05/09/2024 14:33:18

AMBIENTE PRODUCCION

EMISION NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0509202401091156648700120020010000149255849957214

TENEZANAY SIMBAÑA ALGEL POLIVIO

TENEZANAY SIMBAÑA ALGEL POLIVIO

Dirección Matriz: PACHE SOLANO 399 Y ESCOBEDO - DRYACA

Dirección Sucursal: PACHE Sol: Avo 399 Y ESCOBEDO - DRYACA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social: Nombres y Apellidos: <b>Jacinto Vera</b> Identificación: <b>1106850505</b> Fecha: <b>05/09/2024</b> Plaza: <b>Marlouis</b> Dirección: <b>Quito</b> C.S.I: <b>5111</b>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Cod. Principal	Cod. Anexo	Cantidad	Descripción	Datos Adicional	Precio Unitario	Subtotal	Precio con Subsidio	Devolución	Precio Total
A1	A1	1.00	Atornillador	Ornela de una de tamaño 4 y 6	10.00	0.00	0.00	0.00	10.00

Información Adicional
Unidad para Alimentación

Forma de pago	Valor
2) OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	10.00

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	10.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	10.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRDPUR	0.00
PROPIA	0.00
VALOR TOTAL	10.00
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
IMPORTE POR SUBSIDIO (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

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

DIRECCION AV. EL PORTON S/N  
 YAK JUAN PABLO II  
 TELEFONO: 0990 383 277  
 SANTO DOMINGO - ECUADOR

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

R.U.C.: 1309439717001

**NOTA DE VENTA**

06 09 2024 N° 001-001-00 0001740  
 FECHA DE AUTORIZACION: 22-04-2024 AUT. SRI # 1132301200

Cliente: *Juanito Vera*  
 Direccion: *Quito* Tel: \_\_\_\_\_  
 RUC: *1308550803* C. Remision: \_\_\_\_\_

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
1	<i>Pescado al vapor</i>		<i>8.00</i>
1	<i>Botido</i>		<i>2.00</i>

FORMA DE PAGO:  EFECTIVO  CHEQUE  TRANSFERENCIA  OTRO

TOTAL \$ *10.00*  
 Gracias por Preferencia


  
Juanito Vera      Nubia Veronica Vera

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0550010888001

FACTURA

No. 002-020-000303443

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0609202401055001088800120020200000034430001346519

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 06/09/2024 09:45:26

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0609202401055001088800120020200000034430001346519

CORRAL ES PARTIERS MICHAEL JAVIER

Dirección Matriz: SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS AV. DE LOS COLONES Y CALLE 12

Dirección Sucursal: SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS AV. DE LOS COLONES Y CALLE 12

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

CONTRIBUYENTE REGIMEN RMP

Razón Social / Nombres y Apellidos:	VERA REINA JACINTO MANUEL		
Identificación:	190350803	Placa / Matrícula:	GL19
Fecha:	06/09/2024	Oración:	QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Data de Anulación	Precio Unitario	Subtotal	Prom. %: Subsidio	Descuento	Precio Total
HOSPEDAJE JUEGOS	HOSPEDAJE JUEGOS	1.00	HOSPEDAJE INGRESA CL. 05 DE SEPTIEMBRE DE 1 2024 SALIDA FI. DE 05 SEPTIEMBRE DEL 2024		30.4346	0.00	0.00	0.00	30.43

Información Adicional	
FORMA DE PAGO:	PAGOS EFECTIVO
RESPONSABLE:	PINCHIEZ MARCO LENO MARCELENA
EMAIL:	pinchiezmarco76@hotmail.com
CELULAR:	0996217251

Forma de pago:	Valor:
CI - SIN INTEGRACION DEL SISTEMA FINANCIERO	34.99

SUBTOTAL 15%	39.43
SUBTOTAL 3%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	34.93
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	4.35
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	34.99
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO (Incluye IVA cuando sea aplicable)	0.00

# NO TIENE LOGO

R.U.C. 1793040012001

FACTURA

Nº 002-102-001453008

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0108202401179304001200120021020014530081236987414

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 01-06-2024 17:29:00

AMBITO PROVISIÓN

EMISIÓN NORMA

CLAVE DE ACCESO



0108202401179304001200120021020014530081236987414

CONCESIONARIA SANTO DOMINGO CRSO S.A.

CONCESIONARIA SANTO DOMINGO CRSO S.A.

Dirección: QUITO, AV. 17 DE OCTUBRE N25-87 AGRADAV  
INC.D.M. FRENTE AL CLUB DE LA UNION, TORRE  
Módulo: 1482 LA FLORESTA 702  
Dirección Sucursal: SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS VÍA QUITO NO  
SIN CV 14

OSIGURADO A LA EVAR CONTABILIDAD SI

Agente de Retención Resolución No. 0000000

Razon Social / Nombres y Apellidos		VGA DCYA JACINTO MANUEL S	
Identificación	130853003		
Fecha	01/06/2024	Placa / Matrícula	5104
Dirección	NULL		

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Unidad Adjunta	Precio Unitario	Subtotal	Fracción Subsidio	Descuento	Precio Total
L	1	1.00	CATEGORIA I		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00

Información Adicional	
Nombre	DORRIS MORGON JACINTO COM
Teléfono	04071 0502
Dirección	NULL

Forma de pago	Valor
01 - UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1.00

SUBTOTAL 0%	1.00
SUBTOTAL NO GRUPO 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
IRRPNR	0.00
PROVINA	0.00
VALOR TOTAL	1.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	1.00
AHORRO POR SUBSIDIO (incluye IVA cuando corresponda)	0.00

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1793040012001

## FACTURA

Nº: 000-102-001763140

### NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0109202401179304001200120031020313631401236987419

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 01/09/2024 17:17:28

AMB ENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

### CLAVE DE ACCESO



0109202401179304001200120031020013631401236987419

CONCESIONAR A SANTO DOMINGO CRSD S.A.

CONCESIONAR A SANTO DOMINGO CRSD S.A.

Dirección Matr: QUITO, AvF 12 DE OCTUBRE N2640 ABRAHAM LINCOLN, FRENTE AL CLUB DE LA LINDON, TORRE H52 7 LA FLORESTA 702

Dirección Sucursal: CARRIPOS BUENA FE, PASEO CIA PILAR VIA SANTO DOMINGO KM 44

OSI. GADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Agente de Retención de Resaltación No 9030300

Razón Social (Nombres y Apellidos)

VERA REINA LACINTO MANUELA

Identificación 1308550803

Fecha 01/09/2024

Placa (Matrícula)

Guía

Dirección N/A

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

### Información Adicional

Comercio CORPORAÇÃO REGISTRADO COM

Teléfono 042618250

Utilidad N/A

Forma de pago	Valor
OTRO - SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1.00

SUBTOTAL IVA	1.00
SUBTOTAL NO SUJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
TOTAL DEVD. UDION IVA	0.00
IMPORTE	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	1.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO 0.00

AMORTIZ. POR SUBSIDIO 0.00

(Incluye IVA cuando corresponda)

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1768139620001

FACTURA

Nº. 004-023-0045\*4068

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

C109202401176813962000120040230043149880431498818

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 01/03/2024 11:01:44

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0109202401176813962000120040230043149880431498818

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PROVINCIAL  
SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PROVINCIAL  
SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS

Director Matriz: MARI SEYLA EMILIO LORENZO SÁNCHEZ Y AZÚCAR

Dirección Subursa: KM 12 VIA QUITO

Contribuyente Espec. 182

OBIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD 31

Razon Social / Nombres y Apellidos:	VERA REYNA JACINTO MANUEL		
Identificación:	1308598009	Placa / Matrícula:	514
Fecha:	01/03/2024		
Dirección:	S-U		

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Account	Precio Unitario	Subtotal	Precio sin Subtotal	Descuento	Precio Total
1	1	1.00	Estacion de Pasa Santo Domingo		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00

SUBTOTAL 0%	1.00
SUBTOTAL NO SUJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
IGV	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRAFPA	0.00
PROFPA	0.00
VALOR TOTAL	1.00

Forma de pago	Valor
** SIN LLEVAR FONTO DEL SISTEMA FINANCIERO	1.00

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

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1760003330001

## FACTURA

Nº: 008-105-006003831

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0100202401176000333000120091000060038311438910211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 01/05/2024 19:50:27

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0100202401176000333000120091000060038311438910211

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO DE LA PROVINCIA DE PICHINCHA

Dirección Matriz: MANUEL IARRFAN 15-15 D.aje, Ecuador

Dirección Sucursa:

OB.LIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

Razón Social / Nombres y Apellidos	JACKYO MANUEL VERA REINA		
Identificación	1008550002	Placa / Matrícula	Guia
Fecha	01/05/2024		
Dirección			

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

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

SUBTOTAL IVA	1.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.00
TOTAL CANCELADO	0.00
IGT	0.00
TOTAL EVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROFNA	0.00
VALOR TOTAL	1.00

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



# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0991503331001

## FACTURA

No. 002-156-006606404

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0209202401099150333100120021560046034011236967415

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 02/09/2024 10:21:35

AMBIENTE PRODUCCIÓN

EMISIÓN NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0209202401099150333100120021560046034011236967415

CONCESIONARIA NORTE CONORTE S.A.

CONORTE S.A. - EIP Chivena

Dirección: AV. Constanza 10379 Jirón Tarma Matucó Fd1  
Matriz: Exceles Center 01.407

Dirección: G. Ayacucho - Naya Km 32.5 A - Pucallpa S/N  
Subursa

Contribuyente Especía 393

OLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos

VERA REINA JACINTO MARQUEZ

Identificación 1308530823

Fecha 02/09/2024

Placa / Matrícula

Guía

Dirección: 501

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

Información Adicional

0209202401099150333100120021560046034011236967415

Forma de pago

Valor

01 - SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO 1.00

SUBTOTAL IVA	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 DEVOLUCION IVA	0.00
IRB-IVA	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	1.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO 0.00

AHORRO POR SUBSIDIO 1.00

(Incluye IVA diferido correspondiente)

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0991503331001

## FACTURA

No. 005 153 002272152

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0208282401068150333100120051530022721521236987413

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 02/08/2024 19:17:01

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0208282401068150333100120051530022721521236987413

CONCESIONARIA NORTE CONORTE S.A.

CONORTE S.A. - FIP Colimes

Dirección Matriz: Av. Constitución 366 No. 366 Torre de Varadero Edif. Pájaros Casa N° 407

Dirección Sucursal: Casapueblo - Urbanización Av. Florida 300

Contribuyente Especial: 393

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos

VERA REINA JACINTO MANUEL

Identificación: 1008590603

Fecha: 02-08-2024

Placa / Matricula:

Guia

Dirección: S/D

Cod. Producto	Cod. Alícuota	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	ELC 2.0	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
1		1.00	CATEGORIA 1		1.00	1.00	0.00	0.00	1.00

Información Adicional

GRAN CONTRIBUYENTE: NAC-438 0291-02940700788-4

Forma de pago	Valor
01 - TRANSFERENCIA DEL SISTEMA FINANCIERO	1.00

SUBTOTAL IVA:	1.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA:	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA:	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS:	1.00
TOTAL DESCUENTO:	0.00
IGV:	0.00
TOTAL DEVOLUCIÓN IVA:	0.00
IRPFIVA:	0.00
PROP IVA:	0.00
VALOR TOTAL:	1.00

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

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0991503331001

FACTURA

Nº: 008-152-002378101

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

020920240106915033310012008152002378101123R0187414

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 02/05/2024 18:00:28

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



020920240106915033310012008152002378101123R0187414

CONCESIONARIA NORTE CONORTE S.A.

CONORTE S.A. - E.P. Guayas Norte

Dirección Matriz: Av. Conjuración 100 Av. Juan Torres Murguía Falt. Executive Office 21407

Dirección Sucursal: Vial Pinaros - Salbar Km 149

Contribuyente Especial: 393

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social: Nombres y Apellidos.

VERA REINA JADINIO MANUEL J

Identificación: 1306550505

Fecha: 02/05/2024

Plaza / Matricula:

Gu 0

Dirección: S-D

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

Información Adicional

GRAN CONTRIBUYENTE: 840490065022000000-K

Forma de pago

Valor

01 - SIMPLIFICACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO: 1.00

SUBTOTAL 0%	1.00
SUBTOTAL NO SUJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
TOTAL EVOLUCIÓN IVA	0.00
IRRPFR	0.00
PROFIVA	0.00
VALOR TOTAL	1.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO: 0.00

ADICIONAL POR SUBSIDIO: 0.00

(Incluye IVA cuando corresponda)

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0991503331001

FACTURA

Nº 002-154-00566945

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0209202401099150333100120021540056694511236987412

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 02/09/2024 15:01:07

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0209202401099150333100120021540056694511236987412

CONTRIBUENTARIA NORTE CONORTE S.A

CONORTE S.A - EIP Chiveria

Dirección: Av. Constitución 180 Av. Juan Tenca Marango 611  
Matriz: Fábrica Chiveria 01, 407

Dirección: Guayaquil - Nabo Km 32.5 Av. Pampa 3-N  
Sucursa:

Contribuyente Especial: 393

DELIBADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social: Nombres y Apellidos

VERA REINA JACINTO MANUELO

Identificación: 1308550823

Fecha: 02/09/2024

Placa / Matrícula

Ciudad

Dirección: SD

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Datos Adicionales	Precio Unitario	Subtotal	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
1		1.00	CATEXIRIA 1		114	0.00	0.00	0.00	1.00

Información Adicional

TRANSACCIONANTE: INC-AGROBEC22-0000766-M

Forma de pago	Valor
01 - SEGUIMIENTO DEL SISTEMA FINANCIERO	1.00

SUBTOTAL 0%	0.00
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 DEVOLUCION IVA	0.00
IMPORTE	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	1.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO: 0.00

AHORRO POR SUBSIDIO (calculo por concepto de descuento): 0.00

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0991503331001

FACTURA

Nº 009-154-202567077

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

020920240\*0991503331001\*2009154002567077123F987414

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 02/09/2024 12:19:33

AMBIENTE PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



02092024009915033310012009154002567077123F987414

CONCESIONARIA NORTE CONORTE S.A.

CONORTE S.A. - BIF Glayzes Norte

Dirección Av. Constitución 160 Av. Juan Torres Marango Edif. Matriz  
Frente a la Casa OF 409

Dirección V. el Empalme-Daizel Km 140  
Sucursal

Contribuyente Especial 393

OBIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos

VERA FERRA JACINTO MANUEL

Identificación 1309530809

Fecha 02/09/2024

Placa / Matrícula:

Cula

Dirección SD

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

Información Adicional

GRAN CONTRIBUYENTE: SACVUCUGET22-0070978744

Forma de pago	Valor
01 - CASH (CASHIERA) - SISTEMA FINANCIERO	1.00

SUBTOTAL IVA	1.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	2.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.00
TOTAL CONFISCADO	0.00
IGE	0.00
TOTAL DEVOLUCIÓN IVA	0.00
IRRPNR	0.00
PROGMS	0.00
VALOR TOTAL	1.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO 0.00

AHORRO POR SUBSIDIO 0.00

(Incluye IVA cuando corresponde)

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0991503331001

FACTURA

Nº 005-152-002358278

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

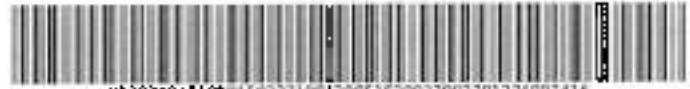
02092024E109E150333100120051520023582781296997418

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 02/03/2024 10:28:04

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



02092024E109E150333100120051520023582781296997418

CONCESIONARIA NORTE CONORTE S.A

CONORTE S.A. - EIP Cotacachi

Dirección: Av. Constitución 100 Av. Juan Tenorio Mariscal Edif. Executive Center Of. 407

Dirección Sucursal: Guayaquil - Balza Km. 51 Av. Panapa 518

Contingencia Especial: 393

CALCULO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razon Social / Nombres y Apellidos:

VERA REINA JACINTO MANUELA

Identificación: 1303650803

Fecha: 02/03/2024

Placa / Matricula:

Cu'a

Dirección: S/D

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

Información Anexos

6409 C/0747 E/02387E N02-AG02RREC02400000100-04

Forma de pago:

Valor:

01 - S/1.00 AUTORIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

1.00

SUBTOTAL GS	1.00
SUBTOTAL NO SUJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO CC IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
IGV	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRGPNR	0.00
PROSINA	0.00
VALOR TOTAL	1.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO: 0.00

AHORRO POR SUBSIDIO (precio IVA cuando se suspenda): 0.00

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0991503331001

## FACTURA

Nº. 005-152-002401249

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0400202401099150333100120051520024012491236987411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 04/19/2024 19:51:53

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0400202401099150333100120051520024012491236987411

CONCESIONARIA NORTE CONORTE S.A.

CONORTE S.A. - E/P Collins

Dirección Matriz: Av. Constitución 100 Av. José María Virella F&F Executive Center Of 007

Dirección Sucursal: Subsección: Bataca Km 84 Av. Principa 10N

Contribuyente Especial: 393

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razon Social (Nombres y Apellidos):

VERA REINA JACINTO MANUELO

Identificación: 198858853

Fecha: 04/19/2024

Placa / Matrícula:

666

Dirección: B/C

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Código Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
1		1.00	CATEGORÍA:		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00

Subtotal Autorizar

0400202401099150333100120051520024012491236987411

Forma de pago	Valor
01 - UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	1.00

SUBTOTAL IVA	1.00
SUBTOTAL NO SUJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.00
TOTA. DESCUENTO	0.00
ICF	0.00
TOTA. DEVOLUCION IVA	0.00
IRPFNG	0.00
IMPORTE	0.00
VALOR TOTAL	1.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO: 1.00

AHORRO POR SUBSIDIO: 1.00  
(Incluye IVA cuando corresponda)

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0991503331001

FACTURA

Nº: 009-152-002360662

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0406262401099150333100120091520023606621236887416

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 04/09/2024 19:07:40

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0406262401099150333100120091520023606621236887416

CONCESIONARIA NORTE CONCRETE S.A.

CONCRETE S.A. - EP Guayas Norte

Dirección: Av. Constituyente 100 Av. Juan Tenorio Villacero Esq.  
Avenida Caldera 17-407

Dirección Sucursal: Vial El Chorro-Rivera Km 140

Contribuyente Especial: 393

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social (Nombres y Apellidos):

VERA REINA JACINTO MAUREL

Identificación: 1708368803

Fecha: 04-05-2024

Placa / Matrícula:

0618

Dirección: 5-0

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

Detalle de Adicional

GRAN CONTRIBUYENTE: 940 #0006727-940000000000

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

SUBTOTAL 3%	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
IRSPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	1.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO: 0.00

AHORRO POR SUBSIDIO: 0.00

(Incluye IVA que no es recuperable)

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0991503331001

FACTURA

No 008-152-003340457

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0400202401000100333100120091520053431171236987413

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 04/09/2024 15:07:37

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0400202401000100333100120091520053431171236987413

CONCESIONARIA NORTE CONCRETE S.A.

CONORTE S.A. - E/P Quito

Dirección: Av. Conchiguen 100 Av. Juan Tarso Moraga F&P  
Edificio: Calle 01-107

Dirección: Av. Las Maravillas Km 11.6 Acceso 11-622 S-N  
Sircursal:

Contribuyente Especial: 393

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: Si

Nombre Social / Nombres y Apellidos

VERA REINA JACINTO MANJELI

Identificación: 130850803

Fecha: 31/09/2024

Placa / Matrícula

Guía

Dirección: S-D

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

Información Adicional

GRAN CONTRIBUYENTE: 94040000022-0000016-M

Forma de pago	Valor
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
IDE	0.00
TOTAL DEVOLUCIÓN IVA	0.00
ICMNR	0.00
PROPVA	0.00
VALOR TOTAL	1.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO: 0.00

AUTORIZADO SIN SUBSIDIO: 0.00

(Incluye IVA cuando corresponda)

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1793040012001

FACTURA

No. 003 107 001201107

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0506202401179304001200120031070012011071236987411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 05/09/2024 01:50:26

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0506202401179304001200120031070012011071236987411

CONCESIONARIA SANTO DOMINGO CREO S.A.

CONCESIONARIA SANTO DOMINGO CREO S.A.

Dirección Matriz: QUITO, AVE 12 DE OCTUBRE N26-97 ABRILAM, INDOLE, FRENTE AL CLUB DE LA UNION, TGR:12 1492 7 LA FLORESTA 702

Dirección Sucursal: LOS RIOS SLENA FF PATRICIA PILAR VIA SANTO DOMINGO KM 44

OBLIGACIÓN LLEVAR CONTABILIDAD S

Agente de Retención Hacienda No 0000000

Razón Social / Nombres y Apellidos	VERA ROSA JACQUELINA MANUELA		
Identificación	130855003	Placa / Matrícula	Gula
Fecha	05/09/2024		
Dirección	NULL		

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

Información Adicional	
Categoría:	COMERCIALIZACION DE PRODUCTOS
Forma de pago:	CASH ON HAND
Tercero:	NULL

Forma de pago	Valor
00 - SACERDIZACION DE SISTEMA FINANCIERO	1.00

SUBTOTAL 0%	1.00
SUBTOTAL NO EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
IGV	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPFNL	0.00
PROFIMA	0.00
VALOR TOTAL	1.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
ADICIONAL POR SUBSIDIO (Indujo IVA cuando corresponda)	0.00

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0991503331001

FACTURA

Nº 002-156-00661250E

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

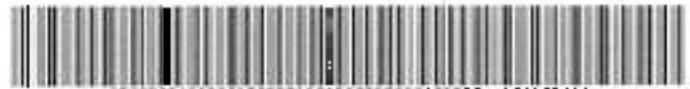
0509202401099150333100120021560066125091256597411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 05/29/2024 18:12:53

AMBIENTE PRODUCCIÓN

EMISION NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0509202401099150333100120021560066125091256597411

CONCESIONARIA NORTE CONORTE S.A

CONORTE S.A. - FIP Group

Dirección Av. Constituyente 100 Av. Juan Torres Marcano Edif. Executive Center CA 407

Dirección Secundaria Guayaquil - Nuevas Km 32 S.A. Paredón S/N

Contribuyente Especial 383

CBL GAOO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social: Normales y Asociados.

VERA FINA LACINTO VANGELI

Identificación: 1008550803

Fecha: 05/29/2024

Placa: Matrícula

Grúa

Dirección: S/O

Cod. Producto	Cod. Artículo	Cantidad	Descripción	Detalle Acumul.	Precio Unitario	Base	Precio por Subida	Descuento	Precio Total
1		1.00	CATEGORIA 1		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00

Información Adicional

GRAN CONTRIBUYENTE: NCD-A30008022-8000786-M

Forma de pago	Valor
U - SINTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1.00

SUBTOTAL SIN	1.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
VALOR EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRPFNR	0.00
PROFNR	0.00
VALOR TOTAL	1.00

VALOR TOTAL SIN SUSEDO 1.00

ADICION POR SUBSIDIO 1.00

(Incluye IVA cuando corresponda)

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0991503331001

## FACTURA

Nº 005-153-001897888

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

05C92024010991503331001200815300189788861236387411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 05/05/2024 18:20:36

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



05C9202401099150333100120081530018978881236387411

CONCESIONARIO NORTE CONORTE S.A.

CONORTE S.A. - EP Guayas Norte

Dirección: Av. Coronel con 103 Av. Juan Landa Marengo E.01.  
Matriz: Executive Center Of. 407

Dirección Sucursal: Vía al Empalme-Balzar Km 143

Contribuyente Especial: 353

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos:

VERA REINA JACINTO MANUEL S

Identificación: 1308550803

Fecha: 05/05/2024

Placa / Matrícula:

Gila

Dirección: S/D

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

### Información Adicional

GRAN CONTRIBUYENTE: 46C4G7074-0241000005-W

Tipo de pago	Valor
II - SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1.00

SUBTOTAL IVA	1.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.00
TOTAL DEBE PAGO	0.00
ICE	0.00
TOTAL EVOLUCIÓN IVA	0.00
IRPFNR	0.00
FRONTA	0.00
VALOR TOTAL	1.00
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO (Incluye IVA cuantía correspondiente)	0.00

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1793040012001

FACTURA

Nº. 002-105-001073823

NÚMERO DE AUTORIZACION

0509202401179304001200120021000010738231238997417

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION 05/09/2024 01:56:37

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0509202401179304001200120021000010738231238997417

CONCESIONARIA SANTO DOMINGO CREO S.A

CONCESIONARIA SANTO DOMINGO CREO S.A

Dirección: UY 10, AVE 12 DE OCTUBRE N26-27 ABRAHAM LINCOLN, FRENTE AL CLUB DE LA UNIÓN, TORRE 1402 71 A FLORESTA 100

Dirección Subsidiar: SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS MAQUECHU 519 KM. 14

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Agente de Retención Resolución No. 0000000

Razon Social / Nombres y Apellidos

VERA REINA JACINTO MANUEL

Identificación 130950003

Fecha 05/09/2024

Placa / Matrícula:

Guia

Dirección NULL

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

Información Adicional

Correo: CORREO@KOREGISTRADO.COM

Teléfono: 045045619

Dirección: NULL

Forma de pago	Valor
0 - SIN OTRO SISTEMA FINANCIERO	1.00

SUBTOTAL IVA	1.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICG	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVAP	0.00
IREPMR	0.00
PROFINA	0.00
VALOR TOTAL	1.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO 0.00

AHORRO POR SUBSIDIO 0.00

(Incluye IVA cuando sea aplicable)



# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0991503331001

## FACTURA

Nº 006-156-005219424

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0500202401099150333100120061560052194241235997411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 05/09/2024 19:15:23

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0500202401099150333100120061560052194241235997411

CONCESIONARIA NORTE CONORTE S.A.

CONORTE S.A. - F/P Yaguajay

Dirección: Av. Constitución 100 Av. Juan Tanco Morengo EdP  
Matriz: San Felipe Camino Del Sur

Dirección: Guayto, E - Júcar Km. 11.15 Av. Europa S/N  
Sucursal:

Contabilidad Especial: 393

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razon Social / Nombre y Apellidos:		VERA ROSA JACINTO MANUELA	
Identificación:	130550000	Pasa / Matrícula:	Ciula
Fecha:	30/09/2024		
Dirección:	SO		

Cod. Preciso	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Asociado	Precio Unitario	Subsidio	Reversión Subsidio	Cuentas	Precio Total
1		1.00	CATEGORIA 1		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00

Información Adicional	
GRAN CONTRIBUYENTE:	YAC. #SCOGEC22-20000750-M

Forma de pago	Valor
01: SIMULACION DEL SISTEMA FINANCIERO	1.00

SUBTOTAL IVA	1.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.00
TOTAL DESUENTO	0.00
IDE	0.00
TOTAL DEVOLUCIÓN IVA	0.00
IRRPFA	0.00
PROPNA	0.00
VALOR TOTAL	1.00

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1760003330001

FACTURA

No 00643000532496E

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

08E92024011760003330001200943000532496E01438915213

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 06/09/2024 17:44:13

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



08E92024011760003330001200943000532496E01438915213

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO DE LA PROVINCIA DE PICHINCHA

Dirección Matriz: MANUEL LARREA N1345, Quito Ecuador

Dirección Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

Razón Social / Nombres y Apellidos:	JACINTO MANUEL VERA REINA		
Identificación:	1706250803	Placa / Matrícula:	Guia
Fecha:	06/09/2024		
Dirección:			

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

Forma de pago	Valor
OT - AUTORIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1.00

SUBTOTAL IVA	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
IRBPFR	0.00
PROFNA	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. 004-025-036235874

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

080920240117301396200012004025006235874002358741\*

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 08/09/2024 11:31:54

AMBITO: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



080920240117301396200012004025006235874002358741\*

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PROVINCIAL  
SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PROVINCIAL  
SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS

Dirección: MONSIEUR FEMILIO GONZALEZ STHELEY AV  
Matriz: ESMERALCAS

Dirección Sucursal: KM 12 VÍA DORTO

Contribuyente Especial: 182

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos:

VERA REYNA JACINTO VANUCL

Identificación: 1308550803

Fecha: 08/09/2024

Placa / Matrícula

Guía




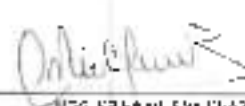
Dirección: S/D

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Asignar al	Porción Unitaria	Subtotal	Precio por Subsidio	Cuando	Rec. Total
1	1	1.00	Exención de Paje 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
TOTAL DEVOCIÓN IVA	0.00
IMPORTE	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	1.00

Forma de pago	Valor
01 - BILLETACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1.00

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

		<b>INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL ICSS</b>			
<b>SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>					
<b>LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>			<b>EN EL INTERIOR</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>EN EL EXTERIOR</b>
NOMBRE DE LA ENTIDAD DELEGADA SDNA-2024-08-0157			TIPO DE SERVICIO INSTITUCIONAL VIAGROLOGIA		
<b>VIÁTICOS</b> <input checked="" type="checkbox"/>		<b>MOVILIZACIONES</b> <input type="checkbox"/>		<b>SUBSISTENCIAS</b> <input type="checkbox"/>	
<b>DATOS GENERALES</b>					
NOMBRE Y APELLIDOS DE LA O DEL SERVIDOR VERA REINA JACINTO MANUEL			CUI 1301350403		CATEGORÍA CONDUCTOR
<b>GUAYAQUIL - GUAYAS - ECUADOR</b>			<b>SUBDIRECCIÓN NACIONAL ADMINISTRATIVA</b>		
ORGANIZACIÓN INSTITUCIONAL DE ORIGEN COMPLETAR 2024		ORGANIZACIÓN DE DESTINO COMPLETAR 2024		FECHA DE SALIDA (completar) 17/09	
<b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>					
NOMBRE DE LA ENTIDAD DEL SERVIDOR BANCO DEL PACIFICO			TIPO DE CUENTA AJORROS		NÚMERO DE CUENTA 10397-2082
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>			<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>		
					
NOMBRE VERA REINA JACINTO MANUEL CONDUCTOR			NOMBRE NO ANDREA PAOLA AYALA GUERRA SUBDIRECTORA NACIONAL ADMINISTRATIVA		
<b>FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO</b>			<b>NOTAS</b>		
			* Esta solicitud deberá ser presentada para su tramitación en los primeros 15 días hábiles siguientes al cumplimiento de los servicios institucionales. * De no existir disponibilidad presupuestaria para la unidad donde la actividad debería desarrollarse. * El sistema de Servicios Institucionales deberá permitir el pago de viáticos de la entidad de origen y de destino. * Para problemas relativos a esta solicitud, dirigirse a los departamentos administrativos, con excepción de los viáticos a instituciones de salud excepcionales, que deberán dirigirse a la Máxima Autoridad o su Delegado.		
NOMBRE NO ANDREA PAOLA AYALA GUERRA SUBDIRECTORA GENERAL DEL ICSS					

**Memorando Nro. IESS-SDNA-2024-2864-M**

**Quito, D.M., 30 de agosto de 2024**

**PARA:** Sra. Mgs. Erika Malena Charfucian Burbano  
Subdirectora General del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social

**ASUNTO:** SOLICITUD LEGALIZACIÓN DE ANTICIPO DE VIÁTICOS: SEÑOR VERA REINA JACINTO MANUEL

De mi consideración:

Por medio de la presente, solicito a usted muy comedidamente la legalización de anticipo de viáticos del trabajador detallado a continuación, de acuerdo a lo que estipula la Resolución vigente No. C.D. 021: "En casos excepcionales, debidamente justificados por el jefe inmediato superior del servidor o trabajador, el Subdirector General podrá autorizar hasta cinco (5) días adicionales al mes; y, el Director General autorizará cuando excedan de cinco (5) días adicionales al mes. (...)"

NOMBRE	LUGAR	FECHA	N° DE COMISIÓN	N° DE DÍAS	OBSERVACIONES
VERA REINA JACINTO MANUEL	GUAYAQUIL	01-09-2024 06-09-2024	SDNA 2024 08 0367	6	NINGUNA

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

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*




Ing. Andrea Paula Ayala Guerra  
SUBDIRECTORA NACIONAL ADMINISTRATIVA

Anexo:  
- anexo\_1\_08-2024-08- gsc01030000\_22864215.pdf

Cc/a:  
Sr. Jacinto Manuel Vera Reina  
Ciudad

Sr. Fajal Ferrando Esteban Escalada Tóquente  
Asistente de Contabilidad

d/

		<b>INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS</b>				
<b>SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>						
<b>LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>		<b>EN EL INTERIOR</b>	<b>X</b>	<b>EN EL EXTERIOR</b>		
Nº DE SERVICIO INSTITUCIONAL: SDNA-2024-08-0357		FECHA DE LA SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN: 30/Agosto/2024				
<b>SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR</b>						
<b>VIÁTICOS</b> <input checked="" type="checkbox"/>		<b>MOVILIZACIONES</b> <input type="checkbox"/>		<b>SUBSISTENCIAS</b> <input type="checkbox"/>		
<b>DATOS GENERALES</b>						
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: VERA REINA JACINTO MANUEL		CÉDULA: 1308556803		PUESTO: CONDUCTOR		
CIUDAD-PROVINCIA (A): GUAYAQUIL - GUAYAS / ECUADOR		UNIDAD DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR: DIRECCIÓN NACIONAL ADMINISTRATIVA				
EN CASO DE SUBROGACIÓN O ENCARGO:		SUBROGACIÓN O ENCARGO (NIVEL JEERÁRQUICO)		DEPENDENCIA BASE		
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)		
1/septiembre/2024		8:00		6/septiembre/2024		
HORA LLEGADA (hh:mm)				17:00		
<b>INTEGRANTES QUE CONFORMAN EL EQUIPO INSTITUCIONAL</b>						
1/septiembre/2024		VERÓNICA CEPEDA				
6/septiembre/2024		QUITO - GUAYAQUIL GUAYAQUIL - QUITO				
<b>PRODUCTOS PROGRAMADOS:</b>						
MEDIANTE MEMORANDO NO. IESS-SDNA-2024-7897-M, SOLICITUD DE MOVILIZACIÓN BENEFICIA DE LA DIRECCIÓN PROVINCIAL DE GUAYAS, SE VERIFICA ESTA COMISIÓN DE LA REALIDAD DE MANERA NO PLANIFICADA.						
<b>TRANSPORTE</b>						
TIPO DE TRANSPORTE (Alfete, Remolque, Camión o Van)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ITINERARIO O RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA (dd-mm-aaaa)	HORA (hh:mm)	FECHA (dd-mm-aaaa)	HORA (hh:mm)
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - GUAYAQUIL	1/9/2024	8:00	1/9/2024	16:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - QUITO	6/9/2024	8:00	6/9/2024	17:00
<b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>						
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN DESTINO:		TIPO DE CUENTA:		NÚMERO DE CUENTA:		
BANCO DEL PACÍFICO		A-HONROS		1088712882		
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>			<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>			
						
NOMBRE: VERA REINA JACINTO MANUEL CONDUCTOR			NOMBRE: ING. ANDREA PAOLA AYALA GUERRA SUBDIRECTORA NACIONAL ADMINISTRATIVA			
<b>FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO</b>			<b>NOTAS:</b>			
			<ul style="list-style-type: none"> <li>- Esta solicitud deberá ser presentada para su autorización con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales.</li> <li>- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán inaprovechados.</li> <li>- El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplimiento de servicios institucionales.</li> <li>- Está prohibido cancelar servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de los Médicos Asistentes o de otros excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.</li> </ul>			
NOMBRE: MISB ERINA WILENA CHARFUBLAY BURBANO SUBDIRECTORA GENERAL DEL IESS						

**Memoranda Nro. IESS-SDG-2024-0941-M**

**Quito, D.M., 23 de septiembre de 2024**

**PARA:** Sra. Ing. Andrea Paola Ayala Guerra  
 Subdirectora Nacional Administrativa

**ASUNTO:** Respuesta a memoranda Nro. IESS-SDNA-2024-1034-M, SOLICITUD LEGALIZACIÓN DE JUSTIFICACIÓN DE VIÁTICOS. SEÑOR VERA REINA JACINTO MANUEL

De mi consideración

En referencia al memoranda Nro. IESS-SDNA-2024-1034-M de 11 de septiembre de 2024, a cargo del Sr. Luis Salcedo

"(...) solicito a usted muy comedidamente la legalización de la justificación de viáticos del trabajador desahogado u continuación de acuerdo a lo que estipula la Resolución vigente No. C.D. 621. "En casos excepcionales, debidamente justificados por el jefe inmediato superior del servicio o trabajador, el Subdirector General podrá autorizar hasta cinco (5) días adicionales al mes; y, el Director General autorizará cuando excedan de diez (10) días adicionales al mes ( )"

NOMBRE	LEGIAR	FECHA	MOTIVO DE LA MOVILIZACIÓN	MEMORANDO DE SOLICITUD	Nro. SERVICIO INSTITUCIONAL	OBSERVACIONES
VERA REINA JACINTO MANUEL	GUAYAQUIL EL EMPALME QUEVEDO DOMINGO	01-09-2024 06-09-2024	MOVILIZACIÓN DE FUNCIONARIOS	IESS SDNA-2024-2857-M	SDNA-2024-07-026	NINGUNA

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

Al respecto, en cumplimiento de la Resolución Administrativa Nro. IESS-DCI-2024-0032-R de 01 de mayo de 2024, me permito adjuntar el respaldo del formulario "Informe de Servicios Institucionales" debidamente legalizado con firma manual, para los fines pertinentes.

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

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Distinguidamente firmada electrónicamente*

**Mgs. Erica Mónica Charfuelen Barba**  
 SUBDIRECTORA GENERAL DEL INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

Referencia:  
 - IESS-SDNA-1034-1034-M

Anexo:  
 - respaldo señor vera jacinto manuel ayala ypa

Copía:  
 Sra. Ing. Andrea Paola Ayala Guerra  
 Administradora

**Memorando Nro. IESS-SDNA-2024-0034-M**

**Quito, D.M., 11 de septiembre de 2024**

**PARA:** Srta. Mgsc. Fátima Milena Claudiela Burbano  
 Subdirectora General del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social

**ASUNTO:** SOLICITUD DE LEGALIZACIÓN DE JUSTIFICACIONES DE VIAJES DE LA SRA. VERA REINA FACINTO MANUEL

**De mi consideración:**

Por medio de la presente, solicito a usted muy comedidamente la legalización de la justificación de viajes del trabajador detallado a continuación, de acuerdo a lo que establece la Resolución vigente No. C.D. 621-17, cuyos respectivos *debidamente justificado por el jefe inmediato superior del centro de trabajo, el Subdirector General podrá autorizar Automáticamente el ausente en caso de que el Director General autorice cuando exceda de los (30) días calendario al mes siguiente.*

NOMBRE	LUGAR	FECHA	MOTIVO DE LA MEMORANDO DE MOVILIZACION/SOLICITUD	Nros. SERVICIO INSTITUCIONAL	OBSERVACIONES
VERA REINA FACINTO MANUEL	GUAYACÁN EL EMFALME QUINTO DOMINGO	01-09-2024 06-09-2024	MOVILIZACIÓN DE FUNCIONARIOS	IES-SDNA-2024-2857-9 SDN 6-NC-107-026NINGA S 6	

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

Con sentimientos de distinguida consideración,

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Ing. Andrea Paola Ayala Quiroz  
 SUBDIRECTORA NACIONAL ADMINISTRATIVA

*Autenticación:*  
 367\_366\_366366\_366366\_366366366366.pdf

*Copia:*  
 Sr. Juan Manuel Vera Merca  
 Cliente



**Memorando No. IESS-SDG-2024-0676-M**

**Quito, D.M., 09 de septiembre de 2024**

**PARA:** Sra. Ing. Andrea Parla Ayala Guerra  
Subdirectora Nacional Administrativa

**ASUNTO:** RESPUESTA A MEMORANDO NRO. IESS-SDNA-2024-2864-M, SOLICITUD LEGALIZACIÓN DE ANTICIPO DE VIATICOS - SEÑOR VERA REINA JACINTO MANUEL

De mi consideración,

Fuereferencia al memorando No. IESS-SDNA-2024-2864-M de 08 de agosto de 2024, a través del cual se solicitó:

*"... la legalización de anticipos de viáticos del subsistema de salud y a continuación de acuerdo a lo que establece la Resolución Interna No. C.D. 521, "En casos excepcionales debidamente justificados por el jefe inmediato superior del servicio o subsector, el Subdirector General podrá autorizar hasta cinco (5) días calendario al mes, o el Director General autorizará cuando excedan de cinco (5) días calendario al mes, a..."*

NOMBRE	LUGAR	FECHA	N° DE EMISIÓN	N° DE DÍAS	OBSERVACIONES
VERA REINA JACINTO MANUEL	GUAYAQUIL	01-09-2024 06-09-2024	SDNA-2024-08-0157	6	NINGUNA

Al respecto, en cumplimiento de la Resolución Administrativa No. IESS-DC-2024-0022-R de 07 de mayo de 2024, me permito adjuntar el respectivo formulario "Solicitud de autorización", debidamente diligenciado con firma manual, para los fines pertinentes.

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

Adicionalmente, respecto a la presentación del informe de servicios institucionales, se recuerda el estricto cumplimiento a lo establecido en el Manual de Procesos de Gestión de Servicios Institucionales.

Saludos e Viáticos, movilización y/o subsistencia por servicios institucionales:

*"... El personal autorizado debe presentar al jefe inmediato el Informe de Servicios Institucionales y la documentación justificativa, dentro del tiempo de 5 días posteriores al cumplimiento de los servicios institucionales"*

En señal de respeto de distinguida consideración,

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Fanny Milena Charfulan Borbano  
**SUBDIRECTORA GENERAL DEL INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL**

Referencia:  
#1-008-SDNA-2024-2864-M

11027

**RECIBIDO**

SUBDIRECCIÓN NACIONAL ADMINISTRATIVA

Fecha: 12/09/2024 Hora: 2:40

Firma: Fanny Milena Charfulan Borbano Trámite: 1



10367



**ORDEN DE MOVILIZACIÓN CON VIÁTICOS Y/O SUBSISTENCIAS; FINES DE SEMANA Y/O FERIADOS** No. 26188

<b>1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD</b>	
Institución	INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOC AL D RECCION NACIONAL DE ADQUISICIONES BIENES Y SERVICIOS UNIDAD DE TRANSPORTES
RUC	1751004650001

<b>2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN</b>	
Ciudad	QUITO
Fecha de Vigencia	Desde 2024-09-01 Hora 08:00 Hasta 2024-09-06 Hora 17:00
Motivo	DESIGNACIÓN DE VEHICULO INSTITUCIONAL A QUAYAS
No. Ocupantes	4
<b>AUTORIZACION</b>	
Fecha	2024-08-30 No Comunicación IES6-SONA-2024-2657-M
Lugar Origen	QUITO
Lugar Destino	QUAYAS-QUITO
Kilometraje Inicio	234184 Kilometraje Fin

<b>3. DATOS DEL CONDUCTOR / A</b>			
Nombre	VERA REINA JACINTO MANUEL	Cargo	CHOFER
Número de Cédula / Pasaporte	1318550503	Tipo de Licencia	E

<b>4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHICULO</b>			
Número de Placa	PE 3865	Marca / Modelo	CHEVROLET
Color	AZUL	Número Matrícula	00

<b>5. DATOS DEL SOLICITANTE</b>			
Nombre	Ing. Andrea Paola Ayala Guerra	Cargo	SUBDIRECTORA NACIONAL ADMINISTRATIVA

Realizado Por PARAMO ALVAREZ ANGEL HERNAN  
 Fecha de Emisión 2024-08-30 10:21