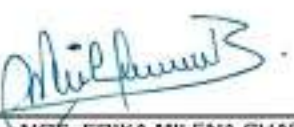


|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                       |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                |                       | INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |
| INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES                                                                                                                                                                                                                                                                            |                       |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |
| LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES                                                                                                                                                                                                                                                                              |                       | EN EL INTERIOR                                                                              | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | EN EL EXTERIOR |                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |
| Nro. INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br>SDNA-2024-10-0429                                                                                                                                                                                                                                  |                       | FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 21/10/2024     |                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |
| DATOS GENERALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                       |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |
| APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:<br>GARCIA REVELO EDWIN PATRICIO                                                                                                                                                                                                                                          |                       | CÉDULA:<br>1708005523                                                                       | PUESTO QUE OCUPA:<br>CONDUCTOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                |                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |
| CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS:<br>MANTA - MANABÍ / ECUADOR                                                                                                                                                                                                                                                              |                       | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE:<br>SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |
| SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:<br>FELIX ESPINOZA - JAHEL GUAMAN - PABLO PINO                                                                                                                                                                                                             |                       |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |
| INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS                                                                                                                                                                                                                                                                   |                       |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |
| ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                       |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |
| 15/octubre/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 7:00                  | 18:30                                                                                       | QUITO - MANTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                |                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |
| 16/octubre/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 8:00                  | 19:30                                                                                       | MANTA - RECORRIDO INTERNO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                |                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |
| 17/octubre/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 8:00                  | 18:30                                                                                       | MANTA - RECORRIDO INTERNO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                |                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |
| 18/octubre/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 8:00                  | 18:30                                                                                       | MANTA - RECORRIDO INTERNO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                |                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |
| 19/octubre/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 8:00                  | 18:00                                                                                       | MANTA - RECORRIDO INTERNO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                |                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |
| 20/octubre/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 12:00                 | 19:30                                                                                       | MANTA - QUITO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                |                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |
| SOLICITUD DE MOVILIZACIÓN PARA SERVIDORES QUE REALIZARÁN LA VERIFICACIÓN Y FIRMA DE ACTAS DE NETREGA - RECEPCIÓN DE AMBULANCIAS, MEMORANDO Nro. IESS-SDNA-2024-3574-M., SE VERIFICA ESTA COMISIÓN SE LA REALIZA DE MANERA NO PLANIFICADA.                                                                       |                       |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |
| ITINERARIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                       | SALIDA                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | LLEGADA        | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                     |               |
| FECHA dd-mm-aaaa                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                       | 15/10/2024                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 20/10/2024     | 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                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 19:30          |                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                      | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | INSTITUCIONAL         | QUITO - MANTA                                                                               | 15/octubre/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 7:00           | 15/octubre/2024                                                                                                                                                                                                                                                          | 18:30         |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | INSTITUCIONAL         | MANTA - QUITO                                                                               | 20/octubre/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 12:00          | 20/octubre/2024                                                                                                                                                                                                                                                          | 19:30         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                       |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                       |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                       |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |
| NOTA: En caso de haber utilizado: 1) transporte público, aéreo, fluvial o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes 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>GARCIA REVELO EDWIN PATRICIO<br>1708005523                                                                                                                                                                               |                       |                                                                                             | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                |                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |
| <br>ING. ENRIETA PAOLA AYALA GUERRA                                                                                                                                                                                          |                       |                                                                                             | <br>MGS. ERIKA MILENA CHARFUELEAN BURBANO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                |                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |


**INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL**  
**IESS**
**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

|                                                                                                                                                                                                                                         |                              |                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               |                            |                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------|----------------------|
| <b>LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>                                                                                                                                                                                               |                              | <b>EN EL INTERIOR</b>                                                           | <b>X</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>EN EL EXTERIOR</b>                         |                            |                      |
| Nº. DE SERVICIO INSTITUCIONAL:<br>SDNA-2024-10-0429                                                                                                                                                                                     |                              | FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mm-aaaa)<br>15/0ctubre/2024                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               |                            |                      |
| SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR                                                                                                                                                                                                    |                              |                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               |                            |                      |
| <b>VIÁTICOS</b> <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                     |                              | <b>MOVILIZACIONES</b> <input type="checkbox"/>                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>SUBSISTENCIAS</b> <input type="checkbox"/> |                            |                      |
| <b>DATOS GENERALES</b>                                                                                                                                                                                                                  |                              |                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               |                            |                      |
| APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>GARCIA REVELO EDWIN PATRICIO                                                                                                                                                                   |                              | CÉDULA<br>1708005523                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | PUESTO<br>CONDUCTOR                           |                            |                      |
| CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS<br>MANTA - MANABÍ / ECUADOR                                                                                                                                                                                       |                              | NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR<br>SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               |                            |                      |
| EN CASO DE SUBROGACIÓN O ENCARGO:                                                                                                                                                                                                       |                              | SUBROGACIÓN O ENCARGO (NIVEL JERÁRQUICO)                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | DEPENDENCIA BASE                              |                            |                      |
|                                                                                                                                                                                                                                         |                              |                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | DEPENDENCIA ACTUAL                            |                            |                      |
| FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)<br>15/0ctubre/2024                                                                                                                                                                                            |                              | HORA SALIDA (hh:mm)<br>7:00                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)<br>20/0ctubre/2024 |                            |                      |
|                                                                                                                                                                                                                                         |                              |                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | HORA LLEGADA (hh:mm)<br>19:30                 |                            |                      |
| INTEGRANTES QUE CONFORMAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:<br>FÉLIX ESPINOZA - JAHEL GUAMÁN - PABLO PINO<br>15/0ctubre/2024<br>20/0ctubre/2024<br>QUITO - MANTA<br>MANTA - QUITO                                                              |                              |                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               |                            |                      |
| SOLICITUD DE MOVILIZACIÓN PARA SERVIDORES QUE REALIZARÁN LA VERIFICACIÓN Y FRIMA DE ACTAS DE NETREGA - RECEPCIÓN DE AMBULANCIAS, MEMORANDO Nro. IESS-SDNA-2024-3574-M, SE VERIFICA ESTA COMISIÓN SE LA REALIZA DE MANERA NO PLANIFICADA |                              |                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               |                            |                      |
| <b>TRANSPORTE</b>                                                                                                                                                                                                                       |                              |                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               |                            |                      |
| <b>TIPO DE TRANSPORTE</b><br>(Aéreo, terrestre, marítimo, etc.)                                                                                                                                                                         | <b>NOMBRE DEL TRANSPORTE</b> | <b>ITINERARIO O RUTA</b>                                                        | <b>SALIDA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                               | <b>LLEGADA</b>             |                      |
|                                                                                                                                                                                                                                         |                              |                                                                                 | <b>FECHA</b><br>dd-mm-aaaa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>HORA</b><br>hh:mm                          | <b>FECHA</b><br>dd-mm-aaaa | <b>HORA</b><br>hh:mm |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                               | INSTITUCIONAL                | QUITO - MANTA                                                                   | 15/10/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 7:00                                          | 15/10/2024                 | 15:00                |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                               | INSTITUCIONAL                | MANTA - QUITO                                                                   | 20/10/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 12:00                                         | 20/10/2024                 | 19:30                |
|                                                                                                                                                                                                                                         |                              |                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               |                            |                      |
| <b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>                                                                                                                                                                                                         |                              |                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               |                            |                      |
| NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA<br>BANECUADOR                                                                                                                                                                                           |                              | TIPO DE CUENTA<br>AHORROS                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | NÚMERO DE CUENTA<br>4003647655                |                            |                      |
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>                                                                                                                                                                                            |                              |                                                                                 | <b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                               |                            |                      |
|                                                                                                                                                      |                              |                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                               |                            |                      |
| NOMBRE: GARCIA REVELO EDWIN PATRICIO<br>CONDUCTOR                                                                                                                                                                                       |                              |                                                                                 | NOMBRE: ING. ANDREA PAOLA AYALA GUERRA<br>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 insubsistentes.</li> <li>• El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional.</li> <li>• Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.</li> </ul> |                                               |                            |                      |
| NOMBRE: MGS. ERIKA MILENA CHARFUELEAN BURBANO<br>SUBDIRECTORA GENERAL DEL IESS                                                                                                                                                          |                              |                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               |                            |                      |

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

| ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN |                   |              |             |
|------------------------------|-------------------|--------------|-------------|
| Nº                           | NÚMERO FACTURA    | DETALLE      | VALOR TOTAL |
| 1                            | 004-010-000003702 | HOSPEDAJE    | 200,00      |
| 2                            | 001-100-000001662 | ALIMENTACIÓN | 8,00        |
| 3                            | 001-100-000001674 | ALIMENTACIÓN | 5,00        |
| 4                            | 004-001-000000386 | ALIMENTACIÓN | 25,00       |
| 5                            | 002-002-000000330 | ALIMENTACIÓN | 25,00       |
| 6                            | 002-002-000003347 | ALIMENTACIÓN | 7,00        |
| 7                            | 001-002-000002369 | ALIMENTACIÓN | 6,00        |
| 8                            | 003-003-000000860 | ALIMENTACIÓN | 8,25        |
| 9                            | 002-002-000003342 | ALIMENTACIÓN | 4,50        |
| 10                           | 002-002-000003343 | ALIMENTACIÓN | 4,00        |
| 11                           |                   |              |             |
| 12                           |                   |              |             |
| 13                           |                   |              |             |
| 14                           |                   |              |             |
| 15                           |                   |              |             |
| 16                           |                   |              |             |
| TOTAL:                       |                   |              | 292,75      |
| DESPLAZAMIENTO               |                   |              |             |
| 1                            |                   |              |             |
| 2                            |                   |              |             |
| 3                            |                   |              |             |
| 4                            |                   |              |             |
| 5                            |                   |              |             |
| 6                            |                   |              |             |
| 7                            |                   |              |             |
| 8                            |                   |              |             |
| 9                            |                   |              |             |
| 10                           |                   |              |             |
| 11                           |                   |              |             |
| 12                           |                   |              |             |
| 13                           |                   |              |             |
| 14                           |                   |              |             |
| 15                           |                   |              |             |
| TOTAL:                       |                   |              | \$0,00      |





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

CÓD: GAO-P07-F11  
FECHA DE VIGENCIA: 27/12/2020  
VERSIÓN: 1.2  
PÁG: 8 [Página]

## HOJA DE RUTA VIAJES

| DATOS DEL CONDUCTOR                       |              |                                          |              |              | DATOS DE COMISIONADOS               |                               |                                        |  |  | DATOS DE VEHICULO |  |
|-------------------------------------------|--------------|------------------------------------------|--------------|--------------|-------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------|--|--|-------------------|--|
| NOMBRE Y APELLIDO: <i>Gracia Patricia</i> |              | NOMBRE Y APELLIDO: <i>Felix Espinoza</i> |              |              | MARCA Y MODELO: <i>GEN VITANA</i>   |                               |                                        |  |  |                   |  |
| Nro. CEDULA: <i>172900552-3</i>           |              | DEPENDENCIA:                             |              |              | PLACAS: <i>PEO-393</i>              |                               |                                        |  |  |                   |  |
| FECHA                                     | HORA         |                                          | KILOMETRAJE  |              | CIUDAD DE DESTINO                   | RUTA - RECORRIDO              | UNIDAD ADMINISTRATIVA/MÉDICA VISITADA  |  |  |                   |  |
|                                           | INICIO       | FIN                                      | INICIO       | FIN          |                                     |                               |                                        |  |  |                   |  |
| <i>15-10-24</i>                           | <i>07:00</i> | <i>14:00</i>                             | <i>13389</i> | <i>14265</i> | <i>Manabí</i>                       | <i>Quito-Manabí</i>           | <i>HOSPITAL GENERAL DE MANABÍ IESS</i> |  |  |                   |  |
| <i>16-10-24</i>                           | <i>08:00</i> | <i>09:00</i>                             | <i>14279</i> | <i>14291</i> | <i>Manabí</i>                       | <i>Movilización en Manabí</i> | <i>HOSPITAL GENERAL MANABÍ IESS</i>    |  |  |                   |  |
| <i>17-10-24</i>                           | <i>08:00</i> | <i>09:00</i>                             | <i>14362</i> | <i>14386</i> | <i>Manabí</i>                       | <i>Movilización en Manabí</i> | <i>HOSPITAL GENERAL MANABÍ IESS</i>    |  |  |                   |  |
| <i>18-10-24</i>                           | <i>08:00</i> | <i>09:30</i>                             | <i>14410</i> | <i>14430</i> | <i>Manabí</i>                       | <i>Movilización en Manabí</i> | <i>HOSPITAL GENERAL MANABÍ IESS</i>    |  |  |                   |  |
| <i>19-10-24</i>                           | <i>08:00</i> | <i>08:30</i>                             | <i>14460</i> | <i>14480</i> | <i>Manabí</i>                       | <i>Movilización en Manabí</i> | <i>HOSPITAL GENERAL MANABÍ IESS</i>    |  |  |                   |  |
| <i>20-10-24</i>                           | <i>12:00</i> | <i>14:30</i>                             | <i>14510</i> | <i>15094</i> | <i>Quito</i>                        | <i>Manabí - Quito</i>         | <i>HOSPITAL GENERAL MANABÍ IESS</i>    |  |  |                   |  |
| FIRMA DE CONDUCTOR <i>[Firma]</i>         |              |                                          |              |              | FIRMA DE COMISIONADO <i>[Firma]</i> |                               |                                        |  |  |                   |  |
| SUNILLAS                                  |              |                                          |              |              |                                     |                               |                                        |  |  |                   |  |



## RESTAURANTE LA LEÑA

VERA ALVARADO ADONY JAVIER

Dir. Matriz: CALLE 119 VIA AL AEROPUERTO FRENTE A  
BOCADITOS CHICA  
Dir. Sucursal: CALLE 119 VIA AL AEROPUERTO FRENTE A  
BOCADITOS CHICA

Obligado a llevar contabilidad NO  
CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

R.U.C: 1304054438001

## FACTURA

Nº. 001-100-000001662

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1610202401130405443800120011000000016622661000015

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 16/10/2024 14:29:56

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



1610202401130405443800120011000000016622661000015

Razón Social /  
Nombres y Apellidos: GARCIA REVELO EDWIN PATRICIO

R.U.C/I.I.: 1708005523

Fecha Emisión: 16/10/2024

Gula de remisión:

Dirección:

| Cod. Principal | Cant.  | Descripción              | Precio Unit. | Descuento | Precio Total |
|----------------|--------|--------------------------|--------------|-----------|--------------|
| S0048          | 1.0000 | longa de gallina criolla | 6.5000       | 0.0000    | 6.50         |
| S0069          | 1.0000 | Jugo ala Carta           | 1.5000       | 0.0000    | 1.50         |

|                          |                             |
|--------------------------|-----------------------------|
| Información Adicional    |                             |
| Correo Electronico       | patriciogarcia_@hotmail.com |
| CALIFICACION<br>ARTESANA | 199650                      |

|                                                 |       |
|-------------------------------------------------|-------|
| Forma de Pago                                   | Valor |
| OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA<br>FINANCIERO | 8.00  |

|                        |      |
|------------------------|------|
| SUBTOTAL 15%           | 0.00 |
| SUBTOTAL IVA 0%        | 8.00 |
| SUBTOTAL NO OBJETO IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL EXENTO IVA    | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 8.00 |
| DESCUENTO              | 0.00 |
| ICE                    | 0.00 |
| IVA 15%                | 0.00 |
| IRBPNR                 | 0.00 |
| PROPINA                | 0.00 |
| VALOR TOTAL            | 8.00 |



## RESTAURANTE LA LEÑA

VERA ALVARADO ADONY JAVIER

Dir. Matriz: CALLE 119 VIA AL AEROPUERTO FRENTE A  
BOCADITOS CHICA  
Dir. Sucursal: CALLE 119 VIA AL AEROPUERTO FRENTE A  
BOCADITOS CHICA

Obligado a llevar contabilidad NO  
CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

R.U.C: 1304054438001

## FACTURA

No. 001-100-000001674

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1810202401130405443800120011000000016744761000011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 18/10/2024 16:41:24

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



1810202401130405443800120011000000016744761000011

Razón Social /  
Nombres y Apellidos: GARCIA REVELÓ EDWIN PATRICIO

R.U.C/C.I.: 1708005523

Fecha Emisión: 18/10/2024

Guía de remisión:

Dirección:

| Cod. Principal | Cant.  | Descripción     | Precio Unit. | Descuento | Precio Total |
|----------------|--------|-----------------|--------------|-----------|--------------|
| S0021          | 1.0000 | Almuerzo servir | 3.2500       | 0.0000    | 3.25         |
| S0093          | 1.0000 | Cola            | 1.7500       | 0.0000    | 1.75         |

### Información Adicional

Correo Electronico: patriciogarcia\_@hotmail.com

CALIFICACION  
ARTESANAL: 199050

|                        |      |
|------------------------|------|
| SUBTOTAL 15%           | 0.00 |
| SUBTOTAL IVA 0%        | 5.00 |
| SUBTOTAL NO OBJETO IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL EXENTO IVA    | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 5.00 |
| DESCUENTO              | 0.00 |
| ICE                    | 0.00 |
| IVA 15%                | 0.00 |
| IRBPNR:                | 0.00 |
| PROPINA:               | 0.00 |
| VALOR TOTAL:           | 5.00 |

| Forma de Pago                                   | Valor |
|-------------------------------------------------|-------|
| OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA<br>FINANCIERO | 5.00  |





HOSTAL JORDAN II

DE LA CRUZ MENDOZA JORGE LUIS  
RUC: 1308444916001  
Matriz  
MANABI / MANTA / LOS ESTEROS / 307 SIN Y AV. 112  
Direccion Sucursal  
MANABI / MANTA / LOS ESTEROS / AV. 105 SIN Y CALLE 108  
CORREO: comprobantesjorgedelacruz@gmail.com  
TELEFONO: 05261178  
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO  
CONTRIBUYENTE REGIMEN RIMPE

FACTURA  
004-010-000003702  
NUMERO DE AUTORIZACION  
2010202401130844491600120040100000037021234567819  
FECHA Y HORA DE AUTORIZACION:  
AMBIENTE: PRODUCCIÓN  
CLAVE DE ACCESO:



2010202401130844491600120040100000037021234567819

RAZON SOCIAL / APELLIDOS Y NOMBRES: GARCIA REVELO EDWIN PATRICIO  
IDENTIFICACION: 1708005523 VENDEDOR: MOREIRA CASTRO JOHN STALIN  
FECHA DE EMISION: 20-10-2024 TELEFONO:  
EMAIL: patriciogarcias@hotmail.com  
DIRECCION: TUNGURAHUA/AMBATO/LA MATRIZ

| IVA | Codigo | Cantidad | Descripcion  | Marca   | Precio Unitario | Descuento | Total      |
|-----|--------|----------|--------------|---------|-----------------|-----------|------------|
| 15% | 0      | 5.00     | HABITACION 6 | GENERAL | 34.782509       | 0.00      | 173.913045 |

| Forma de pago                          | Valor  | Plazo | Tiempo |
|----------------------------------------|--------|-------|--------|
| SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 200.00 | 0     | dias   |

OBSERVACION: HOSPEDAJE DESDE EL 15 DE OCTUBRE HASTA EL 20 DE OCTUBRE DEL 2024

|                        |          |
|------------------------|----------|
| Subtotal 0%            | 0.0000   |
| Subtotal IVA           | 173.9130 |
| Subtotal No Obj de IVA | 0.0000   |
| Subtotal Exento de IVA | 0.0000   |
| Subtotal Sin Impuestos | 173.9130 |
| Total Descuento        | 0.0000   |
| ICE%                   | 0.0000   |
| IVA                    | 24.0870  |
| Valor Total            | 200.00   |

NO TIENE LOGO

GARCIA SANCHEZ EDISON ANDRES

PARRILLADAS LA CAPIRA

Dirección Matriz:

BARRIO EL PARAISO CALLE 120 AV. 108 A CIEN METROS DEL HOTEL EL INTERNACIONAL

Dirección Sucursal:

BARRIO EL PARAISO CALLE 120 AV. 108 A CIEN METROS DEL HOTEL EL INTERNACIONAL

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

R.U.C.: 1312174053001

FACTURA

No.

002-002-000003343

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1610202401131217405300120020020000033433433000011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

16/10/2024 21:48:04

AMBIENTE:

PRODUCCIÓN

EMISIÓN:

NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1610202401131217405300120020020000033433433000011

Razón Social / Nombres y Apellidos:

GARCIA REVELO EDWIN PATRICIO

Identificación

1700005523

Fecha

16/10/2024

Placa / Matricula:

Guía

Dirección:

| Cod. Principal                                           | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|----------------------------------------------------------|---------------|----------|-------------|-------------------|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| 50032                                                    |               | 1.00     | ASADO POLLO |                   | 3.478261        | 0.00     | 0.00                | 0.00      | 3.48         |
| SUBTOTAL 15%                                             |               |          |             |                   |                 |          |                     |           | 3.48         |
| SUBTOTAL 0%                                              |               |          |             |                   |                 |          |                     |           | 0.00         |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA                                |               |          |             |                   |                 |          |                     |           | 0.00         |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA                                   |               |          |             |                   |                 |          |                     |           | 0.00         |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS                                   |               |          |             |                   |                 |          |                     |           | 3.48         |
| TOTAL DESCUENTO                                          |               |          |             |                   |                 |          |                     |           | 0.00         |
| ICE                                                      |               |          |             |                   |                 |          |                     |           | 0.00         |
| IVA 15%                                                  |               |          |             |                   |                 |          |                     |           | 0.52         |
| TOTAL DEVOLUCION IVA                                     |               |          |             |                   |                 |          |                     |           | 0.00         |
| IRBPNR                                                   |               |          |             |                   |                 |          |                     |           | 0.00         |
| PROPINA                                                  |               |          |             |                   |                 |          |                     |           | 0.00         |
| VALOR TOTAL                                              |               |          |             |                   |                 |          |                     |           | 4.00         |
| VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO                                 |               |          |             |                   |                 |          |                     |           | 0.00         |
| AHORRO POR SUBSIDIO:<br>(Incluye IVA cuando corresponda) |               |          |             |                   |                 |          |                     |           | 0.00         |

| Forma de pago                                     | Valor |
|---------------------------------------------------|-------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 4.00  |



NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1312174053001

FACTURA

No. 002-002-000003342

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1610202401131217405300120020020000033422433000011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 16/10/2024 21:47:04

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1610202401131217405300120020020000033422433000011

GARCIA SANCHEZ EDISON ANDRES

PARRILLADAS LA CAPIRA

Dirección Matriz: BARRIO EL PARAISO CALLE 120 AV. 108 A Cien METROS DEL HOTEL EL INTERNACIONAL

Dirección Sucursal: BARRIO EL PARAISO CALLE 120 AV. 108 A Cien METROS DEL HOTEL EL INTERNACIONAL

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: GARCIA REVELO EDWIN PATRICIO

Identificación 1708005523

Fecha 16/10/2024

Placa / Matricula:

Guia

Dirección:

| Cod. Principal                                           | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción       | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|----------------------------------------------------------|---------------|----------|-------------------|-------------------|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| 80003                                                    |               | 1.00     | CONSUMO ALIMENTOS |                   | 3.913043        | 0.00     | 0.00                | 0.00      | 3.91         |
| SUBTOTAL 15%                                             |               |          |                   |                   |                 |          |                     |           | 3.91         |
| SUBTOTAL 0%                                              |               |          |                   |                   |                 |          |                     |           | 0.00         |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA                                |               |          |                   |                   |                 |          |                     |           | 0.00         |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA                                   |               |          |                   |                   |                 |          |                     |           | 0.00         |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS                                   |               |          |                   |                   |                 |          |                     |           | 3.91         |
| TOTAL DESCUENTO                                          |               |          |                   |                   |                 |          |                     |           | 0.00         |
| ICE                                                      |               |          |                   |                   |                 |          |                     |           | 0.00         |
| IVA 15%                                                  |               |          |                   |                   |                 |          |                     |           | 0.59         |
| TOTAL DEVOLUCION IVA                                     |               |          |                   |                   |                 |          |                     |           | 0.00         |
| IRGPNR                                                   |               |          |                   |                   |                 |          |                     |           | 0.00         |
| PROPINA                                                  |               |          |                   |                   |                 |          |                     |           | 0.00         |
| VALOR TOTAL                                              |               |          |                   |                   |                 |          |                     |           | 4.50         |
| VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO                                 |               |          |                   |                   |                 |          |                     |           | 0.00         |
| AHORRO POR SUBSIDIO:<br>(Incluye IVA cuando corresponda) |               |          |                   |                   |                 |          |                     |           | 0.00         |

| Forma de pago                                     | Valor |
|---------------------------------------------------|-------|
| 30 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 4.50  |

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1309631206001

FACTURA

No. 003-003-000000860

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1710202401130963120600120030030000008601234567810

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 17/10/2024 20:50:55

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1710202401130963120600120030030000008601234567810

ZAMBRANO CEDENO MARIA JUNIAN

LA CABAÑA DE YAHVEH

Dirección Matriz: Barrio: CIUDADELA MONTERREY Calle: PRINCIPAL  
Carretera: VIA MANTA - MONTECRISTI Kilómetro: 4 1/2  
Referencia: A DOSCIENTOS METROS DEL REDONDEL DE LA TEJEDORA

Dirección Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos:

PATRICIO GARCIA

Identificación 1708005523

Fecha 17/10/2024

Placa / Matricula:

Guía

Dirección:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción              | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|----------|--------------------------|-------------------|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| CARNE HORNADA  |               | 1.00     | CARNE DE CHANCHO HORNADA |                   | 7.00            | 0.00     | 0.00                | 0.00      | 7.00         |
| JUGO           |               | 1.00     | JUGO DE FRUTAS           |                   | 1.25            | 0.00     | 0.00                | 0.00      | 1.25         |

Información Adicional

Dirección: QUITO

Email: patriciogarcia\_@hotmail.com

| Forma de pago                               | Valor |
|---------------------------------------------|-------|
| 01 - SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 8.25  |

|                           |      |
|---------------------------|------|
| SUBTOTAL 0%               | 8.25 |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA    | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 8.25 |
| TOTAL DESCUENTO           | 0.00 |
| ICE                       | 0.00 |
| TOTAL DEVOLUCION IVA      | 0.00 |
| IRBPNR                    | 0.00 |
| PROPINA                   | 0.00 |
| VALOR TOTAL               | 8.25 |

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1302803844001

FACTURA

No. 001-002-000002369

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1510202401130280384400120010020000023691234567819

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 16/10/2024 07:11:57

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1510202401130280384400120010020000023691234567819

CUENCA HERACLITO EGBERTO

CUENCA HERACLITO EGBERTO

Dirección Matriz: SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS / SANTO DOMINGO / CHIGUILPE / ECHANDIA SIN Y CAL

Dirección Sucursal: SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS / SANTO DOMINGO / CHIGUILPE / ECHANDIA SIN Y CAL

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos:

García Patricio

Identificación 1708005523

Fecha 15/10/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: Quito TELEFONO: 0981985800 EMAIL: patriciogarcia\_@hotmail.com

| Cod. Principal                     | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción | Detalle Adicional | Precio Unitario                                          | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|------------------------------------|---------------|----------|-------------|-------------------|----------------------------------------------------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| 97                                 |               | 1.00     | Desayuno    |                   | 6.00                                                     | 0.00     | 0.00                | 0.00      | 6.00         |
| Información Adicional              |               |          |             |                   | SUBTOTAL 0%                                              |          |                     |           | 6.00         |
| Email: patriciogarcia_@hotmail.com |               |          |             |                   | SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA                                |          |                     |           | 0.00         |
| TIPO DE RÉGIMEN: RÉGIMEN GENERAL   |               |          |             |                   | SUBTOTAL EXENTO DE IVA                                   |          |                     |           | 0.00         |
|                                    |               |          |             |                   | SUBTOTAL SIN IMPUESTOS                                   |          |                     |           | 6.00         |
|                                    |               |          |             |                   | TOTAL DESCUENTO                                          |          |                     |           | 0.00         |
|                                    |               |          |             |                   | ICE                                                      |          |                     |           | 0.00         |
|                                    |               |          |             |                   | TOTAL DEVOLUCION IVA                                     |          |                     |           | 0.00         |
|                                    |               |          |             |                   | IRBPNR                                                   |          |                     |           | 0.00         |
|                                    |               |          |             |                   | PROPINA                                                  |          |                     |           | 0.00         |
|                                    |               |          |             |                   | VALOR TOTAL                                              |          |                     |           | 6.00         |
|                                    |               |          |             |                   | VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO                                 |          |                     |           | 0.00         |
|                                    |               |          |             |                   | AHORRO POR SUBSIDIO:<br>(Incluye IVA cuando corresponda) |          |                     |           | 0.00         |

| Forma de pago                                     | Valor |
|---------------------------------------------------|-------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 6.00  |



NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0804019479001

FACTURA

No. 004-001-000000386

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1710202401080401947900120040010000003861234567812

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 17/10/2024 21:26:08

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1710202401080401947900120040010000003861234567812

MURILLO MALA MARCO ANDRES

SANTAS ALITAS MANTA

Dirección: AV. FLAVIO CALLE 26  
Matriz:

Dirección: AV. FLAVIO CALLE 26  
Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos:

PATRICIO GARCIA

Identificación: 1708005523

Fecha: 17/10/2024

Placa / Matricula:

Guia

Dirección:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción            | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|----------|------------------------|-------------------|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| RB000          |               | 1.00     | PROMO 30 ALITAS JUEVES |                   | 15.22           | 0.00     | 0.00                | 0.00      | 15.22        |
| RB001          |               | 1.00     | PROMO 12 ALITAS MARTES |                   | 6.04            | 0.00     | 0.00                | 0.00      | 6.04         |
| RB002          |               | 3.00     | CONTENEDOR GRANDE      |                   | 0.30            | 0.00     | 0.00                | 0.00      | 0.90         |
| RB003          |               | 2.00     | CONTENEDOR PEQUEÑO     |                   | 0.05            | 0.00     | 0.00                | 0.00      | 0.10         |

| Información Adicional |                            |
|-----------------------|----------------------------|
| Dirección:            | QUITÓ                      |
| Teléfono:             | 0281963300                 |
| Correo Electrónico:   | patriciogirca_@hotmail.com |

| Forma de pago                               | Valor |
|---------------------------------------------|-------|
| 01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 25.58 |

|                           |       |
|---------------------------|-------|
| SUBTOTAL 15%              | 22.16 |
| SUBTOTAL 0%               | 0.10  |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA | 0.00  |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA    | 0.00  |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 22.26 |
| TOTAL DESCUENTO           | 0.00  |
| ICE                       | 0.00  |
| IVA 16%                   | 3.32  |
| TOTAL DEVOLUCION IVA      | 0.00  |
| IRBPNR                    | 0.00  |
| PROPINA                   | 0.00  |
| VALOR TOTAL               | 25.58 |

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1755198890001

FACTURA

No. 002-002-000000330

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1910202401175519889000120020020000003304692153717

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 19/10/2024 18:25:00

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1910202401175519889000120020020000003304692153717

TKACHOVA YULIA

SAN REMO

Dirección Matriz: MANABI / MANTA / MALECON ESCENICO PLAYA MURCIÉLAGO

Dirección Sucursal: MANABI / MANTA / MALECON ESCENICO PLAYA MURCIÉLAGO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE

Razon Social / Nombres y Apellidos:

Patricio Garcia

Identificación 1708005523

Fecha 19/10/2024

Dirección: Cuito

Placa / Matricula:

Guia

| Cod. Principal    | Cod. Auxiliar     | Cantidad | Descripción         | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|-------------------|-------------------|----------|---------------------|-------------------|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| 202452414<br>4347 | 202452414<br>4347 | 1.00     | Bandeja De Mariscos |                   | 25.00           | 0.00     | 0.00                | 0.00      | 25.00        |

| Información Adicional |                    |
|-----------------------|--------------------|
| Descripción:          | DOCUMENTO DE VENTA |

| Forma de pago                                     | Valor |
|---------------------------------------------------|-------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 25.00 |

|                           |       |
|---------------------------|-------|
| SUBTOTAL 15%              | 0.00  |
| SUBTOTAL 5%               | 0.00  |
| SUBTOTAL 0%               | 25.00 |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA | 0.00  |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA    | 0.00  |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 25.00 |
| TOTAL DESCUENTO           | 0.00  |
| ICE                       | 0.00  |
| IVA 15%                   | 0.00  |
| IVA 5%                    | 0.00  |
| TOTAL DEVOLUCION IVA      | 0.00  |
| IRBPNR                    | 0.00  |
| PROPINA                   | 0.00  |
| VALOR TOTAL               | 25.00 |

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1312174053001

FACTURA

No. 002-002-000003347

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1610202401131217405300120020020000033477433000019

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 16/10/2024 21:51:07

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1610202401131217405300120020020000033477433000019

GARCIA SANCHEZ EDISON ANDRES

PARRILLADAS LA CAPIRA

Dirección Matriz: BARRIO EL PARAISO CALLE 120 AV. 108 A CIEN METROS DEL HOTEL EL INTERNACIONAL

Dirección Sucursal: BARRIO EL PARAISO CALLE 120 AV. 108 A CIEN METROS DEL HOTEL EL INTERNACIONAL

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: GARCIA REVELO EDWIN PATRICIO

Identificación 1708005523

Fecha 16/10/2024

Placa / Matricula:

Guia

Dirección:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|----------|-------------|-------------------|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| 50002          |               | 1.00     | ASADO POLLO |                   | 6.086957        | 0.00     | 0.00                | 0.00      | 6.09         |

| Forma de pago                                     | Valor |
|---------------------------------------------------|-------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 7.00  |

|                           |      |
|---------------------------|------|
| SUBTOTAL 15%              | 6.09 |
| SUBTOTAL 0%               | 0.00 |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA    | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 6.09 |
| TOTAL DESCUENTO           | 0.00 |
| ICE                       | 0.00 |
| IVA 15%                   | 0.91 |
| TOTAL DEVOLUCION IVA      | 0.00 |
| IRBPNR                    | 0.00 |
| PROPINA                   | 0.00 |
| VALOR TOTAL               | 7.00 |

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





**IESS**



**RECIBIDO**  
SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA

Fecha: 22/10/2024 Hora: 12:20  
Firma: [Firma] Trámite:

**Memorando Nro. IESS-SDG-2024-1047-M**

**Quito, D.M., 21 de octubre de 2024**

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

**ASUNTO:** Respuesta a memorando Nro. IESS-SDNA-2024-3595-M, SOLICITUD  
LEGALIZACIÓN DE REEMBOLSO DE VIÁTICOS, SEÑOR GARCÍA REVELO  
EDWIN PATRICIO

De mi consideración:

En referencia al memorando Nro. IESS-SDNA-2024-3595-M de 15 de octubre de 2024, a través del cual solicitó:

*"(...) la legalización del reembolso de viáticos del trabajador detallado a 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 servidor 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                       | LUGAR | FECHA                    | N° DE COMISIÓN    | N° DE DÍAS | OBSERVACIONES |
|------------------------------|-------|--------------------------|-------------------|------------|---------------|
| GARCÍA REVELO EDWIN PATRICIO | MANTA | 15-10-2024<br>20-10-2024 | SDNA-2024-08-0325 | 6          | 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-DG-2024-0032-R de 07 de mayo de 2024, me permito adjuntar el respaldo del formulario "Solicitud de autorización", debidamente legalizado con firma manual, para los fines pertinentes.

Es importante mencionar que, el número de viático del anexo suscrito es SDNA-2024-10-0429, más no el detallado en el cuadro resumen del memorando Nro. IESS-SDNA-2024-3595-M.

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:

Sabproceso: Viáticos, movilización y/o subsistencias por servicios institucionales:

*"(...) El personal comisionado debe presentar al jefe inmediato el Informe de Servicios Institucionales y la documentación justificativa, dentro del término de 4 días posteriores al*

**RECIBIDO**  
SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA  
IESS  
UNIDAD DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
FECHA: 22/10/2024  
FIRMA: [Firma]

**Memorando Nro. IESS-SDNA-2024-3595-M****Quito, D.M., 15 de octubre de 2024****PARA:** Sra. Mgs. Erika Milena Charfuean Burbano  
Subdirectora General del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social**ASUNTO:** SOLICITUD LEGALIZACIÓN DE REEMBOLSO DE VIÁTICOS, SEÑOR GARCÍA  
REVELO EDWIN PATRICIO

De mi consideración:

Por medio de la presente, solicito a usted muy comedidamente la legalización del reembolso de viáticos del trabajador detallado a 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 servidor 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                                | LUGAR | FECHA                    | N° DE COMISIÓN    | N° DE DÍAS | OBSERVACIONES |
|---------------------------------------|-------|--------------------------|-------------------|------------|---------------|
| GARCÍA<br>REVELO<br>EDWIN<br>PATRICIO | MANTA | 15-10-2024<br>20-10-2024 | SDNA-2024-08-0325 | 6          | NINGUNA       |

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

Se debe mencionar que la comisión se solicitó y asignó de manera emergente el 15 de octubre de 2024, por esta razón se envía la solicitud a esta fecha.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*Ing. Andrea Paola Ayala Guerra  
SUBDIRECTORA NACIONAL ADMINISTRATIVACopia:  
Sr. Ing. Enrique Ivan Mora Huesca  
Planificador

dl

ANDREA PAOLA AYALA  
GUERRA



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

**No. 26598**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

**Institución** INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL DIRECCION NACIONAL DE ADQUISICIONES BIENES Y SERVICIOS UNIDAD DE TRANSPORTES  
**RUC** 1760004650001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

**Ciudad** QUITO

**Fecha de Vigencia** Desde 2024-10-15 Hora 07:00 Hasta 2024-10-20 Hora 19:30

**Motivo** SALVOCONDUCTO COMSION DE SERVICIOS MANTA

**No. Ocupantes** 4

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2024-10-15 **No. Comunicación** IESS-SDNA-2024-3574-M

**Lugar Origen** QUITO

**Lugar Destino** MANTA-QUITO

**Kilometraje Inicio** 13789 **Kilometraje Fin**

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** GARCIA REVELO EDWIN PATRICIO **Cargo** CHOFER

**Número de Cédula / Pasaporte** 1708005523 **Tipo de Licencia** D

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PEO0393 **Marca / Modelo** CHEVROLET

**Color** AZUL **Número Matrícula** 4453701

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** Ing. Andrea Paola Ayala Guerra **Cargo** SUBDIRECTORA NACIONAL ADMINISTRATIVA

**Realizado Por** PARDO VEGA CRISTHIAN FABIAN

**Fecha de Emisión** 2024-10-15 09:58

**Memorando Nro. IESS-SDNA-2024-3574-M**

**Quito, D.M., 14 de octubre de 2024**

**PARA:** Sr. Ing. Enrique Ivan Mora Illescas  
**Planificador**

**ASUNTO:** SALVOCONDUCTO COMSION DE SERVICIOS MANTA

De mi consideración:

En referencia al memorando Nro.IESS-DSGSIF-2024-5915 de fecha 14 de octubre de 2024, suscrito por el Mgs. Renen Enriquez Navarro Director del Seguro General de Salud Individual y Familiar para llevar a cabo la verificación y firma de actas de entrega de recepción de las ambulancias en la ciudad de Manta.

Por medio del presente me permito solicitar muy gentilmente la designación de un vehículo para el traslado de los funcionarios Felix Vinicio Espinoza Saraguro , Pablo Andres Pino Vergara, a la ciudad de Manta el día 15 de octubre del año en curso a partir de las 7H00, con retorno a Quito el día domingo 20 de octubre de 2024.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Ing. Andrea Paola Ayala Guerra  
**SUBDIRECTORA NACIONAL ADMINISTRATIVA**



ANDREA PAOLA AYALA  
GUERRA