

		INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS			
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES					
LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES		EN EL INTERIOR	X	EN EL EXTERIOR	
No. DE SERVICIO INSTITUCIONAL SDNA.2024-09-0410		FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 23/septiembre/2024			
SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR					
VIÁTICOS X		MOVILIZACIONES ☐		SUBSISTENCIAS ☐	
DATOS GENERALES					
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR PULUPA SANGUÑA FRANCISCO JAIME		CÉDULA 1706351479	PUESTO CONDUCTOR		
CIUDAD-PROVINCIA-País CUENCA- AZUAY / ECUADOR		NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR SUBDIRECCIÓN NACIONAL ADMINISTRATIVA			
EN CASO DE SUBROGACIÓN O ENCARGO:		SUBROGACIÓN O ENCARGO (NIVEL JERÁRQUICO)		DEPENDENCIA BASE	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	
24/septiembre/2024		7:00		27/septiembre/2024	
				17:30	
MEMBRANTES QUE CONFORMAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:					
24/septiembre/2024 QUITO - CUENCA					
27/septiembre/2024 CUENCA-QUITO					
PRODUCTOS PROGRAMADOS:					
MEDIANTE MEMORANDO NO. IESS-SERVGGI-2024-1100-M, SOLICITUD MOVILIZACIÓN DE SERVIDORES PARA EL MONTEAJE DEL EVENTO AFILIACIÓN JOVEN. SE VERIFICA LA COMISIÓN SE LA REALIZA DE MANERA NO PLANIFICADA					
TRANSPORTE					
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ITINERARIO O RUTA	SALIDA		LLEGADA
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - CUENCA	24/9/2024	7:00	24/9/2024
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CUENCA-QUITO	27/9/2024	7:00	27/9/2024
DATOS PARA TRANSFERENCIA					
NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA COOPERATIVA ANDALUCÍA		TIPO DE CUENTA AHORROS		NÚMERO DE CUENTA 406010034305	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO		
					
NOMBRE: PULUPA SANGUÑA FRANCISCO JAIME			NOMBRE: ING. ANDREA PAOLA AYALA GUERRA		
CONDUCTOR			SUBDIRECCIÓN NACIONAL ADMINISTRATIVA		
FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO			NOTAS: • Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales. • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insustentables. • El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional. • Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descuento obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.		
					
NOMBRE: MSc. CESAR AUGUSTO CALDERÓN VILOTA					
DIRECTOR NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS					

		INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS				
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES		EN EL INTERIOR		X		EN EL EXTERIOR
999 INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: SDNA-2024-09-0410		FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 30/9/2024				
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: PULUPA SANGUÑA FRANCISCO JAIME		CÉCULA: 1706367479		PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR		
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: CUENCA- RÍOBAMBA -CHIMBORAZO- AZUAY - ECUADOR		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA				
SERVIDOR/AS QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: YESSENIA SANTAMARÍA, JUAN CARLOS ALBÁN, ROGER RAMOS, PAOLA PROAÑO						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:						
24/septiembre/2024		7:00		17:00		QUITO - CUENCA
25/septiembre/2024		8:00		18:00		CUENCA /RECORRIDO INTERNO
26/septiembre/2024		8:00		20:00		CUENCA -RÍOBAMBA
27/septiembre/2024		12:00		17:00		RÍOBAMBA-QUITO
MEDIANTE MEMORANDO NO. IESS-SDNACGI-2024-1100-M, SOLICITUD MOVILIZACION DE SERVIDORES PARA EL MONTAJE DEL EVENTO AFILIACIÓN JOVEN. SE VERIFICA LA COMISIÓN SE LA REALIZA DE MANERA NO PLANIFICADA						
ITINERARIO		SALIDA		LLEGADA		NOTA
FECHA dd-mm-aaaa		24/9/2024		27/9/2024		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		17:00		
HORA Inicio de Labores el día de retorno				N/A		
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ITINERARIO O RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - CUENCA	24/9/2024	7:00:00	24/9/2024	17:00:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CUENCA -RÍOBAMBA	26/9/2024	8:00:00	26/9/2024	20:00:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	RÍOBAMBA-QUITO	27/9/2024	12:00:00	27/9/2024	17:00:00
NOTA: En caso de haber utilizado: 1)transporte público, aéreo, fluvial o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes a bordo o pasajes y 2) vehículos institucionales, se adjuntará la hoja de ruta con tipo de vehículo, número de placa, kilometraje recorrido y los nombres apellidos del conductor.						
OBSERVACIONES						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			NOTA			
			El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplido 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.			
PULUPA SANGUÑA FRANCISCO JAIME CONDUCTOR						
FIRMAS DE APROBACIÓN						
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO			FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO			
						
NOMBRE: ING. ANDREA PAOLA AYALA GUERRA SUBDIRECTORA NACIONAL ADMINISTRATIVA			NOMBRE: MGS. CÉSAR AUGUSTO CALDERÓN VILLOTA DIRECTOR NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS			

DETALLE DE DOCUMENTOS GENERADOS DE GASTOS DE VIÁTICOS Y
 DESPLAZAMIENTO

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	003-003-000000037	HOSPEDAJE	70,00
2	001-001-000000878	HOSPEDAJE	35,00
3	001-001-000000494	ALIMENTACIÓN	5,00
4	001-001-000004916	ALIMENTACIÓN	3,75
5	001-002-000003849	ALIMENTACIÓN	31,10
6	001-002-000001549	ALIMENTACIÓN	9,00
7	001-001-000015972	ALIMENTACIÓN	8,50
8	001-100-000007673	ALIMENTACIÓN	5,50
9	002-002-000016551	ALIMENTACIÓN	5,50
10			
11			
12			
13			
14			
15			
TOTAL:			173,35
DESPLAZAMIENTO			
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
TOTAL:			\$0,00



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

No. 26369

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 2024-09-24 Hora 07:00 Hasta 2024-09-27 Hora 17:00

Motivo Solicitud de vehículo comisión de servicios SDNACGI. Yessenia Nathalia Santamaria Romero Juan Carlos
Albán Baño Roger Alexis Ramos Rodríguez Paola Nicole Proaño Utreras

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2024-09-19 No. Comunicación IEES-SDNACGI-2024-1100-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino Azuay- Quito

Kilometraje Inicio 329380 Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres PULUPA SANGUÑA FRANCISCO JAIME Cargo CHOFER

Número de Cédula / Pasaporte 1706387479 Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEI3749 Marca / Modelo CHEVROLET

Color AZUL Número Matricula 00

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Abg. Andrés Patricio Zapata Naranjo Cargo SUBDIRECTOR NACIONAL DE AFILIACIÓN
COBERTURA Y GESTIÓN DE LA
INFORMACIÓN, ENCARGADO

Realizado Por PARAMO ALVAREZ ANGEL HERNAN

Fecha de Emisión 2024-09-19 09:49



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

CÓD: GAD-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 VEHÍCULO	
NOMBRE Y APELLIDO:		NOMBRE Y APELLIDO:			RUTA - RECORRIDO		MARCA Y MODELO:		
O. CEDULA:		DEPENDENCIA:			CIUDAD DE DESTINO		PLACAS:		
FECHA	HORA		KILOMETRAJE		RUTA - RECORRIDO	CIUDAD DE DESTINO	MARCA Y MODELO:	PLACAS:	
	INICIO	FIN	INICIO	FIN					
1-9-24	7:00	17:00	329495	330001	Quito - Cuenca	Cuenca	DIRECCION PROVINCIAL	PEI-37-49	
2-9-24	8:00	18:00	330001	330051	Cuenca	Cuenca	HOSP. CARRASCO		
3-9-24	8:00	20:00	330051	330290	Cuenca - Florencia	Florencia	HOSP. CARRASCO		
4-9-24	12:00	17:00	330290	330524	Florencia - Quito	Quito	Quito		
FIRMA DE CONDUCTOR							FIRMA DE COMISIONADO		

MILLAS

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0301185021001

FACTURA

No. 003-003-000000037

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2609202401030118502100120030030000000373373228718

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 26/09/2024 19:23:40

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2609202401030118502100120030030000000373373228718

REDROVAN SARMIENTO GEOVANNY EUGENIO

HOTEL EL RIO

Dirección Matriz: Calle: HUAYNA CAPAC Numero: 7-64 Interseccion: ELOY ALFARO

Dirección Sucursal: Calle: HUAYNA CAPAC Numero: 7-64 Interseccion: ELOY ALFARO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: PULUPA SANGUÑA FRANCISCO JAIME

Identificación 1709367479

Fecha 26/09/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
HR001		2.00	HABITACIÓN INDIVIDUAL 03		35.00	0.00	0.00	0.00	70.00

Información Adicional

Email: jaimepulupa@hotmail.com

Hospedaje individual Habitación 1 pax día 24.25 de septiembre 2024

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	70.00

SUBTOTAL 0%	70.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	70.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	70.00

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0195134707001

FACTURA

No. 001-002-000003849

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2609202401019513470700120010020000038490000403114

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 26/09/2024 14:51:42

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2609202401019513470700120010020000038490000403114

RIOS-SAMANIEGO S.A.S.

RIOS-SAMANIEGO S.A.S.

Dirección Matriz: AZUAY / CUENCA / SAN BLAS / LARGA 1-174 Y MIGUEL ANGEL ESTRELLA

Dirección Sucursal: AZUAY / CUENCA / SAN BLAS / LARGA 1-174 Y MIGUEL ANGEL ESTRELLA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JAME PULUPA

Identificación 1706367479

Fecha 26/09/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
PLF_009	PLF_009	1,00	CUY ASADO		23.04	0.00	0.00	0.00	23.04
JUG_011	JUG_011	1,00	VASO DE JUGO MARACUYA		2.00	0.00	0.00	0.00	2.00
JUG_013	JUG_013	1,00	VASO DE JUGO MORA		2.00	0.00	0.00	0.00	2.00

Información Adicional

Descripción: VENTA PUNTO DE VENTA

Forma de pago	Valor
19 - TARJETA DE CREDITO	31.10

SUBTOTAL 15%	27.04
SUBTOTAL 5%	0.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	27.04
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	4.08
IVA 5%	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	31.10

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0503068298001

FACTURA

No. 001-002-000001549

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2409202401050306829800120010020000015492304201913

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 24/09/2024 08:25:18

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2409202401050306829800120010020000015492304201913

FLORES CUMBAJIN SONIA ALEXANDRA

DELICATESSEN RESTAURANT GIRASOLES

Dirección: PROVINCIA: COTOPAXI CANTÓN: LATACUNGA
Matriz: PARROQUIA: TANICUCHI BARRIO: SECTOR LA
AVELINA CALLE: PANAMERICANA

Dirección
Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: JAIME PULUPA

Identificación: 1708367479

Fecha: 24/09/2024

Placa / Matricula: Gula

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
1	200120	1.00	GIRASOL DE CARNE		9.00	0.00	0.00	0.00	9.00

Información Adicional	
Telefono:	0999070347
Correo Electronico:	jaimepulupa@hotmail.com

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	9.00

SUBTOTAL 0%	9.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	9.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	9.00

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0302212550001

FACTURA

No. 001-001-000015972

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2409202401030221255000120010010000159720302212516

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 26/09/2024 10:57:51

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2409202401030221255000120010010000159720302212516

PRIETO MARQUEZ MANUEL JAIME

TIFOZZI

Dirección BENIGNO RIVERA 1-13, AZOGUES
Matriz:

Dirección BENIGNO RIVERA 1-13, AZOGUES
Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: Jaime Pulupa

Identificación 1706367479

Fecha 24/09/2024

Placa / Matrícula:

Gula

Dirección: Quito

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
46		1.00	MILANESA A LA ROMANA		6.75	0.00	0.00	0.00	6.75
73		1.00	GASEOSA PERS		1.03	0.00	0.00	0.00	1.18

Información Adicional

CORREO: jaimepulupa@hotmail.com

TELÉFONO: 0999070047

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	8.50

SUBTOTAL 15%	1.18
SUBTOTAL 0%	6.75
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	7.93
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.18
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.40
VALOR TOTAL	8.50

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0104173604001

FACTURA

No. 001-100-000007673

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2509202401010417360400120011000000076730000767311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 25/09/2024 19:40:46

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2509202401010417360400120011000000076730000767311

LLVICURA YUNGA ELIZABETH MARGARITA

POLLERIA EL BUEN SABOR

Dirección Matriz: MANUEL VEGA 9-75

Dirección Sucursal: MANUEL VEGA 9-75

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JAIME PULUPA

Identificación 1706367479

Fecha 25/09/2024 Placa / Matrícula: Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
011		1.00	AGUAS		0.65217	0.00	0.00	0.00	0.65
024		1.00	CHAULAFAN ESPECIAL		3.47826	0.00	0.00	0.00	3.48
030		1.00	COLA MEDIANA		0.65217	0.00	0.00	0.00	0.65

Información Adicional

Dirección: QUITO
Teléfono: 0995070347
Email: jaimepulupa@hotmail.com
Forma de pago: Sin Utilización Del Sistema Financiero US\$5.50

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	5.50

SUBTOTAL 15%	4.78
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4.78
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.72
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	5.50

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO:	0.00

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0603015355001

FACTURA

No. 002-002-000016551

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2709202401060301535500120020020000165510001655113

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 28/09/2024 09:03:08

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2709202401060301535500120020020000165510001655113

VALENCIA OLEAS MARIA FERNANDA

BROTHERS CAFE

Dirección Matriz: AV DANIEL LEON BORJA 21-84 Y BRASIL

Dirección Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: JAIME PULUPA

Identificación 1706367479

Fecha 27/09/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
0111006		1.00	TIGRILLO		5.50	0.00	0.00	0.00	5.50

Información Adicional

Dirección: QUITO
Email: jaimepulupa@hotmail.com
NumDocumento: FR0146275A-0901-M

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	5.50

SUBTOTAL 0%	5.50
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5.50
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	5.50

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

Library Acquisition: acquisitions@wiley.com or Wiley Subscription Dept., 350 Main St., Hoboken, NJ 07030, USA
 Periodicals postage paid at Hoboken, NJ, and at additional mailing offices. Postmaster: send address changes in U.S.A. to *Journal of Internal Medicine*, 2005, 258: 1-2.

Memorando Nro. IESS-SDNACGI-2024-1100-M

Quito, D.M., 16 de septiembre de 2024

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

ASUNTO: Solicitud de vehículo comisión de servicios SDNACGI.

De mi consideración:

Por medio del presente, pongo en su conocimiento que mediante memorando Nro. IESS-SDNACGI-2024-1099-M de fecha 16 de septiembre de 2024, se estableció el cronograma de planificación de visitas a realizarse durante el mes de septiembre de 2024.

Al respecto, con la finalidad de cumplir con la comisión de servicios debidamente planificada, solicito se sirva disponer a quien corresponda **proceda con la asignación de un (1) vehículo Institucional con su respectiva orden de movilización**, mismo que deberá transportar insumos de la Dirección Nacional de Afiliación y Cobertura, para el montaje del evento de Afiliación Joven; por lo tanto, se solicita que el vehículo asignado sea una camioneta que tenga cubierto su compartimento de carga, a fin de precautelar el cuidado de los insumos a transportarse.

A continuación, me permito remitir el detalle de la comisión de servicios a realizarse:

Vehículo

Fecha: 24 de septiembre 2024

Actividad: Traslado a la Dirección Provincial de Azuay

Ruta: Quito- Azuay

Hora de salida a Azuay: 7:00 am.

Servidores que integran la comisión de servicios:

Memorando Nro. IESS-SDNACGI-2024-1100-M

Quito, D.M., 16 de septiembre de 2024

Nombres y Apellidos
Yessenia Nathalia Santamaría Romero
Juan Carlos Albán Baño
Roger Alexis Ramos Rodríguez
Paola Nicole Proaño Utreras

Fecha: 27 de septiembre de 2024

Actividad: Traslado al Edificio IESS Matriz Quito.

Ruta: Azuay- Quito

Hora de salida a Quito: 7:00am

Servidores que integran la comisión de servicios:

Nombres y Apellidos
Yessenia Nathalia Santamaría Romero
Juan Carlos Albán Baño
Roger Alexis Ramos Rodríguez
Paola Nicole Proaño Utreras

Con sentimientos de distinguida consideración,

Atentamente,