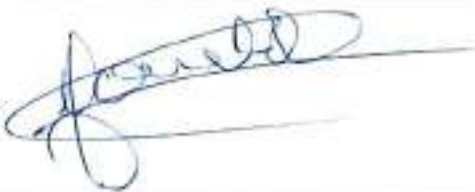
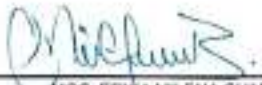


		CÓD: GSC-GEN-P01-S01-F02				
		INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS				
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES		EN EL INTERIOR	X	EN EL EXTERIOR		
Rta. DE SERVICIO INSTITUCIONAL SCNA-2024-07-0310		FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 25/julio/2024				
SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR						
VIÁTICOS X		MOVILIZACIONES ☐		SUBSISTENCIAS ☐		
DATOS GENERALES						
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: PULUPA SANGUÑA JAIME FRANCISCO		CÉDULA: 1706367479		PUESTO: CONDUCTOR		
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: SANTA ELENA - SANTA ELENA / GUAYAQUIL - GUAYAS / ECUADOR		NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA				
EN CASO DE SUBROGACIÓN O ENCARGO:		SUBROGACIÓN O ENCARGO (NIVEL JERÁRQUICO)		DEPENDENCIA BASE		
				DEPENDENCIA ACTUAL		
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)		
25/julio/2024		8:00		26/julio/2024		
				17:00		
INTEGRANTES QUE CONFORMAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:						
CARLOS AYALA PÉREZ						
25/julio/2024 GUAYAQUIL (RECORRIDO INTERNO)						
26/julio/2024 GUAYAQUIL - QUITO						
PRODUCTOS PROGRAMADOS:						
AMPLIACIÓN COMISIÓN EN ALCANCE MEMORANDO NO. IESS-DNCS-2024-0604-M, SE SOLICITA VEHÍCULO PARA RECORRER LAS PROVINCIAS, SE EMITE EL SALVOCONDUCTO CON FECHA 21 DE JULIO DE 2024, DEBIDO A QUE LA COMISIÓN INICIA A LAS 03:00 DEL 22 DE JULIO DE 2024. Y EL CONDUCTOR DEBE LLEVAR EL VEHÍCULO A SU DOMICILIO, SE VERIFICA ESTA 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	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL (RECORRIDO INTERNO)	25/7/2024	8:00	25/7/2024	20:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - QUITO	25/7/2024	8:00	26/7/2024	17:00
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA: COOPERATIVA ANDALUCIA		TIPO DE CUENTA: AHORROS		NO DE CUENTA: 405010034305		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO			
						
NOMBRE: PULUPA SANGUÑA JAIME FRANCISCO CONDUCTOR			NOMBRE: ING. ANDREA PAOLA AYALA GUERRA SUBDIRECTORA 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 insubsistentes. • El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional. • Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.			
NOMBRE: MGS. ERIKA MILENA CHARFUELEAN BURBANO SUBDIRECTORA GENERAL DEL IESS						

		INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS				
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			EN EL INTERIOR	X	EN EL EXTERIOR	
Nro. DE SERVICIO INSTITUCIONAL SDNA-2024-07-0310			FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 19/julio/2024			
SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR						
VIÁTICOS X			MOVILIZACIONES ☐		SUBSISTENCIAS ☐	
DATOS GENERALES						
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR PULUPA SANGUÑA JAIME FRANCISCO			CÉDULA 1706367479		PUESTO CONDUCTOR	
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS SANTA ELENA - SANTA ELENA / GUAYAQUIL - GUAYAS / 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		DEPENDENCIA ACTUAL
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)
22/julio/2024		3:00		25/julio/2024		20:00
INTEGRANTES QUE CONFORMAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:						
CARLOS AYALA PÉREZ						
QUITO - GUAYAQUIL						
GUAYAQUIL - SANTA ELENA						
SANTA ELENA - QUITO						
22/julio/2024						
23/julio/2024						
25/julio/2024						
PRODUCTOS PROGRAMADOS:						
MEDIANTE MEMORANDO NO. IESS-ONCS-2024-0904-M, SE SOLICITA VEHÍCULO PARA RECORRER LAS PROVINCIAS. SE EMITE EL SALVOCONDUCTO CON FECHA 21 DE JULIO DE 2024, DEBIDO A QUE LA COMISIÓN INICIA A LAS 09:00 DEL 22 DE JULIO DE 2024, Y EL CONDUCTOR DEBE LLEVAR EL VEHÍCULO A SU DOMICILIO, SE VERIFICA ESTA 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)	HORA (hh:mm)
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - GUAYAQUIL	22/7/2024	3:00	22/7/2024	11:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - SANTA ELENA	23/7/2024	8:00	23/7/2024	10:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SANTA ELENA - QUITO	25/7/2024	10:00	25/7/2024	20:00
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA COOPERATIVA ANDALUCIA		TIPO DE CUENTA AHORROS		NO 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 JAIME FRANCISCO CONDUCTOR			NOMBRE: ING. ANDREA PAOLA AYALA GUERRA SUBDIRECTORA 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 insubsistentes. • El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional. • Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.			
NOMBRE: MGS. ERIKA MILENA CHARFUELEAN BURBANO SUBDIRECTORA GENERAL DEL IESS						

		INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS			
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES					
LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			EN EL INTERIOR	X	EN EL EXTERIOR
Nro. INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: SDNA-2024-07-0310			FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 29/7/2024		
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: FULUPA SANGUÑA JAIME FRANCISCO		CÉDULA: 1706367479	PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR		
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: SANTA ELENA - SANTA ELENA / GUAYAQUIL - GUAYAS / ECUADOR			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA		
SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: CARLOS AYALA PÉREZ					
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS					
ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:					
22/julio/2024	8:00	17:00	QUITO - SANTA ELENA		
23/julio/2024	8:00	19:00	SANTA ELENA - GUAYAQUIL		
24/julio/2024	8:00	20:00	GUAYAQUIL (RECORRIDO INTERNO)		
25/julio/2024	8:00	20:00	GUAYAQUIL (RECORRIDO INTERNO)		
26/julio/2024	8:00	17:00	GUAYAQUIL - QUITO		
MEDIANTE MEMORANDO NO. IESS-DNCS-2024-0604-M, SE SOLICITA VEHÍCULO PARA RECORRER LAS PROVINCIAS. SE EMITE EL SALVOCONDUCTO CON FECHA 21 DE JULIO DE 2024, DEBIDO A QUE LA COMISIÓN INICIA A LAS 03:00 DEL 22 DE JULIO DE 2024, Y EL CONDUCTOR DEBE LLEVAR EL VEHÍCULO A SU DOMICILIO, SE VERIFICA ESTA COMISIÓN SE LA REALIZA DE MANERA NO PLANIFICADA.					
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA		
FECHA dd-mm-aaaa	22/7/2024	26/7/2024	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	8:00	17:00			
HORA Inicio de Labores al 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 - SANTA ELENA	22/julio/2024	8:00:00	22/julio/2024
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SANTA ELENA - GUAYAQUIL	23/julio/2024	8:00:00	23/julio/2024
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - QUITO	26/julio/2024	8:00:00	26/julio/2024
NOTA: En caso de haber utilizado: 1) transporte público, aéreo, fluvial o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o pasajes y 2) vehículos institucionales, se adjuntará la hoja de ruta con tipo de vehículo, número de placa, kilometraje recorrido y los nombres apellidos del conductor.					
OBSERVACIONES					
MEDIANTE MEMORANDO No. IESS-DNCS-2024-0618-M, DE 25 DE JULIO DE 2024 LA DIRECCIÓN NACIONAL DE COMUNICACIÓN SOCIAL SOLICITA LA AMPLIACIÓN DE LA COMISIÓN HASTA EL 26 DE JULIO DE 2024, POR LOGÍSTICA DE LA AGENDA SURGIERON CAMBIOS EN LA COBERTURA A LAS PROVINCIAS VISITADAS					
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			NOTA		
 FULUPA SANGUÑA JAIME FRANCISCO CONDUCTOR			El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida las tareas oficiales o servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores pagados. Cuando las tareas oficiales o servicios institucionales sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado.		
FIRMAS DE APROBACIÓN					
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO			FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO		
 ING. ANDREA PACLA AYALA GUERRA			 MGS. ERIKA MILENA CHARFUELAN BURBANO		
NOMBRE			NOMBRE		

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

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
Nº	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	003-004-000000921	HOSPEDAJE	150,00
2	001-001-000000266	ALIMENTACIÓN	10,00
3	001-001-000002952	ALIMENTACIÓN	10,00
4	001-001-000000779	ALIMENTACIÓN	12,00
5	001-001-000001412	ALIMENTACIÓN	10,00
6	002-100-000000005	HOSPEDAJE	40,00
7	001-001-000000157	ALIMENTACIÓN	10,01
8	005-002-000041305	ALIMENTACIÓN	11,67
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
TOTAL:			253,68
DESPLAZAMIENTO			
1	004-011-002280906	PEAJE	1,00
2	003-037-007126616	PEAJE	1,00
3	002-066-001504116	PEAJE	1,00
4	006152-004122429	PEAJE	1,00
5	001-004-004661246	PEAJE	1,00
6	004-003-002026006	PEAJE	1,00
7	001-007-003523321	PEAJE	1,00
8	003-032-008323214	PEAJE	1,00
9	006-155-002887243	PEAJE	1,00
10	002-039-001662162	PEAJE	1,00
11			
12			
13			
14			
15			
TOTAL:			\$10,00



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

No. 25867

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

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

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia Desde 2024-07-21 Hora 12:00 Hasta 2024-07-25 Hora 20:00

Motivo Solicitud de vehículo institucional

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2024-07-19 No. Comunicación IESS-DNCS-2024-0607-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino SANTA ELENA - GUAYAQUIL - QUITO

Kilometraje Inicio 326999 Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres PULUPA SANGUÑA FRANCISCO JAIME Cargo CHOFER

Número de Cédula / Pasaporte 1706367479 Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEM544 Marca / Modelo CHEVROLET

Color PLATEADO Número Matrícula 00

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Ldo. José Luis Ortega Paredes Cargo DIRECTOR NACIONAL DE
COMUNICACIÓN SOCIAL, ENCARGADO

Realizado Por PARAMO ALVAREZ ANGEL HERNAN

Fecha de Emisión 2024-07-19 21:43

Memorando Nro. IESS-DNCS-2024-0607-M

Quito, D.M., 19 de julio de 2024

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

ASUNTO: Solicitud de vehículo institucional

De mi consideración:

Con un atento saludo,

De manera gentil se solicita a su autoridad la designación de un vehículo institucional con su respectivo salvoconducto desde el día 21 de julio del 2024 12:00 hasta el jueves 25 de julio 20:00 con el fin de recorrer las Provincias de Guayas y Santa Elena para asistir a eventos comunicacionales sobre "Afiliación Joven y Ambulancias" conjuntamente con las autoridades de la Institución.

Es importante mencionar que, el Sr. Conductor debe estar en la ciudad de Guayaquil en horas de la tarde del lunes 22 de julio del 2024.

Agradezco su gentil ayuda.

Con sentimientos de distinguida consideración,

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Lcdo. José Luis Ortega Paredes

DIRECTOR NACIONAL DE COMUNICACIÓN SOCIAL, ENCARGADO

Copia:

Sr. Angel Hernan Paramo Alvarez
Oficinista





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

No. 25919

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 2024-07-25 Hora 20:01 Hasta 2024-07-26 Hora 20:00

Motivo Alcance a Memorando Nro. IESS-DNCS-2024-0607-M del 19 de julio del 2024 Solicitud de vehículo
institucional

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2024-07-25

No. Comunicación IESS-DNCS-2024-0638-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino GUAYAQUIL - QUITO

Kilometraje Inicio 326200

Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres PULUPA SANGUÑA FRANCISCO JAIME

Cargo CHOFER

Número de Cédula / Pasaporte 1706367479

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEI4544

Marca / Modelo CHEVROLET

Color PLATEADO

Número Matricula 00

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Ldo. José Luis Ortega Paredes

Cargo DIRECTOR NACIONAL DE
COMUNICACION SOCIAL, ENCARGADO

Realizado Por PARAMO ALVAREZ ANGEL HERNAN

Fecha de Emisión 2024-07-25 19:17

Memorando Nro. IESS-DNCS-2024-0638-M

Quito, D.M., 25 de julio de 2024

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

ASUNTO: Alcance a Memorando Nro. IESS-DNCS-2024-0607-M del 19 de julio del
2024 Solicitud de vehículo institucional

De mi consideración:

Con un atento saludo.

En alcance a Memorando Nro. IESS-DNCS-2024-0607-M del 19 de julio del 2024 de manera gentil se solicita a su autoridad la extensión del salvoconducto hasta el viernes 26 de julio 20:00 en razón de, por logística de la agenda surgieron cambios en la cobertura a las Provincias de Guayas y Santa Elena en la cual se asistió a eventos comunicacionales sobre "Afiliación Joven y Ambulancias" conjuntamente con las autoridades de la Institución.

Agradezco su gentil ayuda.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Lcdo. José Luis Ortega Paredes
DIRECTOR NACIONAL DE COMUNICACIÓN SOCIAL, ENCARGADO

Copia:
Sr. Angel Hernan Paramo Alvarez
Oficinista





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:		MARCA Y MODELO:			
Nro. CEDULA:		DEPENDENCIA:		PLACAS:			
FECHA	HORA		KILOMETRAJE		CIUDAD DE DESTINO	RUTA - RECORRIDO	CATEGORIA ADMINISTRATIVA/MÉDICA VIS
	INICIO	FIN	INICIO	FIN			
22-1-24	8:00	17:00	325301	325942	SAVIA ELENA	Quito - SAVIAS	CERPEL MEDICO
23-1-24	8:00	19:00	325942	326141	GYE	SAVIA - GYE	HOSPITAL TEODORO HA
24-1-24	8:00	20:00	326141	326303	GYE	GYE	HOSPITAL TEODORO HA
25-1-24	8:00	20:00	326303	326364	GYE	GYE	HOSPITAL TEODORO HA
26-1-24	8:00	17:00	326364	326805	Quito	GYE - QUITO	Quito
FIRMA DE CONDUCTOR							
FIRMA DE COMISIONADO							

SUMILLAS



Orellana Espinosa Fatima Beatriz

Dirección matriz: Lorenzo de Garaycoa y Padre Solano
Dirección sucursal: Lorenzo de Garaycoa 423 y Alejo Lascano

Obligado a llevar contabilidad: NO
CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

RUC: 1103982979001

FACTURA

N° 003-004-000000921

Número de autorización:
2607202401110398297900120030040000009217392797517
26-07-2024

Ambiente PRODUCCION

Emisión NORMAL

Clave de acceso



2607202401110398297900120030040000009217392797517

Identificación: 1706367479

Fecha: 26/07/2024

Razón social: JAIME PULUPA

Dirección: QUITO

Código	Detalle	Cantidad	V/Unitario	Subtotal	Descuento	T/iva	V total
P0000001	Noches de hospedaje Habitación individual Desde 2024/07/23 Hasta 2024/07/26	3	43.4783	130.43	0.00	15	130.43

INFORMACION ADICIONAL EMISOR

Contribuyente Regimen RIMPE

Imprime: Sifect

FORMA DE PAGO

Sin utilización del sistema financiero

\$ 150.00

Subtotal 15%	130.43
Subtotal 0 IVA	0.00
Subtotal no objeto de IVA	0.00
Subtotal exento de IVA	0.00
Subtotal sin impuestos	130.43
IVA 15%	19.57
Total	150.00

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1150061248001

FACTURA

No. 002-100-000000005

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2507202401115006124800120021000000000056348493810

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 25/07/2024 11:21:07

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2507202401115006124800120021000000000056348493810

AGUIRRE JIMENEZ CLAUDIA MARIBEL

Dirección Matriz: Barrio: RUTA DEL SPONDYLUS KM 700 Calle: SN
Número: E15 Intersección: LOMA SAN JOSE Manzana:
SN Supermanzana: SN

Dirección Sucursal: Calle: GRAL ALBERTO GALLE Número: 1 Intersección:
CALLE PUBLICA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razon Social / Nombres y Apellidos:

PULUPA SANGUÑA FRANCISCO JAIME

Identificación: 1700367479

Fecha: 25/07/2024

Placa / Matricula:

Gula

Deducción: Qula

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
005.001		1.00	HOSPEDAJE DE UNA HABITACION INDIVIDUAL INGRESO LUNES 22 Y SALIDA MARTES 23 DE JULIO DE 2024		34.78	0.00	0.00	0.00	34.78

Información Adicional

Email: jenculupa@hotmail.com

Forma de pago	Valor
SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	40.00

SUBTOTAL 15%	34.78
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	34.78
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	5.22
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPIA	0.00
VALOR TOTAL	40.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO 0.00

AHORRO POR SUBSIDIO: 0.00
(Incluye IVA cuando corresponda)

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0250019775001

FACTURA

No. 001-001-000000157

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2207202401025001977500120010010000001575508482313

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 22/07/2024 09:52:32

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2207202401025001977500120010010000001575508482313

FATIN LEMA DIOCELINA MARIBEL

PARADERO LARCAPAMBA

Dirección Matriz: Barrio LARCAPAMBA Calle: VIA A AMBATO

Dirección Sucursal: Barrio LARCAPAMBA Calle: VIA A AMBATO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: PULUPA SANGUÑA FRANCISCO JAIMÉ

Identificación: 1700307479

Fecha: 22/07/2024 Placa / Matricula: Guía

Unidad: Queso

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
005		1.00	PLATOS A LA CARTA	SERVICIOS PROFESIONALES	5.35	0.00	0.00	0.00	5.35
002		1.00	DESAYUNO COMPLETO	SERVICIOS PROFESIONALES	3.35	0.00	0.00	0.00	3.35

Información Adicional

Teléfono: 0991070347

Email: jaimepulupa@hotmail.com

Forma de pago	Valor
UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	10.01

SUBTOTAL 15%	8.70
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8.70
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	1.31
TOTAL DEVOLUCIÓN IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	10.01

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



Emisor: FERRERO RODITTI FRANCESCA
STEPHANIA
RUC: 0908936396001
Matriz: CC LAS TERRAZAS LOCAL 6-7 DIAGONAL
VILLAGE PLAZA
Correo: morogrillsas@gmail.com
Teléfono: 0963530298-0963748655
Obligado a llevar contabilidad: SI
Agente de Retención
Resolución Nro. NAC-DNCRASC20-00000001

Razón Social: JAIME PULUPA
Dirección: QUITO
Fecha Emisión: 24/07/2024

FACTURA

No.005-002-000041305

Número de Autorización:

2407202401090893639600120050020000413050005159011

Fecha y hora de Autorización:

24/07/2024 21:45:24

Ambiente: PRODUCCION

Emisión: NORMAL

Clave de Acceso:



2407202401090893639600120050020000413050005159011

RUC/Ci: 1706367479

Teléfono: 0999070347

Correo: jaimepulupa@hotmail.com

Código Principal	Cantidad	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Total
BV002	1.00	Coca vidrio		1.520000	\$0.00	\$1.52
IC0008	1.00	Tipicon de chuleta		7.817390	\$0.00	\$7.82

Información Adicional

Descripción: VENTA PUNTO DE VENTA
Mesa: 3i@C
Dirección: VILLALVA OCAMPO ANGEL FABIAN

Formas de pago

Sin utilización del Sistema Financiero \$11.67 0 días

Subtotal Sin Impuestos:	\$9.34
Subtotal 15%:	\$9.34
Subtotal 5%:	\$0.00
Subtotal 0%:	\$0.00
Subtotal No Objeto IVA:	\$0.00
Descuentos:	\$0.00
ICE:	\$0.00
IVA 15%:	\$1.40
IVA 5%:	\$0.00
Servicio 10%:	\$0.93
Valor Total:	\$11.67

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 2490031882001

FACTURA

No. 004-011-002280906

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2207202401249003188200120040110022809060899599913

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 22/07/2024 15:46:56

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2207202401249003188200120040110022809060899599913

CORRECTOR VIAL DE LA COSTA CVIALCO S.A.

CVIALCO S.A.

Dirección: COMUNA VILLINGOTA KM 84
Matriz:

Dirección: OLMEDO
Sucursal:

Contribuyente Especial 292E

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: PULUPA JAIME

Identificación: 1700387479

Fecha: 22/07/2024

Placa / Matricula:

Guía

Dirección: -

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
V001		1.00	Categoría 01		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00

Información Adicional	
E-mail:	facturas@cvialco.com.ec
Código:	AGENTE DE RETENCIÓN
Referencia:	RESOLUCION No. MAC-DNCRASC20-0000001 SR0

Forma de pago	Valor
01 SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1.00

SUBTOTAL 0%	1.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	1.00

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

NO TIENE LOGO

PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL

PANAVIAL - EIP Panzaleo

Dirección Matriz: ABRAHAM LINCOLN N26-27 Y SAN IGNACIO

Dirección Sucursal: PANAMERICANA SUR KM. 89+600

Contribuyente Especial 0476

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

R.U.C.: 1791317025001

FACTURA

No. 003-037-007126616

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2207202401179131702500120030370071266164367930319

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 22/07/2024 07:08:30

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2207202401179131702500120030370071266164367930319

Razón Social / Nombres y Apellidos: PULUPA SANGUNA FRANCISCO JAIME

Identificación: 1706367479

Fecha: 22/07/2024

Placa / Matricula:

Guía

Dominio:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
SE0044		1.00	Servicio de Peaje		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00

Información Adicional	
Tipo Contribuyente:	Código Contribuyente: NAC-DGEROGC21-22

Forma de pago	Valor
SE PAGA CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA AUTOMATIZADO	1.00

SUBTOTAL 0%	1.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
TOTAL DEVOLUCIÓN IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	1.00

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1791317025001

FACTURA

Nº 002-066-001504116

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2207202401179131702500120020660015041167984016811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 22/07/2024 06:20:38

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2207202401179131702500120020660015041167984016811

PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL

PANAVIAL - E/P Machachi

Dirección: ABRAHAM LINCOLN N26-27 Y SAN IGNACIO
Código: 0475

Dirección: PANAMERICANA SUR KM. 24+360
Sucursal:

Contribuyente Especial 0475

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: PULUÑA SANGUNA FRANCISCO JAMÉ

Identificación: 1709667479

Fecha: 22/07/2024 Placa / Matrícula: Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
NE0044		1.00	Servicio de Peaje		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00
Información Adicional Tipo Contribuyente: Círculo Contribuyente: NAC-06800021-22						SUBTOTAL 0%		1.00	
						SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA		0.00	
Forma de pago: Valor						SUBTOTAL EXENTO DE IVA		0.00	
						SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		1.00	
JE - OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO 1.00						TOTAL DESCUENTO		0.00	
						ICE		0.00	
						TOTAL DEVOLUCION IVA		0.00	
						IRBP/NR		0.00	
						PROPINA		0.00	
						VALOR TOTAL		1.00	
						VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO		0.00	
						AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)		0.00	

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0991503331001

FACTURA

No. 006-152-004122429

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2207202401099150333100120061520041224291236087419

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 22/07/2024 20:36:41

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2207202401099150333100120061520041224291236087419

CONCESIONARIA NORTE CONORTE S.A.

CONORTE S.A. - E/P Yaguachi

Dirección: AV. Constitución 100 Av Juan Tanca Marengo Edif. Ejecutivo Center Of. 407

Dirección: Guayaquil - Jujan Km. 11.15 Av Principal SN

Contribuyente Especial 393

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: PULUPA JAIME

Identificación: 1706307479

Fecha: 22/07/2024

Dirección: G/D

Placa / Matricula:

Guia

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

Información Adicional	
¿ES UN CONTRIBUYENTE	NAC-AGCONEC22-60000716-M

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

SUBTOTAL 0%	1.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
RBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	1.00

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 2490031882001

FACTURA

No. 001-004-004661246

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2207202401249003188200120010040046612464617145914

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 22/07/2024 15:27:40

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2207202401249003188200120010040046612464617145914

CORREDOR VIAL DE LA COSTA CVIALCO S.A.

CVIALCO S.A.

Dirección: COMUNA VILLINGOTA KM 84
Matriz:

Dirección: COMUNA VILLINGOTA KM 84
Sucursal:

Contribuyente Especial 292E

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razon Social / Nombres y Apellidos: PULUPA JAIME

Identificación: 1706367479

Fecha: 22/07/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección:

-

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
5001		1.00	Categoría 01		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00

Información Adicional	
EMAIL:	facturas@cvialco.com.ec
TAXID:	AGENTE DE RETENCIÓN
REFID:	RESOLUCIÓN No. NAC-DICRAS/20-0000001 SR

Forma de pago	Valor
UTILIZACIÓN DEL GASTO FINANCIERO	1.00

SUBTOTAL 0%	1.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
TOTAL DEVOLUCIÓN IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	1.00

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 2490031882001

FACTURA

Nº 004-003-002026006

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2307202401249003188200120040030020260060313850713

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 23/07/2024 16:11:53

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2307202401249003188200120040030020260060313850713

CORREDOR VIAL DE LA COSTA CVIALCO S.A.

CVIALCO S.A.

Dirección Matriz: COMUNA VILLINGOTA KM 84

Dirección Sucursal: OLMEDO

Contribuyente Especial 202E

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: FULUPA JAIME

Identificación 1705367479

Fecha 23/07/2024 Placa / Matricula: Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
9999		1.00	Categoría 01		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00

Información Adicional	
EMAIL	facturas@cvialco.com.ec
AGENTE	AGENTE DE RETENCIÓN
TRIBUNO	RESOLUCIÓN No. NAC-DNCRAS/020-0000001/201

Forma de pago	Valor
UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1.00

SUBTOTAL 0%	1.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
TOTAL DEVOLUCIÓN IVA	0.00
RBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	1.00

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 2490031882001

FACTURA

No. 001-007-003523321

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2307202401249003188200120010070035233211757050118

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 23/07/2024 16:46:32

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2307202401249003188200120010070035233211757050118

CORREDOR VIAL DE LA COSTA CVIALCO S.A.

CVIALCO S.A.

Dirección Matriz: COMUNA VILLINGOTA KM 84

Dirección Sucursal: COMUNA VILLINGOTA KM 84

Contribuyente Especial 292E

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: PULUPA JAIME

Identificación 1705367479

Fecha 23/07/2024 Placa / Matricula: Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
V001		1.00	Categoría 01		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00

Información Adicional

EMAIL: fchaves@cvialco.cl
CATEG: AGENTE DE RETENCIÓN
PREG: RESOLUCIÓN No. NAC-DNC-RASC-20-000001-SRI

Forma de pago	Valor
SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1.00

SUBTOTAL 0%	1.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
TOTAL DEVOLUCIÓN IVA	0.00
IRBPNT	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	1.00

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1791317025001

FACTURA

No. 003-032-008323214

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2607202401179131702500120030320083232148033415112

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 26/07/2024 11:48:47

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2607202401179131702500120030320083232148033415112

PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL

PANAVIAL - E/P Panzaleo

Dirección Matriz: ABRAHAM LINCOLN N26-27 Y SAN IGNACIO

Dirección Sucursal: PANAMERICANA SUR KM. 89+660

Contribuyente Especial 0475

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razon Social / Nombres y Apellidos: PULUPA SANGUNA FRANCISCO JAME

Identificación 1706367479

Fecha 26/07/2024

Placa / Matricula:

Gele

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
SE0044		1.00	Servicio de Peaje		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00

Información Adicional

Tax Contribuyente: Gran Contribuyente NAC-BCPORD/21-40001163-E

Forma de pago	Valor
Ahorro por Utilización del Sistema (Apto. 68m)	1.00

SUBTOTAL 0%	1.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	1.00

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0991503331001

FACTURA

No. 006-155-002887243

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2607202401099150333100120061550028872431236987419

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 26/07/2024 08:06:43

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2607202401099150333100120061550028872431236987419

CONCESIONARIA NORTE CONORTE S.A.

CONORTE S.A. - E/P Yaguachi

Dirección: Av. Constitución 100 Av. Juan Tarca Marengo Edif. Executive Center Of. 407

Dirección Sucursal: Guayaquil - Jijón Km 11.15 Av. Principal S/N

*Contribuyente Especial 393

U OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razon Social / Nombres y Apellidos: PULUPA JAIME

Identificación: 1700367479

Fecha: 26/07/2024 Placa / Matricula: Guía

Dirección: S/D

Nº	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
1		1.00	CATEGORIA 1		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00

Información Adicional	
CIUDAD CONTRIBUYENTE:	NAC:AGCDEEC22/05000795M

Forma de pago	Valor
OT: SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1.00

SUBTOTAL 0%	1.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	1.00

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1791317025001

FACTURA

No. 002-039-001662162

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

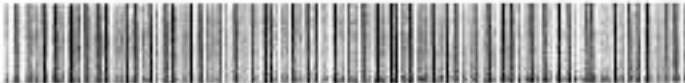
2607202401179131702500120020390016621622169001919

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 26/07/2024 12:32:23

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2607202401179131702500120020390016621622169001919

PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL

PANAVIAL - E/P Machiventa

Dirección: ABRAHAM LINCOLN N26-27 Y SAN IGNACIO
GL0017

Dirección: PANAMERICANA SUR KM. 24+360
Sucursal

Contribuyente Especial: 0476

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Identificación Social / Nombres y Apellidos: PULUPA SANGUNA FRANCISCO JAIME

Identificación: 1796367479

Fecha: 26/07/2024

Placa / Matricula:

Gula

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
GL0011		1.00	Servicio de Peaje		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00

Información Adicional

Código Contribuyente: Gran Contribuyente MAC-GEFOOD21-06051162-E

Forma de pago	Valor
PAGOS AUTOMÁTICOS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA DE PAGO	1.00

SUBTOTAL 0%	1.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	1.00

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



CÓD: GSC-GFN-P01-S01-F02

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

SDMA-2024-07-0261

FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mm-aaaa)

31 julio 2024

SELECCIONE LO QUE REQUIERA CITAR

VIÁTICOS X

MOVILIZACIONES ☐SUBSISTENCIAS ☐

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

PULUPA SANGUÑA JAIME FRANCISCO

CÉDULA

1706367479

PUESTO

CONDUCTOR

CÓDIGO PROVINCIA PAÍS

IBARRA / IMBABURA / TULCÁN / CARCHI / ECUADOR

NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR

SUBDIRECCIÓN NACIONAL ADMINISTRATIVA

EN CASO DE SUBROGACIÓN O ENCARGO

SUBROGACIÓN O ENCARGO
(NIVEL JEFRÁTICO)

DEPENDENCIA BASE

DEPENDENCIA ACTUAL

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

4 julio 2024

HORA SALIDA (hh-mm)

6:00

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

5 julio 2024

HORA LLEGADA (hh-mm)

19:00

INTERINANTES QUE CONFORMAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL

GABRIELA SOLOZANO

4 julio 2024

QUITO - TULCÁN

5 julio 2024

TULCÁN - IBARRA - QUITO

PRODUCTOS PROGRAMADOS

MEDIANTE MEMORANDO NO. IESS-DNCS-2024-0557-M, SOLICITAN VEHICULO PARA MOVILIZAR A LA FUNCIONARIA GABRIELA SOLOZANO, EN LAS PROVINCIAS DE
IMBABURA Y CARCHI

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 - TULCÁN	4/7/2024	6:00	4/7/2024	11:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	TULCÁN - IBARRA - QUITO	5/7/2024	8:00	5/7/2024	19:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA

COOPERATIVA ANDALUCÍA

TIPO DE CUENTA

AHORROS

Nº DE CUENTA

408010034305

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

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

NOMBRE

PULUPA SANGUÑA JAIME FRANCISCO

NOMBRE

ING. ANDREA PAOLA AYALA GUERRA

CONDUCTOR

SUBDIRECTORA 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 inefectivos.
- El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional.
- Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

NOMBRE

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



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

EN EL INTERIOR

X

EN EL EXTERIOR

FORMA DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
SDNA-2024-07-0281

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

8/7/2024

APELLIDOS NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

CÉDULA

PULUPA SANGUÑA JAIME FRANCISCO

1706367479

PUESTO QUE OCUPA

CONDUCTOR

CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS

IBARRA / IMBABURA / TULCÁN / CARCHI / ECUADOR

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE

SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA

SERVIDORAS QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
GABRIELA SOLÓRZANO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:

4/julio/2024

6:00

19:00

QUITO - TULCÁN

5/julio/2024

8:00

16:00

TULCÁN - IBARRA - QUITO

MEDIANTE MEMORANDO NO. IESS-DNCS-2024-0557-M SOLICITAN VEHÍCULO PARA MOVILIZAR A LA FUNCIONARIA GABRIELA SOLÓRZANO, EN LAS PROVINCIAS DE IMBABURA Y CARCHI.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	4/7/2024	5/7/2024	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 ramos.
HORA hh:mm	6:00	16:00	
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 - TULCÁN	4/julio/2024	6:00:00	4/julio/2024	19:00:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	TULCÁN - IBARRA - QUITO	5/julio/2024	8:00:00	5/julio/2024	16:00:00

NOTA: En caso de haber utilizado: 1) transporte público, aéreo, fluvial o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o pasajes y 2) vehículos institucionales, se adjuntará la hoja de ruta con tipo de vehículo, número de placa, kilometraje recorrido y los nombres apellidos del conductor.

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

PULUPA SANGUÑA JAIME FRANCISCO
CONDUCTOR

NOTA

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 resquebrar 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

ING. ANDREA PÁEZ A. Y VAL A. CALDERA

FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO

DETALLE DE DOCUMENTOS GENERADOS DE GASTOS DE VIÁTICOS Y
 DESPLAZAMIENTO

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	7043	ALIMENTACIÓN	6,50
2	3150	HOSPEDAJE	56,00
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
TOTAL:			62,50
DESPLAZAMIENTO			
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
TOTAL:			\$0,00