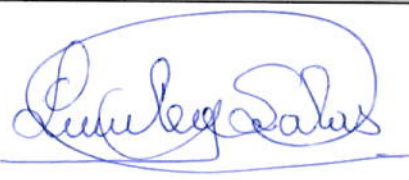
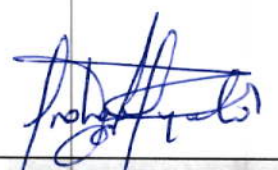
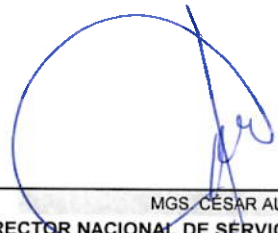
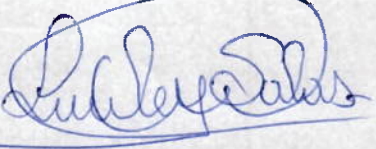
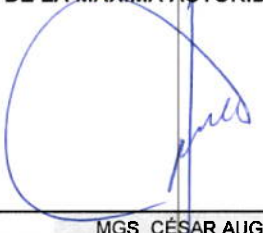



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
IESS
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES		EN EL INTERIOR	X	EN EL EXTERIOR	
Nro. DE SERVICIO INSTITUCIONAL: SDNA-2025-01-0033		FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 17/enero/2025			
SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR					
VIÁTICOS ☒		MOVILIZACIONES ☐		SUBSISTENCIAS ☐	
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: SALAS ESPIN LINLEY DAVID		CÉDULA: 1719380956	PUESTO: CONDUCTOR		
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS 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) 20/enero/2025	HORA SALIDA (hh:mm) 5:00	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) 22/enero/2025		HORA LLEGADA (hh:mm) 17:00	
INTEGRANTES QUE CONFORMAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: PAOLA PROAÑO, JUAN CARLOS ALBÁN, SANTIAGO MEDINA 20/enero/2025 QUITO - GUAYAQUIL 22/enero/2025 GUAYAQUIL - QUITO					
PRODUCTOS PROGRAMADOS:					
SOLICITUD DE MOVILIZACIÓN SERVIDORES CON LA FINALIDAD DE CUMPLIR LA COMISIÓN DE SERVICIOS, CON MEMORANDO Nro. IESS-SDNACGI-2025-0078-M, SE VERIFICA LA PRESENTE COMISIÓN SE DA 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 - GUAYAQUIL	20/1/2025	5:00	20/1/2025
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - QUITO	22/1/2025	8:00	22/1/2025
DATOS PARA TRANSFERENCIA					
NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA: COOPERATIVA ANDALUCIA		TIPO DE CUENTA: AHORROS		NO DE CUENTA: 405010122719	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO		
					
NOMBRE: SALAS ESPIN LINLEY DAVID 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. CÉSAR AUGUSTO CALDERÓN VILLOTA 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		
Nro. INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: SDNA-2025-01-0033		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 27/1/2025				
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: SALAS ESPIN LINLEY DAVID		CÉDULA: 1719380956	PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR			
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: GUAYAQUIL - GUAYAS / ECUADOR		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA				
SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: PAOLA PROAÑO, JUAN CARLOS ALBÁN, SANTIAGO MEDINA						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:						
20/enero/2025	5:00	14:00	QUITO - GUAYAQUIL			
20/enero/2025	14:00	18:00	GUAYAQUIL (RECORRIDO INTERNO)			
21/enero/2025	7:00	18:00	GUAYAQUIL (RECORRIDO INTERNO)			
22/enero/2025	9:00	17:00	GUAYAQUIL - QUITO			
SOLICITUD DE MOVILIZACIÓN SERVIDORES CON LA FINALIDAD DE CUMPLIR LA COMISIÓN DE SERVICIOS, CON MEMORANDO Nro. IESS-SDNACGI-2025-0078 M, SE VERIFICA LA PRESENTE COMISIÓN SE DA DE MANERA NO PLANIFICADA						
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaaa	20/1/2025	22/1/2025	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	5:00	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-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - GUAYAQUIL	20/enero/2025	5:00:00	20/enero/2025	14:00:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - QUITO	22/enero/2025	9:00:00	22/enero/2025	17:00:00
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			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 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.			
SALAS ESPIN LINLEY DAVID 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	1073	HOSPEDAJE		80,00
2	34651	ALIMENTACIÓN		13,94
3	18281	ALIMENTACIÓN		15,00
4	21149	ALIMENTACIÓN		10,00
5	20239	ALIMENTACIÓN		10,00
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
TOTAL:				128,94
DESPLAZAMIENTO				
1	5747563	PEAJE		2,00
2	6574155	PEAJE		2,00
3	1591542	PEAJE		2,00
4	2321305	PEAJE		2,00
5	5029973	PEAJE		2,00
6	7107506	PEAJE		2,00
7	4300860	PEAJE		2,00
8	5549457	PEAJE		2,00
9	3223277	PEAJE		2,00
10				
TOTAL:				\$18,00



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

No. 27569

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 2025-01-20 Hora 05:00 Hasta 2025-01-22 Hora 17:00

Motivo Solicitud de vehículo comisión de servicios del personal de la SDNACGI

No. Ocupantes 4

AUTORIZACIÓN

Fecha 2025-01-19

No. Comunicación IESS-SDNACGI-2025-0078-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino GUAYAS-QUITO

Kilometraje Inicio 275300

Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres SALAS ESPIN LINLEY DAVID

Cargo CHOFER

Número de Cédula / Pasaporte 1719380956

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEI4530

Marca / Modelo CHEVROLET

Color NEGRO

Número Matrícula 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 PARDO VEGA CRISTHIAN FABIAN

Fecha de Emisión 2025-01-19 13:08

Memorando Nro. IESS-SDNACGI-2025-0078-M

Quito, D.M., 17 de enero de 2025

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

ASUNTO: Solicitud de vehículo comisión de servicios del personal de la SDNACGI.

De mi consideración:

Por medio del presente, pongo en su conocimiento que mediante memorando Nro. IESS-SDNACGI-2025-0077-M de fecha 17 de enero de 2025, se estableció el cronograma de planificación de visitas a realizarse durante el mes de enero de 2025.

Al respecto, con la finalidad de cumplir con la comisión de servicios debidamente planificada, solicito se sirva disponer a quien corresponda se **proceda con la asignación de un (1) vehículo Institucional con su respectiva orden de movilización.**

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

Vehículo

Fecha: 20 de enero de 2025

Actividad: Traslado a la Dirección Provincial de Guayas

Ruta: Quito- Guayas

Hora de salida a Guayas: 5:00 am.

Servidores que integran la comisión de servicios:

Nombres y Apellidos
Paola Nicole Proaño Utreras
Juan Carlos Albán Baño
Santiago Javier Medina Ávila

Fecha: 22 de enero de 2025

Actividad: Traslado al Edificio IESS Matriz Quito.

Ruta: Guayas - Quito

Hora de llegada a Quito: 17:00

Servidores que integran la comisión de servicios:



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	UNIDAD ADMINISTRATIVA/MÉD	VISITADA		
	INICIO	FIN		RUTA - RECORRIDO			
20/01/2025	05:00	14:00	275289	275791	Guayaquil	Quito - Guayaquil	Disp. Local 330.
20/01/2025	14:00	18:00	275791	275886	Guayaquil	Guayaquil	Recorrido Interno
21/01/2025	07:00	18:00	275886	276112	Guayaquil	Guayaquil	Recorrido Interno
22/01/2025	09:00	17:00	276112	276552	Quito	Guayaquil - Quito	Don Juan
FIRMA DE CONDUCTOR				FIRMA DE COMISIONADO			



R.U.C: 2100788385001

FACTURA

No. 003-002-000001073

NÚMERO AUTORIZACIÓN

2201202501210078838500120030020000010739846951113

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2025-01-22 07:51:35-05:00

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

CLAVE DE ACCESO



2201202501210078838500120030020000010739846951113

SALAZAR AGUIRRE JEAN POOL

SALAZAR AGUIRRE JEAN POOL

Dir. Matriz: CALLE 17A #1604 Y LETAMENDI / FEBRES CORDERO / GUAYAQUIL / GUAYAS

Dir. Sucursal: LORENZO DE GARAICOA # 1243 Y CLEMENTE BALLEEN / XIMENA / GUAYAS / GUAYAQUIL

Obligado A Llevar Contabilidad: NO

Contribuyente Negocio Popular - Régimen RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: SALAS ESPIN LINLEY DAVID

RUC / CI: 1719380956

Fecha Emisión: 22/01/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant.	Descripción		Detalle Adicional	Detalle Adicional	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento		Precio Total
*		2	SERVICIO DE HOSPEDAJE		ENTRADA 20/01/2025:	SALIDA 22/01/2025:	-	\$40.0000	0%	\$0.00	\$80.00
Forma de Pago			Valor	Plazo	Tiempo	SUBTOTAL 15%			\$	0.00	
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			\$80.00	0	días	SUBTOTAL 0%			\$	80.00	
						SUBTOTAL NO OBJETO IVA			\$	0.00	
Información Adicional						SUBTOTAL EXENTO IVA			\$	0.00	
DIRECCION		N78 #OE16-135 Y OE16C, COTOCOLLAO				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			\$	80.00	
TELEFONO		0987749559				DESCUENTO			\$	0.00	
EMAIL		davidsalasespin@gmail.com				ICE			\$	0.00	
						IVA 15%			\$	0.00	
						PROPINA			\$	0.00	
						VALOR TOTAL			\$	80.00	
						VALOR A PAGAR			\$	80.00	



RESTAURANTES

HOMECORPSA S.A.S.
PIQUE Y PASE
Dirección ALEJO LASCANO 1617 Y CARCHI
Matriz:
Dirección
Sucursal:
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

R.U.C.: 0993348597001

FACTURA

No. 001-001-000034651

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2101202501099334859700120010010000346510005021916

FECHA Y HORA DE

AUTORIZACIÓN: 21-01-2025 19:50:56

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:

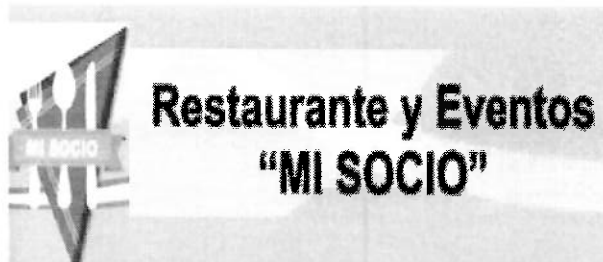


2101202501099334859700120010010000346510005021916

Razón Social/Nombres y Apellidos: Davis Salas
Identificación: 1719380956
Fecha: 21-01-2025 **Placa/Matricula:** **Guía:**
Dirección: QUITO

Código Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
PL064	1.00	AM FREJOL CHORIZO CUENCANO	9.6200		9.62
PL203	1.00	COCA COLA PERSONAL DESECHABLE	2.5000		2.50

Informacion Adicional		SUBTOTAL 15%	12.12
Email: davidsalasespin@gmail.com Código Cliente: 008598		SUBTOTAL 0%	
		SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	
		SUBTOTAL EXENTO DE IVA	
		SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	
		TOTAL DESCUENTO	
		ICE	
		IVA 15%	1.82
		IRBPNR	
		PROPINA	
		VALOR TOTAL	13.94
Forma de Pago		Valor	
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		\$13.94	
		VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	



Emisor: TENEZHAÑAY SIMBAÑA ALGEL
POLIVIO

RUC: 0911566487001

Matriz: PADRE SOLANO 309 Y ESCOBEDO -
BOYACA

Correo: restaurantemisocio@gmail.com

Teléfono: 0988024926

Obligado a llevar contabilidad: NO

FACTURA

No.002-001-000018281

Número de Autorización:

2101202501091156648700120020010000182816380398611

Fecha y hora de Autorización:

21/01/2025 07:04:33

Ambiente: PRODUCCION

Emisión: NORMAL

Clave de Acceso:



2101202501091156648700120020010000182816380398611

Razón Social: David Salas Espin

Dirección: Quito

Fecha Emisión: 21/01/2025

RUC/CI: 1719380956

Teléfono: 0987749559

Correo: davidsalasespin@gmail.com

Código Principal	Cantidad	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Total
A1	1.00	Alimentación	Detalle: Ceviche mixto	12.00	\$0.00	\$12.00
A1	1.00	Alimentación	Detalle: Jugo natural	3.00	\$0.00	\$3.00

Información Adicional

Descripción Alimentacion

Formas de pago

Otros con Utilización del Sistema
Financiero

\$15.00 0 días

Subtotal Sin Impuestos:	\$15.00
Subtotal 15%:	\$0.00
Subtotal 5%:	\$0.00
Subtotal 0%:	\$15.00
Subtotal No Objeto IVA:	\$0.00
Descuentos:	\$0.00
ICE:	\$0.00
IVA 15%:	\$0.00
IVA 5%:	\$0.00
Servicio %:	\$0.00
Valor Total:	\$15.00

Calificación Artesanal 132961

NO TIENE LOGO

SALAZAR PARRA DANIELA ESTEFANIA

Dirección Matriz: AV QUITO S/N KM 6 Y MEDIO

Dirección Sucursal: AV QUITO S/N KM 6 Y MEDIO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

R.U.C.: 1717451379001

FACTURA

No. 001-100-000021149

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2201202501171745137900120011000000211491234567811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 22/01/2025 13:45:08

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



Razón Social / Nombres y Apellidos: SALAS ESPIN LINLEY DAVID

Identificación 1719380956

Fecha 22/01/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: JAVIER ZAMBRANO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
0000000035		1.00	ENCOCADO MIXTO MAS BEDIDA		8.70	0.00	0.00	0.00	8.70

Información Adicional	
Email:	davidsalasespin@gmail.com
Vendedor:	VENDEDOR SANTO DOMINGO
Elaborado Por:	ADMINISTRADOR

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	10.00

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%	1.30
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	10.00

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

NO TIENE LOGO

GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO DE LA
PROVINCIA DE PICHINCHA

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

Dirección
Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

R.U.C.: 1760003330001

FACTURA

No. 008-300-005747563

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2001202501176000333000120083000057475631236987419

FECHA Y HORA DE
AUTORIZACIÓN: 20/01/2025 07:55:49

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



Razón Social / Nombres y Apellidos:		DAVID SALAS ESPIN	
Identificación	1719380956		
Fecha	20/01/2025	Placa / Matrícula:	Guía
Dirección:			

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

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

SUBTOTAL 0%	1.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
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

GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO PROVINCIAL
SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS

GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO PROVINCIAL
SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS

Dirección Matriz: MONSEÑOR EMILIO LORENZO STHELE Y AV
ESMERALDAS

Dirección Sucursal: KM 12 VIA QUITO

Contribuyente Especial 162

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

R.U.C.: 1768139620001

FACTURA

No. 004-022-006574155

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2001202501176813962000120040220065741550657415512

FECHA Y HORA DE
AUTORIZACIÓN: 20/01/2025 08:03:34

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2001202501176813962000120040220065741550657415512

Razón Social / Nombres y Apellidos:		SALAS ESPIN DAVID	
Identificación	1719380956		
Fecha	20/01/2025	Placa / Matrícula:	Guía
Dirección:	S/D		

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
1	1	1.00	Estacion de Peaje Santo Domingo		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00

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

SUBTOTAL 0%	1.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
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

CONCESIONARIA SANTO DOMINGO CRSD S.A.

CONCESIONARIA SANTO DOMINGO CRSD S.A.

Dirección Matriz: QUITO, AVE 12 DE OCTUBRE N26-97 ABRAHAM LINCOLN, FRENTE AL CLUB DE LA UNION, TORRE 1492 7 LA FLORESTA 702

Dirección Sucursal: LOS RIOS BUENA FE PATRICIA PILAR VIA SANTO DOMINGO KM. 44

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Agente de Retención Resolución No. 0000000

R.U.C.: 1793040012001

FACTURA

No. 003-102-001591542

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2001202501179304001200120031020015915421236987419

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 22/01/2025 14:21:06

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2001202501179304001200120031020015915421236987419

Razón Social / Nombres y Apellidos: SALAS DAVID

Identificación 1719380956

Fecha 20/01/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: VIA EL EMPALME-BALZAR KM 140 AV. PRINCIPAL S/N

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

Información Adicional	
Correo:	CORREO@NOREGISTRADO.COM
Teléfono:	0983320280
Dirección:	VIA EL EMPALME-BALZAR KM 140 AV. PRINCIPAL S/N

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

CONCESIONARIA SANTO DOMINGO CRSD S.A.

CONCESIONARIA SANTO DOMINGO CRSD S.A.

Dirección Matriz: QUITO, AVE 12 DE OCTUBRE N26-97 ABRAHAM LINCOLN, FRENTE AL CLUB DE LA UNION, TORRE 1492 7 LA FLORESTA 702

Dirección Sucursal: SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS VIA QUEVEDO S/N KM. 14

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Agente de Retención Resolución No. 0000000

R.U.C.: 1793040012001

FACTURA

No. 002-103-002321305

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2001202501179304001200120021030023213051236987414

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 22/01/2025 18:08:32

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2001202501179304001200120021030023213051236987414

Razón Social / Nombres y Apellidos: SALAS DAVID

Identificación 1719380956

Fecha 20/01/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: VIA EL EMPALME-BALZAR KM 140 AV. PRINCIPAL S/N

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

Información Adicional	
Correo:	CORREO@NOREGISTRADO.COM
Teléfono:	0983320260
Dirección	VIA EL EMPALME-BALZAR KM 140 AV. PRINCIPAL S/N

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

SUBTOTAL 0%	1.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
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

CONCESIONARIA NORTE CONORTE S.A.

CONORTE S.A. - E/P Chiveria

Dirección AV. Constitucion 100 Av Juan Tanca Marengo Edif.
Matriz: Executive Center Of. 407

Dirección Guayaquil - Nobol Km 32.5 Av. Principal S/N
Sucursal:

Contribuyente Especial 393

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

R.U.C.: 0991503331001

FACTURA

No. 002-155-005029973

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2001202501099150333100120021550050299731236987413

FECHA Y HORA DE
AUTORIZACIÓN: 21/01/2025 00:05:12

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2001202501099150333100120021550050299731236987413

Razón Social / Nombres y Apellidos: SALAS DAVID

Identificación 1719380956

Fecha 20/01/2025

Placa / Matricula:

Guía

Dirección: VIA EL EMPALME-BALZAR KM 140 AV. PRINCIPAL S/N

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						SUBTOTAL 0%		1.00
GRAN CONTRIBUYENTE: NAC-AGCOGEC22-00000786-M						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

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

NO TIENE LOGO

CONCESIONARIA NORTE CONORTE S.A.

CONORTE S.A. - E/P Chiveria

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

Dirección Guayaquil - Nobol Km 32.5 Av. Principal S/N
Sucursal:

Contribuyente Especial 393

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD Si

R.U.C.: 0991503331001

FACTURA

No. 002-156-007107506

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2101202501099150333100120021560071075061236987412

FECHA Y HORA DE
AUTORIZACIÓN: 21/01/2025 18:26:46

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



Razón Social / Nombres y Apellidos: SALAS DAVID
Identificación 1719380956
Fecha 21/01/2025 Placa / Matrícula: Guía
Dirección: VIA EL EMPALME-BALZAR KM 140 AV. PRINCIPAL S/N

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	
GRAN CONTRIBUYENTE:	NAC-AGCOGEC22-00000786-M

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

SUBTOTAL 0%	1.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
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

GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO PROVINCIAL
SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS

GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO PROVINCIAL
SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS

Dirección: MONSEÑOR EMILIO LORENZO STHELE Y AV
Matriz: ESMERALDAS

Dirección: KM 12 VIA QUITO
Sucursal:

Contribuyente Especial 162

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

R.U.C.: 1768139620001

FACTURA

No. 004-026-004300860

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2201202501176813962000120040260043008600430086013

FECHA Y HORA DE
AUTORIZACIÓN: 22/01/2025 14:05:48

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2201202501176813962000120040260043008600430086013

Razón Social / Nombres y Apellidos: SALAS ESPIN DAVID

Identificación 1719380958

Fecha 22/01/2025

Placa / Matricula:

Guía

Dirección: S/D

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
1	1	1.00	Estacion de Peaje Santo Domingo		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00

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: 0.00
(Incluye IVA cuando corresponda)

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

NO TIENE LOGO

GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO DE LA
PROVINCIA DE PICHINCHA

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

Dirección
Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

R.U.C.: 1760003330001

FACTURA

No. 008-400-005549457

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2201202501176000333000120084000055494571236987411

FECHA Y HORA DE
AUTORIZACIÓN: 22/01/2025 16:25:13

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



Razón Social / Nombres y Apellidos:		DAVID SALAS ESPIN	
Identificación	1719380956		
Fecha	22/01/2025	Placa / Matrícula:	Guía
Dirección:			

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

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

NO TIENE LOGO

CONCESIONARIA NORTE CONORTE S.A.

CONORTE S.A. - E/P Yaguachi

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

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

Contribuyente Especial 393

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

R.U.C.: 0991503331001

FACTURA

No. 006-155-003223277

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

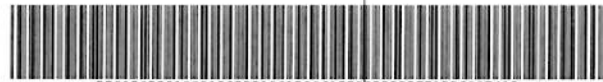
2201202501099150333100120061550032232771236987413

FECHA Y HORA DE
AUTORIZACIÓN: 22/01/2025 15:13:55

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2201202501099150333100120061550032232771236987413

Razón Social / Nombres y Apellidos: SALAS DAVID
Identificación 1719380956
Fecha 22/01/2025 Placa / Matricula:
Dirección: VIA EL EMPALME-BALZAR KM 140 AV. PRINCIPAL S/N

Guía

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	
GRAN CONTRIBUYENTE:	NAC-AGCOGEC22-00000766-M

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

SUBTOTAL 0%	1.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
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