

		<b>INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS</b>				
<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>						
<b>LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>			<b>EN EL INTERIOR</b>	<b>X</b>	<b>EN EL EXTERIOR</b>	
Nro. INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: DNPR-2025-04-0002			FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 8/4/2025			
<b>DATOS GENERALES</b>						
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: HIDALGO VALLEJO PAULINA VANESA		CÉDULA: 1718315888		PUESTO QUE OCUPA: ADMINISTRADORA		
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: AMBATO - TUNGURAHUA - ECUADOR			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: DIRECCIÓN NACIONAL DE PROCESOS			
SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Holguer Fernando Vinueza Cabezas						
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>						
<b>ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA</b>						
01 de abril de 2025 Monitoreo y control del proceso: Emergencias. Ambato / Hospital General de Ambato.						
02 de abril de 2025 Monitoreo y control del proceso: Hospitalización. Ambato / Hospital General de Ambato.						
03 de abril de 2025 Informes de monitoreo de los procesos: Emergencia y Hospitalización.						
<b>PRODUCTOS ALCANZADOS:</b>						
* Análisis de la información (expedientes). * Aplicación de herramientas para medir grado de cumplimiento. * Informe de control y seguimiento de procesos.						
<b>ITINERARIO</b>	<b>SALIDA</b>	<b>LLEGADA</b>	<b>NOTA</b>			
FECHA dd-mmm-aaaa	1/4/2025	3/4/2025	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	5:30	20:00				
HORA Inicio de Labores el día de retorno		8:00	Se deberá aumentar el número de casilleros necesarios para detallar la ruta completa.			
<b>TRANSPORTE</b>						
<b>TIPO DE TRANSPORTE</b> (Aéreo, terrestre, marítimo otros)	<b>NOMBRE DEL TRANSPORTE</b>	<b>ITINERARIO O RUTA</b>	<b>SALIDA</b>		<b>LLEGADA</b>	
			<b>FECHA</b> dd-mmm-aaaa	<b>HORA</b> hh:mm	<b>FECHA</b> dd-mmm-aaaa	<b>HORA</b> hh:mm
Terrestre	Vehículo particular	Quito - Ambato	1/4/2025	5:30	1/4/2025	8:00
Terrestre	Vehículo particular	Ambato - Quito	3/4/2025	17:00	3/4/2025	20:00
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.						
<b>OBSERVACIONES</b>						
En este campo se debe notificar las novedades que alteraron la ruta de la comisión y cualquier otra eventualidad.						

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>NOTA</b>
<b>PAULINA VANESA HIDALGO VALLEJO / ADMINISTRADORA</b>	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.
<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>	
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO</b>
NOMBRE: <b>SHELDON AUGUSTO LÓPEZ MONTENEGRO / DIRECTOR NACIONAL DE PROCESOS</b>	NOMBRE: <b>SHELDON AUGUSTO LÓPEZ MONTENEGRO / DIRECTOR NACIONAL DE PROCESOS</b>

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

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	001-003-000011200	Alimentación	\$ 11,00
2	055-003-000037922	Alimentación	\$ 6,50
3	001-003-000011217	Alimentación	\$ 6,00
4	001-001-000243750	Alimentación	\$ 20,70
5	002901 - 000027438	Hospedaje	\$ 35,00
6	003-021-000000169	Hospedaje	\$ 34,99
7			
<b>TOTAL:</b>			<b>\$ 114,19</b>
DESPLAZAMIENTO			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1			
2			
3			
4			
5			
<b>TOTAL:</b>			<b>\$ -</b>

FACTURA No. 001-003-000011217

Nº AUTORIZACIÓN:

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 02/04/2025 2.19 PM

0204202501180283404200120010030000112173893324519

AMBIENTE: PRODUCCIÓN



EMISIÓN: Normal



NAVARRETE PROAÑO FABIAN  
BERNARDO  
LOS CUYES DE FELICIA PROAÑO  
TRADICION Y SABOR DESDE 1949

CLIENTE: Paulina Hidalgo

RUC / CI: 1718315888

FECHA EMISIÓN: 02/04/2025

DIRECCIÓN: Quito

R.U.C: 1802834042001

MATRIZ: LOS GUAYTAMBOS S/N Y LAS  
ACEITUNAS

SUCURSAL: LOS GUAYTAMBOS S/N Y LAS  
ACEITUNAS

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

TIPO CONTRIBUYENTE: PER. NAT. NO OBLIGADA A  
LLEVAR CONTABILIDAD EMITE FACTURA O NOTA DE  
VENTA

CÓDIGO PRINCIPAL	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IVA	DESCUENTO	TOTAL
CA003	1.00	MENUDENCIA	2.61	0.39	0.00	2.61
T008	1.00	CHOCLO+QUESO	1.74	0.26	0.00	1.74
GA007	1.00	COLA PERSONAL	0.87	0.13	0.00	0.87

FORMAS DE PAGO

	VALOR	PLAZO	TIEMPO
SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	6.00		

INFORMACIÓN ADICIONAL:

Sucursal : Paulina Hidalgo  
Dirección : Quito  
E-MAIL : paulina\_hidalgo@hotmail.com  
Teléfono : 022536409  
Forma de Pago :

SUBTOTAL 15%	5.22
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5.22
IVA 15%	0.78
DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL USD	6.00

SOCIEDAD DE TURISMO  
SODETUR SAS-PIZZA HUT



**Dirección Matriz:** QUITO - AV LA CORUNA N27-45  
Y AV ORELLANA

**Dirección Sucursal:** AMBATO - AV MANUELA  
SAENZ Y PIO BAROJA

**CONTRIBUYENTE ESPECIAL N°:** 328

**OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD:** SI

**TELEFONO: 023822400**

FACTURA

**R.U.C.:** 1790646483001 **PÁGINA:** 1 / 1

**NÚMERO DE COMPROBANTE:** 055-003-000037922

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:**  
0104202501179064648300120550030000379220003792213

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN**  
2025-04-01T17:25:58-

**AMBIENTE:** PRODUCCIÓN

**EMISIÓN:** NORMAL

**CLAVE DE ACCESO:**



0104202501179064648300120550030000379220003792213

**Nombres y Apellidos:** PAULINA HIDALGO

**Identificación:** 1718315888 **Fecha Emisión:** 01/04/2025

Código Principal	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
555550000055577	BOX MEAT LOVERS	1.00	3.33	0.00	3.33
555550000019500	GASEOSA PEPSI 355ML	1.00	0.67	0.00	0.67
555550000020667	NACHOS CON QUESO	1.00	1.66	0.00	1.66

Información Adicional:		
Dirección: Quito	<b>SUBTOTAL 15%</b>	5.65
Teléfono: 6	<b>SUBTOTAL 0%</b>	0.00
Email: Paulina_hidalgo@hotmail.com	<b>SUBTOTAL No objeto de IVA</b>	0.00
	<b>SUBTOTAL Exento de IVA</b>	0.00
	<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>	5.66
	<b>TOTAL Descuento</b>	0.00
	<b>ICE</b>	0.00
	<b>IVA 15%</b>	0.85
<b>Forma de pago:</b>	<b>IRBPNR</b>	0.00
<b>SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO:</b> 0.00	<b>PROPINA</b>	0.00
<b>TARJETA DE CREDITO:</b> 6.50	<b>VALOR TOTAL</b>	6.50
<b>OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO:</b> 0.00		

Descarga tu documento electrónico en: <https://pizzahut.it-optimus.com/>

Este documento fue procesado por TeraDoX V1.0, software desarrollado por IT-Optimus SA, contacto: contacto.cliente@it-optimus.com

Contamos con el 100% de efectividad en la emisión de documentos electrónicos y su respectiva entrega al cliente. \*\* Instalación en ambiente de pruebas GRATUITA \*\*



RUC:1802724383001

RAZON SOCIAL:GUAMANUISPE BELTRAN LUIS ENRIQUE

MATRIZ: AV. DE LAS AMERICAS S/N

DIRECCIÓN: AV. DE LAS AMERICAS S/N

AMBATO - ECUADOR

TEÉFONO: 032522547

obligado a llevar contabilidad : SI

Agente de Retención: Resolución Nro. NAC-DNCRASC20-0000001

RUC: 1802724383001

Ambiente Autorizacion: Produccion

Factura Nro: 002901 - 000027438

Tipo de Emisión: Normal

Fecha de Emisión: 02/04/2025

Nro. de Autorización

020420250118027243830012002901000027438000000114

Clave de Acceso



020420250118027243830012002901000027438000000114

Cliente: HIDALGO VALLEJO PAULINA VANESA

RUC / CI: 1718315888

Dirección: QUITO

Teléfono: 0983932735

E-mail: paulina\_hidalgo@hotmail.com

Codigo	Descripción	Serie	Cantidad	Precio	Desc.	IVA	Total
IHAB-SEN	SERVICIO DE HABITACION SENCILLA ENTRADA 01/04/2025 SALIDA 02/04/2025 HAB 357		1.00	30.43	0.00	15.00	30.43

#### Información Adicional

Sistema : FenixPRO

Vendedor : DAVID

Telefono : 032422390

Correo : facturacionlgbssystemas@gmail.com

Forma Pago : OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO USD-35.00

Plazo : 1 DIAS

Agente de Retencion : Resolucion No 1

Contribuyente : Contribuyente Régimen General

Subtotal :	30.43
Descuento :	0.00
Subtotal 0% :	0.00
Subtotal 15% :	30.43
IVA 15%:	4.57
Propina :	0.00
Total :	35.00

Para la atención de reclamos NO resueltos por el prestador, ingrese su reclamo al link: <http://reclamoconsumidor.arcotel.gob.ec/osTicket/>, o para mayor información comuníquese con el número telefónico 1800 567 567

RECIBIDO POR:

ENTREGADO POR:

FACTURA No. 001-003-000011200

Nº AUTORIZACIÓN:

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 01/04/2025 12.51 PM

0104202501180283404200120010030000112003330221813

AMBIENTE: PRODUCCIÓN



EMISIÓN: Normal



NAVARRETE PROAÑO FABIAN  
BERNARDO  
LOS CUYES DE FELICIA PROAÑO  
TRADICION Y SABOR DESDE 1949

CLIENTE: Paulina Hidalgo

RUC / CI: 1718315888

FECHA EMISIÓN: 01/04/2025

DIRECCIÓN: Quito

R.U.C: 1802834042001

MATRIZ: LOS GUAYTAMBOS S/N Y LAS  
ACEITUNAS

SUCURSAL: LOS GUAYTAMBOS S/N Y LAS  
ACEITUNAS

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

TIPO CONTRIBUYENTE: PER. NAT. NO OBLIGADA A  
LLEVAR CONTABILIDAD EMITE FACTURA O NOTA DE  
VENTA

CÓDIGO PRINCIPAL	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IVA	DESCUENTO	TOTAL
CJ001	1.00	CONEJO SIMPLE	5.65	0.85	0.00	5.65
T004	1.00	MOTE+CHICHARÓN+TOSTADO	3.04	0.46	0.00	3.04
GA006	1.00	COLA MEDIANA	0.87	0.13	0.00	0.87

FORMAS DE PAGO

	VALOR	PLAZO	TIEMPO
SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	11.00		

INFORMACIÓN ADICIONAL:

Sucursal : Paulina Hidalgo  
Dirección : Quito  
E-MAIL : paulina\_hidalgo@hotmail.com  
Teléfono : 022536409  
Forma de Pago :

SUBTOTAL 15%	9.57
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	9.57
IVA 15%	1.43
DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL USD	11.00



BAKHMA CIA. LTDA.  
ALIS PARRILLADAS Y PIZZERIA  
RUC 1891738877001

FACTURA 001-001-000243750

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0204202501189173887700120010010002437501234567812

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2025-04-02T19:41:31-05:00

TIPO DE EMISIÓN NORMAL

AMBIENTE PRODUCCIÓN

CLAVE DE ACCESO



0204202501189173887700120010010002437501234567812

RUC/CI 1718315888

CLIENTE HIDALGO PAULINA

FECHA DE EMISIÓN 02/04/2025

MATRIZ AV. DE LOS GUAYTAMBOS 06-109 Y MANZANAS  
SUCURSAL AV. DE LOS GUAYTAMBOS 06-109 Y MANZANAS

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

CÓDIGO	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	CODIGO AUXILIAR	DETALLE ADICIONAL	PRECIO UNITARIO	DESC	P TOTAL
64	1.000	Lasagna de Pollo		\n	7.92000	0.00000	7.92
191	1.000	Fantasia		\n	3.92000	0.00000	3.92
268	1.000	CORTESIA MESA		\n	0.00000	0.00000	0.00
861	1.000	Frapuccino		\n	4.72000	0.00000	4.72

INFORMACIÓN ADICIONAL

Email paulina\_hidalgo@hotmail.com

Agente de 1  
Retencion

Telefono 2536409

NOTA Los agentes de retencion estan obligados a entregar el respectivo comprobante de retencion, dentro del termino no mayor de 5 dias de recibido el comprobante de venta

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
TARJETA DE CRÉDITO	20.70	0	DIAS

SUBTOTAL 15%	16.56
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	16.56
DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	2.48
10% PROPINA - TIP	1.66
TOTAL	20.70



RUC: 1803441813001

**FACTURA**

NO: 003-021-000000169

 NUMERO DE AUTORIZACIÓN  
 0304202501180344181300120030210000001690000019311

 FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:  
 2025-04-03T20:00:39-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0304202501180344181300120030210000001690000019311

**CARRILLO HARNISTH JAZMIN ELIZABETH**

DIRECCIÓN MATRIZ:TUNGURAHUA AMBATO y ATOCHA - FICOA

DIRECCIÓN SUCURSAL:TUNGURAHUA AMBATO y ATOCHA - FICOA

 Contribuyente Especial Nro: NO ESPECIAL  
 OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD:NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: HIDALGO VALLEJO PAULINA VANESA Identificación: 1718315888

Fecha Emisión: 03/04/2025

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cant	Descripción	Precio Unitario	Precio Total
HOTEL_00001	1.00	HOSPEDAJE (02 abr - 03 abr)	30.434783	30.435

**Información Adicional**
 DIRECCION: QUITO  
 FORMA PAGO: TRANSFERENCIAS  
 RESPONSABLE: JORDAN CARRANZA VERONICA KATHERINE  
 Observaciones: Habitación # 401 -  
 EMAIL: paulina\_hidalgo@hotmail.com  
 TELEFONOS: 2536401

SUBTOTAL IVA 15%	30.43
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	30.43
ICE	0.00
IVA 15%	4.56
VALOR TOTAL	34.99

Forma de pago	Valor
OTROS CON UTILIZACION SISTEMA FINANCIERO	34.99