



**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-2025-05-0246

FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

22/mayo/2025

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

VERA REINA JACINTO MANUEL

CÉDULA:

1308550803

PUESTO:

CONDUCTOR

CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS

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-mmm-aaaa)

28/mayo/2025

HORA SALIDA (hh:mm)

7:00

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

4/junio/2025

HORA LLEGADA (hh:mm)

23:59

INTEGRANTES QUE CONFORMAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

EDUARDO PEÑA HURTADO

28/mayo/2025

QUITO - GUAYAQUIL

4/junio/2025

GUAYAQUIL - QUITO

PRODUCTOS PROGRAMADOS:

MOVILIZACION DEL SEÑOR PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO PARA QUE REALICE ACTIVIDADES INHERENTES A SU CARGO, MEMORANDO Nro.IESS-IESS-2025-0178 M

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	28/05/2025	7:00	28/05/2025	15:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - QUITO	04/06/2025	16:00	04/06/2025	23:59

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA:

BANCO DEL PACIFICO

TIPO DE CUENTA:

AHORROS

NO DE CUENTA:

1039712982

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

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

NOMBRE:

VERA REINA JACINTO MANUEL

CONDUCTOR

NOMBRE:

MGS. CÉSAR AUGUSTO CALDERÓN VILLOTA

DIRECTOR NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS


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:

ERIKA MILENA CHARFUELAN BURBANO
 DIRECTORA 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-2025-05-0246	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 04/06/2025
--	---

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: VERA REINA JACINTO MANUEL	CÉDULA: 1308550803	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:
EDUARDO PEÑA HURTADO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:

28/mayo/2025	7:30	17:00	QUITO - GUAYAQUIL
29/mayo/2025	8:00	19:00	GUAYAQUIL (RECORRIDO INTERNO)
30/mayo/2025	7:30	20:00	GUAYAQUIL (RECORRIDO INTERNO)
31/mayo/2025	8:00	18:00	GUAYAQUIL (RECORRIDO INTERNO)
1/junio/2025	8:00	17:00	GUAYAQUIL (RECORRIDO INTERNO)
2/junio/2025	7:30	17:30	GUAYAQUIL (RECORRIDO INTERNO)
3/junio/2025	7:00	17:00	GUAYAQUIL - QUITO

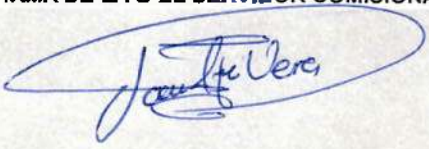
MOVILIZACION DEL SEÑOR PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO PARA QUE REALICE ACTIVIDADES INHERENTES A SU CARGO . MEMORANDO Nro.IESS IESS-2025-0178-M

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	28/05/2025	03/06/2025	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	7:30	17:00	
HORA Inicio de Labores el día de retorno		N/A	

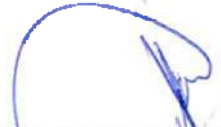
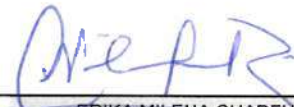
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ITINERARIO O RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - GUAYAQUIL	28/mayo/2025	7:30:00	28/mayo/2025	17:00:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - QUITO	3/junio/2025	7:00:00	3/junio/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
 ESTA COMISIÓN ESTABA PREVISTA PARA REALIZARSE HASTA EL 4 DE JUNIO DE 2025. SIN EMBARGO, DEBIDO AL CAMBIO DE AUTORIDAD, LA MISMA CULMINÓ EL 3 DE JUNIO DE 2025.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 VERA REINA JACINTO MANUEL 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 tendrá que resituir 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
	

NOMBRE: MGS. CÉSAR AUGUSTO CALDERÓN VILLOTA DIRECTOR NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS	NOMBRE: ERIKA MILENA CHAREDELAN BURBANO DIRECTORA GENERAL DEL IESS
---	--

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

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	3939	HOSPEDAJE	300,00 ✓
2	27272	ALIMENTACIÓN	11,50 ✓
3	22182	ALIMENTACIÓN	10,00 ✓
4	226	ALIMENTACIÓN	7,50 ✓
5	22235	ALIMENTACIÓN	12,00 ✓
6	27460	ALIMENTACIÓN	13,80 ✓
7	22296	ALIMENTACIÓN	12,00 ✓
8	223220	ALIMENTACIÓN	10,00 ✓
9	373	ALIMENTACIÓN	10,99 ✓
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
TOTAL:			387,79
DESPLAZAMIENTO			
1	2602995	PEAJE	1,00 ✓
2	407062	PEAJE	1,00 ✓
3	4795222	PEAJE	1,00 ✓
4	4740612	PEAJE	1,00 ✓
5	5988515	PEAJE	1,00 ✓
6	1449200	PEAJE	1,00 ✓
7	5767872	PEAJE	1,00 ✓
8	6092365	PEAJE	1,00 ✓
9	5120852	PEAJE	1,00 ✓
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
TOTAL:			\$9,00



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

No. 29043

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 2025-05-28 Hora 07:00 Hasta 2025-06-04 Hora 23:59

Motivo PETICIÓN DE SALVOCONDUCTOS PARA LOS VEHÍCULOS DE LA PRESIDENCIA DEL CONSEJO DIRECTIVO

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2025-05-22

No. Comunicación IESS-IESS-2025-0178-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino A NIVEL NACIONAL

Kilometraje Inicio

Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres VERA REINA JACINTO MANUEL

Cargo CHOFER

Número de Cédula / Pasaporte 1308550803

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEI4553

Marca / Modelo CHEVROLET

Color PLATEADO

Número Matrícula 00

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Tlga. Verónica del Pilar Campana Jarrín

Cargo JEFA DE DESPACHO DE LA PRESIDENCIA DEL CONSEJO DIRECTIVO, ENCARGADA

Realizado Por PARDO VEGA CRISTHIAN FABIAN

Fecha de Emisión 2025-05-22 11:49

Memorando Nro. IESS-IESS-2025-0178-M

Quito, D.M., 21 de mayo de 2025

PARA: Sr. Mgs. César Augusto Calderón Villota
Director Nacional de Servicios Corporativos

ASUNTO: PETICIÓN DE SALVOCONDUCTOS PARA LOS VEHÍCULOS DE LA
PRESIDENCIA DEL CONSEJO DIRECTIVO JUNIO

De mi consideración:

En cumplimiento a las disposiciones emitidas por la Contraloría General del Estado y por disposición de la Presidencia del Consejo Directivo; solicito se disponga a quien corresponda emitir el respectivo salvoconducto para los vehículos que serán utilizados por el presidente del Consejo Directivo del IESS, en el cumplimiento de las facultades constitucionales y legales que le competen, para movilizarse a nivel nacional; de acuerdo con el siguiente detalle:

CONDUCTOR:

Jacinto Vera
PEI4553
Desde 28/05/2025 hasta 04/06/2025

CONDUCTOR:

Christian Barba
PEI4549
Desde 04/06/2025 hasta 11/06/2025

CONDUCTOR:

Jacinto Vera
PEI4553
Desde 11/06/2025 hasta 25/06/2025

CONDUCTOR:

Christian Cando
PEI4547
Desde 25/06/2025 hasta 02/07/2025

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Tlga. Verónica del Pilar Campana Jarrín
JEFA DE DESPACHO DE LA PRESIDENCIA DEL CONSEJO DIRECTIVO, ENCARGADA

Copia:

Sr. Mgs. Alberto Ramiro Nuñez Vinuesa
Oficinista

Sr. Ing. Crithian Fabian Pardo Vega
Técnico en Mantenimiento



VERÓNICA DEL PILAR
CAMPANA JARRÍN



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

CÓD: GAD-P07-FI1
FECHA DE VIGENCIA: 27/12/2020
VERSIÓN: 1.2

HOJA DE RUTA VIAJES

DATOS DEL CONDUCTOR

NOMBRE Y APELLIDO: Jacinto Vera

DUAL: 1308550803

DEPENDENCIA: Presidencia IESS

DATOS DE COMISIONADOS

DATOS DE VEHICULO

MARCA Y MODELO: Chevrolet

PLACAS: PEI 4553

FECHA	HORA		KILOMETRAJE		CIUDAD DE DESTINO	RUTA - RECORRIDO	UNIDAD ADMINISTRATIVA/MÉDICA VISITADA
	INICIO	FIN	INICIO	FIN			
15-2025	07:30	17:00	239859	240336	Guayaquil	Quito - Guayaquil	
15-2025	08:00	19:00	240336	240455	Guayaquil	Guayaquil	
15-2025	07:30	20:00	240455	240816	Guayaquil	Guayaquil	
15-2025	08:00	18:00	240816	241089	Guayaquil	Guayaquil	
16-2025	08:00	17:00	241089	241126	Guayaquil	Guayaquil	
16-2025	07:30	17:30	241126	241209	Guayaquil	Guayaquil	

FIRMA DE COMISIONADO

FIRMA DE CONDUCTOR



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

HOJA DE RUTA VIAJES

DATOS DEL CONDUCTOR

NOMBRE Y APELLIDO: Jacinto Vera

IDENTIFICACION: 1308550803

NOMBRE Y APELLIDO:

DEPENDENCIA: *Presidencia IESS.*

DATOS DE COMISIONADOS

DATOS DE VEHICULO

MARCA Y MODELO: Chevrolet

PLACAS: PEI 4553

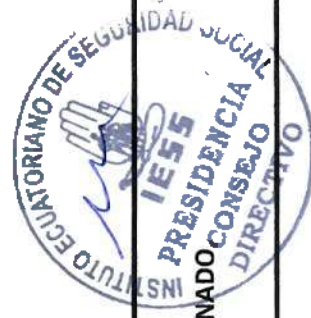
UNIDAD ADMINISTRATIVA/MÉDICA VISITADA

FECHA	HORA		KILOMETRAJE		CIUDAD DE DESTINO	RUTA - RECORRIDO
	INICIO	FIN	INICIO	FIN		
5-2025	07:00	17:00	241209	241661	Quito	Quito - Quito



DE CONDUCTOR *Jacinto Vera*

FIRMA DE COMISIONADO



FIRMA DE COMISIONADO

Información Adicional	
Dirección	Quito
Email:	jacinto.vera76@hotmail.com
Teléfono:	000000000
-: HOSPEDAJE SEIS NOCHES INGRESA: 28/05/2025 SALIDA 03/06/2025	

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	300.00

SUBTOTAL 15%	260.88
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	260.88
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	39.13
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	300.00

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0927380196001

FACTURA

No. 001-002-000027272

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2805202501092738019600120010020000272723296436012

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 28/05/2025 21:59:40

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2805202501092738019600120010020000272723296436012

MENDOZA VELASQUEZ LISSETTE KARIÑA

MENDOZA VELASQUEZ LISSETTE KARINA

Dirección Matriz: CIUDADELA GARZOTA 3ERA ETAPA TARQUI / CALLE PUBLICA MZ-110 SL- Y CALLE PUBLICA

Dirección Sucursal: CIUDADELA GARZOTA 3ERA ETAPA TARQUI / CALLE PUBLICA MZ-110 SL- Y CALLE PUBLICA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos:	Jacinto Vera		
Identificación	1308550803		
Fecha	28/05/2025	Placa / Matrícula:	Guía
Dirección:	Quito		

Cod Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
202333113 4419	202333113 4419	1.00	Came A La Plancha		9.00	0.00	0.00	0.00	9.00
202321618 454	202321618 454	1.00	Agua		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00

Información Adicional	
Descripción:	DOCUMENTO DE VENTA

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	11.50

SUBTOTAL 15%	10.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	10.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	1.50
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	11.50

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0911566487001

FACTURA

No. 002-001-000022182

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2905202501091156648700120020010000221826843069711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 29/05/2025 09:29:48

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



TENEZHAÑAY SIMBAÑA ALGEL POLIVIO

TENEZHAÑAY SIMBAÑA ALGEL POLIVIO

Dirección Matriz: PADRE SOLANO 309 Y ESCOBEDO - BOYACA

Dirección Sucursal: PADRE SOLANO 309 Y ESCOBEDO - BOYACA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos:	Jacinto Vera		
Identificación	1308550803		
Fecha	29/05/2025	Placa / Matricula:	Guía
Dirección:	Quito		

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
A1	A1	1.00	Alimentación	Ceviche de pescado + lugo	10.00	0.00	0.00	0.00	10.00

Información Adicional	
Descripción:	Alimentacion

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	10.00

SUBTOTAL 0%	10.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	10.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	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

R.U.C.: 0923840888001

FACTURA

No. 001-001-000000226

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2905202501092384088800120010010000002260000007211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 29/05/2025 15:55:39

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



ARROBA ORTIZ JUAN CARLOS

3/4

Dirección Matriz: ESCOBEDO 3 Y ENTRE LUQUE Y AGUIRRE

Dirección Sucursal: ESCOBEDO 3 Y ENTRE LUQUE Y AGUIRRE

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos:	JACINTO VERA		
Identificación	1308550803		
Fecha	29/05/2025	Placa / Matrícula:	Guia
Dirección:	QUITO		

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
MENU034		1.00	POLLO		5.2174	0.00	0.00	0.00	5.22
luwhfr		1.00	JUGO DE MORA		1.3043	0.00	0.00	0.00	1.30

Información Adicional	
Email:	jacinto.vera76@hotmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	7.50

SUBTOTAL 15%	6.52
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6.52
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.98
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	7.50
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0911566487001

FACTURA

No. 002-001-000022235

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

3005202501091156648700120020010000222356846882411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 30/05/2025 09:13:11

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3005202501091156648700120020010000222356846882411

TENEZHAÑAY SIMBAÑA ALGEL POLIVIO

TENEZHAÑAY SIMBAÑA ALGEL POLIVIO

Dirección Matriz: PADRE SOLANO 309 Y ESCOBEDO - BOYACA

Dirección Sucursal: PADRE SOLANO 309 Y ESCOBEDO - BOYACA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: Jacinto Vera

Identificación: 1308550803

Fecha: 30/05/2025

Placa / Matricula:

Guía

Dirección: Quito

Cod Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
A1	A1	1.00	Alimentación	Arroz con Camarones	9.00	0.00	0.00	0.00	9.00
A1	A1	1.00	Alimentación	Jugo Natural	3.00	0.00	0.00	0.00	3.00

Información Adicional	
Descripción:	Alimentacion

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	12.00

SUBTOTAL 0%	12.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	12.00

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0927380196001

FACTURA

No. 001-002-000027460

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

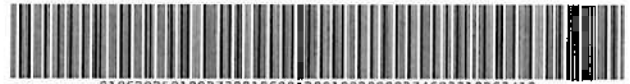
0106202501092738019600120010020000274603310263419

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 01/06/2025 07:06:18

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0106202501092738019600120010020000274603310263419

MENDOZA VELASQUEZ LISSETTE KARINA

MENDOZA VELASQUEZ LISSETTE KARINA

Dirección Matriz: CIUDADELA GARZOTA 3ERA ETAPA TARQUI / CALLE PUBLICA MZ-110 SL- Y CALLE PUBLICA

Dirección Sucursal: CIUDADELA GARZOTA 3ERA ETAPA TARQUI / CALLE PUBLICA MZ-110 SL- Y CALLE PUBLICA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos:	Jaunto Vera		
Identificación	1308550903	Placa / Matricula:	Guía
Fecha	01/06/2025	Dirección:	Quito

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
202321613 1721	202321613 1721	1.00	Bandera		10.00	0.00	0.00	0.00	10.00
202321613 1734	202321613 1734	1.00	Jugo		2.00	0.00	0.00	0.00	2.00

Información Adicional	
Descripción:	DOCUMENTO DE VENTA

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	13.80

SUBTOTAL 15%	12.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	1.80
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	13.80
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0911566487001

FACTURA

No. 002-001-000022296

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0206202501091156648700120020010000222966856575913

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 02/06/2025 08:18:23

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



TENEZHAÑAY SIMBAÑA ALGEL POLIVIO

TENEZHAÑAY SIMBAÑA ALGEL POLIVIO

Dirección Matriz: PADRE SOLANO 309 Y ESCOBEDO - BOYACA

Dirección Sucursal: PADRE SOLANO 309 Y ESCOBEDO - BOYACA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos:	Jacinto Vera		
Identificación:	1308550803		
Fecha:	02/06/2025	Placa / Matrícula:	Guía
Dirección:	Quito		

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
A1	A1	1.00	Alimentación	Ensalada de camarón	9.00	0.00	0.00	0.00	9.00
A1	A1	1.00	Alimentación	Jugo natural	3.00	0.00	0.00	0.00	3.00

Información Adicional	
Descripción:	Alimentación

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	12.00

SUBTOTAL 0%	12.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	12.00

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0911566487001

FACTURA

No. 002-001-000022320

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0306202501091156648700120020010000223206860760915

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 03/06/2025 06:59:45

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



TENEZHAÑAY SIMBAÑA ALGEL POLIVIO

TENEZHAÑAY SIMBAÑA ALGEL POLIVIO

Dirección Matriz: PADRE SOLANO 309 Y ESCOBEDO - BOYACA

Dirección Sucursal: PADRE SOLANO 309 Y ESCOBEDO - BOYACA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: Jacinto Vera

Identificación: 1308550803

Fecha: 03/06/2025

Placa / Matricula:

Guía

Dirección: Quito

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
A1	A1	1.00	Alimentación	Pescado frito	7.00	0.00	0.00	0.00	7.00
A1	A1	1.00	Alimentación	Jugo Natural	3.00	0.00	0.00	0.00	3.00

Información Adicional

Descripción: Alimentacion

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	10.00

SUBTOTAL 0%	10.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	10.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	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

R.U.C.: 1310744758001

FACTURA

No. 001-100-000000373

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2805202501131074475800120011000000003731234567818

FECHA Y HORA DE
AUTORIZACIÓN: 28/05/2025 12:45:19

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2805202501131074475800120011000000003731234567818

MIELES FRANCO SILVIA JOHANA

PICANTERIA EL PAJARO

Dirección Matriz: SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS / SANTO DOMINGO / ABRAHAM CALAZACON / ISLA SAN CRISTOBAL SN Y ISLA CHARLES DARWIN

Dirección Sucursal: SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS / SANTO DOMINGO / ABRAHAM CALAZACON / ISLA SAN CRISTOBAL SN Y ISLA CHARLES DARWIN

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JACINTO VERA

Identificación 1306550803

Fecha 28/05/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Desuento	Precio Total
010	EP Y	1.00	ENCEBOLLADO PEQUEÑO PARA LLEVAR		2.6086	0.00	0.00	0.00	2.61
053	BG	1.00	BANDERA GRANDE		5.2173	0.00	0.00	0.00	5.22
093	JU	2.00	JUGOS		0.6521	0.00	0.00	0.00	1.30
099	AG	1.00	AGUA		0.4347	0.00	0.00	0.00	0.43

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1793040012001

FACTURA

No. 002-103-002602995

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

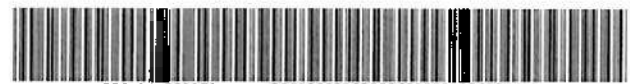
2805202501179304001200120021030026029951236987411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 28/05/2025 16:08:46

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2805202501179304001200120021030026029951236987411

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

Razón Social / Nombres y Apellidos:	VERA REINA JACINTO MANUEL3		
Identificación	1308550803	Placa / Matricula:	Guia
Fecha	28/05/2025		
Dirección:	NULL		

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:	(04)504-5532
Dirección:	NULL

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
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.: 1793040012001

FACTURA

No. 003-104-000407062

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2805202501179304001200120031040004070621236987411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 28/05/2025 19:53:23

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



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 RÍOS BUENA FE PATRICIA PILAR VIA SANTO DOMINGO KM. 44

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Agente de Retención Resolución No. 0000000

Razón Social / Nombres y Apellidos: VERA REINA JACINTO MANUEL3.

Identificación: 1308550803

Fecha: 28/05/2025

Placa / Matricula:

Guía

Dirección: NULL

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: (04)504-5532

Dirección: NULL

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
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. 008-152-004795222

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2805202501099150333100120061520047952221236987416

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 28/05/2025 20:02:35

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



CONCESIONARIA NORTE CONORTE S.A.

CONORTE S.A. - E/P Yaguachi

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

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

Contribuyente Especial 393

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: VERA REINA JACINTO MANUEL3.

Identificación: 1308550803

Fecha: 28/05/2025

Placa / Matricula:

Guía

Dirección: S/D

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
1		1.00	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
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.: 1768139620001

FACTURA

No. 004-023-004740612

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2805202501176813962000120040230047406120474061216

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 28/05/2025 09:41:27

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2805202501176813962000120040230047406120474061216

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

Razón Social / Nombres y Apellidos: VERA REINA JACINTO MANUEL

Identificación 1308550803

Fecha 28/05/2025

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

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
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.: 1760003330001

FACTURA

Nº. 008-300-005988515

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2805202501176000333000120083000059885151236987419

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 28/05/2025 17:09:40

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO DE LA PROVINCIA DE PICHINCHA

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

Dirección Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

Razón Social / Nombres y Apellidos: JACINTO MANUEL VERA REINA

Identificación: 1308550803

Fecha: 28/05/2025

Placa / Matricula:

Guía

Dirección:

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

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

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

R.U.C.: 1793040012001

FACTURA

No. 002-105-001449200

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0306202501179304001200120021050014492001236987419

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 04/06/2025 03:10:31

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0306202501179304001200120021050014492001236987419

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

Razón Social / Nombres y Apellidos: VERA REINA JACINTO MANUEL3.

Identificación: 1308550803

Fecha: 03/06/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: NULL

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: (04)504-5532

Dirección: NULL

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
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.: 1760003330001

FACTURA

No. 008-400-005767872

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0306202501176000333000120084000057678721236987418

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 04/06/2025 01:21:10

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0306202501176000333000120084000057678721236987418

GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO DE LA PROVINCIA DE PICHINCHA

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

Dirección Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

Razón Social / Nombres y Apellidos: JACINTO MANUEL VERA REINA

Identificación: 1308550803

Fecha: 03/06/2025

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
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. 006-156-006092365

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0306202501099150333100120061560060923651236987415

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 03/06/2025 15:07:00

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0306202501099150333100120061560060923651236987415

CONCESIONARIA NORTE CONORTE S.A.

CONORTE S.A. - E/P Yaguachi

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

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

Contribuyente Especial 393

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: VERA REINA JACINTO MANUEL3

Identificación: 1308550803

Fecha: 03/06/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: S/D

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

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. 004-024-005120852

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0306202501176813962000120040240051208520512085216

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 03/06/2025 15:01:19

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0306202501176813962000120040240051208520512085216

Razón Social / Nombres y Apellidos: VERA REINA JACINTO MANUEL

Identificación 1308550803

Fecha 03/06/2025

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

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

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

Memorando Nro. IESS-DG-2025-1710-M

Quito, D.M., 02 de junio de 2025

PARA: Sr. Mgs. César Augusto Calderón Villota
Director Nacional de Servicios Corporativos

ASUNTO: RESPUESTA A SOLICITUD LEGALIZACIÓN DE ANTICIPO DE VIÁTICOS, SEÑOR VERA REINA JACINTO MANUEL

De mi consideración:

En relación con el memorando Nro. IESS-DNSC-2025-2459-M de 26 de mayo de 2025, mediante el cual solicitó:

"Por medio de la presente, me permito solicitar respetuosamente la legalización del anticipo de viáticos del trabajador detallado a continuación, en concordancia con lo dispuesto en la Resolución No. IESS-DG-2024-0032-R, de fecha 7 de mayo de 2024, y el Manual del Proceso de Gestión de Servicios Institucionales, de fecha 14 de noviembre de 2018.

NOMBRE	LUGAR	FECHA	Nº DE COMISIÓN	Nº DE DÍAS	OBSERVACIONES
VERA REINA JACINTO MANUEL	GUAYAQUIL	28-05-2025 04-06-2025	SDNA-2025-05-0246	11	NINGUNA
VERA REINA JACINTO MANUEL	GUAYAQUIL	11-06-2025 25-06-2025	SDNA-2025-05-0247	19	NINGUNA

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

Al respecto, adjunto el formulario "Solicitud de autorización para el cumplimiento de servicios institucionales", debidamente suscrito, para las gestiones correspondientes.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Erika Milena Charfuelán Burbano
DIRECTORA GENERAL DEL INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

Referencias:
 - IESS-DNSC-2025-2459-M

Anexos:
 - ant_dg_-_sdna-2025-05-0247_-_gye.pdf
 - ant_dg_-_sdna-2025-05-0246_-_gye.pdf
 - vera_jacinto_0246_-_0247.pdf

Copia:
 Sr. Ing. Lenin Paúl Villamarín Ortega
 Asistente Administrativo

RECIBIDO
 SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA
 UNIDAD DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
 IESS
 FECHA 03-06-2025 HORA 16:40
 FIRMA.....

Recibido: Veronica Tullotuxi
 03/06/2025
 13:27

Memorando Nro. IESS-DNSC-2025-2459-M

Quito, D.M., 26 de mayo de 2025

PARA: Sra. Mgs. Erika Milena Charfuelán Burbano
Directora General del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social

ASUNTO: SOLICITUD LEGALIZACIÓN DE ANTICIPO DE VIÁTICOS, SEÑOR VERA REINA
JACINTO MANUEL

De mi consideración:

Por medio de la presente, me permito solicitar respetuosamente la legalización del anticipo de viáticos del trabajador detallado a continuación, en concordancia con lo dispuesto en la Resolución No. IESS-DG-2024-0032-R, de fecha 7 de mayo de 2024, y el Manual del Proceso de Gestión de Servicios Institucionales, de fecha 14 de noviembre de 2018.

NOMBRE	LUGAR	FECHA	N° DE COMISIÓN	N° DE DÍAS	OBSERVACIONES
VERA REINA JACINTO MANUEL	GUAYAQUIL	28-05-2025 04-06-2025	SDNA-2025-05-0246	11	NINGUNA
VERA REINA JACINTO MANUEL	GUAYAQUIL	11-06-2025 25-06-2025	SDNA-2025-05-0247	19	NINGUNA

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

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. César Augusto Calderón Villota
DIRECTOR NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS

Anexos:

- ant_dg_-_sdna-2025-05-0246_gyc.pdf
- ant_dg_-_sdna-2025-05-0247_-_gyc.pdf

Copia:


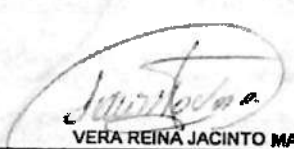


Sr. Jacinto Manuel Vera Reina
Chofer

Sr. Angel Bryan Flores Obando
Oficinista

d/wf



Firmado electrónicamente por:
**CÉSAR AGUSTO
CALDERÓN VILLOTA**
DIRECCION 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-2025-04-0199			FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 8/5/2025			
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: VERA REINA JACINTO MANUEL		CÉDULA: 1308550803	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: EDUARDO PEÑA HURTADO						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:						
30/abril/2025	7:00	15:00	QUITO - GUAYAQUIL			
1/mayo/2025	7:30	17:00	GUAYAQUIL (RECORRIDO INTERNO)			
2/mayo/2025	8:00	16:30	GUAYAQUIL (RECORRIDO INTERNO)			
3/mayo/2025	8:00	17:00	GUAYAQUIL (RECORRIDO INTERNO)			
4/mayo/2025	8:00	18:00	GUAYAQUIL (RECORRIDO INTERNO)			
5/mayo/2025	7:30	19:00	GUAYAQUIL (RECORRIDO INTERNO)			
6/mayo/2025	7:30	18:00	GUAYAQUIL (RECORRIDO INTERNO)			
7/mayo/2025	5:00	14:00	GUAYAQUIL - QUITO			
MOVILIZACION DEL SEÑOR PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO PARA QUE REALICE ACTIVIDADES INHERENTES A SU CARGO, MEMORANDO Nro. IESS-2025-0143-M						
ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	NOTA		
FECHA dd-mmm-aaaa		30/4/2025	7/5/2025	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		7:00	14:00			
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	30/abril/2025	7:00:00	30/abril/2025	15:00:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - QUITO	7/mayo/2025	6:00:00	7/mayo/2025	14:00:00
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			
 VERA REINA JACINTO MANUEL 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 reemplazar 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			
						
NOMBRE: MGS. CÉSAR AUGUSTO CALDERÓN VILLOTA DIRECTOR NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS			NOMBRE: ERIKA MILENA CHARFUELAN BURBANO DIRECTORA GENERAL DEL IESS			



IESS
INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

INSTITUTO ECUATORIANO DE
SEGURIDAD SOCIAL
DIRECCION GENERAL
IESS FECHA: 06/06/2025 HORA: 16:00

RECIBIDO POR: Nancy Palacios

Memorando Nro. IESS-DNSC-2025-2721-M

Quito, D.M., 05 de junio de 2025

PARA: Sra. Mgs. Erika Milena Charfuelán Burbano
Directora General del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social

ASUNTO: SOLICITUD LEGALIZACIÓN DE JUSTIFICACIÓN ANTICIPO DE VIÁTICOS, SEÑOR:
VERA REINA JACINTO MANUEL

De mi consideración:

Por medio de la presente, me permito solicitar respetuosamente la legalización de la justificación de anticipo de viáticos del trabajador detallado a continuación, en concordancia con lo dispuesto en la Resolución No. IESS-DG-2024-0032-R, de 07 de mayo de 2024, y el Manual del Proceso de Gestión de Servicios Institucionales, de fecha 14 de noviembre de 2018.

NOMBRE	LUGAR	FECHA	Nº DE COMISIÓN	Nº DE DÍAS	OBSERVACIONES
VERA REINA JACINTO MANUEL	GUAYAQUIL	28-05-2025 03-06-2025	SDNA-2025-04-0246		NINGUNA

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

De acuerdo con la delegación establecida en la Resolución Nro. IESS-DG-0032-R, y dado que a la fecha, no hay un titular en la Subdirección General, se eleva a su autoridad la solicitud para la legalización de la justificación, correspondiente al anticipo de viáticos de los señores conductores.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. César Augusto Calderón Villota
DIRECTOR NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS

Anexos:
- ant_dg_-_sdna-2025-05-0246_uye0623432001749164607.pdf

Copia:
Sr. Jacinto Manuel Vera Reina
Chofer

Sr. Tlgo. Angel Bryan Flores Obando
Asistente Administrativo

dl/af



Firmado electrónicamente por:
**CÉSAR AUGUSTO
CALDERÓN VILLOTA**
Validar siniestro con Firmat

Memorando Nro. IESS-DNSC-2025-2721-M

Quito, D.M., 05 de junio de 2025

PARA: Sra. Mgs. Erika Milena Charfuelán Burbano
Directora General del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social

ASUNTO: SOLICITUD LEGALIZACIÓN DE JUSTIFICACIÓN ANTICIPO DE VIÁTICOS, SEÑOR:
VERA REINA JACINTO MANUEL

De mi consideración:

Por medio de la presente, me permito solicitar respetuosamente la legalización de la justificación de anticipo de viáticos del trabajador detallado a continuación, en concordancia con lo dispuesto en la Resolución No. IESS-DG-2024-0032-R, de 07 de mayo de 2024, y el Manual del Proceso de Gestión de Servicios Institucionales, de fecha 14 de noviembre de 2018.

NOMBRE	LUGAR	FECHA	Nº DE COMISIÓN	Nº DE DÍAS	OBSERVACIONES
VERA REINA JACINTO MANUEL	GUAYAQUIL	28-05-2025 03-06-2025	SDNA-2025-04-0246	10	NINGUNA

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

De acuerdo con la delegación establecida en la Resolución Nro. IESS-DG-0032-R, y dado que a la fecha, no hay un titular en la Subdirección General, se eleva a su autoridad la solicitud para la legalización de la justificación, correspondiente al anticipo de viáticos de los señores conductores.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. César Augusto Calderón Villota
DIRECTOR NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS

Anexos:
- ant_dg_-_sdna-2025-05-0246_gye0623432001749164607.pdf

Copia:
Sr. Jacinto Manuel Vera Reina
Chofer

Sr. Tlgo. Angel Bryan Flores Obando
Asistente Administrativo

dl/af



Memorando Nro. IESS-DG-2025-1859-M

Quito, D.M., 15 de junio de 2025

PARA: Sra. Abg. María José Arrobo Barragán
Directora Nacional de Servicios Corporativos

ASUNTO: RESPUESTA A SOLICITUD LEGALIZACIÓN DE JUSTIFICACIÓN ANTICIPO DE VIÁTICOS, SEÑOR: VERA REINA JACINTO MANUEL

De mi consideración:

En relación con el memorando Nro. IESS-DNSC-2025-2721-M de 05 de junio de 2025, mediante el cual solicitó:

"Por medio de la presente, me permito solicitar respetuosamente la legalización de la justificación de anticipo de viáticos del trabajador detallado a continuación, en concordancia con lo dispuesto en la Resolución No. IESS-DG-2024-0032-R, de 07 de mayo de 2024, y el Manual del Proceso de Gestión de Servicios Institucionales, de fecha 14 de noviembre de 2018.

NOMBRE	LUGAR	FECHA	Nº DE COMISIÓN	Nº DE DÍAS	OBSERVACIONES
VERA REINA JACINTO MANUEL	GUAYAQUIL	28-05-2025 03-06-2025	SDNA-2025-04-0246	10	NINGUNA

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

De acuerdo con la delegación establecida en la Resolución Nro. IESS-DG-0032-R, y dado que a la fecha, no hay un titular en la Subdirección General, se eleva a su autoridad la solicitud para la legalización de la justificación, correspondiente al anticipo de viáticos de los señores conductores."

Al respecto, adjunto el formulario "Informe de Servicios Institucionales" debidamente suscrito, para las gestiones correspondientes.

Con sentimientos de distinguida consideración,

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Erika Milena Charfuelán Burbano
DIRECTORA GENERAL DEL INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

Referencias:
- IESS-DNSC-2025-2721-M

Anexos:
- ant_dg_-_sdna-2025-05-0246_gye0623432001749164607.pdf
- vera_sdna-2025-05-246.pdf

Copia:
Sr. Ing. Lenin Padl Villamarín Ortega
Asistente Administrativo

RECIBIDO
SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA
UNIDAD DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
IESS
FECHA 20.06.2025 HORA 11:33
FIRMA 