
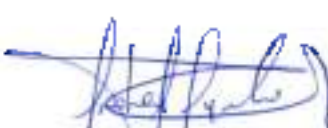



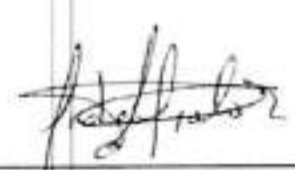
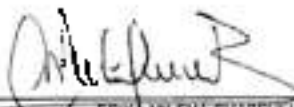
		INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS				
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			EN EL INTERIOR	X	EN EL EXTERIOR	
Nº INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES SDNA-2025-01-0005			FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 31/1/2025			
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR		CÉDULA	PUESTO QUE OCUPA			
VERA REINA JACINTO MANUEL		1308553833	CONDUCTOR			
CIUDAD-PROVINCIA PAÍS: GUAYAQUIL - GUAYAS - ECUADOR			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA			
SERVIDOR/AS QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: EDUARDO PEÑA HURTADO						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:						
22/enero/2025	7:30	17:00	QUITO - GUAYAQUIL			
23/enero/2025	7:30	21:00	GUAYAQUIL - MANTA			
24/enero/2025	7:30	18:00	MANTA - GUAYAQUIL			
25/enero/2025	7:30	20:00	GUAYAQUIL (RECORRIDO INTERNO)			
26/enero/2025	7:30	19:00	GUAYAQUIL (RECORRIDO INTERNO)			
27/enero/2025	8:00	18:00	GUAYAQUIL (RECORRIDO INTERNO)			
28/enero/2025	7:30	19:30	GUAYAQUIL (RECORRIDO INTERNO)			
29/enero/2025	7:00	18:00	GUAYAQUIL (RECORRIDO INTERNO)			
30/enero/2025	13:30	23:00	GUAYAQUIL - QUITO			
MOVILIZACIÓN DEL SEÑOR PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO PARA QUE REALICE ACTIVIDADES INHERENTES A SU CARGO / MEDIANTE MEMORANDO N° IESS-AGS-2024-0418-M, EL VLR/IL/LA LE DA COBISIÓN SE LA REALIZA DE MANERA PLANIFICADA.						
ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	NOTA		
FECHA dd-mm-aaaa		22/1/2025	30/1/2025	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 viajes		
HORA hh:mm		7:30	23:00			
HORA Inicio de Labores el día de retorno		N/A				
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, etc)	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/enero/2025	7:30:00	22/enero/2025	17:00:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - MANTA	23/enero/2025	7:30:00	23/enero/2025	21:00:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MANTA - GUAYAQUIL	24/enero/2025	7:30:00	24/enero/2025	18:00:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - QUITO	30/enero/2025	13:30:00	30/enero/2025	23:00:00
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, aéreo, fluvial o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes a bordo o pasajes y si vehicular institucional, se adjuntará la hoja de ruta con tipo de vehículo, número de placa, itinerario recorrido y los nombres apellidos del conductor.						
OBSERVACIONES						
A TRAVÉS DE MEMORANDO IESS-IEBS-2025-0020-M SE EXTIENDE LA COBISIÓN HASTA EL 30 DE ENERO DE 2025, POR AGENDA DEL SEÑOR PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO DEL IESS						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO				NOTA		
 VERA REINA JACINTO MANUEL CONDUCTOR				El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 5 días de cumplida las tareas oficiales o servicios institucionales, caso contrario la liquidación se denegará e incluso de no presentarlo tendrá 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			
						
NOMBRE: ING. ANDREA PAOLA AYALA GUERRA SUBDIRECTORA NACIONAL ADMINISTRATIVA			NOMBRE: ERIKA MILENA CHARFUELAN BURBANO DIRECTORA GENERAL DEL IESS			

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

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
Nº	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	002-001-000000510	HOSPEDAJE	50,00
2	001-002-000002911	HOSPEDAJE	50,00
3	001-002-000002992	HOSPEDAJE	300,00
4	001-002-000022554	ALIMENTACIÓN	11,50
5	002-001-00001835'	ALIMENTACIÓN	12,00
6	001-002-000022625	ALIMENTACIÓN	11,50
7	001-002-000022680	ALIMENTACIÓN	11,50
8	002-001-000018479	ALIMENTACIÓN	10,00
9	001-002-000022832	ALIMENTACIÓN	11,50
10	002-001-000018525	ALIMENTACIÓN	10,00
11	015-002-000020431	ALIMENTACIÓN	19,90
12			
13			
14			
15			
16			
17			
TOTAL			497,90
DESPLAZAMIENTO			
1	006-153-005592706	PEAJE	1,00
2	004-023-004560399	PEAJE	1,00
3	002-104-001055322	PEAJE	1,00
4	008-100-005328058	PEAJE	1,00
5	003-104-000350227	PEAJE	1,00
6	004-154-003175666	PEAJE	1,00
7	002-152-005200326	PEAJE	1,00
8	002-105-001263941	PEAJE	1,00
9	004-024-004937782	PEAJE	1,00
10	003-107-001367010	PEAJE	1,00
11	008-400-005561670	PEAJE	1,00
12	006-157-004535340	PEAJE	1,00
13			
TOTAL:			\$12,00

		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 SERVIDOR INSTITUCIONAL SDNA-2025-01-0005		FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 7/enero/2025				
INDICAR LO QUE REQUIERA SOLICITAR						
VEÍCULOS <input checked="" type="checkbox"/>		MOVILIZACIONES <input type="checkbox"/>		SUBSISTENCIAS <input type="checkbox"/>		
DATOS GENERALES						
NOMBRES Y APELLIDOS DE LA O EL SERVIDOR VERA REINA JACINTO MANUEL		CÓDIGO 1300550003		MUESTRO 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:		SUBROGADOR O ENCARGO (NOMBRE Y APELLIDOS)		DIRECCIÓN REAL		
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa) 22/enero/2025		HORA SALIDA (en min) 7:00		FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) 25/enero/2025		
				HORA LLEGADA (en min) 21:00		
NOMBRE(S) QUE CONFORMAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: EDUARDO PEÑA HURTADO						
22/enero/2025		QUITO - GUAYAQUIL				
25/enero/2025		GUAYAQUIL - QUITO				
PROYECCIÓN PROGRAMADA: MOVILIZACIÓN DEL SEÑOR PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO PARA QUE REALICE ACTIVIDADES INHERENTES A SU CARGO / MEDIANTE INFORMANZO N° IPAS-0015-2025-0418-M, SE VERIFICA ESTA CONICIÓN SE LA REALIZA DE MANERA PLANIFICADA.						
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, o mixto otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ITINERARIO O RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA (dd-mm-aaaa)	HORA (en min)	FECHA (dd-mm-aaaa)	HORA (en min)
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - GUAYAQUIL	22/1/2025	7:00	22/1/2025	15:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - QUITO	25/1/2025	13:00	25/1/2025	21:00
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA BANCO DEL PACIFICO		TIPO DE CUENTA AHORROS		Nº DE CUENTA 100912002		
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: INGRID ANDREA PADUA AYALA GUERRA SUBDIRECTORA NACIONAL ADMINISTRATIVA			
FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO			NOTAS:			
			<ul style="list-style-type: none"> - Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 12 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales. - De no existir disponibilidad presupuestaria, la(s) unidad(es) como la autorización quedarán insatisfechas. - El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional. - Esta prestación concede servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de otros excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado. 			
NOMBRE: ERIKA MILENA CHARPELEAN BURBANO DIRECTORA GENERAL DEL IESS						



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

No. 27723

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Instrucción 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 2025-01-29 Hora 21:01 Hasta 2025-01-30 Hora 23:30

Motivo ALCANCE AL MEMORANDO IESS-IESS-2025-21024-D41B-M

No. Ocupantes 4

AUTORIZACIÓN

Fecha 2025-01-29

No. Comunicación IESS-IESS-2025-0026-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino A NIVEL NACIONAL

Kilometraje Inicio 223851

Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres VERA REINA JACINTO MANUEL

Cargo CHOFER

Número de Cédula / Pasaporte 13085518103

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PE 4653

Marca / Modelo CHEVROLET

Color PLATEADO

Número Matrícula 01

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Ifig. Verónica del Pilar Campaña Larín

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

Realizado Por PARDO VEGA CRISTHIAN FABIAN

Fecha de Emisión 2025-01-29 07:43

Memorando Nro. IESS-IESS-2025-0026-M

Quito, D.M., 24 de enero de 2025

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

ASUNTO: ALCANCE AL MEMORANDO IESS-IESS-2024-0418-M

De mi consideración,

Como alcance al Memorando Nro. IESS-IESS-2024-0418-M de 27 de diciembre de 2024; en cumplimiento a las disposiciones emitidas por la Contraloría General del Estado y por disposición de la Presidencia del Consejo Directivo, se ordena se dispunga a quien corresponda emitir los respectivos subconduitos para los vehículos que será utilizado por la Presidencia 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 actualizado:

Jucinto Vera

Desde 22/01/2025 hasta 30/01/2025
Vehículo: PEI4553 camioneta Chevrolet

Christian Cando

Desde 03/02/2025 hasta 12/02/2025
Vehículo: PEI4547 camioneta Chevrolet

Con sentimientos de distinguida consideración,

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Tiga Verónica del Pilar Campaña Jarrín

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

Copia

Sr. Mgs. Alberto Ramiro Nuñez Vinuesa
Oficialista

Sr. Ing. Cristian Fabian Pablo Vega
Técnico en Mantenimiento



VERÓNICA DEL PILAR
CAMPANA JARRÍN



HOJA DE RUTA VIAJES

DATOS DEL CONDUCTOR		DATOS DE COMISIONADOS		DATOS DE VEHICULO		
NOMBRE Y APELLIDO: Jacinto Vera		NOMBRE Y APELLIDO:		MARCA Y MODELO: Chevrolet		
CÓDULA: 1308550603		DEPENDENCIA: <i>Presidencia IESS</i>		PLACAS: PEI 4553		
FECHA	HORA		KILOMETRAJE	CIUDAD DE DESTINO	RUTA - RECORRIDO	UNIDAD ADMINISTRATIVA/MÉDICA VISITADA
	INICIO	FIN				
31-2025	07:30	17:00	221986	Guayaquil	<i>Ortíz - Guayaquil</i>	
31-2025	07:30	21:00	222477	Monte	<i>Guayaquil - Monte</i>	
31-2025	07:30	18:00	223006	Guayaquil	<i>Monte - Guayaquil</i>	
31-2025	07:30	20:00	223307	Guayaquil	<i>Guayaquil</i>	
31-2025	07:30	19:00	223391	Guayaquil	<i>Guayaquil</i>	
31-2025	07:30	19:00	223637	Guayaquil	<i>Guayaquil</i>	
31-2025	06:00	19:00	223637	Guayaquil	<i>Guayaquil</i>	
NOMBRE Y APELLIDO: <i>Jacinto Vera</i>				FIRMA DE COMISIONADO		



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

CÓD. GAD-P07-F-11
FECHA DE VIGENCIA: 27/11/2020
VERSIÓN: 1.2

HOJA DE RUTA VIAJES

DATOS DEL CONDUCTOR				DATOS DE COMISIONADOS				DATOS DE VEHICULO	
NOMBRE Y APELLIDO:		Jacinto Vera		NOMBRE Y APELLIDO:				MARCA Y MODELO: Chevrolet	
DUILA: 1308550803		DEPENDENCIA: <i>Presidencia I.E.S.S.</i>		PLACAS: PEI 4553				UNIDAD ADMINISTRATIVA/MÉDICA VISITADA	
FECHA	HORA		KILOMETRAJE		CIUDAD DE DESTINO	RUTA - RECORRIDO	UNIDAD ADMINISTRATIVA/MÉDICA VISITADA		
	INICIO	FIN	INICIO	FIN					
01-2025	07:30	19:30	223815	223815	<i>Guayaquil</i>	<i>Guayaquil</i>			
01-2025	07:00	18:00	223815	223875	<i>Guayaquil</i>	<i>Guayaquil</i>			
01-2025	13:30	23:00	223875	224352	<i>QUITO</i>	<i>Guayaquil - QUITO</i>			
DE CONDUCTOR							FIRMA DE COMISIONADO		



NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1150605051001

FACTURA

No. JET-002-000002952

NUMERO DE AUTORIZACION

3601202901115060505100120000029529546951110

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION 30/01/2025 09:35:48

AMBIENTE PRODUCCION

EMISION NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3601202901115060505100120000029529546951110

AQUIRRE CALAZAR EFRAIN

AQUIRRE CALAZAR EFRAIN

Dirección: AQUIRRE NOROCCIDENTAL (RUC) - KIMENA / CAYAMA / GUAYAS

Dirección: AQUIRRE NOROCCIDENTAL (RUC) - KIMENA / CAYAMA / GUAYAS

RETRIBUYENTE A LAS VARIACIONES DE LA RUC: NO

CONTRIBUYENTE REGIMEN RUCFE

Registro Superal / Nombres y Apellidos: JUAN LOPEZ

Identificación: 1002000000

Fecha: 01/01/2025 Plaza / Manos: CUISA

Dirección: CUISA

No. Factura	Fecha Autoriz.	Cantidad	Descripción	Código Aut. Desc.	Precio Unitario	Subtotal	Precio con Sufrágio	Descuento	Precio Total
0001	0000	100	HOSPEDAJE		43.48	43.48	43.48	0.00	43.48
0002	0000	100	HOSPEDAJE		43.48	43.48	43.48	0.00	43.48
0003	0000	100	HOSPEDAJE		43.48	43.48	43.48	0.00	43.48
0004	0000	100	HOSPEDAJE		43.48	43.48	43.48	0.00	43.48
0005	0000	100	HOSPEDAJE		43.48	43.48	43.48	0.00	43.48
0006	0000	100	HOSPEDAJE		43.48	43.48	43.48	0.00	43.48

Información Adicional	
Compañía	Cois
E-mail	paris.iva75@hormas.com
Teléfono	02282821
	HOSPITAL SIN RUCOS INGRESOS ERNES 24012021 SIN IVA IMPER X.012226

Forma de pago	Valor
REEMBOLSO DE IVA FINANCIERO	300.00

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL IVE	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EVENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	260.88
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	39.13
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IREFNP	0.00
PROPIA	0.00
VALOR TOTAL	300.00
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
ADICIONAL POR SUBSIDIO (incluye IVA cuando corresponda)	300.00

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0927380196001

FACTURA

Nº: 001-002-000022554

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

221122750-092738019600121613023000225542746245517

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 22/01/2025 10:28:16

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



0010939010521080196101405130200125542746245517

MENDOZA VELASQUEZ LISSETTE KARINA

MENDOZA VELASQUEZ LISSETTE KARINA

Dirección Mail: CIUDAD LA BARRIOBA JIRAFALTA PARA TAPALCAYAN - CALLE PUBLICA N° 119 SE Y CALLE PUBLICA

Dirección Sucursal: CIUDAD LA BARRIOBA JIRAFALTA PARA TAPALCAYAN - CALLE PUBLICA N° 119 SE Y CALLE PUBLICA

UTILIZADO A FAVOR CONTABILIDAD: NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Régimen Social / Nombres y Apellidos: Jaque Vera

Identificación: 103666960

Fecha: 22/01/2025

Peso / Matriculación:

Quiló

Importe: 0.00

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Unidad Acomprada	Precio Unitario	Subtotal	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
20000000000000000000	20000000000000000000	1.00	Carne A La Plancha		9.00	9.00	9.00	0.00	9.00
20000000000000000000	20000000000000000000	1.00	Uolo		1.00	1.00	1.00	0.00	1.00

Información Adicional

DOCUMENTO DE VENTA

Forma de Pago	Valor
PAGO EN EFECTIVO CON CANCELACIÓN DEL SISTEMA	11.00

SUBTOTAL IVA	10.00
SUBTOTAL IVA	0.00
SUBTOTAL IVA	0.00
SUBTOTAL NI OBJETO DE IVA	1.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	10.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	1.00
IVA 5%	0.00
TOTAL DEVOLUCIÓN IVA	0.00
RBPNR	0.00
PREPVA	0.00
VALOR TOTAL	11.00

VALOR TOTAL SIN IMPUESTOS	0.00
AMORTIZACION SUBSIDIO (incluye IVA cuando corresponda)	0.00

NO TIENE LOGO

R.U.C.- 0911566487001

FACTURA

Nº 002-001-000013031

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2501202501091156648700120020010000183516388738516

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 23/01/2025 07:39:13

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2501202501091156648700120020010000183516388738516

TENEZHAÑAY SIMONA ALGEL POL VIO

TENEZHAÑAY SIMONA ALGEL POL VIO

Dirección: Padre Páramo 209 y Escondido - Boyaca

Vendedor: Padre Páramo 209 y Escondido - Boyaca

Almacén:

HEMADO A EFECTUAR CONTABILIDAD: NO

Razón Social / Nombre y Apellidos: Tenezhañay Simona Algel Pol Vio

Dirección: Padre Páramo 209 y Escondido - Boyaca

Plaza / Matrícula: Guá

Cod. Producto	Cod. Ancho	Cod. Usos	Descripción	Detalle Ancho	Precio Unitario	Subsidio	Precio net. Subsidio	Descuento	Precio Total
41	41	1 CC	Almuerzo	Comida de Cámara	9.00	3.00	6.00	0.00	6.00
41	41	1 CC	Almuerzo	Comida Natural	3.00	1.00	2.00	0.00	2.00

Información Adicional	
Observaciones	Almuerzo

Temple page	Valor
IMPORTE DE AUTORIZACIÓN DE RUC	12.00

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 1%	0.00
SUBTOTAL 0%	12.00
SUBTOTAL NO OBLIGADO IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIMPLIFICADOS	12.00
TOTAL DE CUENTO	0.00
ICF	0.00
IVA 15%	0.00
IVA 0%	0.00
TOTAL DEVOLUCIÓN IVA	0.00
IBEPNR	0.00
PROPNC	0.00
VALOR TOTAL	12.00

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

NO TIENE LOGO

R.U.C : 0911566487001

FACTURA

NL: 002 001-000010479

NUMERO DE AUTORIZACION

270120250109125014670012002000000104790400185418

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 27/01/2025 11:13:37

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2701202501091250146700120020000000104790400185418

ENEZHAÑAY SIMONA ALGEL POLIVO

ENEZHAÑAY SIMONA ALGEL POLIVO

Dirección: PADRE SOLANO 109 Y ESCOBEDO - BONAGA
Calle

Dirección: PADRE SOLANO 109 Y ESCOBEDO - BONAGA
Calle

VALUADORA DE CONTABILIDAD: NO

Razon Social - Nombre y Apellidos: Fecha: 27/01/2025

Identificación: 1500220603 Fecha: 27/01/2025

Fecha: 27/01/2025 Hora: 11:13

Cod. Product	Cod. Activ	Cantidad	Descripcion	Catálogo Adicional	Precio Unitario	Subtotal	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
4	41	1.00	Alimento	Producto de consumo	10.00	0.00	5.00	0.00	10.00

CONDICIONES DE PAGAMENTO	
CONDICIONES	CONDICIONES

Fecha de Emisión	Valor
01/01/2025	10.00

SUBTOTAL IVA	0.00
SUBTOTAL IVA	0.00
SUBTOTAL IVA	10.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	10.00
TOTAL DE SCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
IVA 3%	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IBFPA	0.00
IBFPA	0.00
VALOR TOTAL	10.00
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
MONTO POR SUBSIDIO (Incluye el Acreditado correspondiente)	0.00

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0927380196001

FACTURA

Nº: 101-002-00022817

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

260120250109273801960012001002000022817228122766105817

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 25-01-2025 08:38:40

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CIANT OF ACCESO



260120250109273801960012001002000022817228122766105817

MENDOZA VELASQUEZ LISSETTE KARINA

MENDOZA VELASQUEZ LISSETTE KARINA

Dirección: CALLE LA GARZOTA JERFA ETAPA TARDI, CALLE PUBLICA N° 110 CL Y CALLE PUBLICA

Dirección: CALLE LA GARZOTA JERFA ETAPA TARDI, CALLE PUBLICA N° 110 CL Y CALLE PUBLICA

INDICADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

CONTRIBUYENTE REGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombre y Apellidos: Juntos Vota

Identificación: 1002536893

Fecha: 25/01/2025

Plaza / Matriculac:

Ciudad

Dirección: Quito

Cant. Empalme	Cant. Anillo	Cant. Pal	Descripción	Detalle Adjunto	Precio unitario	Subtotal	Precio sin subsidio	Descuento	Precio Total
200	200	100	BATERIA		8.00	1.600	1.600	0.00	1.600
200	200	100	ALTA		2.00	400	400	0.00	400

Información Adicional

Detalle de IVA

Concepto	Valor
IVA 5% (CANTIDAD DE IVA DEL 5% EFECTIVO)	11.50

SUBTOTAL 15%	1615
SUBTOTAL 5%	0.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1615
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 5%	11.50
IVA 0%	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IMPORTE	1615
IMPORTE	0.00
VALOR TOTAL	1615

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	1615
IMPORTE IVA CUANDO CORRESPONDA	0.00

NO TIENE LOGO

RUC. 0911566487001

FACTURA

Nº. 002 001 0300 18525

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

290122250109115664870012021013000185256410857415

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021/02/25 07:41:51

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMA:

CLAVE DE ACCESO



290122250109115664870012021013000000185256410827415

TENEZHAÑAY SIMBAÑA ALCEL POLIVIO

TENEZHAÑAY SIMBAÑA ALCEL POLIVIO

Dirección: PABLO SILLANO 33 Y ESCOBEDO - BOYACA

Dirección General: PABLO SILLANO 33 Y ESCOBEDO - BOYACA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NC

Razon Social / Nombre y Apellidos	Tenezhany Simbana Alcel Polivio		
Identificación	1009158803		
Fecha	2021/02/25	Plaza / Mercado	Guía
Dirección	Guía		

Cod. Producto	Cod. Artículo	Cantidad	Descripción	Código Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
A	A1	100	Alimentación	Alimentos para ganado	10.00	0.00	0.00	0.00	10.00

Información Adicional	
Observaciones	Alimentos para ganado

Elemento cargo	Valor
OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA	10.00

SUBTOTAL 01	0.00
SUBTOTAL 05	0.00
SUBTOTAL 06	10.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EVENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL MINIMOS ESTOS	10.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 19%	0.00
IVA 5%	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IMPORTE	0.00
PRECIO	0.00
VALOR TOTAL	10.00
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
IMPORTE POR SUBSIDIO (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1723634109001

FACTURA

Nº: 015-032-00020431

NUMERO DE AUTORIZACION

293120250172363410900120150020000204310009426311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 29/01/2025 14:00:11

ABRIGANTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



293120250172363410900120150020000204310009426311

CONSEJALDAS PEÑATEL VERONICA ELIZABETH

CONSEJALDAS PEÑATEL VERONICA ELIZABETH

Dirección: GUAYAS (GUAYAGUIL / TARGUI / SOAJI)

Dirección: GUAYAS (GUAYAGUIL / TARGUI / SOAJI)

HELIADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

Identificación Social / Nombres y Apellidos: 091701914

Identificación: 120530893

Fecha: 29/01/2025

Plaza: Mercedes

Guayaquil

Código: 0000

Código	UIC	UIC Anulada	Cantidad	Descripción	Descuento Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio con Subsidio	Urgencia:	Precio Final
0000	0000	0000	1.00	Costillo de aluminio		10.00	0.00	0.00	0.00	10.00

Impuesto Adicional

DESCUENTO: VENTA DESDE PLAZA DE VENTA

Forma de pago	Valor
EFECTIVO (CASH) + EFECTIVO FINANCIERO	10.00

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 5%	0.00
SUBTOTAL 3%	0.00
SUBTOTAL SIN OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	10.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
IGC	0.00
IVA 15%	0.00
IVA 5%	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRCFNR	0.00
PROPRIA	0.00
VALOR TOTAL	10.00
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
ANEXO POR SUBSIDIO (Incluye el aumento correspondiente)	0.00

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0991503331001

FACTURA

Nº: 001 153 000092702

NUMERO DE AUTORIZACION

22012025010099150333100120061530055927061236987410

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 22/01/2025 20:08:34

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



22012025010099150333100120061530055927061236987410

CONCESIONARIA NORTE CONORTE S.A

CONORTE S.A - E.P. Yaguachi

Dirección: Av. Independencia 169 Av. Juan Tambo (Luz del Alba) Efr. Efr. 10 de Agosto C.O. 407

Dirección: Guayaquil - Av. Kennedy 1115 Av. Principal S/N

Contribuyente Especial: 393

REGISTRADO A C. EVAR CONTABILIDAD S

Razon Social: Nombre y Apellido: VERA, REINA JOHANA EVELIN

Identificación: 03.8550603

Fecha: 22/01/2025

Placa / Matrícula:

Gua

Identificación: 340

Cod. Producto	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Ajustes	Precio Unitario	Subtotal	Precio sin Subvenc	Impuestos	Importe Total
-		1.00	CATEGORIA 1		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00

Información Adicional

CONTADORIA EFR: 9414500210024660079644

Forma de pago	Valor
CONTABILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	1.00

SUBTOTAL IVA	1.00
SUBTOTAL CREDITO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICF	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRAFPA	0.00
PROFPA	0.00
VALOR TOTAL	1.00

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1768139620001

FACTURA

No. 004-023-00-1560309

NUMERO DE AUTORIZACION

2201202501176813962000120230230045600990456039915

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 22/01/2023 19:34:17

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2201202501176813962000120230230045600990456039915

GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO PROVINCIAL
SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS

GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO PROVINCIAL
SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS

Dirección: AV. JESUADOR EMILIO LORENZO CHELE Y A/
Vialité: ESMERALDAS

Dirección: EL TITICACUTO
Código Postal: 010000

Contable: Especial 102

ASIGNADO A: EFYAR CONTABILIDAD SI

Nombre Social (Nombres y Apellidos): VERA HEYVA JACINTO MANJEL

Identificador: 00009400

Fecha: 2023/02/29

Fecha Matricula:

Ciudad:

Identificador: 000

Cantidad	Unidad	Descripción	Detalle Adicional	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
1	1	Estacion de Peaje Santa Domingo		0.00	1.00	0.00	1.00

Concepto	Valor
INTEGRACION DEL SISTEMA FINANCIERO	1.00

SUBTOTAL IVA	1.00
SUBTOTAL NO OBJETO DL IVA	0.00
SUBTOTAL RETENIDO DE IVA	1.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICC	0.00
TOTAL DEDUCCION IVA	0.00
IMPORTE	0.00
IMPORTE	0.00
VALOR TOTAL	1.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
IMPORTE SIN SUBSIDIO	0.00
IMPORTE SIN SUBSIDIO	0.00

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1793040012001

FACITURA

No. 002 104 001025022

NUMERO DE AUTORIZACION

2001202501179304001200120021040010553221220987414

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 2001 2025 10 03:41

AHORRANTE: PROFINACION

EMISION: NOROCC.

CLAVE DE ACCESO



2001202501179304001200120021040010553221220987414

CONCESIONARIA SANTO DOM NCC TRSD S.A

COMISIONARIA SANTO DOM NCC TRSD S.A

Dirección:
Venezuela: QUITO, AVE. 12 DE OCTUBRE 16607 ABRILIANI LINCOLN, FRENTE AL CLUB DE LA UNION, TORRE 1007, LA FLORESTA 702

Dirección:
Bolívia: SANTO DOMINGO DE LOS TACHENAS VA QUEVEDO S/N 100114

LIBRADO/A LA LEYAN (CONTABILIDAD) 51

Agente de Retención Resolución No. 0009001

Razon Social / Nombres y Apellidos: VERA, RENE JACINTO VALLADAR

Identificación: 104040903

Fecha: 10/10/2025

Plaza / Matrícula:

6,000

Ciudad: QUITO

Cat. Producto	Cod. Anexo	Cantidad	Descripción	Criar a Adquis.	Precio Unitario	Subtotal	Impuesto	Debito	Precio Total
1	1	100	CATEGORIA 1		100	0.00	0.00	0.00	100

Información Adicional

Correo: CORREO@NOREGISTRADO.COM

Teléfono: 0999999999

Web: WWW

Forma de pago	Valor
EFECTIVO (PROCESO CONTABILIZADO)	100

SUBTOTAL	100
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	100
TOTAL DEBITO	0.00
IVA	0.00
TOTAL EVOLUCION IVA	0.00
IBPFA	0.00
PROFNA	0.00
VALOR TOTAL	100
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1760003330001

FACTURA

No 000 130 00028028

NUMERO DE AUTORIZACION

220120250176000333000120281300002802812202807413

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION 22/11/2022 16:50:38

AMBIENTE PRODUCCION

EMISION NORMAL

CLAVE DE ACCESO



220120250176000333000120281300002802812202807413

GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO DE LA PROVINCIA DE PICHINCHA

Programa MANUEL ANTONIO GARCIA GARCIA
Materia

División
Secursal

DIRIGIDA A EFECTUAR CONTABILIDAD

Reason Social / Nombre y Apellidos:

JACINTO MIGUEL VERA REINA

Identificación: 130000000

Fecha: 22-11-2022

Plaza / Matricula

Guía

Dirección:

Cod. Producto	Cod. Artículo	Unidad	Descripción	Detalle Adicional	Valor Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
-		1.00	Categoría 1		1.00	0.00	1.00	0.00	1.00

Forma de pago	Valor
Transferencia bancaria	1.00

SUBTOTAL DE	1.00
SUBTOTAL, NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL, DEDUCCION DE IVA	0.00
SUBTOTAL, SIN IMPUESTOS	1.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
TOTAL DEDUCCION IVA	0.00
IRBPUR	5.00
PROPIA	0.00
VALOR TOTAL	1.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	1.00
AHORRO por SUBSIDIO (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1793040012001

FACTURA

Nº 003-104-009350227

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2201202501179304001200120031040003502271736907410

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 24-01-2025 02:30:30

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2201202501179304001200120031040003502271736907410

CONCESIONARIA SANTO DOMINGO CRSD S.A.

CONCESIONARIA SANTO DOMINGO CRSD S.A.

Dirección: CLAYTON AV. 1 DE JULIO 1586 526 BY AGUIRRE
LINCOLN, FRENTE AL CLUB DE LA UNIÓN TORRE
1402 T. LA FLORESTA 709

Dirección: LUIS DE BERNALDE PATRICIA DE ARMIASANTO
DOMINGO 837 24

LIBERADO A FAVOR CONTABILIDAD SI

Agente de Retención Resolución No: 0100010

Razón Social / Nombres y Apellidos: YLVA REINA JACINTO MANRIQUE

Identificación: 1089550803

Fecha: 2025/01/24

Plaza / Matricula:

Giro:

Derechos: 1000

Código	Cant. Autor	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio unitario	Subtotal	Precio con I	Descuento	Precio Total
1	1	1000	CATEGORIA 1		1000	0.00	0.00	1000	1000

Identificación Asociada	
Identificación	01490300000000000000000000000000
Fecha	2025/01/24
Identificación	1000

Forma de pago	Valor
Transferencia Bancaria - SISTEMA FINANCIERO	1000

SUBTOTAL IVA	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL FRENTE DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1000
TOTAL DESCUENTO	0.00
IGC	0.00
TOTAL DE VOUCHER IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPRIO	0.00
VALOR TOTAL	1000

VALOR TOTAL SIN IMPUESTOS	1000
IMPORTE POR SUBSIDIOS (Impuesto IVA cuando corresponda)	0.00

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0991503331001

FACTURA

Nº 004-154-00317502E

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

730120750109915033310012004154003175066123E087411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 23/01/2025 19:21:08

AMBIENTE PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



730120750109915033310012004154003175066123E087411

CONCESIONARIA NORTE CONORTE S.A.

CONORTE S.A. - C.P. Cadená

Dirección: Av. Constitución 100 Az. Juan Torca Narengo Edif. Estrella
Valle

Teléfono: 031-2666666
Código Postal: 200000

Tributación Especial: 333

RECOMENDACIÓN: LLEVAR CONTABILIDAD 51

Nombre: Señal (Nombre y Apellido)

VERA, REINA LICENCIADO MANUELA

Identificación: 000000000

Fecha: 23/01/2025

Placa: Matrícula

Guía

Dirección: SAC

Código	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Prestación Subsidio	Descuento	Precio Total
1		1.00	CATEGORIA 1		5.00	0.00	5.00	0.00	1.00

Información Adicional

1. CONTRIBUYENTE: SAC-ACC00SEC22-00000786-M

Método de pago	Valor
PAGO EN EFECTIVO: SISTEMA FINANCIERO	5.00

SUBTOTAL IVA	1.00
SUBTOTAL NO SUJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
TOTAL CON VOLUCION IVA	0.00
RBFN1	0.00
PROFNA	0.00
VALOR TOTAL	1.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
VALOR POR SUBSIDIO (Indicador IVA cuando corresponda)	0.00

NO TIENE LOGO

RUC: 0991503331001

FACTURA

Nº: 332 152 005200330

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2321282301099150333100120221520052003301236987413

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 23/01/2025 12:02:22

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2321282301099150333100120221520052003301236987413

DIR. DE SIGMA ANDA NOITE CONORTE S.A

CONORTE S.A. - ERP Clave

Dirección: Av. Independencia 100 Av. Juan Pablo Viquez 407
Esquina Calle Of. 407

Teléfono: +59891 24511000
Fax: +59891 24511000

Contribuyente Ley 10.001: 333

OBLIGADO A EMITIR CONTABILIDAD: SI

Razón Social / Nombres / Apellidos: VEHA ROMA (PRIVADO) MANUP S

Identificación: 1033756503

Fecha: 20/01/2025

Pieza / Modelo:

Giro:

Dirección:

Cant.	Uds. Afecta	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subtotal	Impuestos Substit	Descuento	Precio Total
1		1.00	CATEGORIA 1		1.00	1.00	2.00	0.00	1.00

Impuesto: Adicional

SUBTOTAL: 21 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 DE VOLUCION IVA 0.00

IBERVA 0.00

PROPINA 0.00

VALOR TOTAL 1.00

VALOR REAL SIN SUBSIDIO 0.00

AHORRO POR SUBSIDIO 0.00

(Incluye IVA cuando corresponda)

FORMA DE PAGO: TRANSFERENCIA BANCARIA

Forma de pago	Valor
TRANSFERENCIA BANCARIA DEL SISTEMA FINANCIERO	1.00

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1793040012001

FACITURA

No. 002-105-001283947

NUMERO DE AUTOR ZACKIN

3012025011793040012001202510100128394712000017410

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 31/07/2025 01:35 AM

AMBIENTE PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3012025011793040012001202510100128394712000017410

CONCESIONARIA SANTO DOMINGO CRSD S A

CONCESIONARIA SANTO DOMINGO CRSD S A

Dirección: QUITO, AVE 12 DE OCTUBRE N28-97 AEROPUERTO
 VALDE: EN CALLE FRENTE AL CLUB DE LA LAVOR TORRE
 P.O. BOX FLORES A 792

Dirección Sucursal: SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS VIA QUITO
 SUCCURSAL

DESTINADO A LLEVAR CONTADOR 50

Agente de Selección Resolución No. 0000000

Razon Social: Nombres y Apellidos VERA, REINA JACIM D MANJELI

Identificación: 100010000

Fecha: 30/07/2025 Place: Matrícula: Guo

Producto: N/A

Código Anual	Código	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio del Subsidio	Consumo	Precio Total
1	1	1.00	CATEGORIA 1		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00

Identificación Anual

Identificación: CORREGIDORE REGISTRADO CON

Fecha: 06/07/2025

Producto: N/A

Forma de pago	Valor
EFECTIVO	1.00

SUBTOTAL DE:	1.00
SUBTOTAL DE OBJETO DE IVA:	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA:	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS:	1.00
TOTAL DE DEBITO:	0.00
ICE:	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA:	0.00
IRPSNR:	0.00
PROPNR:	0.00
VALOR TOTAL:	1.00
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO:	1.00
AHORRO POR SUBSIDIO y (Impaye IVA y otros correspondientes):	0.00

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1768139620001

FACTURA

No. 004-024-004937789

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

300202501176813962000120040240049377520493778219

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2025/05/21 05:02

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



300202501176813962000120040240049377520493778219

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PROVINCIAL
SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PROVINCIAL
SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS

Entidad: MUNICIPALIDAD LORENZO STACHE Y A.
EMERALINDA

Dirección: KM 14 VÍA QUITO
CANTÓN

Categoría de Emisión: 102

Emisión: ALEJAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombre y Apellido: VIKAREYNA JACINTO GARCÍA

Identificación: 100565804

Fecha: 2025/05/21

Placa / Matrícula:

GLIA

Dirección: 5-0

Cant. Principal	Cant. Multipl.	Cant. Total	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subtotal	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Final
1	1	1	Salgado de Maíz de Santa Dominga		1.00	1.00	0.00	0.00	1.00

SUBTOTAL D*	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
TICITA - DEVENCIÓN IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPIA	0.00
VALOR TOTAL	1.00

Detalle de pago	Valor
1. PAGO DE VALORES DE SERVICIO FINANCIERO	1.00

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1793040012001

FACTURA

No. 003-107-061367010

NUMERO DE AUTORIZACION

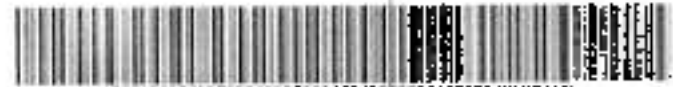
300120250117930400120012003137001367010123670107415

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION 31/01/2025 09:29:25

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



300120250117930400120012003137001367010123670107415

EMPRESA EMISORA: SANTO DOMINGO CRSD S.A

EMPRESA DESTINATARIA: SANTO DOMINGO CRSD S.A

Dirección: QUINTA AV. 12 DE OCTUBRE #26-97 ASHARQUI
Módulo: LEONOR TRENTA AL CLUB DE LA UNIÓN, TORRE
1402 LA FLORERÍA #02

Dirección: LOS RIOS BUENOS PATRICIA PILAR VIA CARRETERA
Módulo: DOMINGO #1111

LIBRE CARGO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Aprobación: Telefon: Resolución No. 00000000

Nombre Social / Nombres y Apellidos: VELEZ REINA JACQUELINE

Identificación: 103552693

Fecha: 25-01-2025

Plan / Medida:

Giro:

Dirección: null

Código Producto	Código Servicio	Cantidad	Descripción	Detalle Anotación	Precio Unitario	Subtotal	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
-	1	1.00	CATEGORIA 1		1.00	6.00	0.00	0.00	6.00

Información Adicional

Concepto: CONTRIBUCION DEL IVA

Valor: 0.00

Detalle: null

Concepto	Valor
CONTRIBUCION DEL IVA	0.00

SUBTOTAL DE:	6.00
SUBTOTAL NO DEBIDO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IMPORTE	0.00
PROMESA	0.00
VALOR TOTAL	6.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	6.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1760003330001

FACTURA

Nº 008 430-00961570

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0001202501176000333000123054000050618701236867413

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 31/01/2025 02:43:43

AMBIENTE PRODUCCIÓN

EMISIÓN NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0001202501176000333000123054000050618701236867413

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO DE LA PROVINCIA DE PICHINCHA

Director MANUEL LARREA VILLO, Dir. Ejec. Dist. Matuz

Director Subj. de

OBIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

Razón Social - Nombres y Apellidos

JUNTO MANUEL VERA MOLINA

Identificación

176000000

Fecha

31/01/2025

País - Matriz

Guía

Dirección

Código	Código	Código	Descripción	Datos Adicionales	País	Subtotal	País de Subscripción	Devolución	País Total
		100	Categoría 1		100	0.00	0.00	0.00	1.00

SUBTOTAL IVA	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
PROFNA	0.00
VALOR TOTAL	1.00

Forma de Pago	Valor
00012025011760003330001 SISTEMA FINANCIERO	1.00

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0991503331001

FACTURA

Nº 005-157-004533340

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

MOTIVO: 1369150333100120061570045333401236987414

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 30/11/2025 20:31:28

ASIENTO: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0001202501099150333100120061570045333401236987414

CONCESIONARIA NORTE CONORTE S.A.

CONORTE S.A. - P. Yacuch

Dirección: AV. Constitución 100 Av. Juan Tanga Abimporcat
Walter
Ejecutivo - Jefe Of. 407

Dirección: Cotacachi - Loja Km 11 15 Av. P. Yacuch
Distribuidor

Identificación Especial: 093

REQUISADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: VERA RENA JACINTO MANUEL

Identificación: 002550003

País: MICHAMBA Plaza / Matricula: Guaya

Dirección: 300

Cod. Producto	Cod. Agrupación	Cantidad	Descripción	Detalle Anual	Precio Unitario	Subtotal	Impuesto Subsidio	Descuento	Precio Total
		1.00	CATEGORIA 1		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00

Información Adicional	
Identificación del cliente	0001202501099150333100120061570045333401236987414

Forma de pago	Valor
FINANCIACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1.00

SUBTOTAL	1.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.00
TOTAL DEBEJENTO	0.00
IVA	0.00
TOTAL DE VOLUCION IVA	0.00
IREPVR	0.00
PROPIA	0.00
VALOR TOTAL	1.00
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
MONTO PCH SUBSIDIO (incluye IVA cuando corresponda)	0.00

Memorando Nro. IESS-SDNA-2025-0419-M

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

PARA: Srta. Mgs. Frika Milena Charfuelán Bujana
Directora General del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social, Subrogante

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

De mi consideración:

Por medio de la presente, me permito solicitar respetuosamente la legalización del reembolso de viáticos de los trabajadores detallados 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	22-01-2025 29-01-2025	SDNA-2025-01-000517		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

Ing. Andreea Paula Ayala Guerra
SUBDIRECTORA NACIONAL ADMINISTRATIVA

Anexo:
-justalg_...dna-2025-01-000517_...pdf

Copia:
Sr. Jacinto Manuel Vera Reina
Cheffe

Sr. Ing. Enrique Juan Mera Illera
Nivelador

dl

INSTITUTO ECUATORIANO DE
SEGURIDAD SOCIAL
DIRECCIÓN GENERAL
IESS FECHA: 05/02/2025 HORA: 10:34
FECHA DE FIRMAS: 05/02/2025



Memorando Nro. IESS-DG-2025-0339-M

Quito, D.M., 10 de febrero de 2025

PARA: Srta. Ing. Andrea Paola Ayala Guerra
 Subdirección Nacional Administrativa

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

De mi consideración:

En referencia al memorando N.º. IESS-SDNA-2025-0419-M de 05 de febrero de 2025, a través del cual solicito lo siguiente:

"Por medio de la presente, me permito solicitar respetuosamente la legalización del reembolso de viáticos de los trabajadores desplazados o comisión 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	22-01-2025 29-01-2025	SDNA-2025-01-002517		VIAJUNAL

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

Al respecto, servirá encontrar adjunto el formulario "Episodio de Servicios Institucionales" deudándose sin cargo, para las gestiones correspondientes.

Con sentimientos de distinguida consideración

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Erika Milca Clarifuelón Burbano
**DIRECTORA GENERAL DEL INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL,
 SUBROGANTE**

Referencia:
 - IESS-SDNA-2025-0419-M

Anexos:
 - JundL_sena-2025-01-0005..._zyc_compra11.pdf
 - sena-2025-01-0005_vera_jacinto.pdf

Ccpep:
 Sr. Ing. Lenin Paul Villatoro Ontop
 Subdirección Administrativa

RECIBIDO
 SUB DIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA
 UNIDAD DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
 IESS
 FECHA: 11-02-2025 Hora: 15:20
 FIRMA: [Firma manuscrita]