



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-2025-07-0317

FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

7/julio/2025

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

VERA REINA JACINTO MANUEL

CEDULA:

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)

8/julio/2025

HORA SALIDA (hh:mm)

0:01

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

11/julio/2025

HORA LLEGADA (hh:mm)

23:58

INTEGRANTES QUE CONFORMAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

MGS. EDGAR LAMA

8/julio/2025

QUITO - GUAYAQUIL

11/julio/2025

GUAYAQUIL - QUITO

PRODUCTOS PROGRAMADOS:

MOVILIZACION DEL SEÑOR PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO PARA QUE REALICE ACTIVIDADES INHERENTES A SU CARGO, MEMORANDO Nro.IESS-IESS-2025-0236 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	8/7/2025	0:01	8/7/2025	8:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - QUITO	11/7/2025	16:00	11/7/2025	23:58

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

NOMBRE:

MGS. OSCAR GUILLERMO RAMÍREZ RJIZ

CONDUCTOR

SUBDIRECTOR NACIONAL ADMINISTRATIVO

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:

ABG. MARÍA JOSÉ ARROBO BARRAGÁN
 DIRECTORA 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-2025-07-0317	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 14/7/2025
--	--

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:
 MGS. EDGAR LAMA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:

8/julio/2025	8:00	16:00	QUITO - GUAYAQUIL GUAYAQUIL (RECORRIDO INTERNO) GUAYAQUIL (RECORRIDO INTERNO) GUAYAQUIL - QUITO
9/julio/2025	8:00	20:00	
10/julio/2025	6:30	21:00	
11/julio/2025	7:00	15:00	

MOVILIZACION DEL SEÑOR PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO PARA QUE REALICE ACTIVIDADES INHERENTES A SU CARGO , MEMORANDO Nro. IESS IESS-2025-0236-M

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	8/7/2025	11/7/2025	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	8:00	15:00	
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	8/julio/2025	8:00:00	8/julio/2025	16:00:00	
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - QUITO	11/julio/2025	7:00:00	11/julio/2025	15:00:00	

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

<p style="text-align: center;">FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</p> <div style="text-align: center;"> VERA REINA JACINTO MANUEL CONDUCTOR </div>	<p style="text-align: center;">NOTA</p> <p>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.</p>
---	--

FIRMAS DE APROBACIÓN

<p style="text-align: center;">FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p> <div style="text-align: center;"> MGS. OSCAR GUILLERMO RAMÍREZ RJIZ SUBDIRECTOR NACIONAL ADMINISTRATIVO </div>	<p style="text-align: center;">FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO</p> <div style="text-align: center;"> ABG. MARÍA JOSÉ ARROBO BARRAGÁN DIRECTORA NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS </div>
--	---

NOMBRE: MGS. OSCAR GUILLERMO RAMÍREZ RJIZ SUBDIRECTOR NACIONAL ADMINISTRATIVO	NOMBRE: ABG. MARÍA JOSÉ ARROBO BARRAGÁN DIRECTORA NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS
---	--

Memorando Nro. IESS-IESS-2025-0236-M

Quito, D.M., 07 de julio de 2025

PARA: Sr. Mgs. Oscar Guillermo Ramírez Ruíz
Subdirector Nacional Administrativo

ASUNTO: DISPOSICIÓN DE MOVILIZACIÓN

De mi consideración:

En atención a la agenda institucional programada, **dispongo la movilización del personal de seguridad y de los conductores que brindan apoyo a la cápsula de seguridad**, a la ciudad de Guayaquil, desde el **08 de julio hasta el 11 de julio de 2025**, conforme al siguiente detalle de traslado:

Personal asignado:

Vía aérea:

- Jenny Andrade – Personal de seguridad
- Erman Cando – Personal de seguridad

Vía terrestre:

- César Huilca – Personal de seguridad
- Carlos Chancos – Personal de seguridad
- Martín Oña – Conductor
- Jacinto Vera – Conductor

El personal deberá cumplir con las disposiciones de seguridad, la agenda institucional y brindar el acompañamiento correspondiente durante todo el período de desplazamiento.

Se solicita a las áreas correspondientes realizar las gestiones necesarias para garantizar la logística, transporte y viáticos institucionales conforme a la normativa vigente.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Memorando Nro. IESS-SDNA-2025-1921-M

Quito, D.M., 07 de julio de 2025

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

ASUNTO: Solicitud de comisión de servicios para los Señores Conductores Jacinto Manuel Vera Reina y Cristian Martín Oña Atiencia

De mi consideración:

Con un atento y cordial saludo, en referencia a memorando Nro. IESS-IESS-2025-0236-M, de 07 de julio de 2025, suscrito por el Mgs. Edgar José Lama Von Buchwald, Presidente del Consejo Directivo del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social, mediante el cual solicita: “(...)se gestione a través de quien corresponda, la asignación de un (1) vehículo institucional con el respectivo conductor, para el traslado y movilización(...)”, conforme el siguiente detalle:

Fecha comisión salida: 08 de julio de 2025 00H01

Fecha comisión llegada: 11 de julio de 2025 23H58

Lugar de comisión: Guayas.

En tal virtud, solicito la autorización de la comisión de servicios de los señores conductores Jacinto Manuel Vera Reina y Cristian Martín Oña Atiencia desde el martes 08 al viernes 11 de julio de 2025, en la ruta Quito – Guayas – Quito.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Oscar Guillermo Ramírez Ruíz
SUBDIRECTOR NACIONAL ADMINISTRATIVO

Anexos:

- iess-ieess-2025-0236-m_(1).pdf

cp/pp



Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2025-07-14 12:10:08 (GMT-5)

Generado por: Dina Elena Larrea Arellano

Información del Documento			
No. Documento:	IESS-SDNA-2025-1921-M	Doc. Referencia:	--
De:	Sr. Mgs. Oscar Guillermo Ramírez Ruíz, Subdirector Nacional Administrativo, Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social	Para:	Sra. Abg. María José Arrobo Barragán, Directora Nacional de Servicios Corporativos, Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social
Asunto:	Solicitud de comisión de servicios para los Señores Conductores Jacinto Manuel Vera Reina y Cristian Martín Oña Atencia	Descripción Anexos:	--
Fecha Documento:	2025-07-07 (GMT-5)	Fecha Registro:	2025-07-07 (GMT-5)

Ruta del documento						
Área	De	Fecha/Hora	Acción	Para	No. Días	Comentario
SUBDIRECCIÓN NACIONAL ADMINISTRATIVA	Danny Omar Pilatasig Estrella (IESS)	2025-07-08 18:08:47 (GMT-5)	Reasignar	Dina Elena Larrea Arellano (IESS)	1	ESTIMADA POR FAVOR DAR ATENCION A LA PRESENTE DENTRO DE LA NORMATIVA LEGAL VIGENTE.
SUBDIRECCIÓN NACIONAL ADMINISTRATIVA	Oscar Guillermo Ramírez Ruíz (IESS)	2025-07-08 11:34:55 (GMT-5)	Reasignar	Danny Omar Pilatasig Estrella (IESS)	1	Estimad@, para su atención y diligencia conforme normativa legal vigente cumplir con los plazos establecidos, Gracias.
DIRECCIÓN NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS	María José Arrobo Barragán (IESS)	2025-07-08 10:08:16 (GMT-5)	Reasignar	Oscar Guillermo Ramírez Ruíz (IESS)	1	Estimad Subdirector, autorizado, proceder conforme normativa vigente.
SUBDIRECCIÓN NACIONAL ADMINISTRATIVA	Oscar Guillermo Ramírez Ruíz (IESS)	2025-07-07 20:43:54 (GMT-5)	Envío Electrónico del Documento		0	
SUBDIRECCIÓN NACIONAL ADMINISTRATIVA	Oscar Guillermo Ramírez Ruíz (IESS)	2025-07-07 20:43:54 (GMT-5)	Firma Digital de Documento		0	Documento Firmado Electrónicamente
SUBDIRECCIÓN NACIONAL ADMINISTRATIVA	Oscar Guillermo Ramírez Ruíz (IESS)	2025-07-07 20:43:04 (GMT-5)	Registro	María José Arrobo Barragán (IESS)	0	



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

No. 29570

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 2025-07-08 Hora 00:01 Hasta 2025-07-11 Hora 23:58

Motivo DISPOSICIÓN DE MOVILIZACIÓN (del personal de seguridad y de los conductores que brindan apoyo a la cápsula de seguridad, a la ciudad de Guayaquil, desde el 08 de julio hasta el 11 de julio de 2025 CésarHuilca –Carlos Chancos – Personal de seguridad)

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2025-07-07 No. Comunicación IESS-IESS-2025-0236-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino A NIVEL NACIONAL

Kilometraje Inicio 244285 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 Mgs. Edgar José Lama Von Buchwald Cargo PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO DEL INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

Realizado Por PARDO VEGA CRISTHIAN FABIAN

Fecha de Emisión 2025-07-07/17:45



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				DATOS DE COMISIONADOS				DATOS DE VEHÍCULO	
RE Y APELLIDO:		Jacinto Vera		NOMBRE Y APELLIDO:				MARCA Y MODELO:	Chevrolet
EDULA: 1308550803		DEPENDENCIA:		Presidencia IESS		PLACAS:		PEI 4553	
FECHA	HORA		KILOMETRAJE		CIUDAD DE DESTINO	RUTA - RECORRIDO	UNIDAD ADMINISTRATIVA/MÉDICA VISITADA		
	INICIO	FIN	INICIO	FIN					
7-2025	08:00	16:00	244285	244809	Guayaquil	Quito - Guayaquil			
7-2025	08:00	20:00	244809	244921	Guayaquil	Guayaquil			
7-2025	06:30	21:00	244921	245026	Guayaquil	Guayaquil			
17-2025	07:00	15:00	245026	245522	Quito	Guayaquil - Quito			
FIRMA DE CONDUCTOR				FIRMA DE COMISIONADO					

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

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
Nº	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	003-002-000001622	HOSPEDAJE	150,00
2	002-001-000023711	ALIMENTACIÓN	10,00
3	001-901-000005090	ALIMENTACIÓN	10,00
4	001-002-000029341	ALIMENTACIÓN	13,80
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
TOTAL:			183,80
DESPLAZAMIENTO			
1	003-104-000424740	PEAJE	1,00
2	002-102-001923791	PEAJE	1,00
3	008-300-006048902	PEAJE	1,00
4	006-153-006013893	PEAJE	1,00
5	002-107-002950174	PEAJE	1,00
6	008-500-006778301	PEAJE	1,00
7	003-105-001029016	PEAJE	1,00
8	004-024-005177492	PEAJE	1,00
9	006-155-003505183	PEAJE	1,00
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
TOTAL:			\$9,00

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 2100788385001

FACTURA

No. 003-002-000001622

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1107202501210078838500120030020000016229846951117

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 11/07/2025 09:56:16

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1107202501210078838500120030020000016229846951117

SALAZAR AGUIRRE JEAN POOL

SALAZAR AGUIRRE JEAN POOL

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

Dirección Sucursal: LORENZO DE GARAICOA # 1243 Y CLEMENTE BALLEN / XIMENA / GUAYAS / GUAYAQUIL

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JACINTO VERA REINA

Identificación 1308550803

Fecha 11/07/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
*		3.00	SERVICIO DE HOSPEDAJE		43.48	0.00	0.00	0.00	130.44

Información Adicional

DIRECCION QUITO
TELEFONO 099 631 2567
EMAIL jacinto.vera76@hotmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	150.01

SUBTOTAL 15%	130.44
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	130.44
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	19.57
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	150.01

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0911566487001

FACTURA

No. 002-001-000023711

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0907202501091156648700120020010000237116990600011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 09/07/2025 08:43:00

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0907202501091156648700120020010000237116990600011

TENEZHAÑAY SIMBAÑA ALGEL POLIVIO

TENEZHAÑAY SIMBAÑA ALGEL POLIVIO

Dirección: PADRE SOLANO 309 Y ESCOBEDO - BOYACA
Matriz:

Dirección: PADRE SOLANO 309 Y ESCOBEDO - BOYACA
Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: Jacinto Vera

Identificación: 1308550803

Fecha: 09/07/2025

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 cruda de camarón + jugo	10.00	0.00	0.00	0.00	10.00

Información Adicional

Descripción: Alimentación

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN 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: 0.00
(Incluye IVA cuando corresponda)

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0503304354001

FACTURA

No. 001-901-000005090

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0807202501050330435400120019010000050901234567816

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 08/07/2025 12:57:28

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



VELOZ DOMINGUEZ MIGUEL ANGEL

PARRILADAS MIGUELITO

Dirección Matriz: NUEVA ESPERANZA

Dirección Sucursal: NUEVA ESPERANZA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos:

VERA REINA JACINTO MANUEL

Identificación 1308550803

Fecha 08/07/2025

Placa / Matrícula:

Gufa

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
82	5	1.00	PARRILADAS+ARROZ CON MENESTRA O MORO		8.695652	0.00	0.00	0.00	8.70

Información Adicional

vendedor: Vendedor
correo: jacinto.vera76@hotmail.com

SUBTOTAL 15%	8.70
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8.70
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	1.30
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

Forma de pago	Valor
01 - S/N UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	10.00

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0927380196001

FACTURA

No. 001-002-000029341

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1007202501092738019600120010020000293413469099411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 10/07/2025 09:06:21

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1007202501092738019600120010020000293413469099411

MENDOZA VELASQUEZ LISSETTE KARINA

MENDOZA VELASQUEZ LISSETTE KARINA

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

Dirección Sucursal: CIUADELA 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 10/07/2025

Placa / Matrícula:

Guía

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		8.00	0.00	0.00	0.00	8.00
202310191 63452	202310191 63452	1.00	Jugo Natural		3.00	0.00	0.00	0.00	3.00
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	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.: 1793040012001

FACTURA

No. 003-104-000424740

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0807202501179304001200120031040004247401236987410

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 10/07/2025 06:59:17

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0807202501179304001200120031040004247401236987410

CONCESIONARIA SANTO DOMINGO CRSD S.A.

CONCESIONARIA SANTO DOMINGO CRSD S.A.

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

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

Contribuyente Especial 00000011

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

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

Identificación 1308550803

Fecha 08/07/2025

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
Telefono: (04)504-5532
Direccion: NULL

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

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	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. 002-102-001923791

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0807202501179304001200120021020019237911236987416

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 10/07/2025 01:35:48

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0807202501179304001200120021020019237911236987416

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

Contribuyente Especial 00000011

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

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

Identificación 1308550803

Fecha 08/07/2025

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. 008-300-006048902

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0807202501176000333000120083000060489021236987417

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 08/07/2025 16:49:53

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: 08/07/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección:

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

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

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

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0991503331001

FACTURA

No. 006-153-006013893

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0807202501099150333100120061530060138931236987410

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 08/07/2025 20:03:39

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0807202501099150333100120061530060138931236987410

CONCESIONARIA NORTE CONORTE S.A.

CONORTE S.A. - E/P Yaguachi

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

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

Contribuyente Especial 393

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

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

Identificación: 1308550803

Fecha: 08/07/2025

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

R.U.C.: 1793040012001

FACTURA

No. 002-107-002950174

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1107202501179304001200120021070029501741236987417

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 11/07/2025 18:07:19

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1107202501179304001200120021070029501741236987417

CONCESIONARIA SANTO DOMINGO CRSD S.A.

CONCESIONARIA SANTO DOMINGO CRSD S.A.

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

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

Contribuyente Especial 00000011

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

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

Identificación 1308550803

Fecha 11/07/2025

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: 0.00
(Incluye IVA cuando corresponda)

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1760003330001

FACTURA

No. 008-500-006778301

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1107202501176000333000120085000067783011236987410

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 11/07/2025 18:12:56

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1107202501176000333000120085000067783011236987410

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: 11/07/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección:

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

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

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	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. 003-105-001029016

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1107202501179304001200120031050010290161236987415

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 11/07/2025 17:22:57

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1107202501179304001200120031050010290161236987415

CONCESIONARIA SANTO DOMINGO CRSD S.A.

CONCESIONARIA SANTO DOMINGO CRSD S.A.

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

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

Contribuyente Especial 00000011

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

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

Identificación 1308550803

Fecha 11/07/2025

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.: 1768139620001

FACTURA

No. 004-024-005177492

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1107202501176813962000120040240051774920517749218

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 11/07/2025 12:02:25

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1107202501176813962000120040240051774920517749218

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 11/07/2025

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0991503331001

FACTURA

No. 006-155-003505183

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1107202501099150333100120061550035051831236987413

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 11/07/2025 16:19:27

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1107202501099150333100120061550035051831236987413

CONCESIONARIA NORTE CONORTE S.A.

CONORTE S.A. - E/P Yaguachi

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

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

Contribuyente Especial 393

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

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

Identificación 1308550803

Fecha 11/07/2025

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
0* - 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. 004-022-006981673

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0807202501176813962000120040220069816730698167312

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 08/07/2025 12:12:08

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0807202501176813962000120040220069816730698167312

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	Placa / Matrícula:	Guía
Fecha	08/07/2025		
Dirección:	S/D		

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

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

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