

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL N. BOLLETIM: 17497204
 DIRECCION DE RECURSOS HUMANOS FECHA: 2017/10/04
 LIQUIDACION Y PASO DE VIATICOS POR COMISION
 DE SERVICIOS=====

E.E.S.R. EN: QUITO PROVINCIA: 00
 PARA A: NINA RECALDE LEONARDO SIMON CII: 1707315352
 LA DEPENDENCIA: DIR. SEGURO GRAL. RIESGOS DEL TRABAJO 23000000
 SUMA DEL CIENTO TREINTA DOLARES CON 00/100 CTOS.*****

CONCEPTO DE VIATICOS DE CONFERIRIDAD CON LA SIGUIENTE
 LIQUIDACION:

ORIGEN: QUITO DESTINO: BUAYAQUIL ZONA: A

NUMERO DIAS COMISION: 1 DESDE: 20170907 HASTA: 20170908
 MOTIVO DEL VIAJE: TALLER PRACTICO PROCEDIMIENTOS CURIP

NIVEL 10		CONCEPTO		CANTIDAD		LIQUIDACION	
CONCEPTO		CANTIDAD		LIQUIDACION		CANTIDAD	
VIAT. DIARIO 001		130.00					
ALIMENTAC		4315					
SUBSISTENC. 000		001		130.00			
UTILIZACION		43150					
TRANSPORTE		229005					
		00101				130.00	
TOTAL A PAGAR		US.01		130.00		130.00	

0171004 10:40 TESO 0152 SUBROGADO: 1		INSTITUCION BANCARIA	
		BANCO INTERNACIONAL	
		CIA. CIE. NRO. 1	600141085
		S. P. T.	1600212
		TIPO SEGURO	3 RT
RECURSOS HUMANOS		RECIBI CONFORME	
TESORERIA			
FIRMA Y SELLO		FIRMA	

Memorando Nro. IESS-DSGRT-2017-0876-M

Quito, D.M., 05 de septiembre de 2017

PARA: Sr. Lcdo. José Rafael Poveda Reyes
Director Nacional de Servicios Corporativos

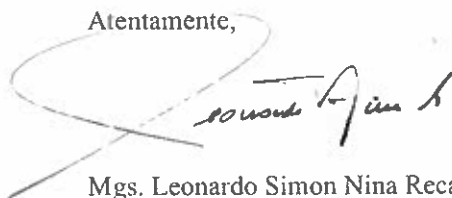
ASUNTO: SOLICITUD DE PAGO DE VIATICOS PARA DR. LEONARDO NINA,
DIRECTOR DE RIESGOS DEL TRABAJO

De mi consideración:

Agradeceré a usted se sirva autorizar el desplazamiento al suscrito, por los días 07 y 08 de septiembre de 2017, a fin de cumplir comisión de servicios en la ciudad de Guayaquil, conjuntamente con la Eco. Gabriela Mena, Presidenta del Comité Valuador de Incapacidades y Responsabilidad Patronal "CVIRP", el Ing. Víctor Hugo Castillo, servidor del Comité Valuador de Incapacidades y Responsabilidad Patronal "CVIRP", Ing. Irene Navas, servidora del Comité Valuador de Incapacidades y Responsabilidad Patronal "CVIRP", Ing. José Dávalos, servidor Dirección de Riesgos del Trabajo, con el propósito de realizar el Taller Práctico para procedimientos del CVIRP y el Plan de Fortalecimiento Institucional en la Unidad Provincial de esa localidad.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



Mgs. Leonardo Simon Nina Recalde
DIRECTOR DEL SEGURO GENERAL DE RIESGOS DEL TRABAJO

Copia:

Sra. Ing. Rosario Briones Carrasco
Subdirectora Nacional Financiera del Seguro de Riesgos del Trabajo, Encargada

Sra. Econ. Gabriela Alexandra Mena Miño
Presidenta del Comité de Valuación de Incapacidad y Responsabilidad Patronal



DIRECCIÓN NACIONAL DE SERVICIOS
Gianina
06-09-2017 16:09

**INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL****DIRECCION DEL SEGURO GENERAL DE RIESGOS DEL TRABAJO****SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
008-DSGRTFECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)
Quito, 05 de septiembre de 2017

VIÁTICOS

x

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALESAPELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR y Nro. CEDULA
LEONARDO SIMON NINA RECALDE- 1707315352PUESTO QUE OCUPA:
DIRECTOR SGRTCIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
GUAYAQUIL - GUAYAS

DIRECCIÓN SEGURO GENERAL DE RIESGOS DEL TRABAJO

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

07-09-2017

06H35

08-09-2017

16H50

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

DR. LEONARDO SIMON NINA RECALDE, ECO. GABRIELA MENA, ING. JOSE DAVALOS, ING. VICTOR CASTILLO, ING. IRENE NAVAS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- TALLER PRÁCTICO SOBRE PROCEDIMIENTOS DEL CVIRP Y EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL DEL SGRT
- RETORNO EL DIA VIERNES 08 DE SEPTIEMBRE DE 2017

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
AEREO	TAME	QUITO -GYE	07-09-2017	06H35	07-09-2017	07H25
AEREO	TAME	GYE- QUITO	08-09-2017	16h00	08-09-2017	16h50

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

INTERNACIONAL

TIPO DE CUENTA:

CORRIENTE

No. DE CUENTA:

0600141085

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE**
DIRECCION DEL SEGURO GENERAL DE
RIESGOS DE TRABAJO
Dr. Leonardo Nina Msc.
DIRECTOR
DIRECCION DEL SEGURO GENERAL DE
RIESGOS DE TRABAJO
Dr. Leonardo Nina Msc.
DIRECTORNOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
DR. LEONARDO NINARECALDE C.J. 1707315352NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
DR. LEONARDO NINA RECALDE
DIRECTOR DEL SEGURO GENERAL DE RIESGOS DEL TRABAJO**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO****NOTA:** Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.

- 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 DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
LICDO. JOSÉ RAFAEL POVEDA REYES
DIRECTOR NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS



Tame

*** RECIBO DE ITINERARIO - DUPLICADO ***

AGENCIA/AEROLINEA NOMBRE 05SEP17
TAME 10DEAGOSTO R 1700063009001QUITO ECUADOR LOCALIZADOR EQ - N5S1L
NO-TRANSFERIBLE
NOMBRE: NINA/LEONARDO

FOID: ID/1707315352
NUMERO DE BOLETO: 2692134167731

DATE	FLIGHT	DEPARTURE AIRPORT	TIME	ARRIVAL AIRPORT	
CLASS	BAG				
FECHA VUELO		AEROPUERTO SALIDA	HORA	AEROPUERTO LLEGADA	
CLASE	EQP				
07SEP	EQ 191	UIO-QUITO, ECUADOR	0635	GYE-GUAYAQUIL	H -
OK	23K				
					ARRIVAL: 0725
08SEP	EQ 192	GYE-GUAYAQUIL, ECUADOR	1600	UIO-QUITO, ECUADOR	Y -
OK	23K				
					ARRIVAL: 1650

RESTRICCIONES: *ID1707315352* *RUC1760004650001* *INSTITUTO ECUATORIANO
DE SEGURIDAD SOCIAL IESS*

FORMA DE PAGO: CONTADO
BASE DE TARIFA USD 278.00
TASAS USD 34.56EC/20.44OR/8.08WT/10.00YR
TOTAL DE BOLETOS USD 351.08

Nota: "Transporte y otros servicios prestados por la aerolinea estan sujetos a las condiciones de transporte, a las que se hace referencia al mencionarlas y las que se pueden obtener en la aerolinea."

"Cuidemos el Medio Ambiente, por favor, no imprima este correo electrónico si no es necesario. En caso de ser obligatorio emplee papel reutilizado el que esté impreso por la otra cara."

"Cuidemos el Medio Ambiente, por favor, no imprima este correo electrónico si no es necesario. En caso de ser obligatorio emplee papel reutilizado el que esté impreso por la otra cara."

Memorando Nro. IESS-DSGRT-2017-0903-M

Quito, D.M., 12 de septiembre de 2017

PARA: Sr. Lcdo. José Rafael Poveda Reyes
Director Nacional de Servicios Corporativos

ASUNTO: SE REMITE ANEXO 2 DE COMISION DE SERVICIOS CUMPLIDA EN LA CIUDAD DE GUAYAQUIL

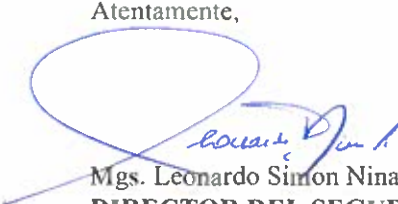
De mi consideración:

Adjunto me permito remitir a usted el informe de comisión de servicios realizada por el suscrito a la ciudad de Guayaquil, los días jueves 07 y viernes 08 de septiembre de 2017, a fin de realizar el Taller Práctico para procedimientos del CVIRP y el Plan de Fortalecimiento Institucional del Seguro de Riesgos del Trabajo, conjuntamente con la Eco. Gabriela Mena, Presidenta del Comité Valuador de Incapacidades y Responsabilidad Patronal "CVIRP", el Ing. Victor Hugo Castillo, servidor del Comité Valuador de Incapacidades y Responsabilidad Patronal "CVIRP", la Ing. Irene Navas, servidora del Comité Valuador de Incapacidades y Responsabilidad Patronal "CVIRP", Ing. José Dávalos, servidor de la Dirección de Riesgos del Trabajo.

Adjunto Certificados de Permanencia, cinco facturas de consumo y Pases a bordo de la compañía TAME.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



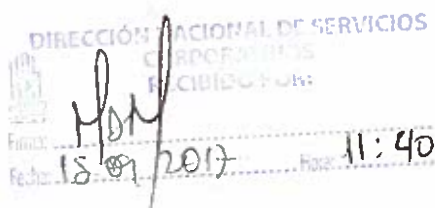
Mgs. Leonardo Simon Nina Recalde

DIRECTOR DEL SEGURO GENERAL DE RIESGOS DEL TRABAJO

Copia:

Sra. Ing. Rosario Briones Carrasco
Subdirectora Nacional Financiera del Seguro de Riesgos del Trabajo, Encargada

Sra. Econ. Gabriela Alexandra Mena Miño
Presidenta del Comité de Valuación de Incapacidad y Responsabilidad Patronal





**INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD
SOCIAL
DIRECCION DEL SEGURO GENERAL DE RIESGOS
DEL TRABAJO**

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO
DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
2017- 008-DSGRT

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
12/09/2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
LEONARDO SIMON NINA RECALDE - 1707315352

PUESTO QUE OCUPA:
DIRECTOR SGRT

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO
GUAYAQUIL - GUAYAS

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL
SERVIDOR
DIRECCION SEGURO GENERAL DE RIESGOS DEL TRABAJO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: DR. LEONARDO NINA, ECO. GABRIELA MENA, ING. VICTOR HUGO CASTILLO, ING. JOSE DAVALOS, ING. IRENE NAVAS

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS:

DIA JUEVES 07 DE SEPTIEMBRE 2017:

06H35: SALIDA DEL AEROPUERTO A LA CIUDAD DE GUAYAQUIL

10H00: INAUGURACIÓN DEL EVENTO PROGRAMADO POR PARTE DE CVIRP

11H00: REUNIÓN CON LA DIRECCIÓN PROVINCIAL DE GYE

14H30: ACTIVIDADES RELACIONADAS A PLANIFICACIÓN DEL PROYECTO DE FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL

17H00: FINALIZACIÓN DEL PRIMER DIA DE TALLER

VIERNES 08 DE SEPTIEMBRE 2017:

08H00: INICIO DE ACTIVIDADES

08H30: TALLER SEGUNDA PARTE

10H00: ACTIVIDADES EN LA COORDINACIÓN PROVINCIAL DE GUAYAS

12H00: REUNION PARA SOLVENTAR CASOS POR RESOLVER SOBRE RIESGOS DE TRABAJO

13:30: CLAUSURA DEL TALLER

14:00: TRASLADO AL AEROPUERTO

16H00: RETORNO A LA CIUDAD DE QUITO

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	07-09-2017	08-09-2017	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	06H35	16H50	

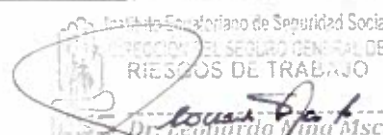
TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
AEREO	TAME	QUITO - GYE	07-09-2017	06H35	07-09-2017	07H25
AEREO	TAME	GYE - QUITO	08-09-2017	16H00	08-09-2017	16H50

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

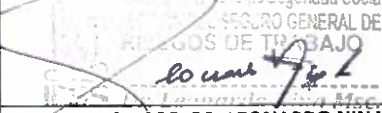

NOMBRE: DR. LEONARDO NINA RECALDE
CI. 1707315352

NOTA

El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de 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


NOMBRE: DR. LEONARDO NINA RECALDE
DIRECTOR DEL SEGURO GENERAL DE RIESGOS DEL TRABAJO

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE
LA UNIDAD

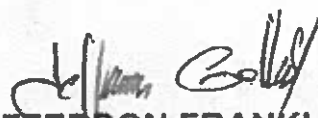

NOMBRE: LCDO. JOSÉ POVEDA REYES
DIRECTOR NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS

Guayaquil, 8 de Septiembre del 2017

CERTIFICADO DE PERMANENCIA

Por medio de la presente certifico que el Dr. **LEONARDO SIMON NINA RECALDE**, Director del Seguro General de Riesgos del Trabajo, con cédula de ciudadanía 1707315352, permaneció en Comisión de Servicios en la ciudad de Guayaquil los días 7 y 8 de Septiembre de 2017, a fin de cumplir actividades inherentes a su cargo.

Atentamente,



Dr. JEFFERSON FRANKLIN GALLARDO LEON
DIRECTOR PROVINCIAL IESS GUAYAS

C.c.: Archivo

Elaborado por	Ing. Mariela Viten M.	
Revisado por	Dr. Jefferson Gallardo	
Aprobado por	Dr. Jefferson Gallardo	
Fecha	2017.09.08	

**IESS**
INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL**INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL****CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE COMISIONES DE SERVICIOS INSTITUCIONALES****CERTIFICADO DE PERMANENCIA**

Para los fines consiguientes: **CERTIFICO** que los servidores que se detallan, han permanecido en el Edificio Institucional de la Coordinación Provincial de Pensiones y Riesgos del Trabajo IESS Guayas

Nº DE CEDULA	APELLIDOS Y NOMBRES DEL COMISIONADO	DEPENDENCIA
1707315352	MGS. LEONARDO NINA RECALDE	DIRECCION DE RIESGOS DEL TRABAJO
0601921430	ING. JOSE DAVALOS CHIRIBOGA	DIRECCION DE RIESGOS DEL TRABAJO
1716283666	EC. GABRIELA MENA MIÑO	COMITÉ DE VALUACION DE INCAPACIDADES Y DE RESPONSABILIDAD PATRONAL
1716746464	ING. VICTOR H. CASTILLO PEREZ	COMITÉ DE VALUACION DE INCAPACIDADES Y DE RESPONSABILIDAD PATRONAL
1710188879	ING. IRENE NAVAS MOSCOSO	COMITÉ DE VALUACION DE INCAPACIDADES Y DE RESPONSABILIDAD PATRONAL

DETALLE DE PERMANENCIA**ASUNTO: TALLER PRACTICO CVIRP (Ref. Memo IESS-CVIRP-2017-0721-)**

FECHA DESDE:	07/09/2017	HORA DE LLEGADA:	9:00
FECHA HASTA:	08/09/2017	HORA DE SALIDA:	16:00

FIRMA Y SELLO DE RESPONSABILIDAD DE QUIEN CERTIFICA LA PERMANENCIA DEL / LOS SERVIDOR (ES) ANTES MENCIONADOS (LEGIBLE)**ATENTAMENTE****ING. RAFAEL CALDERON ZAMBRANO****TELEFONO: 2594300****COORDINADOR PROVINCIAL DE PENSIONES, RIESGOS DEL TRABAJO,
FONDOS DE TERCEROS Y SEGURO DE DESEMPLEO GUAYAS****EXT: 1250, 1251**

Tarjeta de embarque

Copia para el pasajero



NOMBRE
NINA/LEONARDO

VIAJERO FRECUENTE

SERVICIO ESPECIAL

VUELO
EQ0191

DE
QUITO

A
GUAYAQUIL

FECHA
07SEP17

PUERTA

HORA DE EMBARQUE
06:05

ASIENTO
12A

CLASE
H

NÚMERO DE SECUENCIA
33

HORA DE SALIDA
06:35

BOLETO ELECTRÓNICO
2692134167731

RESERVA
N5S1L

TIER LEVEL

EQUIPAJE



Equipaje facturado

Su franquicia de equipaje permitido será: 23 KG para vuelos nacionales y 2 maletas de no mas de 23 KG cada una para vuelos internacionales por pasajero. Si dispone de equipaje para registrar, en vuelos nacionales preséntese en el aeropuerto mínimo 45 minutos antes y para vuelos internacionales 2 horas antes de la salida de su vuelo a nuestros counters asignados para Web Check-in.



Equipaje de mano

Usted tiene derecho a portar una pieza de equipaje de mano con un peso máximo de 8 KG, tanto en vuelos nacionales como en vuelos internacionales. El tamaño del equipaje debe permitir su ubicación en los racks o bajo su asiento.

DOCUMENTOS DE VIAJE

En vuelos nacionales los únicos documentos válidos para viajar son: Cédula de Identidad, Licencia, Pasaporte o Carnet Diplomático ORIGINAL y VIGENTES. En vuelos internacionales dependiendo de su destino es indispensable su Pasaporte y Visa requerida. Recuerde que para viajar a cualquier destino internacional deberá presentar en nuestros counters su boleto confirmado de salida de su país de destino ya sea via aérea, marítima o terrestre. Usted es responsable de tener en regla todos los documentos necesarios para su viaje. Para obtener más información, consulte nuestra página web www.tame.com.ec

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Para vuelos Nacionales Usted debe presentarse en la sala de embarque máximo 40 minutos antes de la hora itinerario. Para vuelos Internacionales Usted deberá presentarse en los counters asignados para Web Check-in con 2 horas de anticipación a la hora itinerario de su vuelo, para realizar revisión de documentos de viaje y requisitos migratorios. No olvide llevar con usted una copia de este documento.

Gracias por volar con nosotros. Le deseamos un buen viaje y le esperamos en un futuro cercano.



Tarjeta de embarque

Copia para el pasajero

NOMBRE
NINA/LEONARDO

VIAJERO FRECUENTE

SERVICIO ESPECIAL

VUELO
EQ0192

DE
GUAYAQUIL

A
QUITO

FECHA
08SEP17

PUERTA

HORA DE EMBARQUE
15:30

ASIENTO
20A

CLASE
Y

NÚMERO DE SECUENCIA
2

HORA DE SALIDA
16:00

BOLETO ELECTRÓNICO
2692134167731

RESERVA
N5S1L

TIER LEVEL

EQUIPAJE



Equipaje facturado

Su franquicia de equipaje permitido será 23 KG para vuelos nacionales y 2 maletas de no más de 23 KG cada una para vuelos internacionales por pasajero. Si dispone de equipaje para registrar, en vuelos nacionales preséntese en el aeropuerto mínimo 45 minutos antes y para vuelos internacionales 2 horas antes de la salida de su vuelo a nuestros counters asignados para Web Check-in.



Equipaje de mano

Usted tiene derecho a portar una pieza de equipaje de mano con un peso máximo de 8 KG tanto en vuelos nacionales como en vuelos internacionales. El tamaño del equipaje debe permitir su ubicación en los racks o bajo su asiento.

DOCUMENTOS DE VIAJE

En vuelos nacionales los únicos documentos válidos para viajar son: Cédula de Identidad, Licencia, Pasaporte o Carnet Diplomático ORIGINAL y VIGENTES. En

vuelos internacionales dependiendo de su destino es indispensable su Pasaporte y Visa requerida. Recuerde que para viajar a cualquier destino internacional

deberá presentar en nuestros counters su boleto confirmado de salida de su país de destino ya sea vía aérea, marítima o terrestre. Usted es responsable de

tener en regla todos los documentos necesarios para su viaje. Para obtener más información, consulte nuestra página web www.tame.com.ec

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Para vuelos Nacionales Usted debe presentarse en la sala de embarque máximo 40 minutos antes de la hora itinerario. Para vuelos Internacionales Usted deberá presentarse en los counters asignados para Web Check-in con 2 horas de anticipación a la hora itinerario de su vuelo, para realizar

revisión de documentos de

viaje y requisitos migratorios. No olvide llevar con usted una copia de este documento.

Gracias por volar con nosotros. Le deseamos un buen viaje y le esperamos en un futuro cercano.



R.U.C: 0990540098001

FACTURA

N°: 001-100-000552357

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0809201701200110000055235709905400983

FECHA Y HORA DE

AUTORIZACIÓN: 08/09/2017 16:02:14

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



0809201701099054009800120011000005523570055235716

LA PARRILLA DEL NATA C.A.

Dir. Matriz: Víctor Emilio Estrada 1217 y Laureles

Dir. Sucursal: Víctor Emilio Estrada 1217 y Laureles

Contribuyente Especial Nro: 5505

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social/ Nombres y Apellidos: LEONARDO MINA RECALDE

Identificación: 1707315352

Fecha Emisión: 08/09/2017

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant.	Descripción	Detalle Adicional 1	Detalle Adicional 2	Detalle Adicional 3	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
3112		1,00	ORDEN DE CONSUMO 10				8,19	0,00	8,19
3219		1,00	ORDEN DE CONSUMO 5				4,10	0,00	4,10

Información Adicional

Email: mina_leonardo@hotmail.com
Dirección: QUITO

SUBTOTAL 12%	12,29
SUBTOTAL 0%	0,00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0,00
SUBTOTAL Exento de IVA	0,00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12,29
TOTAL Descuento	0,00
ICE	0,00
IVA 12%	1,47
10% PROPINA - TIP	1,23
VALOR TOTAL	14,99

Formas de Pago

Forma

Total

Plazo

Unidad

SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO

14,99

0,00



SAMBOPIZARRA S.A.
Dirección: Vía a Samborondón Km. 6.5
C.C. Plaza Lagos Local 7 - Frente al Restaurante la Doña
Tel.: 0981540671 045030048
E-mail: jaimeblum@gmail.com
Samborondón - Ecuador
R.U.C. 0992906472001 - AUT. SRL 1121125064

FACTURA N° 001-001-
00 0029001

001-001-000029001

LA PIZARRA
KM 6.5 VIA SAMBORONDON

Fecha : 07/09/2017 21:29:41
Cliente : LEONARDO NINA
RUC/CI : 1707315352
Telf : 2379509
Dirección: GYE.

Cent	Item	P.Unit	P.Tot
3	MADURILLO	3.15	9.45
1	ARROZ CON GAFAS	3.15	3.15
1	AGUA NATURAL	1.73	1.73
1	UNAS DE BANGORA	6.94	6.94
1	EMPANADA DE MOROCHO	3.79	3.79
1	ESP. BOLLLO DE CAMARO	6.15	6.15

#Orden: 31981 Subtotal: 31.21
#Cuenta: 34 Tarifa 12: 31.21
Tipo Orden Tarifa 0: 0.00
Mesa: 25 12% IVA: 3.75
Mesero Servicio: 3.12
WASHINGTON
ALCIVAR Total: 38.08

Forma de Pago
Visa 15.00
Visa 15.00
Efectivo 20.00
Cambio 11.92

Creada: 07/09/2017 21:29:41
Pagada: 07/09/2017 22:46:24

Firma Autorizada

Recibi Conforme

- ORIGINAL : ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR -

FORMA DE PAGO EFECTIVO ☐ TARJETA CREDITO/DEBITO ☐ DINERO ELECTRONICO ☐ OTROS ☐
STRLINDGRAF S.A. * R.U.C. 0992528567001 * AUT 6294 * Tel. 6006630 - 6006637

R.U.C. 0501153829001

FACTURA

Serie 001-001-00

№ 0005956

AUT. S.R.I. # 1120079031

F. de Aut.: 12 Enero 2017

F. de Aut.: 12 Enero 2017

Cliente: Leonardo Nina Recalde,

Dirección: Quito - Ecuador

Fecha: 08 Sep. 2017

Guía de Remisión:

R.U.C.: 1707315352

TELF.: 2329109

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	TOTAL
-------	-------------	----------	-------

1	Hos pedaje.		27,50
---	-------------	--	-------

HOTEL ELITE
INTERNATIONAL
CANCELADO

FORMA DE PAGO: Efectivo: ☐ Dinero Electrónico: ☐ Tarjeta de Crédito/Débito: ☒ Otros: ☐

SON: Treinta con 00/100

DOLARES

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

SUB TOTAL % 27,50

SUB TOTAL 0%

DESCUENTO

SUB TOTAL

I.V.A. 12% 3,30

TOTAL \$ 30,80

PAZMINO RODRIGUEZ ENRIQUE ABSALON * RUC. 0905578167001 - AUT. 2245* Telf. 600 7239
20 B. 100x2 (Num. 5201 - 7200) - Valido para su emisión hasta: 12/Enero/2018 * Original: Adquirente - Copia: Emisor

ORIGINAL: ADQUIRENTE • COPIA 1: EMISOR
COPIA 2: SIN VALOR A CREDITO TRIBUTARIO

DETALLE DE FACTURAS

NUMERO DE CUENTA: 0600141085 CORRIENTE BANCO INTERNACIONAL

#	NÚMERO DE FACTURA	ESTABLECIMIENTO	DETALLE	VALOR	FECHA DE EMISIÓN
1	001-001 000235808	EL CAFÉ DE TERE	ALIMENTACION	5,09	07/09/2017
2	001-001-000029001	SAMBOPIZARRA S.A.	ALIMENTACION	38,08	07/09/2017
3	001-001-0054925	TACHT CLUB NAVAL	ALIMENTACION	14,47	07/09/2017
4	001-001-000005956	CISNEROS VILLAMARIN JOSE VILMAN MARLENO	HOSPEDAJE	30,80	08/09/2017
5	001-001-000552357	LA PARRILLA DEL ÑATO	ALIMENTACION	14,99	08/09/2017


 INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
 MINISTERIO DE ECONOMÍA Y FINANZAS
 RILEY DE TRABAJO
Dr. Leonardo Nina Recalde
CI: 1707315352