

		<b>INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS</b>				
<b>SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>						
<b>LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>			<b>EN EL INTERIOR</b>	<b>X</b>	<b>EN EL EXTERIOR</b>	
No. DE SERVICIO INSTITUCIONAL SDNA-2024-03-0052			FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 1/marzo/2024			
SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR						
VIÁTICOS <input checked="" type="checkbox"/>		MÓVILIZACIONES <input type="checkbox"/>		SUBSISTENCIAS <input type="checkbox"/>		
<b>DATOS GENERALES</b>						
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR PILATAXI MOLINA GERMAN PATRICIO		CÉDULA 1713991766	PUESTO CONDUCTOR			
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS MANTA - CHONE - MANABÍ   ECUADOR			NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR SUBDIRECCIÓN NACIONAL ADMINISTRATIVA			
EN CASO DE SUBROGACIÓN O ENCARGO:		SUBROGACIÓN O ENCARGO (NIVEL JEFRARQUICO)		DEPENDENCIA BASE	DEPENDENCIA ACTUAL	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)			
4/marzo/2024	11:00	6/marzo/2024	17:00			
INTEGRANTES QUE CONFORMAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:						
JOSÉ ZAMORA						
4/marzo/2024	QUITO - MANTA					
5/marzo/2024	MANTA - CHONE					
5/marzo/2024	CHONE - MANTA					
6/marzo/2024	MANTA - QUITO					
PRODUCTOS PROGRAMADOS:						
MÓVILIZACIÓN DEL PERSONAL PARA CUMPLIR CON AGENDA DE TRABAJO EN LA PROVINCIA, MEDIANTE MEMORANDO No. IESS-SOG-2024-0117 M, SE VERIFICA QUE LA COMISIÓN SE REALIZA DE MANERA NO PLANIFICADA.						
<b>TRANSPORTE</b>						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo otros)	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 - MANTA	4/3/2024	11:00	4/3/2024	21:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MANTA - CHONE	5/3/2024	9:00	5/3/2024	12:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CHONE - MANTA	5/3/2024	17:30	5/3/2024	20:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MANTA - QUITO	5/3/2024	7:00	5/3/2024	17:00
<b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>						
NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA BANCO DE PICHINCHA		TIPO DE CUENTA AHORROS	NO DE CUENTA 3165741200			
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>			<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>			
						
NOMBRE: PLATAXI MOLINA GERMAN PATRICIO CONDUCTOR			NOMBRE: MGS ANA MARIA MALDONADO CARRASCO SUBDIRECTORA NACIONAL ADMINISTRATIVA			
<b>FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO</b>			<b>NOTAS:</b>			
			<ul style="list-style-type: none"> <li>Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales.</li> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes.</li> <li>El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional.</li> <li>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.</li> </ul>			
NOMBRE: MGS MARIA FERNANDA ROLDAN TINOCO DIRECTORA NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS (E)						

		<b>INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS</b>				
<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>						
<b>LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>			EN EL INTERIOR	X	EN EL EXTERIOR	
Nº INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES SDNA-2024-03-0052			FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 7/3/2024			
<b>DATOS GENERALES</b>						
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR PILATAXI MOLINA GERMAN PATRICIO		CEDULA 1713991766	PUESTO QUE OCUPA CONDUCTOR			
CIUDAD PROVINCIAL PAIS MANTA - CHONE - MANABÍ / GUAYAQUIL - GUAYAS / ECUADOR		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE SUBDIRECCIÓN NACIONAL ADMINISTRATIVA				
SERVIDORAS QUE INTEGRAN EL SERVIDO INSTITUCIONAL: JOSÉ ZAMORA						
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>						
<b>ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:</b>						
4/marzo/2024	11:00	21:00	QUITO - CHONE - MANTA			
5/marzo/2024	6:30	21:00	MANTA - CHONE - MANTA			
6/marzo/2024	8:00	21:00	MANTA - GUAYAQUIL			
7/marzo/2024	7:00	17:00	GUAYAQUIL (RECORRIDO INTERNO)			
8/marzo/2024	6:30	17:00	GUAYAQUIL - QUITO			
MOVILIZACIÓN DEL PERSONAL PARA CUMPLIR CON AGENDA DE TRABAJO EN LA PROVINCIA, MEDIANTE MEMORANDO No. IESS-SDG-2024-0117-M, SE VERIFICA QUE LA COMISIÓN SE REALIZA DE MANERA NO PLANIFICADA						
<b>ITINERARIO</b>		<b>SALIDA</b>	<b>LLEGADA</b>		<small>NOTA</small>	
FECHA dd-mm-aaaa		4/3/2024	8/3/2024		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		11:00	17:00			
HORA Inicio de Labores el día de retorno		N/A				
<b>TRANSPORTE</b>						
<b>TIPO DE TRANSPORTE</b> (Aéreo, terrestre, marítimo otros)	<b>NOMBRE DEL TRANSPORTE</b>	<b>ITINERARIO O RUTA</b>	<b>SALIDA</b>		<b>LLEGADA</b>	
			<b>FECHA</b> <small>dd-mm-aaaa</small>	<b>HORA</b> <small>hh:mm</small>	<b>FECHA</b> <small>dd-mm-aaaa</small>	<b>HORA</b> <small>hh:mm</small>
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - CHONE - MANTA	4/marzo/2024	11:00	4/marzo/2024	21:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MANTA - CHONE - MANTA	5/marzo/2024	6:30	5/marzo/2024	21:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MANTA - GUAYAQUIL	6/marzo/2024	8:00	6/marzo/2024	21:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - QUITO	8/marzo/2024	6:30	8/marzo/2024	17:00
NOTA: En caso de haber utilizado: 1) transporte público, aéreo, fluvial o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o pasajes y 2) vehículos institucionales, se adjuntará la hoja de ruta con tipo de vehículo, número de placa, kilometraje recorrido y los nombres apellidos del conductor.						
<b>OBSERVACIONES</b>						
MEDIANTE MEMORANDO DE ALCANCE No. IESS-SDG-2024-0122-M DE 8 DE MARZO DE 2024, POR CUMPLIMIENTO DE AGENDA DE LA SEÑORA DIRECTORA GENERAL, SE EXTIENDE LA COMISION HASTA EL 8 DE MARZO DE 2024 A LA CIUDAD DE GUAYAQUIL.						
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>			<small>NOTA</small>			
			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.			
PILATAXI MOLINA GERMAN PATRICIO 1713991766						
<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>						
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>			<b>FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO</b>			
						
NOMBRE: MGS. ANA MARÍA MALDONADO CARRAÑO SUBDIRECTORA NACIONAL ADMINISTRATIVA			NOMBRE: MGS. MARÍA FERNANDA ROLDÁN TINOCO DIRECTORA NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS ( E )			

**ORDEN DE MOVILIZACIÓN****No. 24614**

(Fuera de la jornada ordinaria de trabajo, en días feriados y/o fines de semana o que implique el pago de viáticos)

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

Institución **INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL DIRECCION NACIONAL DE ADQUISICIONES BIENES Y SERVICIOS UROAD DE TRANSPORTES**

RUC **1760004650001**

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**Ciudad **QUITO**Fecha de Vigencia Desde **2024-03-04** Hora **11:00** Hasta **2024-03-06** Hora **17:00**Motivo **Solicitud vehículo para Comisión de Servicios en Manabí**No. Ocupantes **4****AUTORIZACIÓN**Fecha **2024-03-04** No. Comunicación **IESS-SOG-2024-0117-M**Lugar Origen **QUITO**Lugar Destino **QUITO-MANTA-CHONE-MANTA-QUITO**Kilometraje Inicio **218120** Kilometraje Fin**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**Nombre **PILATAXI MOLINA GERMA PATRICIO** Cargo **CHOFER**Número de Cédula / Pasaporte **1713891766** Tipo de Licencia **E****4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHICULO**Número de Placa **FEI4551** Marca / Modelo **CHEVROLET**Color **PLOMA** Número Matricula **DD****5. DATOS DEL SOLICITANTE**Nombre **Abg. Jose Lizardo Bohorquez Rodriguez** Cargo **JEFE DE DESPACHO DE LA SUBDIRECCIÓN GENERAL, ENCARGADO**Realizado Por **PARAMO ALVAREZ ANGEL HERNAN**Fecha de Emisión **2024-03-04 12:54**

**ORDEN DE MOVILIZACIÓN****No. 24642****(Fuera de la jornada ordinaria de trabajo, en días feriados y/o fines de semana o que implique el pago de viáticos)****1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

**Institución** INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL DIRECCION NACIONAL DE ADQUISICIONES BIENES Y SERVICIOS UNIDAD DE TRANSPORTES  
**RUC** 1790004850001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN****Ciudad** QUITO**Fecha de Vigencia** Desde 2024-03-06 Hora 17:01 Hasta 2024-03-08 Hora 17:00**Motivo** Asente a solicitud de vehículo para Comisión de Beneficios**No. Ocupantes** 4**AUTORIZACIÓN****Fecha** 2024-03-06 **No. Comunicación** IESS-SDG-2024-0122-M**Lugar Origen** QUITO**Lugar Destino** NIVEL NACIONAL**Kilometraje Inicio** 217375 **Kilometraje Fin****3. DATOS DEL CONDUCTOR / A****Nombres** FILATAXI MOLINA GERMAN PATRICIO **Cargo** CHOFER**Número de Cédula / Pasaporte** 1713991766 **Tipo de Licencia** E**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO****Número de Placa** FE4551 **Marca / Modelo** CHEVROLET**Color** PLOMA **Número Matricula** 00**5. DATOS DEL SOLICITANTE****Nombres** Abg. Jose Lizardo Bohorquez Rodriguez **Cargo** JEFE DE DESPACHO DE LA SUBDIRECCIÓN GENERAL, ENCARGADO**Realizado Por** PARAMO ALVAREZ ANGEL HERMAN**Fecha de Emisión** 2024-03-06 17:52

# HOJA DE RUTA VIAJES

DATOS DEL CONDUCTOR				DATOS DE COMISIONADOS				DATOS DE VEHICULO	
NOMBRE Y APELLIDO: German P. Cortáez		NOMBRE Y APELLIDO: Jose Zamora		NOMBRE Y APELLIDO: Jose Zamora		NOMBRE Y APELLIDO: Jose Zamora		MARCA Y MODELO: Chevrolet amx	PLACAS: PEI-4554
DULA: 171399176-6		DEPENDENCIA: DIRECCION GENERAL		DEPENDENCIA: DIRECCION GENERAL		DEPENDENCIA: DIRECCION GENERAL		UNIDAD ADMINISTRATIVA/MÉDICA VISITADA	
ECHA	HORA		KILOMETRAJE		CIUDAD DE DESTINO	RUTA - RECORRIDO	UNIDAD ADMINISTRATIVA/MÉDICA VISITADA		
	INICIO	FIN	INICIO	FIN					
Marzo 2024	11:00	21:00	216120	216558	Manta	Quito - Chone Manta	Movilización Vehículo Institucional Hospital IESS CHONE - Se pernocta en Cruzita		
Marzo 2024	06:30	21:00	216558	216911	Manta	Manta - Chone Manta	Movilización Interna Manta Manta - Chone - Portoviejo - Hospitales Se pernocta en Cruzita		
Marzo 2024	08:00	21:00	216911	217599	Guayaquil	Manta - Guayaquil	Movilización Interna Manta Chone y movilización a la Ciudad de Guayaquil		
Abril 2024	07:00	17:00	217599	217646	Guayaquil	Guayaquil	Movilización Interna Guayaquil Hospital Teodoro Roldonado Dirección Provincial Se pernocta en Guayaquil		
Abril 2024	06:30	17:00	217646	218112	Quito	Guayaquil - Quito	Movilización Interna Guayaquil y movilización hacia la ciudad de Quito - San Juan -		
DE CONDUCTOR								FIRMA DE COMISIONADO	
								 Jose Zamora	

**Memorando Nro. IESS-SDG-2024-0117-M**

**Quito, D.M., 04 de marzo de 2024**

**PARA:** Sra. Mgs. Ana María Maldonado Carrasco  
**Subdirectora Nacional Administrativa**

**ASUNTO:** Solicitud vehículo para Comisión de Servicios en Manabí

De mi consideración:

Con el propósito de garantizar la movilización de la Mgs. Milena Cuarfuelán Directora General, Subrogante y Subdirectora General, Encargada, y cumplir con la agenda de trabajo programada en la provincia de Manabí, solicito a Usted se realicen las acciones administrativas correspondientes, en cumplimiento de la normativa legal vigente, para la asignación de un vehículo institucional en buenas condiciones que brinde la seguridad necesaria conforme los siguientes itinerario:

DÍA	HORARIO	RECORRIDO
04/03/2024	11:00 - 21:00	Quito - Manta
05/03/2024	09:00 - 12:00	Manta - Chone
05/03/2024	17:30 - 20:00	Chone - Manta
06/03/2024	07:00 - 17:00	Manta - Quito

De igual manera, agradeceré coordinar las gestiones correspondientes para la comisión de servicios del señor Germán Patricio Filatuxi Molina, conductor de la Subdirección General en la camioneta con placa PEI4551, quién estará acompañado del señor José Manuel Zamora Riofrío con número de cédula 1713667945, servidor de la Subdirección General.

Nota: En virtud de ser una comisión emergente no se realizó programación.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Abg. Jose Lizardo Boborquez Rodriguez  
**JEFE DE DESPACHO DE LA SUBDIRECCIÓN GENERAL, ENCARGADO**

Copia:

Sr. Jose Manuel Zamora Riofrío  
Secretario

Sr. Mgs. Carlos Vinicio Manzano Flores  
Administrador

nm



**Memorando Nro. IESS-SDG-2024-0122-M**

**Quito, D.M., 06 de marzo de 2024**

**PARA:** Sra. Mgs. Ana María Maldonado Carrasco  
Subdirectora Nacional Administrativa

**ASUNTO:** Alcance a solicitud de vehículo para Comisión de Servicios

De mi consideración:

Como alcance al memorando Nro. IESS-SDG-2024-0117-M de 04 de marzo de 2024, a través del cual se solicitó la asignación de un vehículo para la provincia de Manabí, me permito solicitar de manera urgente lo siguiente:

Con la finalidad de garantizar la movilización de la Mgs. Milena Charfuelán Directora General, Subrogante y Subdirectora General, Encargada, y cumplir con la agenda de trabajo en la provincia del Guayas, solicito a Usted se realicen las acciones administrativas correspondientes para la movilización del vehículo a la provincia antes mencionada, en cumplimiento de la normativa legal vigente, conforme el siguiente itinerario:

DÍA	HORARIO	RECORRIDO
6/3/2024	07:00 - 17:00	Manabí - Guayas
7/3/2024	07:00 - 18:00	Guayas
8/3/2024	07:00 - 17:00	Guayas - Pichincha

De igual manera, agradeceré coordinar las gestiones correspondientes para la comisión de servicios del señor Germán Patricio Pilataxi Molina, conductor de la Subdirección General en la camioneta con placa PEI4551, quién estará acompañado del señor José Manuel Zamora Rincón con número de cédula 1713667945, servidor de la Subdirección General.

**Nota:** En virtud de ser una comisión emergente no se realizó programación.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Abg. José Lizardo Bohórquez Rodríguez

**JEFE DE DESPACHO DE LA SUBDIRECCIÓN GENERAL, ENCARGADO**

Anexo:

-iees-sdg-2024-0117-m\_solicitud\_vehiculo\_manabi.pdf

**Memorando Nro. IESS-SDG-2024-0122-M**

**Quito, D.M., 06 de marzo de 2024**

Copia:

Sr. Mgs. Carlos Vinicio Murochero Flores  
**Administrador**

Sra. Tiza Nancy del Rocío Maldonado Piedra  
**Asistente Administrativa**

mi





**NO TIENE LOGO**

R.U.C.: 1711801074001

FACTURA

No. 003-002-000003706

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0403202401171180107400120030020000037060000370619

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 04/03/2024 14:19:39

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



0403202401171180107400120030020000037060000370619

DELGAD RUALES SANDRO ARTURO

RESTAURANTE EL PROPIO GATO

Dirección Matriz: NANEGALITO

Dirección Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos:

PILATAXI MOLINA GERMAN PATRICIO

Identificación: 1713961766

Fecha: 04/03/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
TFL	21	1.00	TILAPIA FRITA EN LEÑA		8.928571	0.00	0.00	0.00	8.93
G400	40	1.00	GASEOSAS DE 400ML		1.785714	0.00	0.00	0.00	1.79

Información Adicional

Teléfono:

Email: patricio.01113@hotmail.com

Forma de pago

Valor

01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO 12.00

SUBTOTAL 12%	10.71
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	10.71
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	1.29
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPIA	0.00
VALOR TOTAL	12.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO 0.00

AHORRO POR SUBSIDIO: 0.00  
(Incluye IVA cuando corresponda)

# CHAVEZ VELEZ RITA LUNA LUNITA

Dirección Matriz y Establecimiento: Av. Don Bosco s/n  
Tel: 0999477696 // Rocafuerte - Manabí

**NOTA DE VENTA** N°001-001- **000001991**

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - REGIMEN SIMPE

FECHA	R.U.C.	AUT. S.R.L.
4 03 2024	1304944836001	1131649427

Clientes: German Pilataxi

Dirección: Quito

RUC/CI: 171399176-6 Guía de Remisión

Cant.	DESCRIPCIÓN	P. Unit.	T. de Venta
1	Pescado Asado	8 <sup>00</sup>	8 <sup>00</sup>
1	Batido de Coco	2 <sup>00</sup>	2 <sup>00</sup>

Fecha de Autorización: 11/Octubre/2023

Fecha de Caducidad: 11/Octubre/2024

IMPRESO DEL 001951 AL 002050

ORIGINAL: ADQUIRIR - COPIA: EMISOR

*German Pilataxi* **10<sup>00</sup>** TOTAL \$

FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	DEBITO ELECTRONICO	DEBITO CREDITO (BANC)	OTROS
	<input checked="" type="checkbox"/>			

BANCA CAJONCO JSM VONKITS - MARIKITS - SAMARIT - SAMAIP - KOST - S.U.C. MARQUEZOS AUTOMES 217 - 7847 - JESUS

## CABAÑA RESTAURANTE EVENEZER

CHAVEZ SANTANA LUCIDIA MARGARITA

DIR.: VIA PUERTO AEROPUERTO # 18 Y REDONDEL DE PLANTITA NIA \* TEL: 0972 562121 \* NANTA

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - REGIMEN SIMPE

RUC: 1307220846001

Aut. S.R.L.: 1131822579

Fecha de Aut.: 03/Enero/2024

## NOTA DE VENTA

S-N° 001-001-

**00 0003243**

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	5	03	2024

R.U.C./CI: 1713991766

Cliente: German Pilataxi

Dirección: Quito

Tel: \_\_\_\_\_

Cant.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	TOTAL
1	camatillo estofado	9,00	9,00
1	jugo	1,00	1,00

**TOTAL \$ 10,00**

FORMA DE PAGO	FORMA DE PAGO
EFFECTIVO	

Digital: Alquisneiro / L. de Emisor



**NO TIENE LOGO**

R.U.C.: 1306775220001

FACTURA

No.: 002-010-000000771

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0603202401130677522000120020100000007713393346416

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 07/03/2024 10:13:01

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0603202401130677522000120020100000007713393346416

Alicivar Cedeno Juan Vinicio

Alicivar Cedeno Juan Vinicio

Dirección Matriz: FLAVIO ALFARO, LA BRAMADORA

Dirección Sucursal: FLAVIO ALFARO, LA BRAMADORA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: German Plataxi

Identificación: 1713981766

Fecha: 06/03/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: Quito

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
POLLOCRIOLO	pollo criollo	1.00	Seco de pollo criollo		5,40	0,00	0,00	0,00	5,40

Información Adicional

Correo de cliente: patibolo.0110@hotmail.com

Enviar los comprobantes de: juanalicivar\_71@hotmail.com

Contribuyente Régimen RIMPE

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	0,05

SUBTOTAL 12%	5,40
SUBTOTAL 0%	0,00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0,00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0,00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5,40
TOTAL DESCUENTO	0,00
ICE	0,00
IVA 12%	0,65
TOTAL DEVOLUCION IVA	0,00
IRBPNR	0,00
PROFINA	0,00
VALOR TOTAL	6,05

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO 0,00

AHORRO POR SUBSIDIO: 0,00  
(Incluye IVA cuando corresponda)

**NO TIENE LOGO**

R.U.C.: 0911566487001

FACTURA

No. 002-001-000008515

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0703202401091156648700120020010000085154911504214

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 07/03/2024 08:24:34

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0703202401091156648700120020010000085154911504214

TENEZHAÑAY SIMBAÑA ALGEL POLVIO

TENEZHAÑAY SIMBAÑA ALGEL POLVIO

Dirección Matriz: PADRE SOLANO 309 Y ESCOBEDO - BOYACA

Dirección Sucursal: PADRE SOLANO 309 Y ESCOBEDO - BOYACA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos:

German Filateo

Identificación: 1712991766

Fecha: 07/03/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: Quilo

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
A1	A1	1.00	Alimentación	Ceviche Mido	12.00	0.00	0.00	0.00	12.00
A1	A1	1.00	Alimentación	Jugo Natural	3.00	0.00	0.00	0.00	3.00

Información Adicional

Descripción: Alimentación

Forma de pago

Valor

20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

15.00

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	15.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	15.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRSPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	15.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO 0.00

AHORRO POR SUBSIDIO: 0.00  
(Incluye IVA cuando corresponde)



Orellana Espinosa Fatima Beatriz

Hotel Versailles

Dirección matriz: Lorenzo de Garaycoa y Padre Solano  
Dirección sucursal: Quisquis 100 y Ximena

Obligado a llevar contabilidad: NO  
CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

RUC: 1103982979001

**FACTURA**

N° 004-001-000010268

Número de autorización:  
0703202401110398297900120040010000102689296797518  
07-03-2024

Ambiente: PRODUCCION

Emisión: NORMAL

Clase de acceso:



0703202401110398297900120040010000102689296797518

Identificación: 1713991766

Fecha: 07/03/2024

Razón social: Pilatani Molina German Patricio

Dirección: Quito

Código	Detalle	Cantidad	V/Unitario	Subtotal	Descuento	V/Total
P0000001	Noches de hospedaje Desde 2024/03/06 Hasta 2024/03/08	2	44.6428	89.29	0.00	89.29

**INFORMACION ADICIONAL EMISOR**

Contribuyente Regimen RIMPE

Imprime: Sifoct

**INFORMACION ADICIONAL RECEPTOR**

Email: versailles@sifoct.net

**FORMA DE PAGO**

Sin utilización del sistema financiero

\$ 100.00

Subtotal con IVA	89.29
Subtotal 0 IVA	0.00
Subtotal no objeto de IVA	0.00
Subtotal exento de IVA	0.00
Subtotal sin impuestos	89.29
Total descuento	0.00
ICE	0.00
IVA	10.71
IRBPNR	0.00
Propina	0.00
<b>Total</b>	<b>100.00</b>

**NO TIENE LOGO**

R.U.C.: 1793040012001

FACTURA

No. 003-101-000878002

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0603202401179304001200120031010008780021236987419

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 07/03/2024 00:18:33

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0603202401179304001200120031010008780021236987419

CONCESIONARIA SANTO DOMINGO CRSD S.A.

CONCESIONARIA SANTO DOMINGO CRSD S.A.

Dirección Matriz: QUITO, AVE 12 DE OCTUBRE N26-87 ABRAHAM LINCOLN, FRENTE AL CLUB DE LA UNIÓN, TORRE 1492 7 LA FLORESTA 702

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

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Agente de Retención Resolución No. 0000000

Razón Social / Nombres y Apellidos: GERMAN PILATAXI

Identificación: 1712891796

Fecha: 06/03/2024

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: (04504)5532

Dirección: NULL

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

SUBTOTAL 12%	0.00
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
IVA 12%	0.00
TOTAL DEVOLUCIÓN IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPNA	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.: 0991503331001

**FACTURA**

No. 006-154-003089283

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0803202401099150333100120061540030892831238987417

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 07/03/2024 01:02:27

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0603202401099150333100120061540030892831238987417

CONCESIONARIA NORTE CONORTE S.A.

CONORTE S.A. - E/P Yaguachi

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

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

Contribuyente Especial 393

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: GERMAN PILATAXI

Identificación: 1713891768

Fecha: 06/03/2024

Placa / Matricula:

Gula

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-ACCOGEC22-00000786-M

Forma de pago

Valor

01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO 1.00

SUBTOTAL 12%	0.00
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
IVA 12%	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRSPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	1.00
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1793040012001

## FACTURA

No. 002-104-000780244

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0603202401179304001200120021040007802441238987411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 07/03/2024 00:43:27

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0603202401179304001200120021040007802441238987411

CONCESIONARIA SANTO DOMINGO CRSD S.A.

CONCESIONARIA SANTO DOMINGO CRSD S.A.

Dirección Matriz: QUITO, AVE 12 DE OCTUBRE N26-87 ABRAHAM LINCOLN, FRENTE AL CLUB DE LA UNION, TORRE 1492 7 LA FLORESTA 702

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

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Agente de Retención Resolución No. 0000000

Razón Social / Nombres y Apellidos:	GERMAN PILATAXI		
Identificación:	1713991766	Placa / Matrícula:	Guía
Fecha:	06/03/2024		
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:	(04304) 6632
Dirección:	NULL

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

SUBTOTAL 12%	0.00
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
IVA 12%	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	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