

CÓD: GSC-GFN-P01-S01-F03 FECHA DE VIGENCIA: 14/11/2018 VERSIÓN: 1.0

1 de 2 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: FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) SDNA-2024-06-0211 17/6/2024 APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: CÉDULA: PUESTO QUE OCUPA: SALAS ESPIN LINLEY DAVID 1719380956 CONDUCTOR CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: AMBATO - TUNGURAHUA / ECUADOR SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA

SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

PANOVA ROSELA DÍAZ ZAMBRANO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA: 10/junio/2024

8:00 11:15 11/junio/2024 7:30 19:00 12/junio/2024 7:30 19:00 13/junio/2024 7:30 19:00 14/junio/2024 13:05 16:00

QUITO - AMBATO AMBATO (DPT) AMBATO (DPT) AMBATO (DPT) AMBATO - QUITO

MOVILIZACIÓN SERVIDORA PARA COORDINAR Y DEFINIR ACCIONES DE CONTROL Y SEGUIMIENTO, SUPERVISIÓN Y EVALUACIÓN DE PROCESOS DE LA PROCURADURÍA GENERAL A NIVEL NACIONAL, MEDIANTE MEMORANDO No. IESS-PG-2024-0470-M, SE VERIFICA LA COMISIÓN SE REALIZA DE MANERA NO **PLANIFICADA**

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	10/6/2024	14/6/2024	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio
HORA hh:mm	8:00	16:00	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 Inicio de Labores	el día de retorno	N/A	

		TRANSF	PORTE			
TIPO DE			SAL	IDA	LLEGADA	
TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ITINERARIO O RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - AMBATO		8:00:00	10/junio/2024	11:15:00
TERRESTRE /	INSTITUCIONAL	AMBATO	12/junio/2024 /	7:30:00	/ 12/junio/2024	19:00:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	AMBATO - QUITO	14/junio/2024	13:05:00	14/junio/2024	16:00:00

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

NOMBRE:

MEDIANTE ACCION DE

PERSONAL No. 2024-R-155 ESTABLECE EL CESE DE FUNCIONES DE LA MGS.ANA MARÍA MALDONADO SUBDIRECTORA NACIONAL ADMINISTRATIVA HASTA EL 14 DE MARZO DE 2024, EN VIRTUD DE LO CUAL HASTA ESTA FECHA CON ACCIÓN DE PERSONAL No. SDNGTH-2024-0900-NJS SE NOMBRA A LA NUEVA SUBIDRECTORA NACIONAL ADMINISTIVA MGS. CRISTINA ALEJANDRA VITERI, Y SUSCRIBE EL PRESENTE FORMULARIO

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOTA

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.

SALAS ESPIN LINLEY DAVID

CONDUCTOR

FIRMAS DE APROBACIÓN

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

FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO

ING. ANDREA PAOLA AYALA GUERRA

NOMBRE:

ING. NANCY ANGÉLICA HERRERA COELLO



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

less			TOTAL STATE STATE OF WORLD CO.		IESS	
	SOLICITUD DE AUTORIZ	ACIÓN PARA CUMPLIMIENTO D	E SERVICIOS INS	TITUCION	ALES	
	UGAR DE SERVICIOS INSTITU	JCIONALES	EN EL INTERIOR	×	EN EL EXTERIOR	
Nro. DE SERVICIO INSTITUCIONAL SELECCIONE LO QUE REQUIERA :	SDNA-2024-06-0211		FECHA DE LA SOLICIT		aaa) /junio/2024	
	VIÁTICOS X	MOVILIZACIONES			SUBSISTENCIAS	
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL		DATOS GENERALES CÉDULA:		PUESTO:		
SALAS CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS	ESPIN LINLEY DAVID	1719380			CONDUCTOR	
	AMBATO - TUNGURAHUA / EG	CUADOR	NOMBRE DE LA UNIDA		SERVIDOR IACIONAL ADMINISTRAT	IVA
EN CASO DE SUBROGACIÓN (D ENCARGO:	SUBROGACIÓN O ENCARGO (NIVEL JERÁRQUICO)	DEPENDENCIA BASE		DEPENDENCIA	ACTUAL
FECHA SALIDA (dd- 10/junio/2		HORA SALIDA (hh:mm) 8:00	FECHA LLEGADA (dd-	- Committee of the Comm	HORA LLEGADA (hh:mm)	
INTEGRANTES QUE CONFORMAN	EL SERVICIO INSTITUCIONAL:	PANOVA ROSELA DÍAZ ZAMBR			17.00	
PRODUCTOS PROGRAMADOS: MOVILIZACIÓN SERVIDORA GENERAL A NIVE	A PARA COORDINAR Y DEFINIR ACC L NACIONAL, MEDIANTE MEMORAN	CIONES DE CONTROL Y SEGUIMIENTO DO No.IESS-PG-2024-0470-M, SE VERIF	, SUPERVISIÓN Y EV	/ALUACIÓN D E REALIZA D	DE PROCESOS DE LA PR E MANERA NO PLANIFIC	OCURADURÍA ADA
		TRANSPORTE				
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, NOMBRE DEL TRANSPORTE ITINERARIO O RUT			SALID	A	LLEGAD	A
marítimo otros)			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - AMBATO AMBATO - QUITO	10/6/2024	8:00 15:00	10/6/2024	10:00 17:00
			3541012024	10.00	14/0/2024	17.00
		DATOS PARA TRANSFEREN	ICIA			.
NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIE		TIPO DE CUENTA:	Unicola Robinstation	NO DE CUENT		NIN NI SUN N
	ERATIVA ANDALUCIA	AHORRO		FI PESE	405010122719 PONSABLE DE LA U	NIDAD DEL
FIRM	A DE LA O EL SERVIDOR CO	OMISIONADO			COMISIONADO	MIDAD DEL
NOMBRE: SA	ALAS ESPIN LINLEY DAVID		NOMBRE:	MGS. CRI	STINA ALEJANDRA VITE	RI PAZMIÑO
FIRMA	CONDUCTOR DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O	SUDFLEGADO	SUBDIREC	TORA NAC	IONAL ADMINISTRATI	VA (E)
IOMBRE:	Jawy A	hund.	menos 72 horas institucionales. De no existir dispautorización quedará El informe de Se término de 4 días de Está prohibido co descanso obligatorio, excepcionales debid	de anticipaci ponibilidad pro n insubsistente ervicios Institu cumplido el se nceder servici , con excepció	cionales deberá presenta	los servicios licitud como la arse dentro del te los días de ades o de casos
ASSESSMENT TO A SECOND OF THE PARTY OF THE P	A NACIONAL DE SERVICIOS CO		Delegado.		Certif	

CÓD: GSC-GFN-P01-S01-F03 FECHA DE VIGENCIA: 14/11/2018 VERSIÓN: 1.0 2 de 2

DETALLE DE DOCUMENTOS GENERADOS DE GASTOS DE VIÁTICOS Y DESPLAZAMIENTO

	ALOJAMIENT	O Y/O ALIMENTACIÓN	
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	39043	ALIMENTACIÓN //	15,25
2	228604	ALIMENTACIÓN	21,40
3	6756	ALIMENTACIÓN //	34,40
4	344	ALIMENTACIÓN //	5,75
5	617	HOSPEDAJE /	/160,00 /
6	2730	ALIMENTACIÓN /	2,50
7	2732	ALIMENTACIÓN //	4,75
8	71	ALIMENTACIÓN /	14,00
	TOTAL:		258,05
	DESF	PLAZAMIENTO	
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
TAL:			\$0,0





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

No. 25479

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 2024-06-10 Hora 08:00

Hasta 2024-06-14 Hora 17:00

Motivo

SOLICITUD DE VEHÍCULO INSTITUCIONAL COMISIÓN DE SERVICIOS DRA. PANOVA DÍAZ -

TUNGURAHUA.

No. Ocupantes

AUTORIZACIÓN

Fecha

2024-06-07

No. Comunicación IESS-PG-2024-0470-M

Lugar Origen

QUITO

Lugar Destino

QUITO- AMBATO-QUITO

Kilometraje Inicio 262254

Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres SALAS ESPIN LINLEY DAVID

Cargo CHOFER /

Número de Cédula / Pasaporte 1719380956

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEI4530

Marca / Modelo

CHEVROLET

Color

Número Matrícula

00

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Dr. Jorge Luis Andrade Avecillas

Cargo PROCURADOR GENERAL

Realizado Por

PARAMO ALVAREZ ANGEL HERNAN

Fecha de Emisón 2024-06-07 13:31





Memorando Nro. IESS-PG-2024-0470-M

Quito, D.M., 07 de junio de 2024

PARA:

Sra. Mgs. Cristina Alejandra Viteri Pazmiño

Subdirectora Nacional Administrativa, Encargada

ASUNTO: SOLICITUD DE VEHÍCULO INSTITUCIONAL COMISIÓN DE

SERVICIOS DRA. PANOVA DÍAZ - TUNGURAHUA.

De mi consideración:

Mediante el presente, me permito solicitar la asignación de un vehículo institucional para movilizar a la doctora Panova Díaz abogada de esta Procuraduría en la comisión de servicios a la ciudad de Ambato provincia de Tungurahua del 10 al 14 de junio de 2024 a fin de:

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Efectuar y desarrollar patrocinio en los procesos que se ventilen en los organismos jurisdiccionales.

PRODUCTOS PROGRAMADOS: Coordinar y definir acciones de control y seguimiento, supervisión y evaluación de procesos de la Procuraduría General a nível nacional.

CRONOGRAMA: QUITO -TUNGURAHUA 08H00 TUNGURAHUA - QUITO 17H00

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Dr. Jorge Luis Andrade Avecillas PROCURADOR GENERAL

Copia:

Sr. Mgs. Carlos Vinicio Mancheno Flores Administrador

Sr. Angel Hernan Paramo Alvarez Oficinista

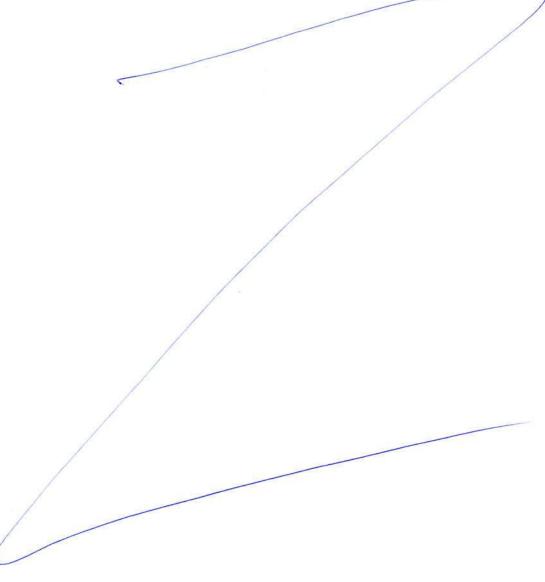
Sra. Mgs. Panova Rosela Diaz Zambrano Abogada 2



Memorando Nro. IESS-PG-2024-0470-M Quito, D.M., 07 de junio de 2024

Sr. Ing. Wilson Trajano Carrasco Carrasco **Técnico en Archivos**

ea







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
PÁG:&[Página]

HOJA DE RUTA VIAJES

	DATOS DEL	DATOS DEI CONDITICTOR			DATOS DE CO	ATOS DE COMISIONADOS	PATOS DE VEHÍCULO
RE Y AP	RE Y APELLIDO: 1000	Salas long	×	NOMBRE Y APELLIDO:	3	Pat	MARCA Y MODELO: DHAX
:DULA:	174938095-6	10	3	DEPENDENCIA:	Sall	uric Ceneral	PLACAS: PET-4530
S	유	HORA	KILOM	KILOMETRAJE	CHIDAD DE DESTINO	,	INITAD ADMINISTRATIVA /MÉDICA VISITADA
¥ E	INICIO	N.	INICIO	NE N	CIODAD DE DESTINO	NOIA - RECORNIDO	ONIDAD ADMINISTRATIVA/INEDICA VISITADA
2024	08.80	51 211	162307	362508	Stadmit	Quito- Ambado	Dic. Row. Tongoralua
4. TOT	08:40	19:80	262588	162554	Ambado	Ambado	Dir. Prov. Turquallua
भारत	0£:30	19:00	262554	209696	Ambash	Ambado	Dir. Prov. Tunguralwa
4505°	07:30	19:00	363600	163626	Ambata	Ambado	Der. Prov. Tongerahuc
2000	13:05	16:00	261616	161801	Quito	Ambato - auto	San Joan
						,	
	7						
			1				
DE CO	DE CONDUCTOR	The same of the sa	allow and the second			FIRM	FIRMA DE COMISIONADO

LAS

FACTURA No. 001-002-000039043

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

11/06/2024 6.58 PM

AMBIENTE:

PRODUCCIÓN

EMISIÓN:

Normal

Nº AUTORIZACIÓN:

1106202401180393106000120010020000390438518882611



LUMBI PASTO JENNY ELIZABETH

FAST CHICKEN

R.U.C: 1803931060001

MATRIZ: AV LOS CHASQUIS Y JULIO JARAMILLO

SUCURSAL: AV LOS CHASQUIS Y JULIO

JARAMILLO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

TIPO CONTRIBUYENTE: PER. NAT. NO OBLIGADA A LLEVAR CONTABILIDAD EMITE FACTURA O NOTA DE

VENTA

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

CLIENTE: David Salas Espin

RUC / CI: 1719380956

FECHA EMISIÓN:

11/06/2024

DIRECCIÓN:

Quito

CÓDIGO PRINCIPAI	L CANT	DAD DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IVA	DESCUENTO	TOTAL
CFL	1.00	COMBO FAMILIAR LLEVAR	15.250	0.00	0.00	15.25

	FORMAS DE PAG	0		
		VALOR	PLAZO	TIEMPO
SIN UTILIZACIÓN DE	EL SISTEMA FINANCIERO	15.25		
INFORMACIÓN ADIC	CIONAL:			
E-MAIL:	davidsalasespin@gm	nail.com		
Teléfono :	0987749559			
Dirección :	Quito			

SUBTOTAL 0%	15.25
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	15.25
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
ICE	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL USD	15.25





BAKHMA CIA. LTDA. ALIS PARRILLADAS Y PIZZERIA

RUC 1891738877001

MATRIZ AV. DE LOS GUAYTAMBOS 06-109 Y MANZANAS SUCURSAL AV. DE LOS GUAYTAMBOS 06-109 Y MANZANAS

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

FACTURA 001-001-000228604

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1206202401189173887700120010010002286041234567816

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2024-06-12T12:19:47-05:00

TIPO DE EMISIÓN NORMAL

AMBIENTE PRODUCCIÓN

CLAVE DE ACCESO



1206202401189173887700120010010002286041234567816

RUC/CI 1719380956

CLIENTE SALAS ESPIN DAVID

FECHA DE EMISIÓN 12/06/2024

CÓDIGO	CANTIDAD	DES	CRIPCIÓN		CODIGO AUXILIAR	DETALLE ADICIONAL	PRECIO UNITARIO	DESC	P TOTAL
57	1.000	Cordon Bleu Pollo	/				15.12000	0.00000	15.12
268	1.000	CORTESIA MESA	/				0.00000	0.00000	0.00
298	1.000	Vaso Lim.Imperial					2.00000	0.00000	2.00
		INFORMACIÓN	ADICIONAL		411	SUB	TOTAL 15%		17.12
	Email da	vidsalasespin@gm	ail.com			su	BTOTAL 0%		0.00
	gente de 1					SUBTOTAL NO OBJ	ETO DE IVA		0.00
	Retencion Direccion Q	JITO #: Y				SUBTOTAL EXE	NTO DE IVA		0.00
	Telefono 09	87749559				SUBTOTAL SIN I	MPUESTOS		17.12
NOTA Los agentes de retencion estan obligados a entregar el						DESCUENTO			0.00
respectivo comprobante de retencion, dentro del termino no mayor de5 dias de recibido el comprobante de venta					ICE			0.00	
FORMA D			VALOR	PLAZO	TIEMPO		IVA 15%		2.57
SIN UTILI	ZACION DEL	. SISTEMA	21.40	0	DIAS	10% PR	OPINA - TIP		1.71
FINANCIE	RO						TOTAL		21.40

NO TIENE LOGO

OLINTES INNOVACION GASTRONOMICA SAS

MARISQUERIA DELICIAS DEL MAR

Dirección

ABDON CALDERON 03-18 Y GONZALEZ SUAREZ

Matriz:

ABDON CALDERON 03-18 Y GONZALEZ SUAREZ

Dirección Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

R.U.C.:

1891811480001

FACTURA

No.

001-002-000006756

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1206202401189181148000120010020000067560000007211

FECHA Y HORA DE

AUTORIZACIÓN:

13/06/2024 10:49:56

AMBIENTE:

PRODUCCIÓN

EMISIÓN:

NORMAL

CLAVE DE ACCESO



Razón Social / Nombres y Apellidos:

David Salas

Identificación

1719380956

Fecha Direccion: 12/06/2024

Quito

Placa / Matrícula:

Guía

Cod, Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
1		1.00	Ceviche Camaron		12.50	0.00	0.00	0.00	12.50
1		1.00	Arroz Mixto (Camaron-cangrejo)	8.	13.8393	0.00	0.00	0.00	13.84
1		1.00	Jugo SUPER		3.5714	0.00	0.00	0.00	3.57

Información Adicional
Telefono: 0987749559

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	34.40

SUBTOTAL 15%	29.91
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0,00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	29.91
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	4.49
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	34.40

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO:	0.00

NO TIENE LOGO

ANDINO PARRA ALBERTO GENARO

RESTAURANTE DON ALBERT

Dirección

Calle: CASTILLO Numero: 05-12 Interseccion: SUCRE

Matriz:

Calle: CASTILLO Numero: 05-12 Interseccion: SUCRE

Dirección Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

NO

SALAS ESPIN LINLEY DAVID

Detalle Adicional

R.U.C.:

1600178964001

FACTURA

No.

001-100-000000344

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1406202401160017896400120011000000003441595460414

FECHA Y HOŖA DE

AUTORIZACIÓN:

14/06/2024 06:45:37

AMBIENTE:

PRODUCCIÓN

EMISIÓN:

NORMAL

CLAVE DE ACCESO

Razón Social / Nombres y Apellidos:

Cod.

Identificación

1719380956

Fecha

14/06/2024

Cantidad

Placa / Matrícula:

Guía

Subsidio

0.00

0.00

Precio Unitario

Direccion:

Cod.

Quito

Principal	Auxiliar		81				
05		1.00	ALMUERZO	Del día 13 de 2024	i junio de	3.00	
25		1.00	SECO PARA LLEVAR	Del día 13 de 2024	a junio de	2.75	
			Información Adicional				**
Email:		david	salasespin@gmail.com				*
	Forma	de pago	V	/alor			
01 - SIN UTIL	IZACION DEL	SISTEMA FIN	IANCIERO	5.75		-	-

Descripción

5.75 0.00
0.00
0.00
5.75
0.00
0.00
0.00
0.00
0.00
5.75

Precio sin

Subsidio

0.00

0.00

Descuento

0.00

0.00

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



Precio Total

3.00

2.75

FACTURA No. 005-001-000000617

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

14/06/2024 11.41 AM

AMBIENTE:

PRODUCCIÓN

EMISIÓN:

Normal

OBSERVACIÓN: INGRESO 10/06/2024

SALIDA 14/06/2024

Nº AUTORIZACIÓN:

1406202401180439319500120050010000006170473946017



ZURITA QUIROLA MARIA MONSERRATH

HOSTAL CITY PARK

R.U.C: 1804393195001

MATRIZ: AV. 12 DE NOVIEMBRE S/N Y MERA

SUCURSAL: Ambato, Sucre SN y Quito

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO TIPO CONTRIBUYENTE: PER. NAT. NO OBLIGADA A LLEVAR CONTABILIDAD EMITE FACTURA O NOTA DE VENTA

CLIENTE: David Salas Espin-

RUC / CI: 1719380956

FECHA EMISIÓN:

14/06/2024

DIRECCIÓN:

CÓDIGO PRINCIPA	L CANT	IDAD DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IVA	DESCUENTO	TOTAL
HOS005	4.00	Hospedaje City Park	34.783	20.87	0.00	160.00

	FORMAS DE PAG	o 🧎		
		VALOR	PLAZO	TIEMPO
SIN UTILIZACIÓN DE	L SISTEMA FINANCIERO	160.00		
INFORMACIÓN ADIC				
Sucursal:				
Dirección :	Quito			
E-MAIL :	davidsalasespin@gm	ail.com		
Teléfono :	0987749559			

SUBTOTAL 15%	139,13
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	139.13
IVA 15%	20.87
DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL USD	160.00



RUC Nº 0502843816001 LOPEZ URRUTIA DANIEL ALEJANDRO NOTA DE VENTA 001 - 001 - 000 **SUSY JUICE** "Contribuyente Negocio Popular Nº 002730 Régimen RIMPE" Dir: Sucre Sn y Quito AUT. S.R.I 1132131585 AMBATO - ECUADOR DIA MES AÑO Guía de Remisión : RUC/CI: 171938095-6 Ambata 12 06 2020 Cliente Qui C Dirección: Quito DESCRIPCIÓN V. UNIT V. TOTAL 1,25 Naronio 1,2 1,21 **FORMA DE PAGO ELECTRONICO** CREDITO OTROS 🗌 EFECTIVO 2,50 Dir. Manuela Canizares 04-26 y Colón / Telf: 0986223211 Impreso del 2701 al 2900 Fecha de AUT, 03/Abril/2024 Valido hasta 03/Abril/2025 TOTAL

NOTA DE VENTA **SUSY JUICE** "Contribuyente Negocio Popular N° 002732 Régimen RIMPE" Dir: Sucre Sn y Quito AUT. S.R.I 1132131585 AMBATO - ECUADOR MES AÑO Guía de Remisió RUC/CI: 171938095-6 Ambatu 13 06 2024 David Salas Telf: Dirección: V. UNIT. V. TOTAL DESCRIPCIÓN CANT. 2150 2,50 Degatoro 1100 1,00 Tostada 1197 stadu **FORMA DE PAGO ELECTRONICO** CREDITO **EFECTIVO** OTROS 🗌 TOTAL

original : Adquiriente copia : Emis

LOPEZ URRUTIA DANIEL ALEJANDRO

Recibi Conforme

RUC Nº 0502843816001

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANT. DIRECCIÓN.: CONTROL NORTE S/N Y 0	ES. NO	TA DE	VENTA
AMBATO - ECUADOR Telf.: 0998 532 201 Fecha de Autorización: 9/5/2024	, No	No. 000071	
*Contribuyente Negocio Popular - Regimen RIMP	S.R.	1. 1132	206465
Ciudad: Ambalo Fect	na: 10 -	06 - Lí	24
Dirección: Quil to RUC: 171938095-6 Telf.		G. Remisio	
CANT. DESCRIPCI	ÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
1 Parállada			10,00
1 Porción papas			2,50
Forma de Pago Efectivo Dinero Electro	ónico	Total USI	14,00
Tarjeta de Crédito o Débito Otro	RECIBI CON		1 ((&)

original : Adquiriente copia

GUALPA MORGOLIA JOSE ANDRES

R.U.C. 1850504653001

h