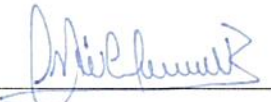
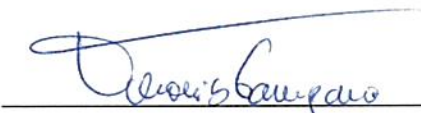
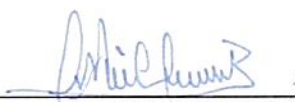


|                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                      |                                                           |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                 |               |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------|--|
|                                                                                                                                                                                                                           |                      | <b>INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL<br/>IESS</b> |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                 |               |  |
| <b>SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>                                                                                                                                                                                                                           |                      |                                                           |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                 |               |  |
| Nro. DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br><b>PCD-2024-08-0022SBIP</b>                                                                                                                                                                                                                                          |                      | FECHA DE SOLICITUD: <b>10/08/2024</b>                     |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                 |               |  |
| LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      | EN EL INTERIOR                                            | x                                 | EN EL EXTERIOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                 |               |  |
| VIATICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | x                    | MOVILIZACIONES                                            | x                                 | SUBSISTENCIAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                 | ALIMENTACIÓN  |  |
| <b>DATOS GENERALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                      |                                                           |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                 |               |  |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:<br><b>CPTN,SILVA BANDA IVAN PATRICIO</b>                                                                                                                                                                                                                         |                      |                                                           | CÉDULA:<br><b>C.C. 0503037293</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | PUESTO QUE OCUPA:<br><b>SEGURIDAD INMEDIATA</b> |               |  |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br><b>GUAYAS- GUAYAQUIL</b>                                                                                                                                                                                                                                 |                      |                                                           |                                   | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br><b>PRESIDENCIA DEL CONSEJO DIRECTIVO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                 |               |  |
| FECHA SALIDA:                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                      | HORA SALIDA:                                              |                                   | FECHA LLEGADA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                 | HORA LLEGADA: |  |
| <b>11-AGOSTO-2024</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                      | <b>19h30</b>                                              |                                   | <b>13-AGOSTO-2024</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                 | <b>14h27</b>  |  |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:<br><b>EDUARDO ANTONIO PEÑA HURTADO</b>                                                                                                                                                                                                             |                      |                                                           |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                 |               |  |
| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:<br>BRINDAR Y COORDINAR EN TERRITORIO, PROTOCOLOS PARA LA SEGURIDAD EN LOS DESPLAZAMIENTOS Y BRINDAR SEGURIDAD PERSONAL COMO AGENTES DE PROTECCION EN LAS ACTIVIDADES DEL SEÑOR PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO DEL IESS EN LA CIUDAD DE GUAYAQUIL – GUAYAS. |                      |                                                           |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                 |               |  |
| ACTIVIDADES PROGRAMADOS:<br>SEGURIDAD Y PROTECCION DEL SR. PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO DEL IESS                                                                                                                                                                                                      |                      |                                                           |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                 |               |  |
| <b>TRANSPORTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |                                                           |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                 |               |  |
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)                                                                                                                                                                                                                                                 | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                                                      | SALIDA                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | LLEGADA                                         |               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                      |                                                           | FECHA                             | HORA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | FECHA                                           | HORA          |  |
| AEREO                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | LATAM                | QUITO - GUAYAQUIL                                         | 11-AGOSTO--2024                   | 19H30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 11-AGOSTO--2024                                 | 20h23         |  |
| AEREO                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | LATAM                | GUAYAQUIL - QUITO                                         | 13-AGOSOTO-2024                   | 13H35                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 13-AGOSTO-2024                                  | 14H27         |  |
| <b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                           |                      |                                                           |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                 |               |  |
| NOMBRE DEL BANCO:<br><b>COOPERATIVA POLICIA NACIONAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                  |                      |                                                           | TIPO DE CUENTA:<br><b>AHORROS</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | No. DE CUENTA:<br><b>401010354810</b>           |               |  |
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>                                                                                                                                                                                                                                                              |                      |                                                           |                                   | <b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SERVIDOR COMISIONADO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                 |               |  |
| <br><b>CPTN.SILVA BANDA IVAN PATRICIO<br/>SEGURIDAD INMEDIATA</b>                                                                                                                                                      |                      |                                                           |                                   | <br><b>VERÓNICA CÁMPANA<br/>JEFA DE DESPACHO (E)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                 |               |  |
| <b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA 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> |                                                 |               |  |
| <br><b>MGS. MILENA CHARFUELÁN B.<br/>DIRECTORA GENERAL SUBROGANTE</b>                                                                                                                                                  |                      |                                                           |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                 |               |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                      |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |                |       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|----------------|-------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                      |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |                |       |
| PRODUCTOS ALCANZADOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                      |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |                |       |
| El dispositivo de seguridad, con el personal y medios logísticos disponibles, proporcionó la seguridad del Sr. Presidente del Consejo Directivo del IESS antes, durante y después de sus traslados bajo los diferentes parámetros de seguridad personal en la ciudad de Guayaquil, logrando la satisfacción y puntualidad de acuerdo a lo programado y solicitado por el señor Presidente del Consejo Directivo del IESS.           |                      |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |                |       |
| INTINERARIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | SALIDA               | LLEGADA           | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |                |       |
| FECHA: (dd-mmm-aaa)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 11-AGOSTO-2024       | 13-AGOSTO-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)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 19h30                | 14h27             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |                |       |
| HORA INICIO DE LABORES EL DIA DEL RETORNO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                      | No aplica         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |                |       |
| TRANSPORTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |                |       |
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA              | SALIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |       | LLEGADA        |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                      |                   | FECHA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | HORA  | FECHA          | HORA  |
| AEREO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | LATAM                | QUITO - GUAYAQUIL | 11-AGOSTO-2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 19H30 | 11-AGOSTO-2024 | 20H23 |
| AEREO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | LATAM                | GUAYAQUIL - QUITO | 13-AGOSTO-2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 13H35 | 13-AGOSTO-2024 | 14H27 |
| OBSERVACIONES:<br>Adjunto factura de hospedaje y alimentación. (VER ANEXO).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |                |       |
| NOTA<br>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. |                      |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |                |       |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                      |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |                |       |
| <br>CPTN. IVAN PATRICIO SILVA BANDA<br>SEGURIDAD INMEDIATA                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |                   | NOTA:<br>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 sean superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado. |       |                |       |
| FIRMAS DE APROBACIÓN:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                      |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |                |       |
| FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                      |                   | FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |       |                |       |
| <br>VERÓNICA CAMPANA<br>JEFA DE DESPACHO (E)                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                      |                   | <br>MGS. MILENA CHARFUELÁN B.<br>DIRECTORA GENERAL SUBROGANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |       |                |       |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                       |                                                   |                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                       | INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL<br>IESS |                |
| INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                       |                                                   |                |
| LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | EN EL INTERIOR                                                                                        | X                                                 | EN EL EXTERIOR |
| Nro. INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br>PCD-2024-08-0022SBIP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | FECHA DE INFORME: 13/08/2024                                                                          |                                                   |                |
| DATOS GENERALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                       |                                                   |                |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:<br>CPTN. SILVA BANDA IVAN PATRICIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | CÉDULA:<br>C.C. 0503037293                                                                            | PUESTO QUE OCUPA:<br>SEGURIDAD INMEDIATA          |                |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>GUAYAQUIL-GUAYAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>PRESIDENCIA DEL CONSEJO DIRECTIVO DEL IESS |                                                   |                |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:<br>EDUARDO PEÑA HURTADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                       |                                                   |                |
| INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                       |                                                   |                |
| ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                       |                                                   |                |
| 11/08/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                       |                                                   |                |
| ➤ Se realiza el traslado del señor Presidente del Consejo Directivo del IESS, bajo los diferentes parámetros de seguridad en la ciudad de Guayaquil                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                       |                                                   |                |
| 12/08/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                       |                                                   |                |
| ➤ Se realiza un previo recorrido a los diferentes lugares en donde se realizaran las respectivas reuniones de trabajo y las diferentes rutas principales y alternas, localizando puntos de vulneración, zonas de evacuación; definiendo las distancias y tiempos de desplazamientos de los vehículos de seguridad.                                                                                                                        |                                                                                                       |                                                   |                |
| ➤ Se realiza el traslado del señor Presidente del Consejo Directivo del IESS, bajo los diferentes parámetros de seguridad en la ciudad de Guayaquil                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                       |                                                   |                |
| 13/08/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                       |                                                   |                |
| ➤ Se realiza un previo recorrido a los diferentes lugares en donde se realizaran las respectivas reuniones de trabajo y las diferentes rutas principales y alternas, localizando puntos de vulneración, zonas de evacuación; definiendo las distancias y tiempos de desplazamientos de los vehículos de seguridad.                                                                                                                        |                                                                                                       |                                                   |                |
| ➤ Se realiza un previo recorrido a los diferentes lugares en donde se realizaran las respectivas reuniones de trabajo y las diferentes rutas principales y alternas, seguridad y protección de la máxima autoridad del IESS, Se realiza el traslado del señor Presidente del Consejo Directivo del IESS, bajo los diferentes parámetros de seguridad en la ciudad de Guayaquil para realizar el viaje vía aéreo hasta la ciudad de Quito. |                                                                                                       |                                                   |                |

|  <b>IESS</b><br>INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL |                        |                |                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|----------------|--------------------|
| <b>DETALLES DE LOS DOCUMENTOS GNERADOS DE GASTOS DE VIATICOS Y DESPLAZAMIENTOS</b>                                                         |                        |                |                    |
| <b>ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN</b>                                                                                                        |                        |                |                    |
| <b>Nro.</b>                                                                                                                                | <b>Nro. DE FACTURA</b> | <b>DETALLE</b> | <b>VALOR TOTAL</b> |
| 01                                                                                                                                         | 001-002-000016422      | Alimentación   | 17,25              |
| 02                                                                                                                                         | 001-002-000016430      | Alimentación   | 17,25              |
| 03                                                                                                                                         | 004-007-000135117      | Alimentación   | 5,28               |
| 04                                                                                                                                         | 001-002-000016436      | Alimentación   | 17,25              |
| 05                                                                                                                                         | 015-050-000625918      | Alimentación   | 8,25               |
| 06                                                                                                                                         | 001-002-000016455      | Alimentación   | 17,25              |
| 07                                                                                                                                         | 001-002-000016475      | Alimentación   | 17,25              |
| 08                                                                                                                                         | 001-100-000001162      | Hospedaje      | 100,00             |
| <b>TOTAL</b>                                                                                                                               |                        |                | <b>199,78</b>      |



CPTN. SILVA BANDA IVAN PATRICIO  
SEGURIDAD INMEDIATA

# Comprobante de Billete Electrónico

Loc. Reserva

3CYG8I

[CheckMyTrip App](#)

Fecha de Emisión

06 Agosto 24

[Equipaje](#)

RUC1791807154001

Agencia

GBTOURS

Agente

0004

Teléfono

0959852282

0959852152

IATA

79501170

Viajero

Ivan Silva Banda

Numero De Billete

462-5494156114

Compania Emisora

Latam Airlines Ecuador



Try **CheckMyTrip**,  
your free digital travel assistant



## Itinerario

Jueves 08 Agosto 2024



Latam Airlines Group LA 1410 (Operado Por Latam Airlines Ecuador, LA)

Salida 08 August

15:30

JOSE JOAQUIN DE OLMEDO GUAYAQUIL

Llegada 08 August

16:22

MARISCAL SUCRE INTL QUITO

Duración

00:52h (Sin parar)

Distancia de vuelo

282,00 km

Clase

Económica (B)

Estado de la reservación

Confirmado

Equipo

Airbus A319

Check-in

Contacto Línea Aérea

Mariscal Sucre Intl - 299 2300

Equipaje permitido

0PC para Ivan Silva Banda

Comidas

Food and beverages for purchase

Domingo 11 Agosto 2024



Latam Airlines Group LA 1353 (Operado Por Latam Airlines Ecuador, LA)

Salida 11 August

19:30

MARISCAL SUCRE INTL QUITO

Llegada 11 August

20:23

JOSE JOAQUIN DE OLMEDO GUAYAQUIL

Duración

00:53h (Sin parar)

Distancia de vuelo

282,00 km

Clase

Económica (Y)

Estado de la reservación

Confirmado

Equipo

Airbus A319

Check-in

Contacto Línea Aérea

Mariscal Sucre Intl - 299 2300

Equipaje permitido

0PC para Ivan Silva Banda

Comidas

Food and beverages for purchase

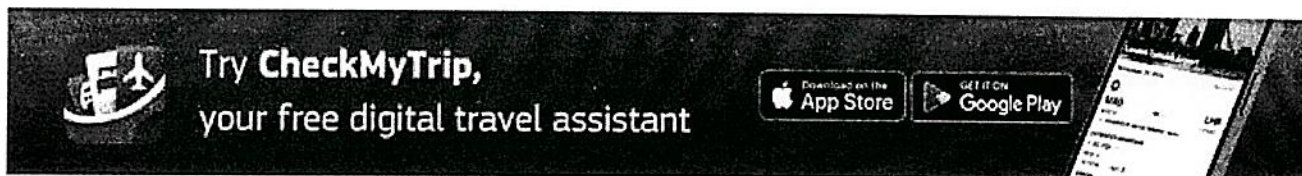
Codigo de Reserva

LA/GEKVMX

## Comprobante

|                        |                              |                  |                        |
|------------------------|------------------------------|------------------|------------------------|
| Numero de Billete      | 462-5494156114               | Ivan Silva Banda | Ticketed Date: 06Aug24 |
| Modo de pago           | : CCVI XXXXXXXXXXXX1840      |                  |                        |
| Tarifa aérea           | : USD 263.07                 |                  |                        |
| Tasa                   | : USD 43.36EC                | USD 28.12OR      | USD 9.23WT             |
| Recargo De Aerolinea   | : USD 26.00YR                |                  |                        |
| Importe Total          | : USD 369.78                 |                  |                        |
| Compania Emisora       | : LATAM AIRLINES ECUADOR     |                  |                        |
| Restricion(es)/Endosos | : NONREF/CHNGS NOT PERMITTED |                  |                        |

La tarifa que aplica en la fecha de compra es únicamente válida para todo el itinerario y las fechas indicadas en el billete

A banner for CheckMyTrip, a free digital travel assistant. It features a logo on the left, the text "Try CheckMyTrip, your free digital travel assistant" in the center, and buttons for "Download on the App Store" and "GET IT ON Google Play" on the right. A smartphone displaying a flight itinerary is shown on the far right.

Try **CheckMyTrip**,  
your free digital travel assistant

Download on the  
App Store

GET IT ON  
Google Play

El calculo medio de emisiones de CO2 durante el vuelo es 96.10 kg/persona  
Fuente: ICAO Calculadora de emisiones de carbono  
<http://www.icao.int/environmental-protection/CarbonOffset/Pages/default.aspx>

Le deseamos un viaje agradable  
Este documento implica la creación de su billete(s) electrónico(s) en nuestros sistemas informáticos.

El transporte y otros servicios provistos por la compañía están sujetos a las condiciones de transporte, las cuáles se incorporan por referencia. Estas condiciones pueden ser obtenidas de la compañía emisora. El Itinerario/Recibo constituye el billete de pasaje a efectos del artículo 3 de la Convención de Varsovia, a menos que el transportista entregue al pasajero otro documento que cumpla con los requisitos del artículo 3. SE INFORMA A LOS PASAJEROS QUE REALICEN VIAJES EN LOS QUE EL PUNTO DE DESTINO O UNA O MAS ESCALAS INTERMEDIAS SE EFECTUEN EN UN PAIS QUE NO SEA EL DE PARTIDA DE SU VUELO, QUE PUEDEN SER DE APLICACION A LA TOTALIDAD DE SU VIAJE, INCLUIDA CUALQUIER PARTE DEL MISMO DENTRO DE UN PAIS, LOS TRATADOS INTERNACIONALES COMO LA CONVENCION DE MONTREAL O SU PREDECESOR LA CONVENCION DE VARSOVIA, INCLUYENDO SUS MODIFICACIONES (EL SISTEMA DE CONVENCION DE VARSOVIA). EN EL CASO DE AQUELLOS PASAJEROS, EL TRATADO APLICABLE, INCLUYENDO LAS CONDICIONES ESPECIALES DEL TRANSPORTE INCORPORADAS A CUALQUIER TARIFA APLICABLE, RIGE Y PUEDE LIMITAR LA RESPONSABILIDAD DEL TRANSPORTISTA EN CASOS DE MUERTE O LESIONES PERSONALES, PERDIDA O DANOS AL EQUIPAJE Y RETRASOS.

El transporte de materiales peligrosos tales como aerosoles, fuegos artificiales y líquidos inflamables a bordo del avión queda estrictamente prohibido. Si Usted no comprende estas restricciones, sírvase obtener mayor información a través de su compañía aérea.

Aviso de protección de datos: sus datos personales se procesarán de acuerdo con la política de privacidad del proveedor correspondiente y, si su reserva se realiza a través de un proveedor del sistema de reservas (GDS™), con su política de privacidad. Estas políticas se pueden consultar en <http://www.iatatravelcenter.com/privacy> o desde el operador o GDS directamente. Debe leer esta documentación, que se aplica a su reserva y describe, por ejemplo, cómo se recopilan, almacenan, usan, publican y transfieren sus datos personales. (También aplicable para itinerarios que incluyen múltiples aerolíneas)

# Comprobante de Billete Electrónico

Loc. Reserva

3NC5CO

CheckMyTrip App

Fecha de Emisión

08 Agosto 24

Equipaje

RUC1791807154001

Agencia

GBTOURS

Agente

0002

Teléfono

0959852152

0959852282

IATA

79501170

Viajero

Ivan Silva Banda

Numero De Billete

462-5494156149

Compania Emisora

Latam Airlines Ecuador



DISCOVER  
YOUR EXCLUSIVE  
OFFERS



PRINTEMPS



See more

## Itinerario

Martes 13 Agosto 2024



Latam Airlines Group LA 1414 (Operado Por Latam Airlines Ecuador, LA)

Salida 13 August 13:35 JOSE JOAQUIN DE OLMEDO GUAYAQUIL

Llegada 13 August 14:27 MARISCAL SUCRE INTL QUITO

Duración 00:52h (Sin parar)

Distancia de vuelo 282,00 km

Clase Economica (O)

Estado de la reservación Confirmado

Equipo Airbus A319

Check-in

Contacto Linea Aérea Mariscal Sucre Intl - 299 2300

Equipaje permitido 0PC para Ivan Silva Banda

Comidas Food and beverages for purchase

En facturación, deberá presentar un documento de identidad con fotografía y el documento usado como referencia al hacer la reserva.

Codigo de Reserva

LA/FEMISB

## Comprobante

Numero de Billete : 462-5494156149 Ivan Silva Banda Ticketed Date: 08Aug24

Modo de pago : CCCC XXXXXXXXXXXX5404

Tarifa aérea : USD 97.51

Tasa : USD 16.58EC USD 11.55OR USD 6.23WT

Recargo De Aerolinea : USD 13.00YR

Importe Total : USD 144.87

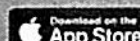
Compania Emisora : LATAM AIRLINES ECUADOR

Restriccion(es)/Endosos : NONREF/CHNGS NOT PERMITTED

La tarifa que aplica en la fecha de compra es únicamente valida para todo el itinerario y las fechas indicadas en el billete



Try CheckMyTrip,  
your free digital travel assistant



El calculo medio de emisiones de CO2 durante el vuelo es 48.32 kg/persona  
Fuente: ICAO Calculadora de emisiones de carbono  
<http://www.icao.int/environmental-protection/CarbonOffset/Pages/default.aspx>

Le deseamos un viaje agradable  
Este documento implica la creación de su billete(s) electrónico(s) en nuestros sistemas informáticos.

El transporte y otros servicios provistos por la compañía están sujetos a las condiciones de transporte, las cuáles se incorporan por referencia. Estas condiciones pueden ser obtenidas de la compañía emisora. El Itinerario/Recibo constituye el billete de pasaje a efectos del artículo 3 de la Convención de Varsovia, a menos que el transportista entregue al pasajero otro documento que cumpla con los requisitos del artículo 3. SE INFORMA A LOS PASAJEROS QUE REALICEN VIAJES EN LOS QUE EL PUNTO DE DESTINO O UNA O MAS ESCALAS INTERMEDIAS SE EFECTUEN EN UN PAIS QUE NO SEA EL DE PARTIDA DE SU VUELO, QUE PUEDEN SER DE APLICACION A LA TOTALIDAD DE SU VIAJE, INCLUIDA CUALQUIER PARTE DEL MISMO DENTRO DE UN PAIS, LOS TRATADOS INTERNACIONALES COMO LA CONVENCION DE MONTREAL O SU PREDECESOR LA CONVENCION DE VARSOVIA, INCLUYENDO SUS MODIFICACIONES (EL SISTEMA DE CONVENCION DE VARSOVIA). EN EL CASO DE AQUELLOS PASAJEROS, EL TRATADO APLICABLE, INCLUYENDO LAS CONDICIONES ESPECIALES DEL TRANSPORTE INCORPORADAS A CUALQUIER TARIFA APLICABLE, RIGE Y PUEDE LIMITAR LA RESPONSABILIDAD DEL TRANSPORTISTA EN CASOS DE MUERTE O LESIONES PERSONALES, PERDIDA O DANOS AL EQUIPAJE Y RETRASOS.

El transporte de materiales peligrosos tales como aerosoles, fuegos artificiales y líquidos inflamables a bordo del avión queda estrictamente prohibido. Si Usted no comprende estas restricciones, sírvase obtener mayor información a través de su compañía aérea.

Aviso de protección de datos: sus datos personales se procesarán de acuerdo con la política de privacidad del proveedor correspondiente y, si su reserva se realiza a través de un proveedor del sistema de reservas (GDS "I"), con su política de privacidad. Estas políticas se pueden consultar en <http://www.latatravelcenter.com/privacy> o desde el operador o GDS directamente. Debe leer esta documentación, que se aplica a su reserva y describe, por ejemplo, cómo se recopilan, almacenan, usan, publican y transfieren sus datos personales. (También aplicable para itinerarios que incluyen múltiples aerolíneas)

Descubre nuestra nueva experiencia digital



Con nuestro nuevo Check-in automático ¡Ya no tendrás que hacer Check-in!



Compra, abona y recibe dinero en nuestra billetera virtual LATAM Wallet



Elige si quieres recibir tus notificaciones por WhatsApp o email

Todo listo para tu viaje

Llega al aeropuerto con anticipación y sigue estos pasos:



Deja tu equipaje en el counter

Si solo tienes equipaje de mano, pasa directo al control de seguridad.



Dirígete al control de seguridad

Presenta la tarjeta de embarque y la documentación para tu viaje.



Busca tu puerta de embarque

Confírmala en las pantallas del aeropuerto o con nuestro personal ¡No te retrases!



Confirma tu grupo para abordar

Tenemos grupos de embarque. Confirma tu número y espera tu turno para abordar.

En este vuelo puedes llevar



**1 Bolso o mochila pequeña** bajo el asiento delantero: 1 incluido por tarifa.  
45 cm. de alto, 35 cm. de largo, 20 cm. de ancho



**1 Equipaje de mano 10 kg:** 1 incluido por tarifa.  
55 cm. de alto, 35 cm. de largo y 25 cm. de ancho

No Incluido



-- Sin equipaje de bodega 15 kg



-- Sin equipaje de bodega 23 kg

Si necesitas equipaje adicional puedes comprarlo en Mis Viajes o en el aeropuerto.

Nº de orden LA4628423ZVGF

Ivan Silvabanda

LA1414

13 ago 2024

Operado por

LATAM Airlines

Guayaquil  
13:35 GYE

Quito  
14:27 UIO

18C GYE  
Economy

En puerta de  
embarque  
13:00

Terminal  
1



154 Reserva FEMISB

El embarque finalizará  
a las 13:15

Embarque  
Grupo 5

Recuerda confirmar el terminal y la puerta de embarque en las pantallas del aeropuerto.

BOARDING PASS/TARJETA DE EMBARQUE/CARTAO DE EMBARQUE



SILVABANDA/IVAN

FLIGHT/VUELO/V00 LA 1353  
DATE/FECHA/DATA 11AUG

DEPARTURE/SALIDA/PARTIDA  
19:30

RECORD/RESERVA  
GEKVMX

OPER. LATAM AIRLINES ECUADOR

FROM/DESDE/DE  
QUITO

TO/HACIA/PARA  
GUAYAQUIL

AT GATE/ EN PUERTA  
NO PORTAO

GATE

AT/A LAS  
AS

18:55

PRIORITY GRUPO 2

SILVABANDA/IVAN

VUELO/V00 LA 1353  
FECHA/DATA 11AUG  
SN 022

OPER. LATAM AIRLINES ECUADOR

DESDE/DE UIO HACIA/PARA GYE  
SEAT/ASIENTO/ASSENTO

UIO 19A

FREQUENT FLYER

LA 905030372932 PLATINUM

TICKET 4625494156114



022 /19A ET WEAP



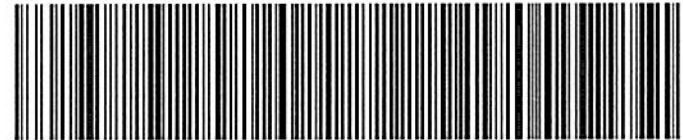
**Emisor:** MENDOZA VELASQUEZ LISSETTE  
KARINA  
**RUC:** 0927380196001  
**Matriz:** CIUDELA GARZOTA 3ERA ETAPA  
TARQUI / CALLE PUBLICA MZ-110 SL- Y CALLE  
PUBLICA  
**Correo:** karinamendoza1516@gmail.com  
**Teléfono:** 0980294691  
**Obligado a llevar contabilidad:** NO  
**CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE**

**FACTURA** **No.001-002-000016422**

**Número de Autorización:**  
1108202401092738019600120010020000164222036280517

**Fecha y hora de Autorización:**  
11/08/2024 21:04:17

**Ambiente:** PRODUCCION  
**Emisión:** NORMAL  
**Clave de Acceso:**



1108202401092738019600120010020000164222036280517

**Razón Social:** Ivan Patricio Silva Banda  
**Dirección:** Quito  
**Fecha Emisión:** 11/08/2024

**RUC/CI:** 0503037293  
**Teléfono:** 0939966325  
**Correo:** simerio1987@gmail.com

| Código Principal                             | Cantidad           | Descripción    | Detalles Adicionales | Precio Unitario         | Descuento | Total   |
|----------------------------------------------|--------------------|----------------|----------------------|-------------------------|-----------|---------|
| 2023216184433                                | 1.00               | Arroz Marinero |                      | 12.000000               | \$0.00    | \$12.00 |
| 2023216131734                                | 1.00               | Jugo           |                      | 2.000000                | \$0.00    | \$2.00  |
| 202321618454                                 | 1.00               | Agua           |                      | 1.000000                | \$0.00    | \$1.00  |
| Información Adicional                        |                    |                |                      | Subtotal Sin Impuestos: |           | \$15.00 |
|                                              |                    |                |                      | Subtotal 15%:           |           | \$15.00 |
| Descripción                                  | DOCUMENTO DE VENTA |                |                      | Subtotal 5%:            |           | \$0.00  |
|                                              |                    |                |                      | Subtotal 0%:            |           | \$0.00  |
| Formas de pago                               |                    |                |                      | Subtotal No Objeto IVA: |           | \$0.00  |
| Otros con Utilización del Sistema Financiero |                    | \$17.25        | 0 días               | Descuentos:             |           | \$0.00  |
|                                              |                    |                |                      | ICE:                    |           | \$0.00  |
|                                              |                    |                |                      | IVA 15%:                |           | \$2.25  |
|                                              |                    |                |                      | IVA 5%:                 |           | \$0.00  |
|                                              |                    |                |                      | Servicio %:             |           | \$0.00  |
|                                              |                    |                |                      | Valor Total:            |           | \$17.25 |



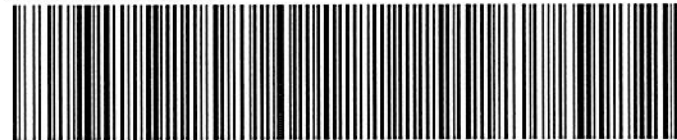
**Emisor:** MENDOZA VELASQUEZ LISSETTE  
KARINA  
**RUC:** 0927380196001  
**Matriz:** CIUDADELA GARZOTA 3ERA ETAPA  
TARQUI / CALLE PUBLICA MZ-110 SL- Y CALLE  
PUBLICA  
**Correo:** karinamendoza1516@gmail.com  
**Teléfono:** 0980294691  
**Obligado a llevar contabilidad:** NO  
**CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE**

**FACTURA** **No.001-002-000016430**

**Número de Autorización:**  
1208202401092738019600120010020000164302037411710

**Fecha y hora de Autorización:**  
12/08/2024 09:49:07

**Ambiente:** PRODUCCION  
**Emisión:** NORMAL  
**Clave de Acceso:**



1208202401092738019600120010020000164302037411710

**Razón Social:** Ivan Patricio Silva Banda  
**Dirección:** Quito  
**Fecha Emisión:** 12/08/2024

**RUC/CI:** 0503037293  
**Teléfono:** 0939966325  
**Correo:** simerio1987@gmail.com

| Código Principal                             | Cantidad | Descripción | Detalles Adicionales | Precio Unitario         | Descuento | Total   |
|----------------------------------------------|----------|-------------|----------------------|-------------------------|-----------|---------|
| 2023216131721                                | 1.00     | Bandera     |                      | 8.000000                | \$0.00    | \$8.00  |
| 202362312945                                 | 1.00     | 1/2 Ceviche |                      | 6.000000                | \$0.00    | \$6.00  |
| 2023219144512                                | 1.00     | Cola        |                      | 1.000000                | \$0.00    | \$1.00  |
| <b>Información Adicional</b>                 |          |             |                      | Subtotal Sin Impuestos: |           | \$15.00 |
|                                              |          |             |                      | Subtotal 15%:           |           | \$15.00 |
|                                              |          |             |                      | Subtotal 5%:            |           | \$0.00  |
|                                              |          |             |                      | Subtotal 0%:            |           | \$0.00  |
|                                              |          |             |                      | Subtotal No Objeto IVA: |           | \$0.00  |
|                                              |          |             |                      | Descuentos:             |           | \$0.00  |
|                                              |          |             |                      | ICE:                    |           | \$0.00  |
|                                              |          |             |                      | IVA 15%:                |           | \$2.25  |
|                                              |          |             |                      | IVA 5%:                 |           | \$0.00  |
|                                              |          |             |                      | Servicio %:             |           | \$0.00  |
|                                              |          |             |                      | Valor Total:            |           | \$17.25 |
| <b>Formas de pago</b>                        |          |             |                      |                         |           |         |
| Otros con Utilización del Sistema Financiero | \$17.25  | 0 días      |                      |                         |           |         |



R.U.C.: 1791308832001  
Arcgold del Ecuador S.A  
Dir. Matriz: Pichincha / Quito / Av. 6 de Diciembre S/N Y Av. Patria  
Dir Pedro Carbo y 9 de Octubre

Agente de Retención  
Contribuyente Especial Resolución 0475  
OBLIGADO A LLEVAR SI

Razón Social / Nombres y IVAN SILVA

Fecha Emisión: 12/08/2024

Dirección del Comprador: [No proporcionado por emisor]

## FACTURA

No. 004-007-000135117

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1208202401179130883200120040070001351171234567817

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 12/08/2024 12:36:39

AMBIENTE PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1208202401179130883200120040070001351171234567817

RUC / CI: 0503037293

Guía [No proporcionado por emisor]

| Cod. Principal                                                                     | Cod. Auxiliar | Cant   | Descripción      | Detalles Adicionales   | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------|------------------|------------------------|-----------------|-----------|--------------|
| 26005                                                                              |               | 1.0000 | CM Nug x10       |                        | 5.7400          | 1.15      | 4.59         |
| 42027                                                                              |               | 1.0000 | c/Agua           |                        | 0.0000          | 0.00      | 0.00         |
| 42062                                                                              |               | 1.0000 | Papa Med         |                        | 0.0000          | 0.00      | 0.00         |
| 42034                                                                              |               | 1.0000 | Salsa Agndulce 1 |                        | 0.0000          | 0.00      | 0.00         |
| 2066                                                                               |               | 1.0000 | DEP              |                        | 0.0000          | 0.00      | 0.00         |
| Información Adicional                                                              |               |        |                  | SUBTOTAL 15%           |                 |           | 4.59         |
| Gran Contribuyente GRAN CONTRIBUYENTE MEDIANTE RESOLUCIÓN NAC-GCFOIOC21-00001092-E |               |        |                  | SUBTOTAL 0%            |                 |           | 0.00         |
|                                                                                    |               |        |                  | SUBTOTAL Exento de IVA |                 |           | 0.00         |
|                                                                                    |               |        |                  | SUBTOTAL No Sujeto     |                 |           | 0.00         |
|                                                                                    |               |        |                  | SUBTOTAL SIN IMPUESTOS |                 |           | 4.59         |
|                                                                                    |               |        |                  | TOTAL DESCUENTO        |                 |           | 1.15         |
|                                                                                    |               |        |                  | ICE                    |                 |           | 0.00         |
|                                                                                    |               |        |                  | IVA 15%                |                 |           | 0.69         |
|                                                                                    |               |        |                  | PROPINA                |                 |           | 0.00         |
|                                                                                    |               |        |                  | IRBPNR                 |                 |           | 0.00         |
|                                                                                    |               |        |                  | VALOR TOTAL            |                 |           | 5.28         |
|                                                                                    |               |        |                  |                        |                 |           |              |
| Forma de Pago                                                                      |               |        |                  | Valor                  | Plazo           | Tiempo    |              |
| TARJETA DE CRÉDITO                                                                 |               |        |                  | 5.28                   | 0               | días      |              |



**Emisor:** MENDOZA VELASQUEZ LISSETTE KARINA  
**RUC:** 0927380196001  
**Matriz:** CIUDADELA GARZOTA 3ERA ETAPA TARQUI / CALLE PUBLICA MZ-110 SL- Y CALLE PUBLICA  
**Correo:** karinamendoza1516@gmail.com  
**Teléfono:** 0980294691  
**Obligado a llevar contabilidad:** NO  
**CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE**

**Razón Social:** Ivan Patricio Silva Banda  
**Dirección:** Quito  
**Fecha Emisión:** 12/08/2024

| Código Principal | Cantidad | Descripción       |
|------------------|----------|-------------------|
| 2023725205348    | 1.00     | Arroz Con Camaron |
| 2023216131734    | 1.00     | Jugo              |
| 202321618454     | 1.00     | Agua              |

**Información Adicional**

Descripción DOCUMENTO DE VENTA

**Formas de pago**

Otros con Utilización del Sistema Financiero \$17.25

FACTURA

No.001-002-000016436

Número de Autorización:

1208202401092738019600120010020000164362038736217

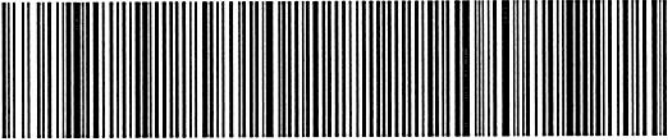
Fecha y hora de Autorización:

12/08/2024 15:58:02

Ambiente: PRODUCCION

Emisión: NORMAL

Clave de Acceso:



1208202401092738019600120010020000164362038736217

**RUC/CI:** 0503037293  
**Teléfono:** 0939966325  
**Correo:** simerio1987@gmail.com

| Detalles Adicionales    | Precio Unitario | Descuento | Total   |
|-------------------------|-----------------|-----------|---------|
|                         | 12.000000       | \$0.00    | \$12.00 |
|                         | 2.000000        | \$0.00    | \$2.00  |
|                         | 1.000000        | \$0.00    | \$1.00  |
| Subtotal Sin Impuestos: |                 |           | \$15.00 |
| Subtotal 15%:           |                 |           | \$15.00 |
| Subtotal 5%:            |                 |           | \$0.00  |
| Subtotal 0%:            |                 |           | \$0.00  |
| Subtotal No Objeto IVA: |                 |           | \$0.00  |
| Descuentos:             |                 |           | \$0.00  |
| ICE:                    |                 |           | \$0.00  |
| IVA 15%:                |                 |           | \$2.25  |
| IVA 5%:                 |                 |           | \$0.00  |
| Servicio %:             |                 |           | \$0.00  |
| Valor Total:            |                 |           | \$17.25 |



R.U.C.: 1791415132001  
INT FOOD SERVICES CORP SA  
Dir. Matriz: PICHINCHA / QUITO / INAQUITO / COREA 126 Y AV. AMAZONAS  
Dir GUAYAS / GUAYAQUIL / AV. 9 DE OCTUBRE 423 Y CHIMBORAZO

Contribuyente Especial Resolución 155  
OBLIGADO A LLEVAR SI

## FACTURA

No. 015-050-000625918

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0608202401179141513200120150500006259184126153318

FECHA Y HORA DE

08/08/2024 00:00:00

AMBIENTE PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0608202401179141513200120150500006259184126153318

Razón Social / Nombres y  
Fecha Emisión:

IVAN SILVA  
06/08/2024

RUC / CI: 0503037293

Guía Remisión:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant   | Descripción                  | Detalles Adicionales | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|--------|------------------------------|----------------------|-----------------|-----------|--------------|
| 3383           |               | 1.0000 | SUPER COMBO (3 PRESAS) (A M) |                      | 5.5652          | 0.00      | 5.57         |
| 100014         |               | 1.0000 | SUNDAE AMERICANO FRUTILLA    |                      | 1.6086          | 0.00      | 1.61         |

### Información Adicional

CORREO 1 SIMERIO1987@GMAIL.COM

Gran Contribuyente GRAN CONTRIBUYENTE MEDIANTE RESOLUCIÓN NAC-GCFOIOC21-00000900-E

|                           |      |
|---------------------------|------|
| SUBTOTAL 15%              | 7.17 |
| SUBTOTAL 0%               | 0.00 |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL Exento de IVA    | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 7.17 |
| TOTAL DESCUENTO           | 0.00 |
| ICE                       | 0.00 |
| IVA 15%                   | 1.08 |
| PROPINA                   | 0.00 |
| VALOR TOTAL               | 8.25 |

| Forma de Pago      | Valor | Plazo | Tiempo |
|--------------------|-------|-------|--------|
| TARJETA DE CRÉDITO | 8.25  | 0     | DÍAS   |



**Emisor:** MENDOZA VELASQUEZ LISSETTE KARINA  
**RUC:** 0927380196001  
**Matriz:** CIUDADELA GARZOTA 3ERA ETAPA TARQUI / CALLE PUBLICA MZ-110 SL- Y CALLE PUBLICA  
**Correo:** karinamendoza1516@gmail.com  
**Teléfono:** 0980294691  
**Obligado a llevar contabilidad:** NO  
**CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE**

**FACTURA** **No.001-002-000016455**  
**Número de Autorización:**  
1208202401092738019600120010020000164552040939218  
**Fecha y hora de Autorización:**  
12/08/2024 21:18:11

**Ambiente:** PRODUCCION  
**Emisión:** NORMAL  
**Clave de Acceso:**



1208202401092738019600120010020000164552040939218

**Razón Social:** Ivan Patricio Silva Banda  
**Dirección:** Quito  
**Fecha Emisión:** 12/08/2024

**RUC/CI:** 0503037293  
**Teléfono:** 0939966325  
**Correo:** simerio1987@gmail.com

| Código Principal                             | Cantidad           | Descripción | Detalles Adicionales | Precio Unitario         | Descuento | Total   |
|----------------------------------------------|--------------------|-------------|----------------------|-------------------------|-----------|---------|
| 2023217235020                                | 1.00               | Parrillada  |                      | 15.0000000              | \$0.00    | \$15.00 |
| Información Adicional                        |                    |             |                      | Subtotal Sin Impuestos: |           | \$15.00 |
|                                              |                    |             |                      | Subtotal 15%:           |           | \$15.00 |
| Descripción                                  | DOCUMENTO DE VENTA |             |                      | Subtotal 5%:            |           | \$0.00  |
|                                              |                    |             |                      | Subtotal 0%:            |           | \$0.00  |
| Formas de pago                               |                    |             |                      | Subtotal No Objeto IVA: |           | \$0.00  |
| Otros con Utilización del Sistema Financiero |                    | \$17.25     | 0 días               | Descuentos:             |           | \$0.00  |
|                                              |                    |             |                      | ICE:                    |           | \$0.00  |
|                                              |                    |             |                      | IVA 15%:                |           | \$2.25  |
|                                              |                    |             |                      | IVA 5%:                 |           | \$0.00  |
|                                              |                    |             |                      | Servicio %:             |           | \$0.00  |
|                                              |                    |             |                      | Valor Total:            |           | \$17.25 |



**Emisor:** MENDOZA VELASQUEZ LISSETTE  
KARINA  
**RUC:** 0927380196001  
**Matriz:** CIUDADELA GARZOTA 3ERA ETAPA  
TARQUI / CALLE PUBLICA MZ-110 SL- Y CALLE  
PUBLICA  
**Correo:** karinamendoza1516@gmail.com  
**Teléfono:** 0980294691  
**Obligado a llevar contabilidad:** NO  
**CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE**

**Razón Social:** Ivan Patricio Silva Banda  
**Dirección:** Quito  
**Fecha Emisión:** 13/08/2024

**RUC/CI:** 0503037293  
**Teléfono:** 0939966325  
**Correo:** simerio1987@gmail.com

| Código Principal | Cantidad | Descripción   | Detalles Adicionales | Precio Unitario | Descuento | Total   |
|------------------|----------|---------------|----------------------|-----------------|-----------|---------|
| 202322382144     | 1.00     | Ceviche Mixto |                      | 12.000000       | \$0.00    | \$12.00 |
| 2023216131734    | 1.00     | Jugo          |                      | 2.000000        | \$0.00    | \$2.00  |
| 202321618454     | 1.00     | Agua          |                      | 1.000000        | \$0.00    | \$1.00  |

| Información Adicional |  |  | Subtotal Sin Impuestos: |  | \$15.00 |
|-----------------------|--|--|-------------------------|--|---------|
| Descripción           |  |  | Subtotal 15%:           |  | \$15.00 |
| DOCUMENTO DE VENTA    |  |  | Subtotal 5%:            |  | \$0.00  |
|                       |  |  | Subtotal 0%:            |  | \$0.00  |
|                       |  |  | Subtotal No Objeto IVA: |  | \$0.00  |
|                       |  |  | Descuentos:             |  | \$0.00  |
|                       |  |  | ICE:                    |  | \$0.00  |
|                       |  |  | IVA 15%:                |  | \$2.25  |
|                       |  |  | IVA 5%:                 |  | \$0.00  |
|                       |  |  | Servicio %:             |  | \$0.00  |
|                       |  |  | Valor Total:            |  | \$17.25 |

| Formas de pago                               |         |        |
|----------------------------------------------|---------|--------|
| Otros con Utilización del Sistema Financiero | \$17.25 | 0 días |

NO TIENE LOGO

JIMENEZ SOTO SEGUNDO LISANDRO

HOTEL SAVOY

Dirección Matriz:

Calle: BOYACA Numero: 923 Interseccion: VICTOR MANUEL RENDON

Dirección Sucursal:

Calle: BOYACA Numero: 923 Interseccion: VICTOR MANUEL RENDON

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

NO

R.U.C.: 1101615092001

FACTURA

No.

001-100-000001162

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1308202401110161509200120011000000011623838431719

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

13/08/2024 12:11:06

AMBIENTE:

PRODUCCIÓN

EMISIÓN:

NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1308202401110161509200120011000000011623838431719

Razón Social / Nombres y Apellidos:

SILVA BANDA IVAN PATRICIO

Identificación

0503037293

Fecha

13/08/2024

Placa / Matricula:

Guía

Dirección:

Quito

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción                                   | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|----------|-----------------------------------------------|-------------------|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| 2D             |               | 2.00     | HOSPEDAJE DE LOS DIAS 11-12 DE AGOSTO DE 2024 |                   | 43.48           | 0.00     | 0.00                | 0.00      | 86.96        |

Información Adicional

Telefono:

032811873

Email:

simerio1987@gmail.com

| Forma de pago                               | Valor  |
|---------------------------------------------|--------|
| 01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 100.00 |

|                                                          |        |
|----------------------------------------------------------|--------|
| SUBTOTAL 15%                                             | 86.96  |
| SUBTOTAL 0%                                              | 0.00   |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA                                | 0.00   |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA                                   | 0.00   |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS                                   | 86.96  |
| TOTAL DESCUENTO                                          | 0.00   |
| ICE                                                      | 0.00   |
| IVA 15%                                                  | 13.04  |
| TOTAL DEVOLUCION IVA                                     | 0.00   |
| IRBPNR                                                   | 0.00   |
| PROPINA                                                  | 0.00   |
| VALOR TOTAL                                              | 100.00 |
| VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO                                 | 0.00   |
| AHORRO POR SUBSIDIO:<br>(Incluye IVA cuando corresponda) | 0.00   |