	<b>INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS</b>
---	---

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

<b>LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>	<b>EN EL INTERIOR</b>	<b>X</b>	<b>EN EL EXTERIOR</b>
---	-----------------------	----------	-----------------------

NÚMERO DE IMPRIMIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>SDNA-2024-08/0311</b>	FECHA DE INFORME (dd/mm/aaaa) <b>15/08/2024</b>
--	--

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>ALVAREZ NORIEGA DAVID MARCELO</b>	CÉDULA <b>1716375196</b>	PUESTO DE OCUPIA <b>CONDUCTOR</b>
---	-----------------------------	--------------------------------------

CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS <b>IBARRA / IMBABURA / ECUADOR</b>	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA CUAL EL SERVIDOR PERTENECE <b>SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA</b>
---	--

SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
**SANTIAGO VASCOEZ, MAURICIO BOLAÑOS**

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:**

FECHA	HORA INICIO	HORA FIN	ACTIVIDAD
12/ago/2024	8:30	12:00	QUITO-IBARRA
12/ago/2024	12:00	17:30	IBARRA (recorrido interno)
13/ago/2024	7:30	17:30	IBARRA (recorrido interno)
14/ago/2024	7:30	17:30	IBARRA (recorrido interno)
15/ago/2024	7:30	17:30	IBARRA (recorrido interno)
16/ago/2024	7:30	14:00	IBARRA (recorrido interno)
16/ago/2024	14:00	17:00	IBARRA-QUITO

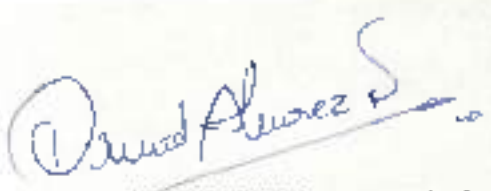
MEDIANTE MEMORANDO NÚM. IESS-SONA-2024-2266-M SOLICITUD DE MOVILIZACIÓN DE SERVIDORES PARA EL PROCESO DE BAJA DE BIENES, SE VERIFICA LA COMISIÓN SE LA REALIZA DE MANERA PLANIFICADA

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	12/8/2024	16/8/2024	Estos datos se refieren al tiempo efectivizado utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habitual o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta la llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	8:30	17:00	
HORA inicio de labores el día de retorno	N/A		

TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ITINERARIO O RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO-IBARRA	12/ago/2024	8:30:00	12/ago/2024	17:30:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	IBARRA-QUITO	16/ago/2024	14:00:00	16/ago/2024	17:00:00

NOTA: En caso de haber utilizado: 1) transporte público, aéreo, fluvial o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los papeles de bordo o pasajes y 2) vehículos institucionales, se adjuntará la hoja de ruta con tipo de servicio, número de placa, kilometraje recorrido y los nombres apellidos del conductor.

**OBSERVACIONES**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO   ALVAREZ NORIEGA DAVID MARCELO CONDUCTOR	NOTA  El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplido las tareas asignadas a servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendrá que recibir los valores pagados. Cuando las tareas asignadas o servicios institucionales sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado.
--	---

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO  	FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO  
---	--

DETALLE DE DOCUMENTOS GENERADOS DE GASTOS DE VIÁTICOS Y  
 DESPLAZAMIENTO

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	737	HOSPEDAJE	140,00
2	47844	ALIMENTACIÓN	4,60
3	6057	ALIMENTACIÓN	12,75
4	181791	ALIMENTACIÓN	9,20
5	21867	ALIMENTACIÓN	8,00
6	21840	ALIMENTACIÓN	4,25
7	48288	ALIMENTACIÓN	3,10
8	7548	ALIMENTACIÓN	6,00
9	118354	ALIMENTACIÓN	12,95
10	35668	ALIMENTACIÓN	24,37
11	196	ALIMENTACIÓN	25,50
12	187	ALIMENTACIÓN	25,50
13			
14			
15			
TOTAL:			276,25
DESPLAZAMIENTO			
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
TOTAL:			\$0,00



**INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL  
IESS**

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

**LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

EN EL  
INTERIOR

X

EN EL EXTERIOR

NÚMERO DE LA SOLICITUD INSTITUCIONAL

SDNA-2024-08-0311

FECHA DE LA SOLICITUD

5/Agosto/2024

REGIÓN DE LA QUE PERTENECE LA SOLICITANTE

VIATICOS

MOVILIZACIONES   
DATOS GENERALES

SUBSISTENCIAS

NOMBRE Y APELLIDOS DE LA O EL SERVIDOR

ALVAREZ NORIEGA DAVID MARCELO

FECHA

1718370155

PLAZO

CONDUCTOR

Ciudad de procedencia

IBARRA - IMBABURA / ECUADOR

NOMBRE DE LA UNIDAD O DEL SERVIDOR

SUBDIRECCIÓN NACIONAL ADMINISTRATIVA

EN CASO DE SUBROGACIÓN O ENCARGO

SUBROGACIÓN O ENCARGO  
(NIVEL JERÁRQUICO)

DEPENDENCIA RAMA

DEPENDENCIA ACTIVIDAD

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

12/Agosto/2024

HORA SALIDA (hh:mm)

8:00

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

16/Agosto/2024

HORA LLEGADA (hh:mm)

17:00

INTEGRANTES QUE CONFORMAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

SANTIAGO VÁSQUEZ, MAURICIO BOLAÑOS

12/Agosto/2024

QUITO - IBARRA

16/Agosto/2024

IBARRA - QUITO

PRODUCTOS PROGRAMADOS

Mediante Memorando No. 0000-SDNA-2024-2288-M, SOLICITUD DE MOVILIZACIÓN DE SERVIDORES PARA EL PROCESO DE RAJA DE BIENES, SE VERIFICA LA COORDINACIÓN SE LA REALIZA DE MANERA PLANIFICADA.

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, etc.)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ITINERARIO O RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA (dd-mm-aaaa)	HORA (hh:mm)	FECHA (dd-mm-aaaa)	HORA (hh:mm)
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - IBARRA	12/8/2024	8:00	17/8/2024	8:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	IBARRA - QUITO	16/8/2024	14:00	16/8/2024	17:00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA

BANCO DE PICHINCHA

TIPO DE CUENTA

AHORROS

NÚMERO DE CUENTA

335 671120

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO**

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

NOMBRE:

ALVAREZ NORIEGA DAVID MARCELO

NOMBRE:

MGS. ANDREA PAOLA AYALA GUERRA

CONDUCTOR

SUBDIRECTORA NACIONAL ADMINISTRATIVA

**FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO**

NOTAS:

- Esta solicitud deberá ser presentada por el Agente, con un plazo máximo de 72 horas antes de la realización del cumplimiento de los servicios institucionales.
- No se otorga autorización anticipada, tanto la solicitud como la autorización quedará sin efecto.
- El término de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplimiento de los servicios institucionales.
- Está prohibido cancelar servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de los Miércoles Afectados o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

NOMBRE:

MGS. MARIA VERÓNICA LÓPEZ PROAÑO

DIRECTORA NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS (E)



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

**No. 25950**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

**Institución** INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL DIRECCION NACIONAL DE ADQUISICIONES BIENES Y SERVICIOS UNIDAD DE TRANSPORTES  
**RUC** 1750004650001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

**Ciudad** QUITO

**Fecha de Vigencia** Desde 2024-06-12 Hora 06:00 Hasta 2024-06-16 Hora 17:00

**Motivo** MOVILIZACIÓN DE LOS FUNCIONARIOS SANTAGO GERARDO VASCÓNEZ PARÉDES Y MAURICIO XAVIER EOLAÑOS, YA QUE DEBEN REALIZAR EL PROCESO DE EGRESO DE BIENES MUEBLES A NIVEL NACIONAL POR EL AÑO 2024

**No. Ocupantes** 3

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2024-07-29

**No. Comunicación** IE-NS-SUNA-2024-2285-M

**Lugar Origen** QUITO

**Lugar Destino** PROVINCIA DE IMBABURA-QUITO

**Kilometraje Inicio** 256018

**Kilometraje Fin**

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** ALVAREZ NORIEGA MARCELO DAVID

**Cargo** CHOFER

**Numero de Cédula / Pasaporte** 171E370-66

**Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHICULO**

**Numero de Placa** PFC01994

**Marca / Modelo** CHEVROLET

**Color** AZUL

**Numero Matricula** 6027330

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** Ing. Paul Fernando Rusales Muñoz

**Cargo** ADMINISTRADOR

**Realizado Por** ALDAZ MARTINEZ ANGEL OVAR

**Fecha de Emisión** 2024-07-29 17:37



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL  
DIRECCIÓN NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS  
HOJA DE RUTA DE VIAJES

CÓD: CAD-P07-F11  
FECHA DE VIGENCIA: 27/12/2020  
VERSIÓN: 1.2  
PÁG: 8. [Página]

## HOJA DE RUTA VIAJES

DATOS DEL CONDUCTOR				DATOS DE COMISIONADOS				DATOS DE VEHICULO	
NOMBRE Y APELLIDO:		NOMBRE Y APELLIDO:		CIUDAD DE DESTINO		RUTA - RECORRIDO		UNIDAD ADMINISTRATIVA/MÉDICA VISITADA	
NOMBRE Y APELLIDO: Marcela Cruz Albornoz		NOMBRE Y APELLIDO: SANTIAGO VASCONEZ		CIUDAD DE DESTINO		RUTA - RECORRIDO		UNIDAD ADMINISTRATIVA/MÉDICA VISITADA	
DEPENDENCIA: Subdirección Nacional Administrativa		DEPENDENCIA: Subdirección Nacional Administrativa		CIUDAD DE DESTINO		RUTA - RECORRIDO		UNIDAD ADMINISTRATIVA/MÉDICA VISITADA	
CH	HORA		KILOMETRAJE		CIUDAD DE DESTINO	RUTA - RECORRIDO	UNIDAD ADMINISTRATIVA/MÉDICA VISITADA	UNIDAD ADMINISTRATIVA/MÉDICA VISITADA	UNIDAD ADMINISTRATIVA/MÉDICA VISITADA
	INICIO	FIN	INICIO	FIN					
8-2024	8:30	12:00	268718	268840	IBARRA	Quito - Ibarra	Dirección Provincial Ibarra	Dirección Provincial Ibarra	Dirección Provincial Ibarra
8-2024	12:00	17:30	268840	268861	Ibarra	Recorrido Ibarra	Dirección Provincial Ibarra	Dirección Provincial Ibarra	Dirección Provincial Ibarra
8-2024	7:30	17:30	268861	268873	Ibarra	Recorrido Ibarra	Hospital IESS IBERRA	Hospital IESS IBERRA	Hospital IESS IBERRA
8-2024	7:30	17:30	268873	268900	Ibarra	Recorrido Ibarra	Hospital IESS IBERRA	Hospital IESS IBERRA	Hospital IESS IBERRA
8-2024	7:30	17:30	268900	268919	Ibarra	Recorrido Ibarra	Seguro Social Cuposim Ibarra	Seguro Social Cuposim Ibarra	Seguro Social Cuposim Ibarra
8-2024	7:30	14:00	268919	268939	Ibarra	Recorrido Ibarra	Dirección Provincial Ibarra	Dirección Provincial Ibarra	Dirección Provincial Ibarra
8-2024	14:00	17:00	268939	269069	QUITO	Ibarra - Quito	Perqueadero San Juan IESS	Perqueadero San Juan IESS	Perqueadero San Juan IESS

DE CONDUCTOR *David Albornoz*

FIRMA DE COMISIONADO *Santiago Vasconez*



NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0992106891001

FACTURA

No. 144-002-000047844

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

120820240109521068910012144052000047844\*234567811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 12/08/2024 15:50:32

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



120820240109521068910012144052000047844\*234567811

DULCARE S.A

SWEET & COFFEE

Dirección Av. Carlos Julio Arosemena Km. 1 Suro 43  
Móvil:

Dirección AV. MARIANO ACOSTA Y AV. FRAY VACAS GALINDO  
Sucursal OX. LAGUNA MALL

Contribuyente Especial 1477

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombre y Apellidos: DAVID ALVAREZ RODRIGA

Identificación 1718370186

Fecha 12/08/2024 Firma / Matrícula Cuit

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
1343	1002N	1.00	AMERICANO 1202		1.7391	0.00	0.00	0.00	1.74
1397	1603N	1.00	LATTE FRIO 1202		2.2609	0.00	0.00	0.00	2.26

Información Adicional

LOCAL: LAGUNA MALL P. ALTA  
Gran Contribuyente: GRAN CONTRIBUYENTE MEDIANTE RESOLUCIÓN RUC-AGF-DOJTC-29-00000003-03

Forma de pago	Valor
06 - TARJETA DE DEBITO	4.00

SUBTOTAL 15%	4.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.60
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRRPFR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	4.60

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO (Incluye IVA estado correspondiente)	0.00

**NO TIENE LOGO**

R.U.C.: 1791415132001

FACTURA

No. 165-083-000008057

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1206202401179141513200121650830000080574128163311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 13/08/2024 02:22:24

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



WT FOOD SERVICES CORP SA

KENTUCKY FRIED CHICKEN

Dirección: PICHINCHA / QUITO / INADUITO / CDEA 128 Y AV. AMAZONAS

Dirección Sucursal: IMBABURA / BARRA / AV. MARIANO ACOSTA SN Y FRAY VICENS GAUNDO

Contribuyente Especial: 155

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social / Nombre y Apellidos: DAVID ALVAREZ NORIEGA

Identificación: 1716970-06

Fecha: 12/08/2024

Placa / Matricula: Guila

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subtotal	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
25		1.00	COMBO COMPLETO KFC (2 PRESAS)		4.7826	0.00	0.00	0.00	4.78
39667		1.00	BIG BOX RECARGADO SUNDAY JR MC		6.3043	0.00	0.00	0.00	6.30

Información Adicional		
CÓDIGO 1: DAVID ALVAREZ NORIEGA, RDM		SUBTOTAL 15%
Grat. Contribuyente: GRAN CONTRIBUYENTE MEDIANTE RESOLUCIÓN MAC-GCFD(00CE)-00089000		SUBTOTAL 0%
Forma de pago: Tarjeta de Débito		SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA
Valor: 12.78		SUBTOTAL EXEMTO DE IVA
		SUBTOTAL SIN IMPUESTOS
		TOTAL DESCUENTO
		IVA
		IVA 15%
		TOTAL DEVOLUCIÓN IVA
		IRBPNR
		PROPINA
		VALOR TOTAL
		VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO
		AHORRO POR SUBSIDIO (Incluye IVA cuando corresponda)



# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0930212402001

## FACTURA

Nº: 008-011-000181791

### NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1308202401093021240200120060110001817911234567816

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 13/08/2024 17:50:18

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

### CLAVE DE ACCESO



1308202401093021240200120060110001817911234567816

ZHOU JIANBO

ZHOU JIANBO

Dirección: AV MARIANO ACOSTA 19-12 - Telef: 082810108  
MÉRIZ:

Dirección: AV MARIANO ACOSTA 19-12 - Telef: 083922987E  
Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Agencia de Retención Resolución No: 1

Razón Social / Nombre y Apellidos:	DAVID ALVAREZ		
Identificación:	17183/01168		
Fecha:	13/08/2024	Plaza / Matrícula:	Gula
Dirección:	QUITO		

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Datums Adicional	Precio Unitario	Subtotal	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
0130	0130	1.00	CGLA 1LT	Impone Precio SI	1.91	0.00	0.00	0.00	1.91
0035	0038	1.00	MILITO	Impone Precio SI	8.087	0.00	0.00	0.00	8.087

Información Adicional	
Arriero/Café/otro:	154808
DIRECCION:	QUITO
VENDEDOR:	001-9999912402001 ZHOU JIANBO
RUC:	0930212402001

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	9.20

SUBTOTAL 16%	8.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 16%	1.20
TOTAL DE/CON L. CON IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROFPA	0.00
VALOR TOTAL	9.20

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

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1091797972001

## FACTURA

No. 001-001-000021867

### NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1408202401109179797200120010010000218671234567811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 14/08/2024 15:31:25

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

### CLAVE DE ACCESO



1408202401109179797200120010010000218671234567811

100% CHONERO S.C.C.

100% CHONERO S.C.C.

Dirección Matriz: CALLE ANTONIO JOSE DE SUCRE Y AV. LINDERO MADERA

Dirección Sucursal: ANTONIO JOSE DE SUCRE 10-85 Y AV. LIBORIO MADERA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

CÓMINIBLYENTE RÉGIMEN RÍMPE

Razón Social / Nombre y Apellidos: DANY ALVAREZ MORIEGA  
Identificación: 1718370185  
Fecha: 14/08/2024  
Dirección: QUITO  
Plaza / Matrícula: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Código Adicional	Precio Unitario	Subido	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
G00C	124	1.00	GLATITA CON ENGOCADO DE CACHARON		6.08957	0.00	0.00	0.00	6.09
UM	151	1.00	LIMONADA		0.85955	0.00	0.00	0.00	0.87

**Información Adicional**  
Elaborado por: DANNY MONSERRAT  
Email: danny.alvarez@chonero.es  
Dirección: QUITO  
DEC Actual no:  
Clase Mercadería:

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	0.00

SUBTOTAL 15%	6.96
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6.96
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	1.04
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRPF/IR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	8.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO: 0.00  
AHORRO POR SUBSIDIO: 0.00  
(Incluye IVA cupado correspondiente)

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1091797972001

## FACTURA

Nº. 001-001-000021840

### NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1408202401109179797200120010010000218401234567812

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 14/08/2024 10:42:00

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

### CLAVE DE ACCESO



1408202401109179797200120010010000218401234567812

100% CHONERO S.C.C.

100% CHONERO S.C.C.

Dirección Matriz: CALLE ANTONIO JOSÉ DE SUCRE Y AV LIBORIO MADERA

Dirección Sucursal: ANTONIO JOSÉ DE SUCRE 10-85 Y AV LIBORIO MADERA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos:		DAVID ALVAREZ NORIEGA	
Identificación:	1715370100	Plaza / Matrícula:	Gula
Fecha:	14/08/2024		
Dirección:	QUITO		

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Código Adicional	Precio Unitario	Subtotal	Precio sin Subtotal	Descuento	Precio Total
CPUM	71	1.00	CARNE PUNZADA		2.870000	0.00	0.00	0.00	2.87
CAE	84	1.00	CAFE EXPRESSO		0.870000	0.00	0.00	0.00	0.87

Información Adicional	
Elaborado por:	DANNY MONSERRAT
email:	daivdavisnoriega@yahoo.es
Ciudad:	QUITO
DEC AZUAY No:	
CLASE MERCADERIA:	

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	4.25

SUBTOTAL 15%	3.70
SUBTOTAL 4%	2.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	5.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	5.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3.70
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICV	0.50
IVA 15%	0.55
TOTAL DEVOLUCIÓN IVA	0.00
IREPNER	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	4.25

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

**NO TIENE LOGO**

R.U.C.: 0992106891001

**FACTURA**

No 144-062-000048289

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1508202401089210689100121440620000482891234567815

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 15/08/2024 14:09:52

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1508202401089210689100121440620000482891234567815

DULCECAFÉ S.A

SWEET & COFFEE

Dirección Matriz Av. Carlos Julio Antequera Km 1 Solar 43

Dirección Sucursal AV. MARIANO AOSTA Y AV FRAY VAZQUEZ GALINDO CC LAGUNA MALL

Contribuyente Especial 1477

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD S:

Razón Social / Nombres y Apellidos	DAVID ALVAREZ MORENO		
Identificación	1716370188	Placa / Matricula	Gu
Fecha	15/08/2024		
Dirección:			

Cod Principal	Cod Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Debitario	Precio Total
1395	1604N	1.00	LATTE FRIO : 60Z		2.8067	0.00	0.00	0.00	2.70

<b>Información Adicional</b>	
LOCAL:	LAGUNA MALL P ALTA
Gran Contribuyente:	GRAN CONTRIBUYENTE MEDIANTE RESOLUCIÓN MAG-AGC/O2022-00000000-M

Forma de pago	Valor
01 - TRANSFERENCIA DEL BBT EN FAVOR DEL CLIENTE	3.10

SUBTOTAL 15%	2.70
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBLIGADO (de IVA)	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2.70
TOTAL DEBE PAGAR	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.40
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IREPFR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	3.10
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1004180616001

FACTURA

Nº: 001-002-000007548

NUMERO DE AUTORIZACION

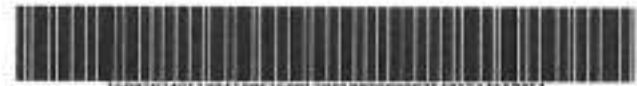
160820240110041806:800120010020000075481734567811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 16/08/2024 09:36:31

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1608202401100418061600120010020000075481734567811

HERNANDEZ CEDEÑO ANGEL ENRIQUE

10056 CHONERO

Dirección: VIA CORAZAS YSARANDE  
Módulo:

Dirección: VIA CORAZAS  
Sucesal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombre y Apellido:	JAVIER ALVAREZ		
Identificación:	1716370188		
Fecha:	16/08/2024	Plaza / Municipio:	Guaya
Dirección:	COLINAS DEL VALLE QUITO		

Cod Principal	Cod Auxilar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subtotal	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
TM	M10	1.00	TIGRILLO MURTO		5.00	0.00	0.00	0.00	5.00
ENV	134	2.00	ENVASES		0.25	0.00	0.00	0.00	0.50

Información Artista	
Elaborado por:	JAVIER MOREIRA
email:	javialvareza02@gmail.com
Dirección:	COLINAS DEL VALLE QUITO
DIC ADUAN IR:	.
CLASE MERCADERIA:	.

SUBTOTAL CN	6.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICR	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	6.00

Forma de pago	Valor
08 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	6.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	6.00
ANEXO POR SUBSIDIO (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

NO TIENE LOGO

R.U.C. 1791952359001

FACTURA

No. 047-020-000119354

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1608202401179195235900120470200001193542021426112

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 16/08/2024 20:10:46

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1608202401179195235900120470200001193542021426112

LA TABLITA GROUP CIA.LTDA

LA TABLITA DEL TARTARO

Dirección Matriz: MANUEL AMBROSI LOTE 10. TRAS LA UNIDAD DE VOLANCIA NORTE

Dirección Sucursal: SAN FRANCISCO. AV MARIANO ADOGTA SIN AV TRAY VACAS GALINDO. LAGUNA MALL

Contribuyente Especial: 077

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social / Nombre y Apellidos:	DAVO ALVAREZ		
Identificación:	1718370185		
Fecha:	16/08/2024	Plazo / Matrícula:	Guia
Dirección:	COLUMAS DEL VALLE		

Cód. Principal	Cód. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Dato Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
214043790 1	214043790 1	1.00	TARROX COMPAÑERAS		11.29	0.00	0.00	0.00	11.29

Información Adicional	
Conexión:	da-dav-20240816pa@gmail.com
CALERO:	AV. LA PAZ
TRANSACCIÓN:	147270001
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO 12.96
FECHA CERRE:	20240816

Forma de pago	Valor
01 Sin UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	12.96

SUBTOTAL 15%	11.29
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	11.29
TOTAL DESGLOSE Y/O	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	1.69
TOTAL DEVOLUCIÓN IVA	0.00
REPUR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	12.96

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1710431634001

FACTURA

No. 001-100-000036698

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1808202401:71043163400120011000000156691234567818

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 18/08/2024 21:26:15

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1808202401:71043163400120011000000156691234567818

DIAZ ORQUERA JUAN CARLOS

DIAZ ORQUERA JUAN CARLOS

Dirección: HELEDDOR AYALA Y JOSE TOBAR  
Maniz

Dirección: HELEDDOR AYALA JOSE TOBAR  
Subursal

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombre y Apellidos: DAVID ALVAREZ NORRIGA

Identificación: 1710370169

Fecha: 18/08/2024 Plaza / Municipio: Guila

Dirección: COCHAS DEL VALLE (QUIPO)

Cod. Producto	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Unidad	Precio Unitario	Subtotal	Precio sin Subvención	Descuento	Precio Total
1010R15	1010R15	1.00	(1010R15)L (15) Todo Carnes		21.1691	0.00	0.00	0.50	21.19
1010R09	1010R09	1.00	(1010R09)L (15) Homeno		0.00	0.00	0.00	0.50	0.00

Información Adicional

Email: davidalvareznorriga@gmail.com

Dirección: COCHAS DEL VALLE QUINDI

Contribuyente: Régimen RIMPE Contribuyente: Régimen RIMPE

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	21.19

SUBTOTAL 15%	21.19
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO-OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENCIÓN DE IVA	0.00
SUBTOTAL EN IMPUESTOS	21.19
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	3.18
TOTAL DEVOLUCIÓN IVA	0.00
IRBPR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	24.37

VALOR TOTAL SIN SUBVENCIÓN	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO (Incluye IVA cuando correspondo)	0.00

**NO TIENE LOGO**

R.U.C.: 1002720454001

**FACTURA**

No. 003-001-00000198

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1608202401100272045400120030010000001981608202419

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 16/08/2024 11:10:33

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1608202401100272045400120030010000001981608202419

SUAREZ MUÑOZ MANUEL ANTONIO

JAMA NABA

Dirección Matriz: BAHIA

Dirección Sucursal: TORIAS MENA 17-37 Y ENTRE LUIS MIGEROS Y MIGUEL ALBAN

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos:

ALVAREZ NORIEGA MARCELO DAVID

Identificación: 1716370168

Fecha: 16/08/2024

Place / Matrícula:

Guía

Dirección: Colinas del Valle Quito

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subtotal	Precio sin Subtotal	Descuento	Precio Total
P00022		2.00	ENCEBOLLADO		3.00	0.00	0.00	0.00	6.00
P00005		2.00	BOLON DE VERDE MIXTO		2.50	0.00	0.00	0.00	5.00
P00052		3.00	GOLA		1.00	0.00	0.00	0.00	3.00
P00016		1.00	TONGA DE CAMARÓN		7.00	0.00	0.00	0.00	7.00
P00048		1.00	TIGRILLO MIXTO		4.50	0.00	0.00	0.00	4.50



Información Adicional	
DIRECCION	CORREOS DEL VALLE DUAO
RECIBO N°	0999940272

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	25.50

SUBTOTAL 0%	25.50
SUBTOTAL NO SUJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	25.50
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROFNA	0.00
VALOR TOTAL	25.50
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
ANCLERO POR SUIRPA III F (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

**NO TIENE LOGO**

R.U.C.: 1002720454001

**FACTURA**

No. 003-001-001000197

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1808202401100272045400170030010000001871608202414

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 18/08/2024 11:14:08

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1808202401100272045400170030010000001871608202414

SUAREZ MUÑOZ MANUEL ANTONIO

JAMA NABA

Dirección Matriz: BARRA

Dirección Sucursal: TÓBIAS MENA 17-37 Y ENTRE LUIS VIDÉROS Y MIGUEL ALBÁN

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

CONTRIBUYENTE REGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALVAREZ HORUEGA MARCELO DAVID

Identificación: 1716370166

Fecha: 18/08/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: Colinas del Valle Guayaquil

Cno. Principal	Cod Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
P000017		2.00	BOLON CHICARRÓN		2.50	0.00	0.00	0.00	5.00
P000022		2.00	ENCEBOLLADO		3.00	0.00	0.00	0.00	6.00
P000002		3.00	GOLA		1.00	0.00	0.00	0.00	3.00
P000018		1.00	TONGA DE CAMARÓN		7.00	0.00	0.00	0.00	7.00
P000066		1.00	TIRRILLO MANTO		4.50	0.00	0.00	0.00	4.50

<b>Mención Adicional</b>	
DIRECCION	Colinas del Valle Quito
TELEFONO	0770844211

Forma de pago	Valor
01 - Sin Utilización de SISTEMA FINANCIERO	25.50

SUBTOTAL 0%	25.50
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	25.50
TOTAL DESCUENTO	0.00
IDE	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNF	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	25.50
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
ANEXO POR SUBSIDIO (Indicar IVA cuánto corresponde)	0.00