


		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	
Nº DE SERVICIO INSTITUCIONAL: SCNA-2024-09-0407			FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mm-aaaa): 23septiembre/2024			
SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR:						
MÁTICOS <input checked="" type="checkbox"/>		MOVILIZACIONES <input type="checkbox"/>		SUBSISTENCIAS <input type="checkbox"/>		
DATOS GENERALES						
APELLIDOS NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: CASTAÑEDA ORTIZ LUIS GEOVANNY		CÉDULA: 1715584751	PUESTO: CONDUCTOR			
CIUDAD PROVINCIA PAÍS: QUAYAQUIL - QUAYAS - ECUADOR			NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR: SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA			
EN CASO DE SUBROGACIÓN O ENCARGO:		SUBROGACIÓN O ENCARGO (NIVEL DE ASIGNACIÓN):	DEPENDENCIA BASE:	DEPENDENCIA ACTUAL:		
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa): 24septiembre/2024		HORA SALIDA (hh:mm): 6:00	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa): 23septiembre/2024	HORA LLEGADA (hh:mm): 17:00		
RITMOS DE QUE CONFORMAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:						
24septiembre/2024 QUITO - QUAYAQUIL						
28septiembre/2024 QUAYAQUIL - QUITO						
PROYECTOS PROGRAMADOS:						
MEDIANTE MEMORANDO Nº IESS-GDNE-2024-1553-M, SOLICITUD MOVILIZACIÓN A LA COMISIÓN HOSPITAL DEL DÍA SAMBORONDON						
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 - QUAYAQUIL	24/9/2024	6:00	24/9/2024	18:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUAYAQUIL - QUITO	25/9/2024	6:00	25/9/2024	17:00
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA: CÓOP DE AHORRO Y CREDITO ATUNTAQUI		TIPO DE CUENTA: AHORROS	Nº DE CUENTA: 407110057260			
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO			
						
NOMBRE: CASTAÑEDA ORTIZ LUIS GEOVANNY			NOMBRE: ING. ANDREA PADLA AYALA GUERRA			
CONDUCTOR			SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA			
FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO			NOTAS: - Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales. - De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedará inaplicables. - El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional. - Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de los Mismos Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.			
						
NOMBRE: MGR. CESAR AUGUSTO CALDERÓN VLLOTA						
DIRECCIÓN NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS						

		INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS				
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES		EN EL INTERIOR	X	EN EL EXTERIOR		
Nro. INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: SDNA-2024-09-0407		FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 29/9/2024				
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: CASTAÑEDA ORTIZ LUIS GEOVANNY		CÉDULA: 1715994751	PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR			
CIUDAD-PROVINCIA-PAIS: GUAYAQUIL - GUAYAS - ECUADOR		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA				
SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: 0						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
ACTIVIDADES DETALLADAS POR DIA:						
14/septiembre/2024	9:00	18:00	QUITO-GUAYAQUIL			
15/septiembre/2024	7:30	18:00	GUAYAQUIL-SAMBORONDON			
16/septiembre/2024	7:00	21:00	GUAYAQUIL-SAMBORONDON			
17/septiembre/2024	6:00	21:00	GUAYAQUIL-SAMBORONDON			
18/septiembre/2024	6:00	17:00	GUAYAQUIL- QUITO			
MEDIANTE MEMORANDO NO. IESS-SONE-2024-1553-M, SOLICITUD MOVILIZACION A LA COMISION HOSPITAL DEL DIA SAMBORONDON						
ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	NOTA		
FECHA dd-mm-aaaa		24/9/2024	28/9/2024	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		9:00	17:00			
HORA Inicio de Labores el día de retorno		N/A				
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo o río)	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-GUAYAQUIL	24/9/2024	9:00:00	24/9/2024	18:00:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL-SAMBORONDON	25/9/2024	7:30:00	25/9/2024	18:00:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL-SAMBORONDON	26/9/2024	7:00:00	26/9/2024	21:00:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL-SAMBORONDON	27/9/2024	6:00:00	27/9/2024	21:00:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL- QUITO	28/9/2024	6:00:00	28/9/2024	17:00:00
NOTA: En caso de haber utilizado: 1) transporte público, aéreo, fluvial o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o pasajes y 2) vehículos institucionales, se adjuntará la hoja de ruta con tipo de vehículo, número de placa, kilometraje recorrido y los nombres apellidos del conductor.						
OBSERVACIONES						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			NOTA			
			El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida las tareas oficiales o servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demostrará e incluso de no presentarlo tendrá que restituir los valores pagados. Cuando las tareas oficiales o servicios institucionales sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado.			
CASTAÑEDA ORTIZ LUIS GEOVANNY CONDUCTOR						
FIRMAS DE APROBACIÓN						
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO			FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO			
NOMBRE: ING. ANDREA PAOLA AYALA GUERRA SUBDIRECTORA NACIONAL ADMINISTRATIVA			NOMBRE: MGS. CÉSAR AUGUSTO CALDERÓN VILLOTA DIRECTOR NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS			

DETALLE DE DOCUMENTOS GENERADOS DE GASTOS DE VIÁTICOS Y
 DESPLAZAMIENTO

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	001-002-000002171	HOSPEDAJE	160,00 ✓
2	001-002-000001643	ALIMENTACIÓN	14,00 ✓
3	001-002-000018199	ALIMENTACIÓN	14,95 ✓
4	002-001-000015423	ALIMENTACIÓN	15,00 ✓
5	001-002-000018234	ALIMENTACIÓN	14,95 ✓
6	003-005-000271380	ALIMENTACIÓN	7,95 ✓
7	001-001-000002095	ALIMENTACIÓN	10,00 ✓
8	003-001-000005542	ALIMENTACIÓN	10,00 ✓
9	001-001-000002810	ALIMENTACIÓN	7,00 ✓
10			
11			
12			
13			
14			
15			
TOTAL:			253,85
DESPLAZAMIENTO			
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
TOTAL:			\$0,00



HOJA DE RUTA VIAJES

DATOS DEL CONDUCTOR				DATOS DE COMISIONADOS				DATOS DE VEHÍCULO	
NOMBRE Y APELLIDO: <i>Juan Castañeda</i>		NOMBRE Y APELLIDO: <i>Alfonso Echevarría</i>		CIUDAD DE DESTINO		RUTA - RECORRIDO		MARCA Y MODELO:	PLACAS:
DEPENDENCIA:		DEPENDENCIA: <i>Subdirección Nacional de Infraestructura y Equip-</i>		CIUDAD DE DESTINO		RUTA - RECORRIDO		UNIDAD ADMINISTRATIVA/MÉDICA VISITADA	
FECHA	HORA		KILOMETRAJE		CIUDAD DE DESTINO	RUTA - RECORRIDO	UNIDAD ADMINISTRATIVA/MÉDICA VISITADA	MARCA Y MODELO:	PLACAS:
	INICIO	FIN	INICIO	FIN					
09-2024	9:00	18:00	170434	170856	Guayaquil	Quito - Guayaquil	Hospedaje.		
09-2024	7:30	18:00	170856	170944	Samborombón	Guayaquil - Samborombón	Unidad Médica IESS		
09-2024	7:00	21:00	170944	171358	Samborombón	Guayaquil - Samborombón	Unidad Médica IESS		
09-2024	6:00	21:00	171358	171448	Samborombón	Guayaquil - Samborombón	Unidad Médica IESS		
09-2024	6:00	19:00	171083	171553	Quito	Guayaquil - Quito	San Juan		
NOMBRE Y APELLIDO DEL CONDUCTOR: <i>Juan Castañeda</i>				FIRMA DE COMISIONADO					

MILLAS

Memorando Nro. IESS-SDNIE-2024-1553-M

Quito, D.M., 23 de septiembre de 2024

PARA: Sra. Ing. Andrea Paola Ayala Guerra
Subdirectora Nacional Administrativa

ASUNTO: SOLICITUD DE MOVILIZACIÓN A LA COMISIÓN HOSPITAL DEL
DÍA SAMBORONDON

De mi consideración:

En alcance al memorando Nro. IESS-SDNIE-2024-1538-M del 20 de septiembre de 2024, solicité la autorización para que un equipo multidisciplinario se traslade al Hospital del Día Samborondón los días 30 de septiembre al 4 de octubre de 2024, a fin de efectuar el inventario de los bienes que serán transferidos a la institución dentro del comodato.

Por disposición de las autoridades ante la necesidad institucional de iniciar lo más pronto posible la apertura de la unidad la visita del equipo debe adelantarse; en tal sentido solicito a Usted autorice la comisión al Hospital del Día Samborondón los días 24 al 28 de septiembre inclusive, del equipo técnico que detallo a continuación: "mediante sumilla interna de esta Subdirección se Autoriza".

Para atender esta solicitud, han sido designados los funcionarios:

- Carola Marisol Peláez Ruiz Estructural
- Álvaro Ricardo Echeverría Calderón Arquitectura
- Diego Rafael Aguilar Fierro Equipamiento
- Jaime Góngora Grados Equipamiento
- Gustavo Albino Morales Iles Sistemas Mecánicos
- Pedro Fernando Samaniego Parra Sistemas Mecánicos
- Alex Damián Menoscal Cevallos Sistemas Hidrosanitarios
- Luis Fernando Bedoya Ayora Sistema Eléctrico
- Julio Ricardo Tipantasig Chávez Sistemas Electrónicos

En este sentido, solicito su autorización para la movilización de 3 vehículos para dirigirse Al cantón Samborondón, en las siguientes fechas:

- **Fecha de Salida:** 24 de septiembre de 2024
- **Hora de Salida:** 06:00
- **Fecha de Retorno:** 28 de septiembre de 2024
- **Hora de Retorno:** 17:00



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

No. 26399

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL DIRECCION NACIONAL DE ADQUISICIONES BIENES Y SERVICIOS UNIDAD DE TRANSPORTES
RUC 1760004650001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia Desde 2024-09-24 Hora 06:00 Hasta 2024-09-28 Hora 17:00

Motivo SOLICITUD DE MOVILIZACIÓN A LA COMISIÓN HOSPITAL DEL DIA SAMBORONDON Carola Marisol Peñáz Ruiz Estructural Álvaro Ricardo Echeverría Calderón Arquitectura Diego Rafael Aguilar Fierro Equipamiento Jaime Góngora Grados Equipamiento Gustavo Albino Morales Iles Sistemas Mecánicos Pedro Fernando Samaniego Parra Sistemas Mecánicos Alex Damián Menoscal Cavallos Sistemas Hidrosanitarios Luis Fernando Bedoya Ayora Sistema Eléctrico Julio Ricardo Tipantasiq Chávez Sistemas Electrónicos

No. Ocupantes 4

AUTORIZACIÓN

Fecha 2024-09-23 No. Comunicación IESS-SDNIE-2024-1553-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino SAMBORONDON-QUITO

Kilometraje Inicio 270430 Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres CASTAÑEDA ORTIZ LUIS GIOVANNY Cargo CHOFER

Número de Cédula / Pasaporte 1715984751 Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEO0390 Marca / Modelo CHEVROLET

Color AZUL Número Matrícula 00

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Mgs. Alex Paul Silva Arias Cargo SUBDIRECTOR NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO

Realizado Por PARAMO ALVAREZ ANGEL HERNAN

Fecha de Emisión 2024-09-23 14:23

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1150605051001

FACTURA

No. 001-002-000002171

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

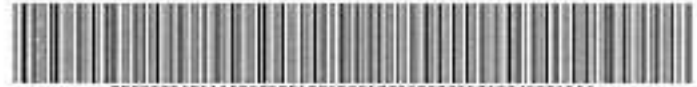
2809202401115060505100120010020000021719846951116

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 28/09/2024 06:17:19

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2809202401115060505100120010020000021719846951116

AGUIRRE SALAZAR EFRAIN

AGUIRRE SALAZAR EFRAIN

Dirección Matriz: AGUIRRE #0603 Y ESCOBEDO / XIMENA / GUAYAQUIL / GUAYAS

Dirección Sucursal: AGUIRRE #0603 Y ESCOBEDO / XIMENA / GUAYAQUIL / GUAYAS

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: Luis Castañeda

Identificación: 1715084751

Fecha: 28/09/2024

Placa / Matricula: Guia

Dirección: Guilo

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
0040	0040	1.00	HOSPEDAJE		34.78	0.00	0.00	0.00	34.78
0040	0040	1.00	HOSPEDAJE		34.78	0.00	0.00	0.00	34.78
0040	0040	1.00	HOSPEDAJE		34.78	0.00	0.00	0.00	34.78
0040	0040	1.00	HOSPEDAJE		34.78	0.00	0.00	0.00	34.78

Información Adicional	
Dirección:	Quito
Email:	luispr06@hotmail.com
Teléfono:	0995045415
HOSPEDAJE CUATRO NOCHES INGRESA: 24/09/2024 SALIDA: 28/09/2024	

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	160.00

SUBTOTAL 15%	139.12
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	139.12
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	20.87
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	160.00

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0605187434001

FACTURA

No. 001-002-000001643

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2409202401060518743400120010020000016432417492219

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 24/09/2024 17:49:25

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2409202401060518743400120010020000016432417492219

VINZA CARVAJAL CINTHIA PAULINA

VINZA CARVAJAL CINTHIA PAULINA

Dirección Matriz: BARRIO EL CHORRO A CUATRO CUADRAS DE LA CAPILLA EL CHORRO

Dirección Sucursal: BARRIO EL CHORRO A CUATRO CUADRAS DE LA CAPILLA EL CHORRO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos:	CASTANEDA ORTIZ LUIS GIOVANNY		
Identificación:	1715984751	Placa / Matrícula:	Guía
Fecha:	24/09/2024		
Dirección:	QUITO		

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
069		1.00	MINI PARRILLADA		12.00	0.00	0.00	0.00	12.00
008		1.00	BEBIDAS NATURALES		2.00	0.00	0.00	0.00	2.00

Información Adicional	
Dirección:	QUITO
Email:	lustp96@hotmail.com
Coficacion Artesanal:	188138

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	14.00

SUBTOTAL 0%	14.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	14.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	14.00

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0927380196001

FACTURA

No. 001-002-000018199

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2509202401092738019600120010020000181992267974914

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 25/09/2024 20:21:35

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2509202401092738019600120010020000181992267974914

MENDOZA VELASQUEZ LISSETTE KARINA

MENDOZA VELASQUEZ LISSETTE KARINA

Dirección Matriz: CIUDADELA GARZOTA 3ERA ETAPA TARQUI / CALLE PUBLICA MZ-110 SL- Y CALLE PUBLICA

Dirección Sucursal: CIUDADELA GARZOTA 3ERA ETAPA TARQUI / CALLE PUBLICA MZ-110 SL- Y CALLE PUBLICA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: Luis Castañeda

Identificación: 1710984751

Fecha: 25/09/2024

Placa / Matrícula:

Gula

Dirección: Quito

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
2023216184433	2023216184433	1.00	Aroz Marinero		10.00	0.00	0.00	0.00	10.00
2023216131734	2023216131734	1.00	Jugo		2.00	0.00	0.00	0.00	2.00
202321618454	202321618454	1.00	Agua		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00

Información Adicional

Descripción: DOCUMENTO DE VENTA

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	14.95

SUBTOTAL 15%	13.00
SUBTOTAL 5%	0.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	13.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	1.95
IVA 5%	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	14.95

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0911566487001

FACTURA

No. 002-001-000015423

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2609202401091156648700120020010000154235932459014

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 26/09/2024 20:18:19

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2609202401091156648700120020010000154235932459014

TENEZHAÑAY SIMBAÑA ALGEL POLIVIO

TENEZHAÑAY SIMBAÑA ALGEL POLIVIO

Dirección Matriz: PADRE SOLANO 309 Y ESCOBEDO - BOYACA

Dirección Sucursal: PADRE SOLANO 309 Y ESCOBEDO - BOYACA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: Luis Castañeda Ortiz

Identificación: 1715984751

Fecha: 26/09/2024

Placa / Matrícula:

Gula

Dirección: Quito

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
A1	A1	1.00	Alimentación	Filete de pescado con ensalada	12.00	0.00	0.00	0.00	12.00
A1	A1	1.00	Alimentación	Jugo natural	3.00	0.00	0.00	0.00	3.00

Información Adicional

Descripción: Alimentación

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	15.00

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 5%	0.00
SUBTOTAL 0%	15.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	15.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
IVA 5%	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
RBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	15.00
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO:	0.00

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0927380196001

FACTURA

No. 001-002-000018234

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2609202401092738019600120010020000182342272082111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 26/09/2024 21:28:02

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2609202401092738019600120010020000182342272082111

MENDOZA VELASQUEZ LISSETTE KARINA

MENDOZA VELASQUEZ LISSETTE KARINA

Dirección Matriz: CIUDADELA GARZOTA 3ERA ETAPA TARDUI / CALLE PUBLICA MZ-110 SL- Y CALLE PUBLICA

Dirección Sucursal: CIUDADELA GARZOTA 3ERA ETAPA TARDUI / CALLE PUBLICA MZ-110 SL- Y CALLE PUBLICA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: Luis Castañeda

Identificación: 1715984751

Fecha: 26/09/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: Quito

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
2023331134419	2023331134419	1.00	Carno A La Plancha		9.00	0.00	0.00	0.00	9.00
2023216131734	2023216131734	1.00	Jugo		2.00	0.00	0.00	0.00	2.00
2023525183030	2023525183030	1.00	Porcion De Palaceros		2.00	0.00	0.00	0.00	2.00

Información Adicional

Descripción: DOCUMENTO DE VENTA

Forma de pago	Valor
30 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	14.95

SUBTOTAL 15%	13.00
SUBTOTAL 5%	0.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	13.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	1.95
IVA 5%	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	14.95

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0992255404001

FACTURA

No. 003-005-000271380

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2709202401099225540400120030050002713801234567815

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 27/09/2024 08:18:43

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2709202401099225540400120030050002713801234567815

EL CAFE DE TERE CAFEDETERE SA

EL BOLON DE TERE

Dirección Matriz: AV GUILLERMO PAREJA ROLANDO SOLAR 7 MZ 102

Dirección Sucursal: URSMILAN 1ERA ETAPA SOLAR 2 CC PLAZA MILAN

Contribuyente Especial 0209

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUIS CASTANEDA

Identificación 1715954731

Fecha 27/09/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
753	VEN0095	1.00	DES LOS RIOS		6.91	0.00	6.91	0.00	6.91

Información Adicional

Dirección: QUITO

Email: luispr06@hotmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	7.95

SUBTOTAL 15%	6.91
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6.91
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	1.04
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	7.95

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

