



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-2024-10-0436		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 28/10/2024		
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: VERA REINA JACINTO MANUEL		CEDULA: 1308550803	PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR	
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: GUAYAQUIL - GUAYAS / ECUADOR		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA		
SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: ALEX MENOSCAL, HENRY JIMÉNEZ, RONNIE PÁEZ				

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:

21/octubre/2024	9:00	17:00	QUITO - GUAYAQUIL
22/octubre/2024	7:30	18:00	GUAYAQUIL (DP GUAYAS)
23/octubre/2024	7:30	17:30	GUAYAQUIL (DP GUAYAS)
24/octubre/2024	7:30	18:00	GUAYAQUIL (DP GUAYAS)
25/octubre/2024	6:00	14:00	GUAYAQUIL - QUITO

MEDIANTE MEMORANDO NO. IESS-SDNIE-2024-1685-M, SOLICITUD DE MOVILIZACIÓN A LA CIUDAD DE GUAYAQUIL, SE VERIFICA ESTA COMISIÓN SE LA REALIZA DE MANERA NO PLANIFICADA

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	21/10/2024	25/10/2024	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	14:00	
HORA Inicio de Labores el día de retorno	N/A		Se deberá aumentar el número de casilleros necesarios para detallar la ruta completa.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ITINERARIO O RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - GUAYAQUIL	21/10/2024	9:00:00	21/10/2024	17:00:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - QUITO	25/10/2024	6:00:00	25/10/2024	14:00:00

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 VERA REINA JACINTO MANUEL CONDUCTOR	NOTA El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida las tareas oficiales o servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores pagados. Cuando las tareas oficiales o servicios institucionales sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado.
--	---

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO NOMBRE: ING. ANDREA PAOLA AYALA GUERRA	FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO NOMBRE: MGS. ERIKA-MILENA-CHARFUELES BURBANO
---	---



DETALLE DE DOCUMENTOS GENERADOS DE GASTOS DE VIÁTICOS Y

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	001-901-000003551	ALIMENTACIÓN	20,00
2	001-002-000019210	ALIMENTACIÓN	12,65
3	002-001-000016335	ALIMENTACIÓN	12,00
4	003-001-000005617	ALIMENTACIÓN	10,00
5	078-050-000201175	ALIMENTACIÓN	21,25
6	078-050-000201177	ALIMENTACIÓN	21,25
7	002-001-000016397	ALIMENTACIÓN	10,00
8	001-002-000002365	HOSPEDAJE	160,00
9			
10			
11			
12			
TOTAL:			267,15
DESPLAZAMIENTO			
1	002-103-002149064	PEAJE	1,00
2	004-022-006350525	PEAJE	1,00
3	006-154-003551887	PEAJE	1,00
4	003-104-000318560	PEAJE	1,00
5	008-100-006113378	PEAJE	1,00
6	003-105-000782873	PEAJE	1,00
7	008-400-005403056	PEAJE	1,00
8	006-156-005469790	PEAJE	1,00
9	002-107-001489758	PEAJE	1,00
10	004-025-006344813	PEAJE	1,00
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
TOTAL:			\$10,00



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	EN EL INTERIOR	X	EN EL EXTERIOR
------------------------------------	----------------	---	----------------

Nro. DE SERVICIO INSTITUCIONAL: SDNA-2024-10-0436	FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 21/octubre/2024
--	--

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIÁTICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: VERA REINA JACINTO MANUEL
CÉDULA: 1308550803
PUESTO: CONDUCTOR

CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: GUAYAQUIL - GUAYAS / ECUADOR
NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR: SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA

EN CASO DE SUBROGACIÓN O ENCARGO:	SUBROGACIÓN O ENCARGO (NIVEL JERÁRQUICO)	DEPENDENCIA BASE	DEPENDENCIA ACTUAL
-----------------------------------	--	------------------	--------------------

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 21/octubre/2024	HORA SALIDA (hh:mm) 8:00	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) 25/octubre/2024	HORA LLEGADA (hh:mm) 17:00
---	-----------------------------	--	-------------------------------

INTEGRANTES QUE CONFORMAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
ALEX MENOSCAL, HENRY JIMÉNEZ, RONNIE PÁEZ

21/octubre/2024 QUITO - GUAYAQUIL
25/octubre/2024 GUAYAQUIL - QUITO

PRODUCTOS PROGRAMADOS:

MEDIANTE MEMORANDO NO. IESS-SDNIE-2024-1685-M, SOLICITUD DE MOVILIZACIÓN A LA CIUDAD DE GUAYAQUIL, SE VERIFICA ESTA COMISIÓN SE LA REALIZA DE MANERA NO PLANIFICADA

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ITINERARIO O RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - GUAYAQUIL	21/10/2024	8:00	21/10/2024	16:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - QUITO	25/10/2024	9:00	25/10/2024	17:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA: BANCO DEL PACIFICO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	NO DE CUENTA: 1039712982
--	----------------------------	-----------------------------

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

(Firma manuscrita de VERA REINA JACINTO MANUEL)

(Firma manuscrita de ING. ANDREA PAOLA AYALA GUERRA)

NOMBRE: VERA REINA JACINTO MANUEL CONDUCTOR	NOMBRE: ING. ANDREA PAOLA AYALA GUERRA SUBDIRECTORA NACIONAL ADMINISTRATIVA
--	--

FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO

(Firma manuscrita de MGS. ERIKA MILENA CHARFUELAN BURBANO)

NOMBRE: MGS. ERIKA MILENA CHARFUELAN BURBANO DIRECTORA GENERAL DEL IESS SUBROGANTE	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 quedarán insubsistentes. • 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 las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.
---	--



Memorando Nro. IESS-SDNIE-2024-1685-M

Quito, D.M., 16 de octubre de 2024

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

ASUNTO: SOLICITUD DE MOVILIZACIÓN A COMISIÓN GUAYAQUIL

De mi consideración:

En referencia al memorando Nro. IESS-SDNIE-2024-1678-M, de fecha 15 de octubre de 2024, suscrito por el Arq. Arq. Bolívar Rodrigo Yerovi Herbozo, donde se solicita la autorización a la Comisión al Edificio de la Dirección Provincial del Guayas en la cual la autoridad de esta dependencia indica: "Autorizado Proceder"

En función de lo indicado, me permito solicitar a usted autorice a quien corresponda la movilización de los funcionarios, Ing. Alex Damián Menoscal Cevallos, Ing. Henry Eladio Jiménez Icaza, Arq. Ronnie Mauricio Páez Apunte, bajo el siguiente itinerario:

Fecha de Salida: 21 de octubre del 2024
Hora de Salida: 08:00
Fecha de Retorno: 25 de octubre del 2024
Hora de Retorno: 17:00

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

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

Copia:

Sr. Ing. Enrique Ivan Mora Illescas
Planificador

Sr. Ing. Cristhian Fabian Pardo Vega
Técnico en Mantenimiento

Sr. Ing. Alex Damian Menoscal Cevallos
Ingeniero

Sr. Ing. Henry Eladio Jimenez Icaza
Ingeniero Mecánico

Sr. Arq. Ronnie Mauricio Páez Apunte

Memorando Nro. IESS-SDNIE-2024-1685-M

Quito, D.M., 16 de octubre de 2024

Arquitecto

gc



Firmado electrónicamente por:
ALEX PAUL SILVA
MARIAS



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

No. 26660

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 2024-10-21 Hora 08:00 Hasta 2024-10-25 Hora 17:00

Motivo SOLICITUD DE MOVILIZACIÓN A COMISIÓN GUAYAQUIL

No. Ocupantes 4

AUTORIZACIÓN

Fecha 2024-10-21

No. Comunicación IESS-SDNIE-2024-1685-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino GUAYAQUIL

Kilometraje Inicio 239835

Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres VERA REINA JACINTO MANUEL

Cargo CHOFER

Número de Cédula / Pasaporte 1308550803

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEI3965

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 PARDO VEGA CRISTHIAN FABIAN

Fecha de Emisión 2024-10-21 08:18



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

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

HOJA DE RUTA VIAJES

DATOS DEL CONDUCTOR

NOMBRE Y APELLIDO: Jaime Ibero NOMBRE Y APELLIDO: Román Pérez, Alex Macalá, Henry Jiménez

Nº. CEDULA: 1308550803 DEPENDENCIA: SPNIE PLACAS: PEI-3965

DATOS DE COMISIONADOS

DATOS DE VEHICULO

MARCA Y MODELO: Chevrolet UNIDAD ADMINISTRATIVA/MEDICA VISITADA

FECHA	HORA		KILOMETRAJE		CIUDAD DE DESTINO	RUTA - RECORRIDO	UNIDAD ADMINISTRATIVA/MEDICA VISITADA
	INICIO	FIN	INICIO	FIN			
21-10-2024	09:00	17:00	239835	240292	Guayaquil	Quito - Guayaquil	Hospedaje
22-10-2024	07:30	18:00	240292	240323	Guayaquil	Guayaquil	Dirección Provincial IESS Guayas
23-10-2024	07:30	17:30	240323	240352	Guayaquil	Guayaquil	Dirección Provincial IESS Guayas
24-10-2024	07:30	18:00	240352	240391	Guayaquil	Guayaquil	Dirección Provincial IESS Guayas
25-10-2024	06:00	14:00	240391	240830	Quito	Guayaquil - QUITO	Bom Juan

FIRMA DE CONDUCTOR

FIRMA DE COMISIONADO

SUMILLAS

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0503304354001

FACTURA

No. 001-901-000003551

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2110202401050330435400120019010000035511234567817

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 21/10/2024 19:24:09

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2110202401050330435400120019010000035511234567817

VELOZ DOMINGUEZ MIGUEL ANGEL

PARRILADAS MIGUELITO

Dirección Matriz: NUEVA ESPERANZA

Dirección Sucursal: NUEVA ESPERANZA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: VERA REINA JACINTO MANUEL

Identificación: 1308550803

Fecha: 21/10/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
74	P2	1.00	PARRILLADITA MEDIANA		17.391304	0.00	0.00	0.00	17.39

Información Adicional

vendedor: Vendedor
correo: jacinto.vera76@hotmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	20.00

SUBTOTAL 15%	17.39
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	17.39
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	2.61
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	20.00

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



NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0927380196001

FACTURA

No. 001-002-000019210

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2110202401092738019600120010020000192102395053216

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 21/10/2024 20:36:25

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2110202401092738019600120010020000192102395053216

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: Jacinto Vera

Identificación 1308550803

Fecha 21/10/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: Quito

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
202481719 135	202481719 135	1.00	Chuleta Asada		10.00	0.00	0.00	0.00	10.00
202321914 4512	202321914 4512	1.00	Cola		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	12.65

SUBTOTAL 15%	11.00
SUBTOTAL 5%	0.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	11.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	1.65
IVA 5%	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPIÑA	0.00
VALOR TOTAL	12.65

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO 0.00

0.00

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0911566487001

FACTURA

No. 002-001-000016335

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2210202401091156648700120020010000163356027715712

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 22/10/2024 09:35:37

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2210202401091156648700120020010000163356027715712

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: Jacinto Vera

Identificación: 1308550803

Fecha: 22/10/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: Quito

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
A1	A1	1.00	Alimentación	Arroz con Camarones	9.00	0.00	0.00	0.00	9.00
A1	A1	1.00	Alimentación	Jugo natural	3.00	0.00	0.00	0.00	3.00

Información Adicional

Descripción: Alimentacion

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	12.00

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 5%	0.00
SUBTOTAL 0%	12.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
IVA 5%	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	12.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO 0.00

0.00

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1792049504001

FACTURA

No. 078-050-000201175

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2310202401179204950400120780500002011754126153310

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 24/10/2024 00:18:13

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2310202401179204950400120780500002011754126153310

SHEMLON SA

Dirección Matriz: PICHINCHA / QUITO / INAQUITO / COREA 126 Y AV. AMAZONAS

Dirección Sucursal: GUAYAS / GUAYAQUIL / TARQUI / AV 9 DE OCTUBRE 612 Y TENIENTE JUAN ESCOBEDO

Contribuyente Especial 214

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: JACINTO VERA

Identificación 1308550803

Fecha 23/10/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
2		1.00	COSTILLAS BBQ BOURBON (PAPA FRITA)		16.0869	0.00	0.00	0.00	16.09
138		1.00	AGUA SIN GAS DASANI		2.3913	0.00	0.00	0.00	2.39

Información Adicional

CORREO 1: jacinto.vera76@hotmail.com

Gran Contribuyente: GRAN CONTRIBUYENTE MEDIANTE RESOLUCIÓN NAC-GCFOIOC21-00001246-E

SUBTOTAL 15%	18.48
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	18.48
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	2.77
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	21.25

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO 0.00

AHORRO POR SUBSIDIO: 0.00
(Incluye IVA cuando corresponda)

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1792049504001

FACTURA

No. 078-050-000201177

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2310202401179204950400120780500002011774126153311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 24/10/2024 00:34:42

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2310202401179204950400120780500002011774126153311

SHEMLON SA

Dirección Matriz: PICHINCHA / QUITO / INAQUITO / COREA 126 Y AV. AMAZONAS

Dirección Sucursal: GUAYAS / GUAYAQUIL / TARQUI / AV 9 DE OCTUBRE 612 Y TENIENTE JUAN ESCOBEDO

Contribuyente Especial 214

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: JACINTO VERA

Identificación 1308550803

Fecha 23/10/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
2		1.00	COSTILLAS BBQ BOURBON (PAPA FRITA)		16.0869	0.00	0.00	0.00	16.09
138		1.00	AGUA SIN GAS DASANI		2.3913	0.00	0.00	0.00	2.39

Información Adicional

CORREO 1: jacinto.vera76@hotmail.com

Gran Contribuyente: GRAN CONTRIBUYENTE MEDIANTE RESOLUCIÓN NAC-GCFOIOC21-00001246-E

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	21.25

SUBTOTAL 15%	18.48
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	18.48
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	2.77
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	21.25

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO 0.00

AHORRO POR SUBSIDIO: 0.00
(Incluye IVA cuando corresponda)

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0911566487001

FACTURA

No. 002-001-000016397

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2410202401091156648700120020010000163976036021313

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 24/10/2024 09:22:46

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2410202401091156648700120020010000163976036021313

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:	Jacinto Vera		
Identificación	1308550803		
Fecha	24/10/2024	Placa / Matrícula:	Guía
Dirección:	Quito		

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
A1	A1	1.00	Alimentación	Arroz con camarones + jugo	10.00	0.00	0.00	0.00	10.00

Información Adicional	
Descripción:	Alimentación

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	10.00

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 5%	0.00
SUBTOTAL 0%	10.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	10.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
IVA 5%	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	10.00

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

NO TIENE LOGO

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

R.U.C.: 1150605051001

FACTURA

No. 001-002-000002365

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2510202401115060505100120010020000023659846951115

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 25/10/2024 05:10:26

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2510202401115060505100120010020000023659846951115

Razón Social / Nombres y Apellidos: Jacinto Vera

Identificación 1308550803

Fecha 25/10/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: Quito

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:	jacinto.vera76@hotmail.com
Teléfono:	000000000
-:	HOSPEDAJE CUATRO NOCHES INGRESA: 21/10/2024 SALIDA 25/10/2024

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.: 1793040012001

FACTURA

No. 003-105-000782873

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2510202401179304001200120031050007828731236987419

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 25/10/2024 17:39:41

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2510202401179304001200120031050007828731236987419

CONCESIONARIA SANTO DOMINGO CRSD S.A.

CONCESIONARIA SANTO DOMINGO CRSD S.A.

Dirección Matriz: QUITO, AVE 12 DE OCTUBRE N26-97 ABRAHAM LINCOLN, FRENTE AL CLUB DE LA UNION, TORRE 1492 7 LA FLORESTA 702

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

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Agente de Retención Resolución No. 0000000

Razón Social / Nombres y Apellidos: VERA REINA JACINTO MANUEL3.

Identificación 1308550803

Fecha 25/10/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: NULL

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
1	1	1.00	CATEGORIA 1		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00

Información Adicional	
Correo:	CORREO@NOREGISTRADO.COM
Teléfono:	(04)504-5532
Dirección:	NULL

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

SUBTOTAL 0%	1.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	1.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO 0.00

AHORRO POR SUBSIDIO: 0.00

(Incluye IVA cuando corresponda)

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1760003330001

FACTURA

No. 008-400-005403056

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2510202401176000333000120084000054030561438935212

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 25/10/2024 16:46:30

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2510202401176000333000120084000054030561438935212

GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO DE LA PROVINCIA DE PICHINCHA

Dirección Matriz: MANUEL LARREA N13-45, Quito, Ecuador

Dirección Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

Razón Social / Nombres y Apellidos: JACINTO MANUEL VERA REINA

Identificación: 1308550803

Fecha: 25/10/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
1		1.00	Categoría 1		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00

SUBTOTAL 0% 1.00

SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA 0.00

SUBTOTAL EXENTO DE IVA 0.00

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS 1.00

TOTAL DESCUENTO 0.00

ICE 0.00

TOTAL DEVOLUCION IVA 0.00

IRBPNR 0.00

PROPINA 0.00

VALOR TOTAL 1.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO 0.00

AHORRO POR SUBSIDIO: 0.00

(Incluye IVA cuando corresponda)

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0991503331001

FACTURA

No. 006-156-005469790

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2510202401099150333100120061560054697901236987410

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 25/10/2024 08:12:04

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2510202401099150333100120061560054697901236987410

CONCESIONARIA NORTE CONORTE S.A.

CONORTE S.A. - E/P Yaguachi

Dirección Matriz: AV. Constitucion 100 Av Juan Tanca Marengo Edif. Executive Center Of. 407

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

Contribuyente Especial 393

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: VERA REINA JACINTO MANUEL3.

Identificación 1308550803

Fecha 25/10/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: S/D

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
1		1.00	CATEGORIA 1		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00

Información Adicional	
GRAN CONTRIBUYENTE:	NAC-AGCOGEC22-00000786-M

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

SUBTOTAL 0%	1.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	1.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO 0.00

AHORRO POR SUBSIDIO: 0.00

(Incluye IVA cuando corresponda)

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1793040012001

FACTURA

No. 002-107-001489758

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2510202401179304001200120021070014897581236987418

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 25/10/2024 22:42:34

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2510202401179304001200120021070014897581236987418

CONCESIONARIA SANTO DOMINGO CRSD S.A.

CONCESIONARIA SANTO DOMINGO CRSD S.A.

Dirección QUITO, AVE 12 DE OCTUBRE N26-97 ABRAHAM
Matriz: LINCOLN, FRENTE AL CLUB DE LA UNION, TORRE
1492 7 LA FLORESTA 702

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

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Agente de Retención Resolución No. 0000000

Razón Social / Nombres y Apellidos: VERA REINA JACINTO MANUEL3.

Identificación 1308550803

Fecha 25/10/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: NULL

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
1	1	1.00	CATEGORIA 1		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00

Información Adicional	
Correo:	CORREO@NOREGISTRADO.COM
Teléfono:	(04)504-5532
Dirección:	NULL

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

SUBTOTAL 0%	1.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	1.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO 0.00

AHORRO POR SUBSIDIO: 0.00
(Incluye IVA cuando corresponda)

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1768139620001

FACTURA

No. 004-025-006344813

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2510202401176813962000120040250063448130634481317

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 25/10/2024 11:33:14

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2510202401176813962000120040250063448130634481317

GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO PROVINCIAL
SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS

GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO PROVINCIAL
SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS

Dirección Matriz: MONSEÑOR EMILIO LORENZO STHELE Y AV
ESMERALDAS

Dirección Sucursal: KM 12 VIA QUITO

Contribuyente Especial 162

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: VERA REYNA JACINTO MANUEL

Identificación 1308550803

Fecha 25/10/2024 Placa / Matrícula: Guía

Dirección: S/D

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
1	1	1.00	Estacion de Peaje Santo Domingo		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00

SUBTOTAL 0% 1.00

SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA 0.00

SUBTOTAL EXENTO DE IVA 0.00

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS 1.00

TOTAL DESCUENTO 0.00

ICE 0.00

TOTAL DEVOLUCION IVA 0.00

IRBPNR 0.00

PROPINA 0.00

VALOR TOTAL 1.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO 0.00

AHORRO POR SUBSIDIO: 0.00
(Incluye IVA cuando corresponda)

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1793040012001

FACTURA

No. 002-103-002149046

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2110202401179304001200120021030021490461236987413

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 21/10/2024 18:55:41

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2110202401179304001200120021030021490461236987413

CONCESIONARIA SANTO DOMINGO CRSD S.A.

CONCESIONARIA SANTO DOMINGO CRSD S.A.

Dirección Matriz: QUITO, AVE 12 DE OCTUBRE N26-97 ABRAHAM LINCOLN, FRENTE AL CLUB DE LA UNION, TORRE 1492 7 LA FLORESTA 702

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

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Agente de Retención Resolución No. 0000000

Razón Social / Nombres y Apellidos: VERA REINA JACINTO MANUEL3.

Identificación 1308550803

Fecha 21/10/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: NULL

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
1	1	1.00	CATEGORIA 1		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00

Información Adicional	
Correo:	CORREO@NOREGISTRADO.COM
Teléfono:	(04)504-5532
Dirección:	NULL

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

SUBTOTAL 0%	1.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	1.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO 0.00

AHORRO POR SUBSIDIO: 0.00

(Incluye IVA cuando corresponda)

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1768139620001

FACTURA

No. 004-022-006350525

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2110202401176813962000120040220063505250635052513

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 21/10/2024 11:33:08

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2110202401176813962000120040220063505250635052513

GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO PROVINCIAL
SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS

GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO PROVINCIAL
SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS

Dirección Matriz: MONSEÑOR EMILIO LORENZO STHELE Y AV
ESMERALDAS

Dirección Sucursal: KM 12 VIA QUITO

Contribuyente Especial 162

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: VERA REYNA JACINTO MANUEL

Identificación 1308550803

Fecha 21/10/2024 Placa / Matrícula: Guía

Dirección: S/D

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
1	1	1.00	Estacion de Peaje Santo Domingo		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00

SUBTOTAL 0% 1.00

SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA 0.00

SUBTOTAL EXENTO DE IVA 0.00

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS 1.00

TOTAL DESCUENTO 0.00

ICE 0.00

TOTAL DEVOLUCION IVA 0.00

IRBPNR 0.00

PROPINA 0.00

VALOR TOTAL 1.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO 0.00

AHORRO POR SUBSIDIO: 0.00
(Incluye IVA cuando corresponda)

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0991503331001

FACTURA

No. 006-154-003551887

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2110202401099150333100120061540035518871236987416

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 21/10/2024 20:14:00

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2110202401099150333100120061540035518871236987416

CONCESIONARIA NORTE CONORTE S.A.

CONORTE S.A. - E/P Yaguachi

Dirección Matriz: AV. Constitucion 100 Av Juan Tanca Marengo Edif. Executive Center Of. 407

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

Contribuyente Especial 393

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: VERA REINA JACINTO MANUEL3.

Identificación 1308550803

Fecha 21/10/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: S/D

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
1		1.00	CATEGORIA 1		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00

Información Adicional

GRAN CONTRIBUYENTE: NAC-AGCOGEC22-00000786-M

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

SUBTOTAL 0%	1.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	1.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO 0.00

AHORRO POR SUBSIDIO: 0.00

(Incluye IVA cuando corresponda)

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1793040012001

FACTURA

No. 003-104-000318560

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2110202401179304001200120031040003185601236987413

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 21/10/2024 16:16:09

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2110202401179304001200120031040003185601236987413

CONCESIONARIA SANTO DOMINGO CRSD S.A.

CONCESIONARIA SANTO DOMINGO CRSD S.A.

Dirección Matriz: QUITO, AVE 12 DE OCTUBRE N26-97 ABRAHAM LINCOLN, FRENTE AL CLUB DE LA UNION, TORRE 1492 7 LA FLORESTA 702

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

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Agente de Retención Resolución No. 0000000

Razón Social / Nombres y Apellidos: VERA REINA JACINTO MANUEL3.

Identificación 1308550803

Fecha 21/10/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: NULL

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
1	1	1.00	CATEGORIA 1		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00

Información Adicional

Correo: CORREO@NOREGISTRADO.COM

Teléfono: (04)504-5532

Dirección: NULL

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

SUBTOTAL 0%	1.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	1.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO 0.00

AHORRO POR SUBSIDIO: 0.00

(Incluye IVA cuando corresponda)

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1760003330001

FACTURA

No. 008-100-006113378

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2110202401176000333000120081000061133781438931214

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 21/10/2024 17:39:59

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2110202401176000333000120081000061133781438931214

GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO DE LA PROVINCIA DE PICHINCHA

Dirección Matriz: MANUEL LARREA N13-45, Quito, Ecuador

Dirección Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

Razón Social / Nombres y Apellidos: JACINTO MANUEL VERA REINA

Identificación: 1308550803

Fecha: 21/10/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
1		1.00	Categoría 1		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00

SUBTOTAL 0%	1.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	1.00

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

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

