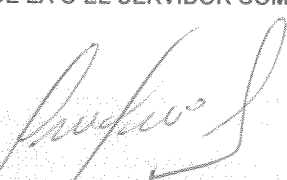
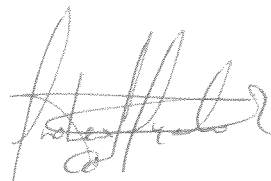
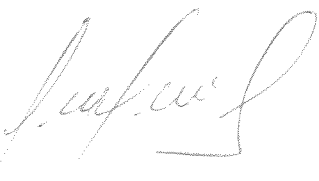
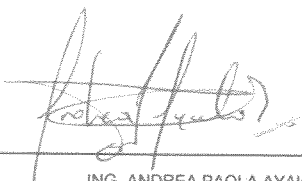


		INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS				
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES		EN EL INTERIOR	X	EN EL EXTERIOR		
Nro. INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: SDNA-2024-07-0297		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)		22/7/2024		
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: GARCIA REVELO EDWIN PATRICIO		CÉDULA: 1708005523		PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR		
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: MANTA - MANABÍ / SANTO DOMINGO - SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS / ECUADOR		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA				
SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: PAOLA AYALA, SANTIAGO LAVAYEN, ALBERTO NUÑEZ						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:						
19/julio/2024	3:00	11:00	QUITO - MANTA			
19/julio/2024	11:00	18:00	MANTA (HOSP. IESS MANTA)			
20/julio/2024	8:00	12:00	MANTA (HOSP. IESS MANTA)			
20/julio/2024	12:00	17:00	MANTA - SANTO DOMINGO			
21/julio/2024	11:00	18:00	SANTO DOMINGO - QUITO			
MEDIANTE MEMORANDO NO. IESS-SDNA-2024-2230-M, MOVILIZACIÓN DE FUNCIONARIOS PARA REUNIONES QUE SE MANTENDRÁ EN LA CIUDAD DE MANTA CON LA UNOPS. SE EMITE EL SALVOCONDUCTO CON FECHA 18 DE JULIO DE 2024, DEBIDO A QUE LA COMISIÓN INICIA A LAS 03:00 DEL 19 DE JULIO DE 2024 Y EL CONDUCTOR DEBE LLEVAR EL VEHÍCULO A SU DOMICILIO, SE VERIFICA ESTA COMISIÓN SE LA REALIZA DE MANERA NO PLANIFICADA						
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaaa	19/7/2024	21/7/2024	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	3:00	18:00				
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-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - MANTA	19/julio/2024	3:00:00	19/julio/2024	11:00:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MANTA - SANTO DOMINGO	20/julio/2024	12:00:00	20/julio/2024	17:00:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SANTO DOMINGO - QUITO	21/julio/2024	11:00:00	21/julio/2024	18:00:00
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 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.			
GARCIA REVELO EDWIN PATRICIO 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: ING. NANCY ANGÉLICA HERRERA COELLO DIRECTORA NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS (E)			

		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
Nro. DE SERVICIO INSTITUCIONAL: SDNA-2024-07-0297		FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 18/julio/2024			
SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR					
VIÁTICOS X		MOVILIZACIONES ☐		SUBSISTENCIAS ☐	
DATOS GENERALES					
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: GARCÍA REVELO EDWIN PATRICIO		CÉDULA: 1708005523		PUESTO: CONDUCTOR	
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS MANTA - MANABÍ / 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-mm-aaaa) 19/julio/2024		HORA SALIDA (hh:mm) 3:00		FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) 21/julio/2024	
				HORA LLEGADA (hh:mm) 18:00	
INTEGRANTES QUE CONFORMAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: PAOLA AYALA, SANTIAGO LAVAYEN, ALBERTO NÚÑEZ					
19/julio/2024 QUITO - MANTA 21/julio/2024 MANTA - QUITO					
PRODUCTOS PROGRAMADOS:					
MEDIANTE MEMORANDO NO. IESS-SDNA-2024-2230-M, MOVILIZACIÓN DE FUNCIONARIOS PARA REUNIONES QUE SE MANTENDRÁ EN LA CIUDAD DE MANTA CON LA UNOPS. SE EMITE EL SALVOCONDUCTO CON FECHA 18 DE JULIO DE 2024, DEBIDO A QUE LA COMISIÓN INICIA A LAS 03:00 DEL 19 DE JULIO DE 2024 Y EL CONDUCTOR DEBE LLEVAR EL VEHÍCULO A SU DOMICILIO, SE VERIFICA ESTA COMISIÓN SE LA REALIZA DE MANERA NO PLANIFICADA					
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo otros)		NOMBRE DEL TRANSPORTE		ITINERARIO O RUTA	
TERRESTRE		INSTITUCIONAL		QUITO - MANTA	
TERRESTRE		INSTITUCIONAL		MANTA - QUITO	
DATOS PARA TRANSFERENCIA					
NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA: BANECUADOR		TIPO DE CUENTA: AHORROS		NO DE CUENTA: 4003647655	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO		
					
NOMBRE: GARCIA REVELO EDWIN PATRICIO CONDUCTOR			NOMBRE: ING. ANDREA PAOLA AYALA GUERRA SUBDIRECTORA 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 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.		
NOMBRE: ING. NANCY ANGÉLICA HERRERA COELLO DIRECTORA NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS (E)					

DETALLE DE DOCUMENTOS GENERADOS DE GASTOS DE VIÁTICOS Y
DESPLAZAMIENTO

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	005-001-000002158	HOSPEDAJE ✓	40,00 ✓
2	003-100-000001724	HOSPEDAJE ✓	40,00 ✓
3	003-100-000001559	ALIMENTACIÓN ✓	8,00 ✓
4	001-100-000016171	ALIMENTACIÓN ✓	10,00 ✓
5	002-100-000000448	ALIMENTACIÓN ✓	3,08 ✓
6	001-001-000000040	ALIMENTACIÓN ✓	11,00 ✓
7			
8			
TOTAL:			112,08 ✓
DESPLAZAMIENTO			
8			
TOTAL:			\$0,00 ✓



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

No. 25854

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 2024-07-18 Hora 16:30 Hasta 2024-07-21 Hora 18:00

Motivo SOLICITUD VEHÍCULO INSTITUCIONAL PARA VIAJE A LA CIUDAD DE MANTA Ing. Andrea Ayala Guerra
Ing. Alberto Nuñez Vinuesa Ing. Santiago Lavayen Quimi

No. Ocupantes 4

AUTORIZACIÓN

Fecha 2024-07-18

No. Comunicación IESS-SDNA-2024-2230-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino MANTA-QUITO

Kilometraje Inicio 88481

Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres GARCIA REVELO EDWIN PATRICIO

Cargo CHOFER

Número de Cédula / Pasaporte 1708005523

Tipo de Licencia D

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEO0393

Marca / Modelo CHEVROLET

Color AZUL

Número Matricula 4453701

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Ing. Andrea Paola Ayala Guerra

Cargo SUBDIRECTORA NACIONAL
ADMINISTRATIVO

Realizado Por PARAMO ALVAREZ ANGEL HERNAN

Fecha de Emisión 2024-07-18 17:27

Memorando Nro. IESS-SDNA-2024-2230-M

Quito, D.M., 18 de julio de 2024

PARA: Sr. Ing. Enrique Ivan Mora Illescas
Planificador

ASUNTO: SOLICITUD VEHÍCULO INSTITUCIONAL PARA VIAJE A LA CIUDAD DE MANTA

De mi consideración:

En virtud de la reunión que se mantendrá el día viernes 19 y sábado 20 de julio de 2024, en la ciudad de Manta con la UNOPS, se solicita se gestione la asignación de un vehículo institucional para viajar a esta ciudad de acuerdo al siguiente cronograma:

RUTA QUITO - MANTA	
FECHA	19/7/2024
SALIDA:	3:00
LLEGADA	10:30

RUTA MANTA - QUITO	
FECHA:	21/7/2024
SALIDA:	10:00
LLEGADA:	18:00

Los funcionarios que integran la comisión son:

Ing. Andrea Ayala Guerra
Ing. Alberto Nuñez Vinuesa
Ing. Santiago Lavayen Quimi

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Ing. Andrea Paola Ayala Guerra
SUBDIRECTORA NACIONAL ADMINISTRATIVO

Copia:

Srta. Lcda. Gianina Milena Muñoz Yanez
Administrador

Sr. Ing. Clemente Santiago Lavayen Quimi
Asistente Administrativo

dl/gm



ANDREA PAOLA AYALA
GUERRA



HOJA DE RUTA VIAJES

DATOS DEL CONDUCTOR				DATOS DE COMISIONADOS				DATOS DE VEHICULO	
NOMBRE Y APELLIDO: <i>GARCIA PATRICIO</i>				NOMBRE Y APELLIDO: <i>SANTIAGO CAVALLO</i>				MARCA Y MODELO: <i>SENA VINA</i>	
Nro. CEDULA: <i>170800552.3</i>				DEPENDENCIA:				PLACAS: <i>P20:393</i>	
FECHA	HORA		KILOMETRAJE		CIUDAD DE DESTINO	RUTA - RECORRIDO	UNIDAD ADMINISTRATIVA/MÉDICA VISITADA		
	INICIO	FIN	INICIO	FIN					
<i>19.02.24</i>	<i>03:00</i>	<i>11:00</i>	<i>8905.7</i>	<i>9384.7</i>	<i>Maipa</i>	<i>Cairo - Maipa</i>	<i>Hospital ESS Maipa</i>		
<i>19.02.24</i>	<i>11:00</i>	<i>18:00</i>	<i>9386.8</i>	<i>9386.8</i>	<i>Maipa</i>	<i>Maipa</i>	<i>Hospital ESS Maipa</i>		
<i>20.02.24</i>	<i>08:00</i>	<i>12:00</i>	<i>9386.8</i>	<i>9680.2</i>	<i>Maipa</i>	<i>Maipa</i>	<i>Hospital ESS Maipa</i>		
<i>26.02.24</i>	<i>12:00</i>	<i>17:00</i>	<i>9680.2</i>	<i>98294</i>	<i>Sao Domingo</i>	<i>Maipa - Sao Domingo</i>	<i>Hospital ESS Sao D.</i>		
<i>21.02.24</i>	<i>11:00</i>	<i>19:00</i>	<i>98294</i>	<i>98376</i>	<i>Cairo</i>	<i>Sao Domingo - Cairo</i>	<i>Hospital ESS Sao D.</i>		
FIRMA DE CONDUCTOR				FIRMA DE COMISIONADO					



LOPEZ TUMBACO SILVIA ALEXANDRA

HOTEL BRISAS DEL PACIFICO

MATRIZ: MANABI / MANTA / MANTA / AV. 17 S/N Y CALLE 11 Y 12

SUCURSAL: MANABI / MANTA / TARQUI / AV. 102 Y CALLE 108

CONTRIBUYENTE ESPECIAL N°: 0000

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

TELEFONO: 052626787 CELULAR: 0968873394

E-MAIL: brisasdelpacificoms@gmail.com

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE EMPRENDEDOR

R.U.C.: 1308360138001

FACTURA

No. 005-001-000002158

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1907202401130836013800120050010000021581234567816

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2024-07-19T19:46:10-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1907202401130836013800120050010000021581234567816

RAZON SOCIAL: GARCIA REVELO EDWIN PATRICIO

RUC / CI: 1708005523

DIRECCION: QUITO

CORREO: patriciogarcia_@hotmail.com

FECHA DE EMISION: 19/07/2024

TELEFONO: 0981965800

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	DESCRIPCION ADICIONAL	PRECIO UNITARIO	DESCUENTO	PRECIO TOTAL
1,00	UNIDAD	HABITACION INDIVIDUAL		34,78	0,00	34,78

INFORMACION ADICIONAL

Subtotal 15%:	34,78
Subtotal 0%:	0,00
Subtotal No Objeto de Iva:	0,00
Subtotal Exento de Iva:	0,00
Subtotal Sin Impuestos:	34,78
Total Descuento:	0,00
Descuento Adicional 0 %	0,00
Propina:	0,00
IVA 15%:	5,22
Valor Total:	40,00

FORMA DE PAGO	VALOR
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	40,00

De acuerdo a la Ley de Régimen Tributario Interno Art. 50 y Reglamento de Aplicación Art. 70 Usted está obligado a entregar el Comprobante de Retención dentro del término no mayor a cinco días INDEPENDIENTEMENTE DEL PAGO.



BARRIONUEVO NUÑEZ HERNAN PATRICIO

Dir. Matriz: AV QUEVEDO 556 Y SAN CRISTOBAL

Dir. Sucursal: AV QUEVEDO 556 Y SAN CRISTOBAL

Obligado a llevar Contabilidad SI
CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

R.U.C.:1714269121001

FACTURA

003-100-000001724

NUMERO DE AUTORIZACION

2007202401171426912100120031000000017241234567817

FECHA Y HORA DE 21/07/2024 14:19:59

AUTORIZACIÓN:

AMBIENTE:PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2007202401171426912100120031000000017241234567817

Razon Social GARCIA REVELO EDWIN PATRICIO

RUC/CI : 1708005523

Fecha de emisión 20/07/2024

Guia Remisión:

Dirección QUITO

Codigo Principal	Descripcion	Cantidad	Precio U.	Desc.	Total
0000000001	HOSPEDAJE	1.00	34.78	0.00	34.78

Facturas Generadas Por Software Flex

Formas de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	\$40.00	0	dias

Información Adicional

Correo:patriciogarcia_@hotmail.com

Elaborado Por:VENTAS

Vendedor:VENDEDOR SANTO DOMINGO

SUBTOTAL IVA 15%	\$34.78
SUBTOTAL IVA 5%	\$0.00
SUBTOTAL 0%	\$0.00
SUBTOTAL NO SUJETO DE IVA	\$0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTO	\$34.78
DESCUENTO	\$0.00
IVA 15% :	\$5.22
IVA 5% :	\$0.00
TOTAL:	\$40.00



GRAIN MORAN MARIA AZUCENA

CEVICHERIA FLIPPER DE LA CALLE 14

Dirección Calle: 14 Numero: S/N Intersección: AV. 11
Matriz:

Dirección Calle: 14 Numero: S/N Intersección: AV. 11
Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

R.U.C.: 1305297390001

FACTURA

No. 003-100-000001559

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2007202401130529739000120031000000015593601399019

FECHA Y HORA DE
AUTORIZACIÓN: 20/07/2024 15:27:05

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2007202401130529739000120031000000015593601399019

Razón Social / Nombres y Apellidos:

GARCIA REVELO EDWIN PATRICIO

Identificación 1708005523

Fecha 20/07/2024

Placa / Matricula:

Guia

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
CZP001		1.00	CAZUELA PESCADO		6.50	0.00	0.00	0.00	6.50
J002		1.00	JUGO M		1.50	0.00	0.00	0.00	1.50

Información Adicional

Telefono: 097801883

Email: patriciogarcia_@hotmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	8.00

SUBTOTAL 0%	8.00
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
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	8.00

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

NO TIENE LOGO

SALAZAR PARRA DANIELA ESTEFANIA

Dirección Matriz: AV QUITO S/N KM 6 Y MEDIO

Dirección Sucursal: AV QUITO S/N KM 6 Y MEDIO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

R.U.C.: 1717451379001

FACTURA

No. 001-100-000016171

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

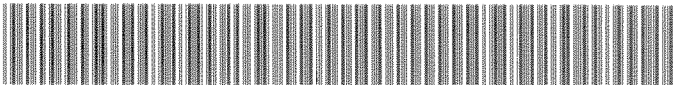
2007202401171745137900120011000000161711234567811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 21/07/2024 09:47:04

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2007202401171745137900120011000000161711234567811

Razón Social / Nombres y Apellidos: GARCIA REVELO EDWIN PATRICIO

Identificación 1708005523

Fecha 20/07/2024 Placa / Matrícula: Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
0000000035		1.00	ENCOCADO MIXTO MAS BEDIDA		8.70	0.00	0.00	0.00	8.70

Información Adicional

Email: patriciogarcia_@hotmail.com

Vendedor: VENDEDOR SANTO DOMINGO

Elaborado Por: ADMINISTRADOR

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	10.00

SUBTOTAL 15%	8.70
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8.70
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	1.30
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

R.U.C.: 1315172971001

FACTURA

No. 002-100-000000448

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1907202401131517297100120021000000004489833335517

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 20/07/2024 12:57:17

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



GUANOLUISA SALTOS YANELY NATHALY

BAR RESTAURANTE EL RINCON CRIOLLO 2

Dirección Matriz: Ciudadela: LA AURORA Numero: 29 Manzana: E

Dirección Sucursal: Numero: SN

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos:

GARCIA REVELO EDWIN PATRICIO

Identificación

1708005523

Fecha

19/07/2024

Placa / Matricula:

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
1		1.00	ALMUERZO		2.68	0.00	0.00	0.00	2.68
Información Adicional						SUBTOTAL 15%			2.68
Telefono: 097801883						SUBTOTAL 0%			0.00
Email: patriciogarcia_@hotmail.com						SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA			0.00
						SUBTOTAL EXENTO DE IVA			0.00
						SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			2.68
						TOTAL DESCUENTO			0.00
						ICE			0.00
						IVA 15%			0.40
						TOTAL DEVOLUCION IVA			0.00
						IRBPNR			0.00
						PROPINA			0.00
						VALOR TOTAL			3.08
						VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO			0.00
						AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)			0.00

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	3.08

GARGA CAJEDO JOSE VICENTE - IMPRENTA "SAMAR" PORT. R.U.C. 1106101637001 AUTORIZ. 2117. TEL.F.: 2933391