



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: SDNA-2024-11-0462	FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 5/noviembre/2024
--	--

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIÁTICOS <input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES <input type="checkbox"/>	SUBSISTENCIAS <input type="checkbox"/>
--	---	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: ALVAREZ NORIEGA MARCELO DAVID	CEDULA: 1716370166	PUESTO: CONDUCTOR
---	-----------------------	----------------------

CUIDAD PROVINCIA PAIS: 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-mm-aaaa) 5/noviembre/2024	HORA SALIDA (hh:mm) 6:00	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) 8/noviembre/2024	HORA LLEGADA (hh:mm) 18:00

INTEGRANTES QUE CONFORMAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

ANDRÉS GARÓFALO, VALERIA MUÑOZ, KAREN OLEAS
5/noviembre/2024 QUITO - GUAYAQUIL
8/noviembre/2024 GUAYAQUIL - QUITO

PRODUCTOS PROGRAMADOS:
MEDIANTE MEMORANDO NO. IESS-SDNCT-2024-1060-M, SOLICITUD DE MOVILIZACIÓN DE SERVIDORES PARA CUMPLIMIENTO DE CRONOGRAMA ESTABLECIDO.

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 - GUAYAQUIL	5/11/2024	6:00	5/11/2024	16:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - QUITO	8/11/2024	10:00	8/11/2024	18:00


DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA: BANCO DE PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	NÚMERO DE CUENTA: 3381871100
--	----------------------------	---------------------------------

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

NOMBRE: ALVAREZ NORIEGA MARCELO DAVID CONDUCTOR	NOMBRE: ING. ANDREA PAOLA AYALA GUERRA SUBDIRECTORA NACIONAL ADMINISTRATIVA
---	---

FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO	NOTAS:
	<ul style="list-style-type: none"> • 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: MGS. CÉSAR AUGUSTO CALDERÓN VILLOTA DIRECTOR 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-2024-11-0462	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 11/11/2024
---	--

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ALVAREZ NORIEGA MARCELO DAVID	CÉDULA: 1716370166	PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR
---	------------------------------	---------------------------------------

CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: GUAYAQUIL - GUAYAS / ECUADOR	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE SUBDIRECCIÓN NACIONAL ADMINISTRATIVA
---	---

SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
 ANDRÉS GARÓFALO, VALERIA MUÑOZ, KAREN OLEAS

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:			
5/noviembre/2024	9:30	18:00	QUITO - GUAYAQUIL
6/noviembre/2024	7:30	18:00	GUAYAQUIL (RECORRIDO INTERNO)
7/noviembre/2024	7:30	18:00	GUAYAQUIL (RECORRIDO INTERNO)
8/noviembre/2024	7:30	18:00	GUAYAQUIL - QUITO

MEDIANTE MEMORANDO NO. IESS-SDNCT-2024-1060-M, SOLICITUD DE MOVILIZACIÓN DE SERVIDORES PARA CUMPLIMIENTO DE CRONOGRAMA ESTABLECIDO.


ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	5/11/2024	8/11/2024	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	9:30	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-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - GUAYAQUIL	5/noviembre/2024	9:30:00	5/noviembre/2024	18:00:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - QUITO	8/noviembre/2024	7:30:00	8/noviembre/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

<p style="text-align: center;">FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</p> <div style="text-align: center;">  ALVAREZ NORIEGA MARCELO DAVID CONDUCTOR </div>	<p style="text-align: center;">NOTA</p> <p>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.</p>
--	--

FIRMAS DE APROBACIÓN

<p style="text-align: center;">FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p> <div style="text-align: center;">  </div>	<p style="text-align: center;">FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO</p>
---	--

**DETALLE DE DOCUMENTOS GENERADOS DE GASTOS DE VIÁTICOS Y
 DESPLAZAMIENTO**

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	2923	ALIMENTACIÓN	3,00
2	6672	ALIMENTACIÓN	8,75
3	10980	HOSPEDAJE	108,02
4	109338	ALIMENTACIÓN	5,40
5	37012	ALIMENTACIÓN	22,85
6	24092	ALIMENTACIÓN	2,00
7	324021	ALIMENTACIÓN	3,40
8	920519	ALIMENTACIÓN	2,41
9	16719	ALIMENTACIÓN	12,00
10	395834	ALIMENTACIÓN	9,25
11	16748	ALIMENTACION	12,00
12			
13			
14			
15			
TOTAL:			189,08
DESPLAZAMIENTO			
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
TOTAL:			\$0,00



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

No. 26773

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 2024-11-05 Hora 06:00 Hasta 2024-11-08 Hora 18:00

Motivo SOLICITUD DE VEHÍCULO PARA MOVILIZACIÓN COMISIÓN DE SERVICIOS GUAYAS

No. Ocupantes 4

AUTORIZACIÓN

Fecha 2024-11-01 **No. Comunicación** IESS-SDNCT-2024-1060-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino GUAYAS

Kilometraje Inicio 274494

Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres ALVAREZ NORIEGA MARCELO DAVID **Cargo** CHOFER

Número de Cédula / Pasaporte 1716370166 **Tipo de Licencia** E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PED0394 **Marca / Modelo** CHEVROLET

Color AZUL **Número Matrícula** 6022338

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Mgs. Roberto Gastón Aguirre Oñate **Cargo** SUBDIRECTOR NACIONAL DE CONTROL TÉCNICO, ENCARGADO

Realizado Por PARDO VEGA CRISTHIAN FABIAN

Fecha de Emisión 2024-11-01 10:26

Memorando Nro. IESS-SDNCT-2024-1060-M

Quito, D.M., 28 de octubre de 2024

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

ASUNTO: SDNCT: SOLICITUD DE VEHÍCULO PARA MOVILIZACIÓN
COMISIÓN DE SERVICIOS GUAYAS

De mi consideración:

Mediante Memorando Nro. IESS-SDNCT-2024-1045-M de 18 de octubre de 2024, esta dependencia estableció el cronograma de planificación adjunta en el presente.

Al respecto, y con la finalidad de cumplir con la comisión de servicios debidamente planificada, solicito de la manera más comedida se sirva disponer a quien corresponda proceda con la asignación de un vehículo con su respectiva orden de movilización, de acuerdo al siguiente detalle:

Fecha: 05/11/2024

Actividad: Edificio Matriz del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social hacia la Dirección Provincial de Guayas.

Hora de Salida: Edificio Matriz del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social 06:00 am

Ruta: Quito - Guayaquil

Hora de Llegada: Dirección Provincial de Guayas 14:00 pm

Fecha: 08/11/2024

Actividad: Dirección Provincial de Guayas hacia el Edificio Matriz del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social

Hora de Salida: Dirección Provincial de Guayas 10:00 am

Ruta: Guayaquil - Quito

Hora de Llegada: Edificio Matriz del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social 18:00 pm

Servidores que integran la comisión de servicios:

Nombres y Apellidos	Cargo	Contacto
Andrés Garófalo	Administrador	0993333806
Valeria Muñoz	Asistente Administrativo	0984275807
Karen Oleas	Asistente Administrativo	0998169558

Memorando Nro. IESS-SDNCT-2024-1060-M

Quito, D.M., 28 de octubre de 2024

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Roberto Gastón Aguirre Oñate

SUBDIRECTOR NACIONAL DE CONTROL TÉCNICO, ENCARGADO

Anexos:

- cuarto_trimestre_planificación_servicios_institucionales_20240199090001730141544.xls
- iess-sdnet-2024-1045-m0548853001730141544.pdf

Copia:

Sra. Andrea Estefanía Lucio Alarcón
Oficinista

Sra. Leda Silvana Alexandra Oviedo Carrillo
Asistente Administrativo

al





HOJA DE RUTA VIAJES

DATOS DEL CONDUCTOR

NOMBRE Y APELLIDO: *David Alberto Noriega*

CEDULA: *171637016-6*

NOMBRE Y APELLIDO: *Andrés Cristóbal SANCHEZ*

DEPENDENCIA: *SDPCT*

DATOS DE COMISIONADOS

DATOS DE VEHICULO

MARCA Y MODELO: *CHEVROLET GEN VITERA*

PLACAS: *PEO 394*

UNIDAD ADMINISTRATIVA/MÉDICA VISITADA

DIRECCIÓN PROVINCIAL GUAYAS

DIRECCIÓN PROVINCIAL GUAYAS

DIRECCIÓN PROVINCIAL GUAYAS

PREVENCIÓN SANEAMIENTO IESS

RUTA - RECORRIDO

QUITO - GUAYAS

Recorrido Interino

Recorrido Interino

GUAYAS - QUITO

CIUDAD DE DESTINO

GUAYAS

GUAYAS

GUAYAS

QUITO

KILOMETRAJE

INICIO

FIN

274481

274926

274926

274981

274981

275031

275031

275442

HORA

INICIO

FIN

09:30

18:00

09:30

18:00

09:30

18:00

09:30

18:00

FECHA

5-11-2024

5-11-2024

5-11-2024

5-11-2024

FIRMA DE CONDUCTOR

David Alberto Noriega

FIRMA DE COMISIONADO

Andrés Sánchez

MILLAS

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0992684933001

FACTURA

No. 001-001-000910980

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0811202401099268493300120010010000109804169924511

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 08/11/2024 10:09:07

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0811202401099268493300120010010000109804169924511

PRIMECONTE S.A.

Hotel Patrimonial by Greenfield

Dirección Matriz: ESCOBEDO 625 ENTRE MENDIBURO Y PADRE SOLANO

Dirección Sucursal: ESCOBEDO 625 ENTRE MENDIBURO Y PADRE SOLANO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Agente de Retención Resolución No. 1

Razón Social / Nombres y Apellidos:	DAVID ALVAREZ NORIEGA		
Identificación	1716370166	Placa / Matrícula:	Guía
Fecha	08/11/2024		
Dirección:			

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
010	010	1.00	Alojamiento	LLEGADA 5 NOV 2024 - SALIDA 8 NOV 2024	91.32	0.00	0.00	0.00	91.32
015	015	3.00	Tasa municipal		1.00	0.00	0.00	0.00	3.00

Información Adicional	
Descripción:	LLEGADA 5 NOV 2024 - SALIDA 8 NOV 2024

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	108.02

SUBTOTAL 15%	91.32
SUBTOTAL 5%	0.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	3.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	94.32
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	13.70
IVA 5%	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	108.02

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0993383021001

FACTURA

No. 001-002-000109338

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0511202401099338302100120010020001093381234567812

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 05/11/2024 07:08:35

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0511202401099338302100120010020001093381234567812

MERKADITO24 S.A.S

MERKADITO24 S.A.S

Dirección Matriz: IRO DE MAYO Y TULCAN Y LOS RIOS

Dirección Sucursal: IRO DE MAYO Y TULCAN Y LOS RIOS

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos:	DAVID ALVAREZ		
Identificación	1716370166	Placa / Matrícula	Guía
Fecha	05/11/2024		
Dirección:	GUAYAQUIL		

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
MKT00372 3	MKT00372 3	1.00	CHORIPAN BUHO		3.26	0.00	0.00	0.00	3.26
MKT00134 4	MKT00134 4	1.00	SPRITE HARMONY 1350		1.43	0.00	0.00	0.00	1.43

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	5.40

SUBTOTAL 15%	4.70
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4.70
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.70
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPNA	0.00
VALOR TOTAL	5.40

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0931622518001

FACTURA

No. 001-004-000037012

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0611202401093162251800120010940000370120003945016

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 06/11/2024 22:43:25

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0611202401093162251800120010940000370120003945016

HERRERA TUBAY MARIA BELEN

RUKITO GRILL & DRINKS

Dirección Matriz: TARQUI / ALBORADA 8VA ETAPA MZ 843 SOL5 Y .

Dirección Sucursal: TARQUI / ALBORADA 8VA ETAPA MZ 843 SOL5 Y .

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos:	DAVID ALVAREZ NORIEGA		
Identificación	1716370166	Placa / Matrícula:	Guía
Fecha	06/11/2024		
Dirección:			

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
PF0011	PF0011	1.00	Costilla Baby Back Ribs -N		16.9665	0.00	0.00	0.00	16.96
BE011	BE011	1.00	Guitg 300 ml Retornable		1.1304	0.00	0.00	0.00	1.13
BE002	BE002	1.00	Guitg Mineral 500ml		1.7626	0.00	0.00	0.00	1.76

Información Adicional	
Descripción:	VENTA DESDE PUNTO DE VENTA
NESA:	06EMYY

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	0.75
10 - TARJETA DE CREDITO	22.10

SUBTOTAL 15%	19.87
SUBTOTAL 5%	0.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	19.87
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	2.98
IVA 5%	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	22.85

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.06
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.04

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0992106891001

FACTURA

No. 120-051-000924092

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0611202401099210689100121200510000240921234567811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 06/11/2024 18:54:05

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0611202401099210689100121200510000240921234567811

DULCAFE S A

SWEET & COFFEE

Dirección Av. Carlos Julio Arosemena Km. 1 Solar 43
Matriz:

Dirección AV. 9 DE OCTUBRE #432 Y BAQUERIZO MORENO
Sucursal:

Contribuyente Especial 1477

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: DAVID ALVAREZ NORIEGA

Identificación 1716370168

Fecha 08/11/2024

Placa / Matricula:

Guia

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
1343	1002N	1.00	AMERICANO 12OZ		1.7391	0.00	0.00	0.00	1.74

Información Adicional

LOCAL GRAN PASAJE
Gran Contribuyente: GRAN CONTRIBUYENTE MEDIANTE RESOLUCIÓN NAC-AGCOGEC22-0000005-M

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	2.00

SUBTOTAL 15%	1.74
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.74
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.26
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	2.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO 0.00

AHORRO POR SUBSIDIO: 0.00
(Incluye IVA cuando corresponda)

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0992106891001

FACTURA

No. 103-052-000324021

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0711202401099210689100121030520003240211234567811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 07/11/2024 09:17:26

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0711202401099210689100121030520003240211234567811

DULCAFE S A

SWEET & COFFEE

Dirección: Av. Carlos Julio Arosemena Km. 1 Solar 43
Matriz:

Dirección: BOYACA #1707 Y 19 DE AGOSTO LOCAL 1-2-3
Sucursal:

Contribuyente Especial: 1477

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos:	DAVID ALVAREZ NORIEGA		
Identificación:	1716370166		
Fecha:	07/11/2024	Placa / Matrícula:	Guía
Dirección:			

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
1343	1002N	1.00	AMERICANO 12OZ		1.7391	0.00	0.00	0.00	1.74
1442	3202N	1.00	PALITOS/QUESO		0.6087	0.00	0.00	0.00	0.61
1442	3202N	1.00	PALITOS/QUESO		0.6087	0.00	0.00	0.00	0.61

Información Adicional	
LOCAL:	BOYACA
Gran Contribuyente:	GRAN CONTRIBUYENTE MEDIANTE RESOLUCIÓN NAC-AGC/CGE/C23-00000805-M

Forma de pago	Valor
16 - TARJETA DE DEBITO	3.40

SUBTOTAL 15%	2.96
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2.96
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.44
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRB/PNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	3.40

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0990017514001
FACTURA
No. 016-001-000920519
NÚMERO DE AUTORIZACIÓN
0711202401099001751400120160010009205190000000018
FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 07/11/2024 11:46:47
AMBIENTE: PRODUCCIÓN
EMISIÓN: NORMAL
CLAVE DE ACCESO

0711202401099001751400120160010009205190000000018

TIENDAS INDUSTRIALES ASOCIADAS (TIA) S.A.
TIENDAS INDUSTRIALES ASOCIADAS (TIA) S.A.
Dirección: CHIMBORAZO 217 Y LUQUE
Matriz:
Dirección: Chimborazo y Av. Olmedo 401
Sucursal:
Contribuyente Especial 6925
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD Si

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARCELO ALVAREZ N
Identificación: 1716370166
Fecha: 07/11/2024 Placa / Matrícula: Guía
Dirección: NA

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
242795050	786211054 498	1.00	BEBIDA HIDRATANTE SPORADE 1.2		0.8087	0.00	0.00	0.00	0.81
260170050	786101859 521	1.00	PAPAS FRITAS RUFFLES PAKTON 6		0.8609	0.00	0.00	0.00	0.86
262361052	762220177 656	1.00	CHICLES S/AZUCAR TRODENT 8.5 G		0.4261	0.00	0.00	0.00	0.43

Información Adicional	
Gran Contribuyente:	Gran Contribuyente Resolución No NAC-GCF/DIOC21-20000572-E
Local:	118 - OLMEDO

Forma de pago	Valor
19 - TARJETA DE CREDITO	2.41

SUBTOTAL 15%	2.16
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2.16
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.31
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	2.41

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0911566487001

FACTURA

No. 002-001-000016719

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0711202401091156648700120020010000167196087709214

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 07/11/2024 14:15:53

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0711202401091156648700120020010000167196087709214

TENEZHAÑAY SIMBAÑA ALGEL POLIVIO

TENEZHAÑAY SIMBAÑA ALGEL POLIVIO

Dirección Matriz: PADRE SOLANO 305 Y ESCOBEDO - BOYACA

Dirección Sucursal: PADRE SOLANO 305 Y ESCOBEDO - BOYACA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos:	David Alvarez Noriega		
Identificación	1716370168	Placa / Matrícula:	Guía
Fecha	07/11/2024		
Dirección:	Quito		

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
A1	A1	1.00	Alimentación	Aroz 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	Alimentación

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

SUBTOTAL 15%	6.00
SUBTOTAL 6%	6.00
SUBTOTAL 0%	12.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	6.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	6.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.00
TOTAL DESCUENTO	6.00
ICE	6.00
IVA 16%	6.00
IVA 5%	6.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	6.00
IREPNER	6.00
PROPINA	6.00
VALOR TOTAL	12.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	6.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	6.00

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1791952359001

FACTURA

No. 029-020-000395834

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0711202401179195235900120290200003958342021375111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 08/11/2024 15:22:03

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0711202401179195235900120290200003958342021375111

LA TABLITA GROUP CIA.LTDA

LA TABLITA DEL TARTARO

Dirección Matriz: MANUEL AMBROSI LOTE 10, TRAS LA UNIDAD DE VIGILANCIA NORTE

Dirección Sucursal: AV. 9 DE OCTUBRE 406 Y CORDOVA

Contribuyente Especial 677

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: DAVID ALVAREZ

Identificación: 1716370166

Fecha: 07/11/2024

Placa / Matrícula:

Guta

Dirección: COLINAS DEL VALLE

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
279	279	1.00	CB PARRILLADA RES*		8.04	0.00	0.00	0.00	8.04

Información Adicional

Correo Cliente: davidalvarezmonteaga@gmail.com

CAJERO: APILIGUA

TRANSACCION: 132521617

FORMA DE PAGO: TARJETA DEBITO: 9.25

FECHA CIERRE: 2024/11/07

Forma de pago	Valor
16- TARJETA DE DEBITO	9.25

SUBTOTAL 15%	8.04
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8.04
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	1.21
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	9.25

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO 0.00

AHORRO POR SUBSIDIO: 0.00
(Incluye IVA cuando corresponda)



Restaurante y Eventos "MI SOCIO"

FACTURA

No.002-001-000016748

Número de Autorización:

0811202401091156648700120020010000167486090894912

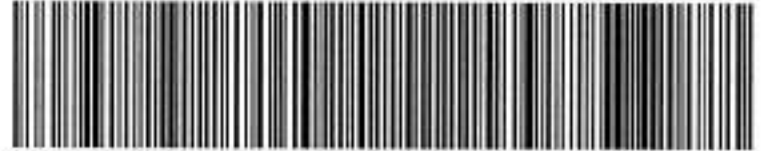
Fecha y hora de Autorización:

08/11/2024 11:41:07

Ambiente: PRODUCCION

Emisión: NORMAL

Clave de Acceso:



0811202401091156648700120020010000167486090894912

Emisor: TENEZHAÑAY SIMBAÑA ALGEL
POLIVIO

RUC: 0911566487001

Matriz: PADRE SOLANO 309 Y ESCOBEDO -
BOYACA

Correo: restaurantemisocio@gmail.com

Teléfono: 0988024926

Obligado a llevar contabilidad: NO

Razón Social: David Alvarez Noriega

Dirección: Quito

Fecha Emisión: 08/11/2024

RUC/CI: 1716370166

Teléfono: 0999840272

Correo:

davidalvareznoriega@yahoo.es

Código Principal	Cantidad	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Total
A1	1.00	Alimentación	Detalle: Arroz con Camarones	9.00	\$0.00	\$9.00
A1	1.00	Alimentación	Detalle: Jugo natural	3.00	\$0.00	\$3.00

Información Adicional

Descripción Alimentacion

Subtotal Sin Impuestos: \$12.00

Subtotal 15%: \$0.00

Subtotal 5%: \$0.00

Subtotal 0%: \$12.00

Subtotal No Objeto IVA: \$0.00

Formas de pago

Otros con Utilización del Sistema Financiero \$12.00 0 días

Descuentos: \$0.00

ICE: \$0.00

IVA 15%: \$0.00

IVA 5%: \$0.00

Servicio %: \$0.00

Valor Total: \$12.00