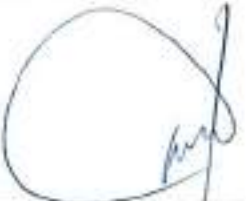
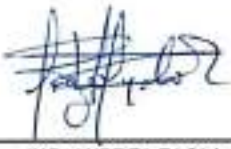


		INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS				
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES		EN EL INTERIOR	X	EN EL EXTERIOR		
No. DE SERVICIO INSTITUCIONAL: SDNA-2024-11-0461		FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 5/noviembre/2024				
SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR						
VIÁTICOS ☒		MOVILIZACIONES ☐		SUBSISTENCIAS ☐		
DATOS GENERALES						
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: LEMUS MONTENEGRO EDISON FABIAN		CEDULA: 1710639889		PUESTO: CONDUCTOR		
CIUDAD-PROVINCIA-PAIS 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) 11/noviembre/2024		HORA SALIDA (hh:mm) 7:30		FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) 13/noviembre/2024		
				HORA LLEGADA (hh:mm) 20:30		
INTEGRANTES QUE CONFORMAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:						
PABLO PINO, FÉLIX ESPINOZA						
11/noviembre/2024						
13/noviembre/2024						
QUITO - MANTA						
MANTA - QUITO						
PRODUCTOS PROGRAMADOS:						
MEDIANTE MEMORANDO NO. IESS-SDNA-2024-3871-M, SOLICITUD DE MOVILIZACIÓN DE SERVIDORES PARA REALIZAR EL MONTAJE DEL EVENTO DE AFILIACIÓN DE CONFORMIDAD AL CRONOGRAMA ESTABLECIDO, SE VERIFICA LA COMISIÓN SE REALIZA DE MANERA PLANIFICADA.						
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 - MANTA	11/11/2024	7:30	11/11/2024	16:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MANTA - QUITO	13/11/2024	15:00	13/11/2024	20:30
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA: BANCO DE GUAYAQUIL		TIPO DE CUENTA: AHORROS		NO. DE CUENTA: 28962328		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO			
						
NOMBRE: LEMUS MONTENEGRO EDISON FABIAN 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: 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-2024-11-0461		FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)			19/11/2024
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: LEMUS MONTENEGRO EDISON FABIAN		CÉDULA: 1710539899		PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR	
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: MANTA - MANABÍ / ECUADOR		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA			
SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: PABLO PINO, FÉLIX ESPINOZA					
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS					
ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:					
11/noviembre/2024	7:00	15:00	QUITO - MANTA ✓		
12/noviembre/2024	7:30	18:00	MANTA (RECORRIDO INTERNO) ✓		
13/noviembre/2024	7:30	18:00	MANTA (RECORRIDO INTERNO) ✓		
14/noviembre/2024	7:30	18:00	MANTA (RECORRIDO INTERNO) ✓		
15/noviembre/2024	7:30	11:00	MANTA (RECORRIDO INTERNO) ✓		
15/noviembre/2024	11:00	19:00	MANTA - QUITO ✓		
MEDIANTE MEMORANDO NO. IESS-SDNA-2024-3937-M, SOLICITUD DE EXTENSIÓN DE ORDEN DE MOVILIZACIÓN PARA SERVIDORES A QUIENES SE EXTIENDE LA COMISIÓN POR ENTREGA DE AMBULANCIA Y CAPACITACIÓN					
ITINERARIO		SALIDA		LLEGADA	
FECHA dd-mm-aaaa		13/11/2024 ✓		15/11/2024	
HORA hh:mm		7:00 ✓		19:00	
HORA Inicio de Labores el día de retorno		N/A			
NOTA 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.					
TRANSPORTE					
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo otros)		NOMBRE DEL TRANSPORTE		ITINERARIO O RUTA	
TERRESTRE		INSTITUCIONAL		QUITO - MANTA	
TERRESTRE		INSTITUCIONAL		MANTA - QUITO	
NOTA: En caso de haber utilizado: 1) transporte público, aéreo, fluvial o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los gases 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				DE CONFORMIDAD A	
MEMORANDO Nro. IESS-SDNA-2024-3937-M, LA COMISIÓN SE EXTIENDE HASTA EL 15 DE NOVIEMBRE DE 2024					
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.	
LEMUS MONTENEGRO EDISON FABIAN					
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			NOMBRE: MGS. CÉSAR AUGUSTO CALDERÓN VILLOTA		

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

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	3787 ✓	HOSPEDAJE ✓	40,00 ✓
2	3863 ✓	HOSPEDAJE ✓	120,00 ✓
3	1038 ✓	ALIMENTACIÓN ✓	10,02 ✓
4	1724 ✓	ALIMENTACIÓN ✓	14,50 ✓
5	356 ✓	ALIMENTACIÓN ✓	15,00 ✓
6	348 ✓	ALIMENTACIÓN ✓	15,00 ✓
7	350 ✓	ALIMENTACIÓN ✓	15,00 ✓
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
TOTAL:			229,52
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. 26899

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 2024-11-13 Hora 20:31 Hasta 2024-11-15 Hora 20:30

Motivo ALCANCE AL MEMORANDO NRO. IEES-SDNA-2024-3871-M SOLICITUD DE VEHÍCULO
INSTITUCIONAL COMISION CIUDAD DE MANTA

No. Ocupantes 4

AUTORIZACIÓN

Fecha 2024-11-13 No. Comunicación IEES-SDNA-2024-3937-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino MANTA-QUITO

Kilometraje Inicio 253400 Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres LEMUS MONTENEGRO EDISON FABIAN Cargo CHOFER

Número de Cédula / Pasaporte 1710539899 Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEI4545 Marca / Modelo CHEVROLET

Color NEGRA Número Matricula 00

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Ing. Andrea Paola Ayala Guerra Cargo SUBDIRECTORA NACIONAL
ADMINISTRATIVA

Realizado Por PARDO VEGA CRISTHIAN FABIAN

Fecha de Emisión 2024-11-13 17:32

Memorando Nro. IESS-SDNA-2024-3937-M

Quito, D.M., 12 de noviembre de 2024

PARA: Sr. Ing. Enrique Ivan Mora Illescas
Planificador

ASUNTO: ALCANCE AL MEMORANDO NRO. IESS-SDNA-2024-3871-M
SOLICITUD DE VEHÍCULO INSTITUCIONAL COMISION CIUDAD
DE MANTA

De mi consideración:

En alcance al memorando Nro. IESS-SDNA-2024-3871-M, de fecha 06 de noviembre de 2024, el mismo que menciona:

"...En tal sentido pongo en su conocimiento que los días de comisión son los siguientes:

- *Quito - Manta 11 de noviembre 2024*
- *Permanencia en Manta 12 de noviembre de 2024*
- *Manta - Quito 13 de noviembre 2024*

Por lo cual la designación de vehículo institucional es a partir del día 11 de noviembre hasta el día 13 de noviembre de año en curso..."

Me permito poner en su conocimiento que mediante correo institucional suscrito por Edison Chávez Soto Coordinador Nacional de Atención Prehospitalaria y Unidades Móviles, en el cual indica textualmente lo siguiente:

"En consideración a las reuniones mantenidas entre UNOPS y el IESS, en las que el IESS ha planificado realizar la entrega de la ambulancia 4x4, se confirma la realización de la misma para la semana del 11 al 14 de noviembre de 2024, con el objetivo de que se realicen las acciones pertinentes con los proveedores para realizar las capacitaciones al personal paramédico y conductor (18 paramédicos y 18 conductores) y de abarcar con el mayor número de personal capacitado.

Cabe recalcar, que en esos días (11 al 15 de noviembre de 2024) también se realizará la transferencia desde FLEXNET hacia el IESS, de los equipos médicos que mantiene bajo su almacenamiento y custodia."

Por lo expuesto, solicito se disponga la ampliación del salvoconducto hasta el día 15 de noviembre de 2024.

Particular que pongo en su conocimiento para los fines pertinentes.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



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

No. 26840

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 2024-11-11 Hora 07:30 Hasta 2024-11-13 Hora 20:30

Motivo SOLICITUD DE VEHICULO INSTITUCIONAL COMISION CIUDAD DE MANTA

No. Ocupantes 4

AUTORIZACIÓN

Fecha 2024-11-08 No. Comunicación IEES-SDNA-2024-3671-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino MANTA-QUITO

Kilometraje Inicio 253400 Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres LEMUS MONTENEGRO EDISON FABIAN Cargo CHOFER

Número de Cédula / Pasaporte 1710539899 Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEH4545 Marca / Modelo CHEVROLET

Color NEGRA Número Matricula 00

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Ing. Andrea Paola Ayala Guerra Cargo SUBDIRECTORA NACIONAL
ADMINISTRATIVA

Realizado Por PARDO VEGA CRISTHIAN FABIAN

Fecha de Emisión 2024-11-08 12:43



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

No. 26840

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 2024-11-11 Hora 07:30 Hasta 2024-11-13 Hora 20:30

Motivo SOLICITUD DE VEHICULO INSTITUCIONAL COMISION CIUDAD DE MANTA

No. Ocupantes 4

AUTORIZACIÓN

Fecha 2024-11-08

No. Comunicación IESS-SDNA-2024-3871-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino MANTA-QUITO

Kilometraje Inicio 253400

Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres LEMUS MONTENEGRO EDISON FABIAN

Cargo CHOFER

Número de Cédula / Pasaporte 1710539899

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEM545

Marca / Modelo CHEVROLET

Color NEGRA

Número Matrícula 00

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Ing. Andrea Paola Ayala Guerra

Cargo SUBDIRECTORA NACIONAL ADMINISTRATIVA

Realizado Por PARDO VEGA CRISTHIAN FABIAN

Fecha de Emisión 2024-11-08 12:43

Memorando Nro. IESS-SDNA-2024-3871-M

Quito, D.M., 06 de noviembre de 2024

PARA: Sr. Ing. Enrique Ivan Mora Illescas
Planificador

ASUNTO: ALCANCE AL MEMORANDO NRO. SOLICITUD DE VEHÍCULO
INSTITUCIONAL COMISIÓN CIUDAD DE MANTA

De mi consideración:

En alcance al memorando Nro. IESS-SDNA-2024-3859-M, de fecha 06 de noviembre de 2024, el mismo que menciona:

"...Por lo cual me permito solicitar muy gentilmente se designe un vehículo institucional a partir del día 10 de noviembre al 14 de noviembre del año en curso, para la movilización de los siguientes funcionarios públicos a la ciudad de Manta..."

En tal sentido pongo en su conocimiento que los días de comisión son los siguientes:

- Quito - Manta 11 de noviembre 2024
- Permanencia en Manta 12 de noviembre de 2024
- Manta - Quito 13 de noviembre 2024

Por lo cual la designación de vehículo institucional es a partir del día 11 de noviembre hasta el día 13 de noviembre de año en curso.

Particular que pongo en su conocimiento para los fines pertinentes.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Ing. Andrea Paola Ayala Guerra
SUBDIRECTORA NACIONAL ADMINISTRATIVA

Copia:

Sr. Ing. Felix Vinicio Espinoza Saraguro
Oficinista

Sr. Ing. Pablo Andres Pino Vergara
Oficinista



ANDREA PAOLA AYALA
GUERRA



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

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

HOJA DE RUTA VIAJES

DATOS DEL CONDUCTOR				DATOS DE COMISIONADOS			DATOS DE VEHÍCULO	
NOMBRE Y APELLIDO: <u>MANUEL LEONARDO</u>				NOMBRE Y APELLIDO: <u>DAVID GARCIA</u>			MARCA Y MODELO: <u>CHEVROLET</u>	
Nro. CEDULA: <u>1710539799</u>				DEPENDENCIA: <u>SDH</u>			PLACAS: <u>PEI 2545</u>	
FECHA	HORA		KILOMETRAJE	CIUDAD DE DESTINO		RUTA - RECORRIDO	UNIDAD ADMINISTRATIVA/MÉDICA VISITADA	
	INICIO	FIN	INICIO	FIN				
11 10/12/2024	08:00	15:00	255450	255900	1/4000	Quito - 1/4000	HOSPITAL GENERAL LESS 1/4000	
12 10/12/2024	08:30	18:00	255450	255900	1/4000	1/4000	HOSPITAL GENERAL LESS 1/4000	
13 10/12/2024	08:30	18:00	255450	255900	1/4000	1/4000	HOSPITAL GENERAL LESS 1/4000	
14 10/12/2024	08:30	18:00	255450	255900	1/4000	1/4000	HOSPITAL GENERAL LESS 1/4000	
15 10/12/2024	08:30	11:00	255450	255900	1/4000	1/4000	HOSPITAL GENERAL LESS 1/4000	
16 10/12/2024	11:00	19:00	255450	255900	Quito	1/4000 - Quito	Quito San Juan	

FIRMA DE CONDUCTOR

FIRMA DE COMISIONADO

SUMILLAS

NO TIENE LOGO

DE LA CRUZ MENDOZA JORGE LUIS

HOSTAL JORDAN II

Dirección Matriz: MANABI / MANTA / LOS ESTEROS / 367 SN Y AV. 112

Dirección Sucursal: MANABI / MANTA / LOS ESTEROS / LT 2 LOTE SAN JOSE SIN Y AV. 108 Y AV CARMELITA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

R.U.C.: 1308444916001

FACTURA

No. 003-010-000003787

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1211202401130844491600120030100000037871234567819

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 12/11/2024 19:49:59

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1211202401130844491600120030100000037871234567819

Razón Social / Nombres y Apellidos: LEMUS MONTENEGRO EDISON FABIAN

Identificación 1710539899

Fecha 12/11/2024

Placa / Matricula:

Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
9		1.00	HABITACION 6		34.782608	0.00	0.00	0.00	34.78

Información Adicional	
correo:	faciaren9@hotmail.com
observación:	HOSPEDAJE UNA NOCHE INGRESO 11/11/2024 SALIDA 12/11/2024

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	49.00

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
ICE	0.00
IVA 15%	5.22
TOTAL DEVOLUCIÓN IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	40.00

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

NO TIENE LOGO

DE LA CRUZ MENDOZA JORGE LUIS

HOSTAL JORDAN II

Dirección Matriz: MANABI / MANTA / LOS ESTEROS / 307 SIN Y AV. 112

Dirección Sucursal: MANABI / MANTA / LOS ESTEROS / AV. 105 SIN Y CALLE 108

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

R.U.C.: 1308444916001

FACTURA

No. 004-010-000003863

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1511202401130844491600120040100000038631234567810

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 15/11/2024 13:44:32

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1511202401130844491600120040100000038631234567810

Razón Social / Nombres y Apellidos: LEMUS MONTENEGRO EDISON FABIAN

Identificación: 1710539899

Fecha: 15/11/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
8		3.00	HABITACION 8		34.782608	0.00	0.00	0.00	104.35

Información Adicional	
correo:	fabian80@hotmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	120.00

SUBTOTAL 15%	104.35
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	104.35
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	15.60
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	120.00

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

NO TIENE LOGO

GUANOLUISA SALTOS YANELY NATHALY

BAR RESTAURANTE EL RINCON CRIOLLO 2

Dirección Matriz:

Ciudadela: LA AURORA Numero: 28 Manzana: E

Dirección Sucursal:

Numero: SN

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

NO

R.U.C.: 1315172971001

FACTURA

No.

002-100-000001038

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1311202401131517297100120021000000010388150539111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

16/11/2024 15:55:44

AMBIENTE:

PRODUCCIÓN

EMISIÓN:

NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1311202401131517297100120021000000010388150539111

Razón Social / Nombres y Apellidos:

LEMUS MONTENEGRO EDISON FABIAN

Identificación

1710539899

Fecha

01/11/2024

Placa / Matricula:

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total	
104		1.00	CONSUMO DE ALIMENTOS D		8.71	0.00	0.00	0.00	8.71	
Información Adicional						SUBTOTAL 15%				8.71
Telefono: 022951594						SUBTOTAL 0%				0.00
Email: fabian66@hotmail.com						SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA				0.00
Forma de pago						Valor				
DT - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO										10.02
						SUBTOTAL EXENTO DE IVA				0.00
						SUBTOTAL SIN IMPUESTOS				8.71
						TOTAL DESCUENTO				0.00
						ICE				0.00
						IVA 15%				1.31
						TOTAL DEVOLUCION IVA				0.00
						IRBPNR				0.00
						PROPINA				0.00
						VALOR TOTAL				10.02
						VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO				0.00
						AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)				0.00

Forma de pago	Valor
DT - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	10.02

NO TIENE LOGO

RESTAURANTE LA LEÑA

VERA ALVARADO ADONY JAVIER

Dirección Matriz:

CALLE 119 VIA AL AEROPUERTO FRENTE A BOCADITOS CHICA

Dirección Sucursal:

CALLE 119 VIA AL AEROPUERTO FRENTE A BOCADITOS CHICA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

R.U.C.: 1304054438001

FACTURA

No.

001-100-000001724

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1211202401130405443800120011000000017244271000011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

12/11/2024 14:39:57

AMBIENTE:

PRODUCCIÓN

EMISIÓN:

NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1211202401130405443800120011000000017244271000011

Razón Social / Nombres y Apellidos:

LEMUS MONTENEGRO EDISON FABIAN

Identificación

1710539899

Fecha

12/11/2024

Placa / Matricula:

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
50054		1.00	longa marinera		14.50	0.00	0.00	0.00	14.50

Información Adicional

Correo Electronico:

fabian05@hotmail.com

CALIFICACION ARTESANAL:

155650

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	14.50

SUBTOTAL 0%	14.50
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	14.50
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPVR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	14.50
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

De: Delgado Zambrano Richard José

Direc.: San Pedro - Calle 309 s/n y Av. 215 - Montalvo - Ecuador

Tel.: 0902 450692 • E-mail: delvandelgado_jose@hotmail.com

R.U.C. 1316496791001 AUTORIZADA: 37 - 01 - 20

Contribuyente Negocio Popular: And. S.R.I.: 1132391964

Régimen FUL-1.

NOTA DE VENTA 001-001- 000000-55

Dia: 15
 Mes: 11
 Ano: 2024

Sc(es): FDD/2012/1-2015/1/2016/1/2017/1

REG. NO: 1710534877 Tel: 011-26109676

Dirección: 5070

[illegible]

Firma Autorizada	Firma Cliente	original / copia / fotocopia / copia + original
------------------	---------------	---

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	CONSTITUCION DEL SISTEMA PARASISTICO	CRÉDITOS QUE SE HAN RECORRIDO HASTA EL SISTEMA PARASISTICO
-----------	---	---

IMPRESIÓN Y GRAFICAS DIGITAL - ANCHIMARA DEL CANTON BAHIA DE CARACAS - J.M.C. ESTADOPOLITANA AV. 4040, 7023
TELÉFONO: 7 2024 105 LOS ESTADOS - VENEZUELA 27 AGOSTO 2015 - 13 JUL 27 OCTUBRE 2015 - 1000000000

10.1111/j.1365-3113.2012.04805.x © 2012 The Authors. Journal of Animal Ecology © 2012 British Ecological Society

[illegible]