


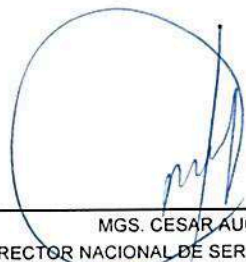


R.

		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-2024-11-0481			FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 18/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: NAVARRETE FLORES RONNY DANILO		CÉDULA: 1723479182		PUESTO: CONDUCTOR		
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS CHACO - NAPO / LAGO AGRIO - SUCUMBIOS / 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 ACTUAL		
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 19/noviembre/2024		HORA SALIDA (hh:mm) 5:00		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) 22/noviembre/2024		
				HORA LLEGADA (hh:mm) 17:00		
INTEGRANTES QUE CONFORMAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: BOLIVAR AYALA						
19/noviembre/2024		QUITO - CHACO				
20/noviembre/2024		CHACO - LAGO AGRIO				
22/noviembre/2024		LAGO AGRIO - QUITO				
PRODUCTOS PROGRAMADOS:						
MEDIANTE MEMORANDO No.IESS-DNCS-2024-0946-M, SE SOLICITA VEHICULO INSTITUCIONAL PARA LA PRESENTACION DE RECONSTRUCCION DE DÍSPENSARIOS DEL SEGURO SOCIAL CAMPESINO.						
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 - CHACO	19/11/2024	5:00	19/11/2024	9:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CHACO - LAGO AGRIO	20/11/2024	8:00	20/11/2024	14:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	LAGO AGRIO - QUITO	22/11/2024	8:00	22/11/2024	17:00
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA: BANCO DEL PACIFICO		TIPO DE CUENTA: AHORROS		NO DE CUENTA: 1043338070		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO			
NOMBRE: NAVARRETE FLORES RONNY DANILO 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. CESAR AUGUSTO CALDERON 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-2024-11-0481			FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 25/noviembre/2024			
DATOS GENERALES						
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR NAVARRETE FLORES RONNY DANILO		CÉDULA 1723479182		PUESTO QUE OCUPA CONDUCTOR		
CIUDAD-PROVINCIA-PAIS CHACO - NAPO / LAGO AGRIO - SUCUMBIOS / ECUADOR			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA			
SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: BOLIVAR AYALA						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:						
19/noviembre/2024	9:30	13:00	QUITO - CHACO			
19/noviembre/2024	13:00	16:00	CHACO - CHACO (RECORRIDO INTERNO)			
20/noviembre/2024	8:00	13:00	CHACO - LAGO AGRIO			
20/noviembre/2024	13:00	16:00	LAGO AGRIO - LAGO AGRIO (RECORRIDO INTERNO)			
21/noviembre/2024	8:00	16:00	LAGO AGRIO - LAGO AGRIO (RECORRIDO INTERNO)			
22/noviembre/2024	8:00	15:00	LAGO AGRIO - QUITO			
MEDIANTE MEMORANDO No.IESS-DNCS-2024-0946-M, SE SOLICITA VEHICULO INSTITUCIONAL PARA LA PRESENTACION DE RECONSTRUCCION DE DISPENSARIOS DEL SEGURO SOCIAL CAMPESINO.						
ITINERARIO		SALIDA		LLEGADA		
FECHA dd-mmm-aaaa		19/11/2024		22/11/2024		
HORA hh:mm		9:30		15:00		
HORA Inicio de Labores el día de retorno		N/A				
<small>NOTA</small> Estos datos se tienen 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	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - CAHCO	19/noviembre/2024	9:30	19/noviembre/2024	13:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CHACO - LAGO AGRIO	20/noviembre/2024	8:00	20/noviembre/2024	13:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	LAGO AGRIO - QUITO	22/noviembre/2024	8:00	22/noviembre/2024	15:00
<small>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.</small>						
OBSERVACIONES						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO				NOTA		
 NAVARRETE FLORES RONNY DANILO 1723479182				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			FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO			
						
NOMBRE ING. ANDREA PAOLA AYALA GUERRA SUBDIRECTORA NACIONAL ADMINISTRATIVA			NOMBRE: MGS. CESAR AUGUSTO CALDERON VILLOTA DIRECTOR NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS			

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

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	1782	ALIMENTACION	10,00
2	1786	ALIMENTACION	10,00
3	1777	ALIMENTACION	10,00
4	1784	HOSPEDAJE	35,00
5	85	ALIMENTACION	12,00
6	87	ALIMENTACION	12,00
7	96	ALIMENTACION	12,00
8	1469	ALIMENTACION	10,00
9	333	HOSPEDAJE	60,01
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
TOTAL:			171,01
DESPLAZAMIENTO			
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
TOTAL:			\$0,00



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

No. 26912

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 2024-11-19 Hora 05:00 Hasta 2024-11-22 Hora 17:00

Motivo SOLICITUD DE VEHÍCULO INSTITUCIONAL (Extensión del debido salvoconducto a la provincia de Napo y Sucumbios)

No. Ocupantes 4

AUTORIZACIÓN

Fecha 2024-11-14

No. Comunicación IESS-DNCS-2024-0946-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino NAPO- SUCUMBIOS-QUITO

Kilometraje Inicio 335178

Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres NAVARRETE FLORES RONNY DANILO

Cargo CHOFER

Número de Cédula / Pasaporte 1723479182

Tipo de Licencia D

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEI4544

Marca / Modelo CHEVROLET

Color PLATEADO

Número Matrícula 00

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Mgs. Carolina Elizabeth Simbaña Tejada

Cargo DIRECTORA NACIONAL DE COMUNICACIÓN SOCIAL, ENCARGADA

Realizado Por PARDO VEGA CRISTHIAN FABIAN

Fecha de Emisión 2024-11-15 10:13

Memorando Nro. IESS-DNCS-2024-0946-M

Quito, D.M., 15 de noviembre de 2024

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

ASUNTO: SOLICITUD DE VEHÍCULO INSTITUCIONAL

De mi consideración:

Con un atento saludo. En razón de que las autoridades de la Institución presentarán "Reconstrucción de Dispensarios del Seguro Social Campesino" de manera gentil se solicita se asigne un vehículo institucional y la extensión del debido salvoconducto a la provincia de Napo y Sucumbios dentro del siguiente detalle:

Ida: Martes, 19 de noviembre del 2024 desde las 5:00

Retorno: Viernes, 22 de noviembre del 2024 regreso 17:00

Agradezco su gentil apoyo.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Carolina Elizabeth Simbaña Tejada.

DIRECTORA NACIONAL DE COMUNICACIÓN SOCIAL, ENCARGADA

Copia:

Sr. Ing. Enrique Ivan Mora Illescas
Planificador

Sr. Ing. Cristhian Fabian Pardo Vega
Técnico en Mantenimiento



CAROLINA ELIZABETH
SIMBANA TEJADA



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

HOJA DE RUTA VIAJES

DATOS DEL CONDUCTOR

NOMBRE Y APELLIDO: *Tenny Becarret*

Nro. CEDULA: *1723429182*

DATOS DE COMISIONADOS

NOMBRE Y APELLIDO: *Bolivar Ayala.*

DEPENDENCIA: *DACS.*

DATOS DE VEHICULO

MARCA Y MODELO: *CHENBERET DMAY*

PLACAS: *PEI 4514*

UNIDAD ADMINISTRATIVA/MÉDICA VIS

FECHA	HORA		KILOMETRAJE		CIUDAD DE DESTINO	RUTA - RECORRIDO	UNIDAD ADMINISTRATIVA/MÉDICA VIS
	INICIO	FIN	INICIO	FIN			

<i>19/11/2024</i>	<i>09h30</i>	<i>13h00.</i>	<i>335297</i>	<i>335458</i>	<i>CHACO</i>	<i>QUITO - CHACO.</i>	<i>DISPENSARIO SSC SANTA ROSA.</i>
-------------------	--------------	---------------	---------------	---------------	--------------	-----------------------	------------------------------------

<i>19/11/2024</i>	<i>13h00</i>	<i>16h00</i>	<i>335458</i>	<i>335497</i>	<i>CHACO</i>	<i>CHACO - CHACO.</i>	<i>(RECORRIDO INTERNO) DISPENSARIO SSC I SMUTAROS</i>
-------------------	--------------	--------------	---------------	---------------	--------------	-----------------------	---

<i>20/11/2024</i>	<i>08h00</i>	<i>13h00</i>	<i>335497</i>	<i>335722</i>	<i>LAGO AGRIO</i>	<i>CHACO - LAGO AGRIO</i>	<i>DIRECCION PROVINCIAL SECUN.</i>
-------------------	--------------	--------------	---------------	---------------	-------------------	---------------------------	------------------------------------

<i>20/11/2024</i>	<i>13h00</i>	<i>16h00</i>	<i>335722</i>	<i>335761</i>	<i>LAGO AGRIO</i>	<i>LAGO AGRIO - LAGO AGRIO</i>	<i>C RECORRIDO INTERNO) DIRECCION PROVINCIAL SUCR</i>
-------------------	--------------	--------------	---------------	---------------	-------------------	--------------------------------	--

<i>21/11/2024</i>	<i>08h00</i>	<i>16h00</i>	<i>335761</i>	<i>335791</i>	<i>LAGO AGRIO</i>	<i>LAGO AGRIO - LAGO AGRIO</i>	<i>(RECORRIDO INTERNO) DISPENSARIO SSC. COMAHUO</i>
-------------------	--------------	--------------	---------------	---------------	-------------------	--------------------------------	---

<i>22/11/2024</i>	<i>08h00</i>	<i>15h00</i>	<i>335791</i>	<i>336404</i>	<i>QUITO</i>	<i>LAGO AGRIO - QUITO.</i>	<i>PATIOS DE SAN JUAN CES</i>
-------------------	--------------	--------------	---------------	---------------	--------------	----------------------------	-------------------------------

FIRMA DE CONDUCTOR

FIRMA DE COMISIONADO

HOTEL MARCIA Y RESTAURANTE "EL BUEN SABOR"
MEDINA PEREZ MARIANA MERCEDES
 RUC: 180126711001
 Direc. Matriz y Satel
 Av Francisco de Orellana s/n
 EL CHICO - NAVE - ECUADOR
 TELF.: 062 776 141 / 099 734 1768

NOTA DE VENTA
 SERIE: 001-001
 00000
 AUT. SRI. 1132454924
 Contribuyente Negocio Popular
 Regimen RIMPE

Cliente: Romy Nuamete
 Dirección: Carito FECHA: 17/11/24
 RUC: 1723479182 Telf: _____

IMPRESO 19 / SEPTIEMBRE / 2024 * CADUCA 19 / SEPTIEMBRE / 2028

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V TOTAL
	Chorizos + bebidas		10 ^{xx}
			2

Original Adquirente Copia Emisor Valor Total \$ 10^{xx}

FORMA DE PAGO

Firma Autorizada: [Signature] Firma Cliente: [Signature]

VELIZ MACIAS CARMEN RILEY TG de las Veliz RUC: 19 5251 1999 AUT: 9456 2 BLOC 1
 N° de 009 0101 de 10/2015

HOTEL MARCIA Y RESTAURANTE "EL BUEN SABOR"
MEDINA PEREZ MARIANA MERCEDES
 RUC: 180126711001
 Direc. Matriz y Satel
 Av Francisco de Orellana s/n
 EL CHICO - NAVE - ECUADOR
 TELF.: 062 776 141 / 099 734 1768

NOTA DE VENTA
 SERIE: 001-001
 00000
 AUT. SRI. 1132454924
 Contribuyente Negocio Popular
 Regimen RIMPE

Cliente: Romy Nuamete
 Dirección: Carito FECHA: 17/11/24
 RUC: 1723479182 Telf: _____

IMPRESO 19 / SEPTIEMBRE / 2024 * CADUCA 19 / SEPTIEMBRE / 2028

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V TOTAL
	Costilla Asada + bebidas		10 ^{xx}
			2

Original Adquirente Copia Emisor Valor Total \$ 10^{xx}

FORMA DE PAGO

Firma Autorizada: [Signature] Firma Cliente: [Signature]

VELIZ MACIAS CARMEN RILEY TG de las Veliz RUC: 19 5251 1999 AUT: 9456 2 BLOC 1
 N° de 009 0101 de 10/2015

HOTEL MARCIA Y RESTAURANTE "EL BUEN SABOR"
MEDINA PEREZ MARIANA MERCEDES
 RUC: 180126711001
 Direc. Matriz y Satel
 Av Francisco de Orellana s/n
 EL CHICO - NAVE - ECUADOR
 TELF.: 062 776 141 / 099 734 1768

NOTA DE VENTA
 SERIE: 001-001
 00000
 AUT. SRI. 1132454924
 Contribuyente Negocio Popular
 Regimen RIMPE

Cliente: Romy Nuamete
 Dirección: Carito FECHA: 20/11/24
 RUC: 1723479182 Telf: _____

IMPRESO 19 / SEPTIEMBRE / 2024 * CADUCA 19 / SEPTIEMBRE / 2028

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V TOTAL
	Hospedaje de una noche del 19 de noviembre 2024		35 ^{xx}
			1

Original Adquirente Copia Emisor Valor Total \$ 35^{xx}

FORMA DE PAGO

Firma Autorizada: [Signature] Firma Cliente: [Signature]

HOTEL MARCIA Y RESTAURANTE "EL BUEN SABOR"
MEDINA PEREZ MARIANA MERCEDES
 RUC: 180126711001
 Direc. Matriz y Satel
 Av Francisco de Orellana s/n
 EL CHICO - NAVE - ECUADOR
 TELF.: 062 776 141 / 099 734 1768

NOTA DE VENTA
 SERIE: 001-001
 00000
 AUT. SRI. 1132454924
 Contribuyente Negocio Popular
 Regimen RIMPE

Cliente: Romy Nuamete
 Dirección: Carito FECHA: 20/11/24
 RUC: 1723479182 Telf: _____

IMPRESO 19 / SEPTIEMBRE / 2024 * CADUCA 19 / SEPTIEMBRE / 2028

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V TOTAL
	Tilapia al vapor + bebida		10 ^{xx}
			1

Original Adquirente Copia Emisor Valor Total \$ 10^{xx}

FORMA DE PAGO

Firma Autorizada: [Signature] Firma Cliente: [Signature]

Cevichería "EL ENO" *Galo Artemio Medina Maldonado*
VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN CEVICHERÍAS
 Dir.: Barrio Central, Vía Colombia Km 19
 Celular: 098 676 1449
 El Eno - Sucumbios - Ecuador
 CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE
 RUC.: 2100183017001 SERIE: 001-001-00 AUT. SRI: 1132471343

NOTA DE VENTA 0000085

Cliente: Penny Nuarrate
 RUC.: 1723499182 Fecha: 21/10/2021
 Direc.: Quito Telf.: _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	Encebollado mixto y arroz blanco		12.00
		TOTAL \$	12.00

IMPORTE EFECTIVO: _____
 IMPORTE EN EFECTIVO: _____
 IMPORTE EN BANCOS: _____
 OTROS: _____
 FIRMA CLIENTE: _____ FIRMA TENDERA: _____
 ORIGINAL ADQUIRENTE - COPIA EMISOR
 Imp. "Buena Imagen" - Barrio Centro, Calle 2 de Agosto - Telf. 098 676 1449
 LAGO AGRO - Aut. SRI: 5077 - Imp. del 000000076 - 000000100 - 25/Septiembre/2021
 "VALIDO HASTA 25/SEPTIEMBRE/2025"

Cevichería "EL ENO" *Galo Artemio Medina Maldonado*
VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN CEVICHERÍAS
 Dir.: Barrio Central, Vía Colombia Km 19
 Celular: 098 676 1449
 El Eno - Sucumbios - Ecuador
 CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE
 RUC.: 2100183017001 SERIE: 001-001-00 AUT. SRI: 1132471343

NOTA DE VENTA 0000087

Cliente: Penny Nuarrate
 RUC.: 1723499182 Fecha: 21/10/2021
 Direc.: Quito Telf.: _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	Encebollado mixto y arroz blanco		12.00
		TOTAL \$	12.00

IMPORTE EFECTIVO: _____
 IMPORTE EN EFECTIVO: _____
 IMPORTE EN BANCOS: _____
 OTROS: _____
 FIRMA CLIENTE: _____ FIRMA TENDERA: _____
 ORIGINAL ADQUIRENTE - COPIA EMISOR
 Imp. "Buena Imagen" - Barrio Centro, Calle 2 de Agosto - Telf. 098 676 1449
 LAGO AGRO - Aut. SRI: 5077 - Imp. del 000000076 - 000000100 - 25/Septiembre/2021
 "VALIDO HASTA 25/SEPTIEMBRE/2025"

Cevichería "EL ENO" *Galo Artemio Medina Maldonado*
VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN CEVICHERÍAS
 Dir.: Barrio Central, Vía Colombia Km 19
 Celular: 098 676 1449
 El Eno - Sucumbios - Ecuador
 CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE
 RUC.: 2100183017001 SERIE: 001-001-00 AUT. SRI: 1132471343

NOTA DE VENTA 0000096

Cliente: Penny Nuarrate
 RUC.: 1723499182 Fecha: 22/10/2021
 Direc.: Quito Telf.: _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	ceviche de camarón y arroz + bebida		12.00
		TOTAL \$	12.00

IMPORTE EFECTIVO: _____
 IMPORTE EN EFECTIVO: _____
 IMPORTE EN BANCOS: _____
 OTROS: _____
 FIRMA CLIENTE: _____ FIRMA TENDERA: _____
 ORIGINAL ADQUIRENTE - COPIA EMISOR
 Imp. "Buena Imagen" - Barrio Centro, Calle 2 de Agosto - Telf. 098 676 1449
 LAGO AGRO - Aut. SRI: 5077 - Imp. del 000000076 - 000000100 - 25/Septiembre/2021
 "VALIDO HASTA 25/SEPTIEMBRE/2025"

MAITO HUASI *Ruco Conde Vanja Mayta*
Restaurante Típico
 Cel.: 098 132 9267
 Dir.: Comuna Yandayacu Vía al Coca s/n. * Lago Agro - Sucumbios - Ecuador

NOTA DE VENTA 0001469
 RUC.: 2100425707001 AUT. SRI: 1132549962 SERIE: 001-001

CLIENTE: Penny Nuarrate
 RUC.: 1723499182 TELF.: _____
 FECHA: 21/10/2021 G. DE REM.: _____
 DIRECCIÓN: Quito

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	Harón Asado + Ceviche camarón		10.00
		TOTAL	10.00

IMPORTE EFECTIVO: _____
 IMPORTE EN EFECTIVO: _____
 IMPORTE EN BANCOS: _____
 OTROS: _____
 FIRMA CLIENTE: _____ FIRMA TENDERA: _____
 ORIGINAL ADQUIRENTE - COPIA EMISOR
 CADUCA: 23/OCTUBRE/2025



R.U.C.: 0602615270001

FACTURA

No. 001-001-000000333

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

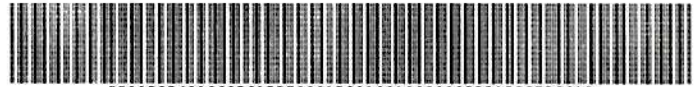
2211202401060261527000120010010000003331508736619

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 22/11/2024 15:10:43

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2211202401060261527000120010010000003331508736619

PILAMUNGA LATA LUIS

JOELISKER HOSTAL RESIDENCIAL

Dirección Matriz: Calle: ELOY ALFARO Numero: S/N Interseccion: 12 DE FEBRERO

Dirección Sucursal: Calle: ELOY ALFARO Numero: S/N Interseccion: 12 DE FEBRERO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: NAVARRETE FLORES RONNY DANILO

Identificación 1723479182

Fecha 22/11/2024

Placa / Matricula:

Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
V001		2.00	SERVICIO DE HOSPEDAJE	servicio de hospedaje dos noches del día 20 de noviembre salida el 22/11/2024	26.09	0.00	0.00	0.00	52.18

Información Adicional

Telefono: 023381144

Email: ronnynavarrete23@gmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	60.01

SUBTOTAL 15%	52.18
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	52.18
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	7.83
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	60.01
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00