



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-2024-12-0512	FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 10/diciembre/2024			

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIÁTICOS  MOVILIZACIONES  SUBSISTENCIAS

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: TORRES ALMEIDA MARCO HUMBERTO CÉDULA: 1707255574 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-mmm-aaaa) 10/diciembre/2024	HORA SALIDA (hh:mm) 7:30	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) 14/diciembre/2024	HORA LLEGADA (hh:mm) 21:00

INTEGRANTES QUE CONFORMAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

PABLO PINO, CRISTHIAN PARDO, FÉLIX ESPINOZA

10/diciembre/2024 QUITO - MANTA  
14/diciembre/2024 MANTA - QUITO

PRODUCTOS PROGRAMADOS:

MEDIANTE MEMORANDO NO. IESS-SDNA-2024-4267-M, MOVILIZACIÓN DE SERVIDORES PARA INSPECCIÓN TÉCNICO MECÁNICA, Y ELABORACIÓN DE INFORME TÉCNICO DE AMBULANCIAS., SE VERIFICA ESTA COMISIÓN SE LA REALIZA DE MANERA 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 - MANTA	10/12/2024	7:30	10/12/2024	15:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MANTA - QUITO	14/12/2024	13:00	14/12/2024	21:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA: BANCO BOLIVARIANO TIPO DE CUENTA: AHORROS NO DE CUENTA: 5021145203

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

NOMBRE: TORRES ALMEIDA MARCO HUMBERTO CONDUCTOR NOMBRE: ING. ANDREA PAOLA AYALA GUERRA SUBDIRECTORA NACIONAL ADMINISTRATIVA

FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO

NOMBRE: MGS. CÉSAR AUGUSTO CALDERÓN VILLOTA DIRECTOR NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS

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.

	<b>INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS</b>
--	---

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

<b>LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>	<b>EN EL INTERIOR</b>	<b>X</b>	<b>EN EL EXTERIOR</b>
---	-----------------------	----------	-----------------------

Nro. INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: <b>SDNA-2024-12-0512</b>	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) <b>16/12/2024</b>
--	---

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: <b>TORRES ALMEIDA MARCO HUMBERTO</b>	CÉDULA: <b>1707255574</b>	PUESTO QUE OCUPA: <b>CONDUCTOR</b>
--	------------------------------	---------------------------------------

CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: <b>MANTA - MANABÍ / ECUADOR</b>	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: <b>SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA</b>
---	--

SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
 PABLO PINO, CRISTHIAN PARDO, FÉLIX ESPINOZA

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:**

10/diciembre/2024	7:30	17:00	QUITO - MANTA MANTA (RECORRIDO INTERNO) MANTA (RECORRIDO INTERNO) MANTA (RECORRIDO INTERNO) MANTA - QUITO
11/diciembre/2024	7:30	17:30	
12/diciembre/2024	7:30	17:00	
13/diciembre/2024	7:30	17:00	
14/diciembre/2024	7:30	20:00	

MEDIANTE MEMORANDO NO. IESS-SDNA-2024-4267-M, MOVILIZACIÓN DE SERVIDORES PARA INSPECCIÓN TÉCNICO MECÁNICA, Y ELABORACIÓN DE INFORME TÉCNICO DE AMBULANCIAS., SE VERIFICA ESTA COMISIÓN SE LA REALIZA DE MANERA PLANIFICADA


ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	10/12/2024	14/12/2024	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	7:30	20:00	
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	10/diciembre/2024	7:30:00	10/diciembre/2024	17:00:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MANTA - QUITO	14/diciembre/2024	7:30:00	14/diciembre/2024	20:00:00

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;"><b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b></p> <div style="text-align: center;">   <b>TORRES ALMEIDA MARCO HUMBERTO</b>                  CONDUCTOR             </div>	<p style="text-align: center;"><b>NOTA</b></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;"><b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b></p> <div style="text-align: center;">   <b>ING. ANDREA PAOLA AYALA GUERRA</b>                  SUBDIRECTORA NACIONAL ADMINISTRATIVA             </div>	<p style="text-align: center;"><b>FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO</b></p> <div style="text-align: center;">   <b>MGS. CÉSAR AUGUSTO CALDERÓN VILLOTA</b>                  DIRECTOR NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS             </div>
--	--

2022



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

**No. 27162**

**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 2024-12-10 Hora 07:30 Hasta 2024-12-14 Hora 21:00  
**Motivo** ACTIVIDADES PREVIAS A ENTREGA RECEPCIÓN DE AMBULANCIA DE SOPORTE VITAL AVANZADO 4X4

**No. Ocupantes** 3

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2024-12-10 **No. Comunicación** IESS-SDNA-2024-4267-M  
**Lugar Origen** QUITO  
**Lugar Destino** MANTA-QUITO  
**Kilometraje Inicio** 260853 **Kilometraje Fin**

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** TORRES ALMEIDA MARCO HUMBERTO **Cargo** CHOFER  
**Número de Cédula / Pasaporte** 1707255574 **Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PEQ082 **Marca / Modelo** CHEVROLET  
**Color** PLATEADO **Número Matrícula** 6022854

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** Ing. Andrea Paola Ayala Guerra **Cargo** SUBDIRECTORA NACIONAL ADMINISTRATIVA

**Realizado Por** PARDO VEGA CRISTHIAN FABIAN

**Fecha de Emisión** 2024-12-10 06:22

**Memorando Nro. IESS-SDNA-2024-4267-M**

**Quito, D.M., 09 de diciembre de 2024**

**PARA:** Sr. Ing. Cristhian Fabian Pardo Vega  
**Técnico en Mantenimiento**

**ASUNTO:** ALCANCE A MEMORANDO NRO. IESS-SDNA-2024-4266-M  
ACTIVIDADES PREVIAS A ENTREGA RECEPCIÓN DE  
AMBULANCIA DE SOPORTE VITAL AVANZADO 4X4

De mi consideración:

En alcance al memorando Nro. IESS-SDNA-2024-4266-M, en el cual se detalla lo siguiente:

*"En referencia al convenio específico suscrito entre el Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social y la Oficina de las Naciones Unidas de Servicios para Proyectos UNOPS, para el fortalecimiento del Servicio de Atención de Salud Móvil de la Red Interna del IESS, a través, de la adquisición de 123 ambulancias (106; 4x2 Y 17; 4x4), con el equipamiento necesario para brindar una cartera de servicios de Soporte Vital Avanzado.*

*Bajo este antecedente y siguiendo las líneas de trabajo institucional, con memorando Nro. IESS-SDNA-2024-1912-M del 20 de junio de 2024, la Subdirección Nacional Administrativa, delegó a los servidores: Ing. Pablo Andrés Pino Vergara (Delegado Técnico Mecánico de la Unidad de Transportes) e Ing. Félix Vinicio Espinoza Saraguro (Delegado de la Unidad de Activos Fijos), para ejecutar las coordinaciones que se desprendan del convenio así como la suscripción de las actas de entrega - recepción de las ambulancias para los establecimientos de salud.*

*Con Memorando Nro. ESS-DG-2024-2505-M, de fecha 21 de agosto de 2024, suscrito por Mgs. Mgs. Erika Milena Charfuelán Burbano Directora General Del Instituto Ecuatoriano De Seguridad Social, Subrogante, mismo que menciona:*

*"...se dispone que la Dirección del Seguro General de Salud Individual y Familiar y Subdirección Nacional Administrativa, coordinen y realicen las acciones administrativas suficientes y pertinentes, en observancia a la normativa legal vigente, a fin de que las referidas ambulancias sean entregadas a las unidades de salud a nivel nacional, según corresponda."*

*Con memorando Nro. IESS-DSGSIF-2024-7779-M, de fecha 04 de diciembre de 2024 la Dirección Del Seguro General De Salud Individual Y Familiar, manifiesta lo siguiente:*

*"Al momento, en la ciudad de Manta se encuentra 16 ambulancias SVA tipo 4x4, misma que se ha programado la capacitación y entrega los días 16 al 20 de diciembre de 2024*

**Memorando Nro. IESS-SDNA-2024-4267-M**

**Quito, D.M., 09 de diciembre de 2024**

*Adjunto al presente encontrará el cronograma establecido para el efecto"*

Por lo antes expuesto se designa a usted como delegado para conformar la comisión mencionada con antelación en la ciudad de Manta, 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. Enrique Ivan Mora Illescas  
**Planificador**



VERIFICAR FIRMA ELECTRÓNICA  
ANDREA PAOLA AYALA  
GUERRA



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: & [Página]

## HOJA DE RUTA VIAJES

DATOS DEL CONDUCTOR				DATOS DE COMISIONADOS				DATOS DE VEHÍCULO	
NOMBRE Y APELLIDO:		NOMBRE Y APELLIDO:		CUIDAD DE DESTINO		RUTA - RECORRIDO		MARCA Y MODELO:	PLACAS:
Nro. CEDULA:		DEPENDENCIA:		CIUDAD DE DESTINO		RUTA - RECORRIDO		UNIDAD ADMINISTRATIVA/MÉDICA VISITADA	
FECHA	HORA		KILOMETRAJE		CIUDAD DE DESTINO	RUTA - RECORRIDO	UNIDAD ADMINISTRATIVA/MÉDICA VISITADA		
	INICIO	FIN	INICIO	FIN					
10-12-2024	07:30	17:00	260853	261285	MAANTA-	QUITO-MAANTA-	HOSPITAL-GENERAL- JESS-MAANTA-		
11-12-2024	07:30	17:30	261285	261353	MAANTA	RECORRIDO INTERNO, MAANTA-	HOSPITAL-JESS MAANTA-		
12-12-2024	07:30	17:00	261353	261409	MAANTA-	RECORRIDO INTERNO MAANTA-	HOSPITAL-GENERAL- JESS-MAANTA-		
13-12-2024	07:30	17:00	261409	261554	MAANTA-	RECORRIDO INTERNO MAANTA-	HOSPITAL GENERAL. JESS-MAANTA-		
14-12-2024	07:30	20:00	261554	261997	QUITO	MAANTA-QUITO			

FIRMA DE CONDUCTOR  
*Marco H. Torres*

FIRMA DE COMISIONADO  
*[Firma]*

SUMILLAS



# HOSTAL JORDAN II

DE LA CRUZ MENDOZA JORGE LUIS  
RUC: 1308444916001

**Matriz**  
MANABI / MANTA / LOS ESTEROS / 307 S/N Y AV. 112

**Dirección Sucursal**  
MANABI / MANTA / LOS ESTEROS / AV. 105 S/N Y CALLE 108  
CORREO: comprobantesjorgedelacruz@gmail.com  
TELEFONO: 05281178

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO  
CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

## FACTURA

004-010-000003980

### NUMERO DE AUTORIZACION

1412202401130844491600120040100000039801234567819

### FECHA Y HORA DE AUTORIZACION:

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

### CLAVE DE ACCESO:



1412202401130844491600120040100000039801234567819

**RAZON SOCIAL / APELLIDOS Y NOMBRES:** TORRES ALMEIDA MARCO HUMBERTO

**IDENTIFICACION:** 1707255574

**VENDEDOR:** VELEZ MOREIRA HECTOR MAURICIO

**FECHA DE EMISION:** 14-12-2024

**TELEFONO:**

**EMAIL:** marcohtorres@hotmail.com

**DIRECCION:** PICHINCHA/QUITO/GONZALEZ SUAREZ

IVA	Codigo	Cantidad	Descripcion	Marca	Precio Unitario	Descuento	Total	
15%	9	4.00	HABITACION 6	GENERAL	34.782609	0.00	139.130436	
<b>Forma de pago</b>								
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			Valor	Plazo	Tiempo			
			160.00	0	dias			
							Subtotal 0%	0.0000
							Subtotal IVA	139.1304
							Subtotal No Obj de IVA	0.0000
							Subtotal Exento de IVA	0.0000
							Subtotal Sin Impuestos	139.1304
							Total Descuento	0.0000
							ICE%	0.0000
							IVA	20.8690
<b>Valor Total</b>								<b>160.00</b>



# El Rincón del Presi

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR.  
De: **Franco Chávez Jhonny Manuel**

Direc.: Aquiles Paz - Calle Olivia Miranda s/n - Manta • Telf.: 0959 183450  
Matriz: Calle Principal s/n • E-mail: elpresijhonny@gmail.com • Jaramijó - Ecuador  
**R.U.C. 1309191201001** Junta Nacional del Artesano # 115997  
"Contribuyente Negocio Popular Régimen RIMPE"  
AUTORIZADA: 31 - 10 - 2024  
Aut. S.R.I.: 1132560555

NOTA DE VENTA 003-001-000000225

Fecha: 

DIA	MES	AÑO
10	12	24

Sr(es): Marco Torres

R.U.C./C.I.: 1707255574 Telf.:

Dirección:

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	TOTAL
1	Alfementacion	\$15	\$15-

TOTAL \$ 15

FORMA DE PAGO: EFECTIVO  CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO  OTROS SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO

IMPRESA Y GRÁFICAS DIGITAL - ANCHUNDIA SOLÓRZANO MARÍA VERÓNICA - R.U.C. 1311439630061 AUT. GRAF. 11325  
TELEFAX: 2 383519 LOS ESTEROS - Válida hasta 31 OCTUBRE 2025 • (1 L.J.B. x2 000000201 - 000000300)

# VICKY MAR ZAMBRANO LOOR ANA LUISA

~ VENTA DE COMIDA RÁPIDA • VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES  
R.U.C. 0918656083001  
Matriz: Luis María Pinto s/n y 26 de Junio  
Sucursal Manta: Urbanización La Campiña N° 53  
Cel.: 0988557869 • E-mail: anazambrano0918@gmail.com  
Manta - Ecuador

NOTA DE VENTA  
S-002-001-

000000639  
Autorización S.R.I. 1132546364

"CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE"

Fecha de Emisión: 11-12-2024

Cliente: Marco Torres

Dirección: Quito

R.U.C./C.I.: 1707255574 Telf.:

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
4	BORON MIXTO		5 =
4	PADDO FRITO		5 =
1	BATIDO.		2 =

FORMA DE PAGO: ORIGINAL CLIENTE - COPIA E EMISOR  
EFECTIVO  TARJETA DE CREDITO / DÉBITO   
DINERO ELECTRÓNICO  OTROS   
SUBTOTAL 15%  
SUBTOTAL 0%  
DESCUENTO %  
SUB-TOTAL  
IVA 15 %  
VALOR TOTAL USD 12 =

IMPRESA EDITORIAL PACIFICO - MARÍN SOLÓRZANO RAMIRO ALFREDO - R.U.C. 1707797617001 - AUT - GRAF - Nº 1171  
Av. 11 # 1323 ENTRE CALLES 13 Y 14 - FECHA DE AUTORIZACIÓN 22 OCTUBRE 2024

# SABANDO ZAMBRANO JOSÉ GUSTAVO

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN PICANTERÍAS, INCLUSO PARA LLEVAR  
VENTA AL POR MENOR DE PESCADO, CRUSTÁCEOS, MOLUSCOS Y PRODUCTOS DE LA PESCA

Dirección Matriz: Av. 24 s/n y Calle 14 - Telf.: 0990 251167  
R.U.C.: 1310465941001 - E-mail: sabando1981@hotmail.com - Manta - Ecuador  
AUTORIZADA: 21 - 10 - 2024 Aut. S.R.I.: 1132545070

"Contribuyente Negocio Popular - Régimen RIMPE"  
NOTA DE VENTA 001-001-000008155

Sr. (es): Marco Torres

Fecha de Emisión: 

DIA	MES	AÑO
12	12	2024

R.U.C./C.I.: 1707255574 Telf.:

Dirección: Quito

Cant.	DESCRIPCIÓN	P. Unit.	V. de Venta
1	CONSUMO EXCEBOLLADO MIXTO.		\$5,00

FORMA DE PAGO: EFECTIVO  DINERO ELECTRÓNICO  OTROS  TARJETA DE CREDITO / DÉBITO   
V. TOTAL \$ 5,00

# VICKY MAR ZAMBRANO LOOR ANA LUISA

~ VENTA DE COMIDA RÁPIDA • VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES  
R.U.C. 0918656083001  
Matriz: Luis María Pinto s/n y 26 de Junio  
Sucursal Manta: Urbanización La Campiña N° 53  
Cel.: 0988557869 • E-mail: anazambrano0918@gmail.com  
Manta - Ecuador

NOTA DE VENTA  
S-002-001-

000000637  
Autorización S.R.I. 1132546364

"CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE"

Fecha de Emisión: 13-12-2024

Cliente: Marco Torres

Dirección: Quito

R.U.C./C.I.: 1707255574 Telf.:

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
1	BANDEJA MARINERA		12 =
1	BATIDO.		2 =

FORMA DE PAGO: ORIGINAL CLIENTE - COPIA E EMISOR  
EFECTIVO  TARJETA DE CREDITO / DÉBITO   
DINERO ELECTRÓNICO  OTROS   
SUBTOTAL 15%  
SUBTOTAL 0%  
DESCUENTO %  
SUB-TOTAL  
IVA 15 %

601 - 700 VALIDA PARA SU EMISION HASTA 22 OCTUBRE 2025

**NO TIENE LOGO**

R.U.C.: 1303296378001

FACTURA

No. 001-020-000007943

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

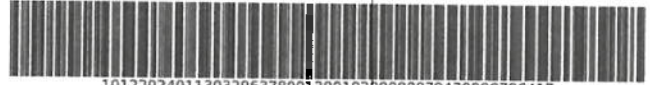
1012202401130329637800120010200000079430000796417

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 11/12/2024 15:42:12

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1012202401130329637800120010200000079430000796417

ZAMBRANO ALCIVAR JUAN CLEMENTE

Dirección Matriz: MANABI FLAVIO ALFARO y FLAVIO ALFARO

Dirección Sucursal: MANABI FLAVIO ALFARO y FLAVIO ALFARO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: TORRES ALMEIDA MARCO HUMBERTO

Identificación 1707255574

Fecha 10/12/2024 Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: PICHINCHA QUITO y LA ECUATORIANA

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
16	16	1.00	CALDO DE GALLINA CRIOLLA		5.00	0.00	0.00	0.00	5.00
2	2	1.00	ALMUERZO		3.50	0.00	0.00	0.00	3.50
85	85	1.00	COLA 1.5LT DESECHABLE		1.75	0.00	0.00	0.00	1.75

Información Adicional

DIRECCION: PICHINCHA QUITO y LA ECUATORIANA

FORMA DE PAGO: EFECTIVO

RESPONSABLE: cajero

Observaciones: jnda:0905680

Orden: jnda:0905680

SUBTOTAL 0%	10.25
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	10.25
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	10.25

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	10.25

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

**NO TIENE LOGO**

R.U.C.: 1309096368001

FACTURA

No. 001-002-000010473

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1112202401130909636800120010020000104733740100010

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 11/12/2024 23:35:15

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1112202401130909636800120010020000104733740100010

LOOR CEVALLOS MARTHA ELVITA

LOOR CEVALLOS MARTHA ELVITA

Dirección: FLAVIO REYES AV 19

Matriz:

Dirección: FLAVIO REYES AV 19

Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: TORRES ALMEIDA MARCO HUMBERTO

Identificación: 1707255574

Fecha: 11/12/2024

Placa / Matricula:

Guía

Dirección: Quito

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
S0002		1.00	COSTILLA		6.086957	0.00	0.00	0.00	6.09

Información Adicional

Correo Electronico: marcohtorres@hotmail.com

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	7.00

SUBTOTAL 15%	6.09
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6.09
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.91
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	7.00

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

**NO TIENE LOGO**

R.U.C.: 1316457967001

FACTURA

No. 001-100-00000048

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

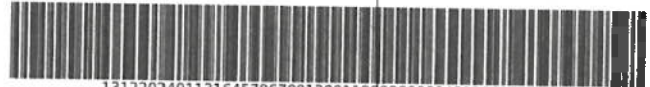
131220240113164579670012001100000000481296954616

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 13/12/2024 23:59:33

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



131220240113164579670012001100000000481296954616

TAMAQUIZA GUAMAN EDGAR WLADIMIR

PARRILLADAS EL PROGRESO

Dirección Barrio: AVENIDA 4 DE NOVIEMBRE Calle: 102 Numero:  
Matriz: 0 Interseccion: 109

Dirección Barrio: AVENIDA 4 DE NOVIEMBRE Calle: 102 Numero:  
Sucursal: 0 Interseccion: 109

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: TORRES ALMEIDA MARCO HUMBERTO

Identificación 1707255574

Fecha 13/12/2024

Placa / Matrícula:

Gufa

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
100003		1.00	ARROZ CON MENESTRA Y PESCADO ASADO	servicio en local comercial	3.45	0.00	0.00	0.00	3.45
200005		1.00	FUZE TE 500ML	servicio en local comercial	0.90	0.00	0.00	0.00	0.90

Información Adicional

Telefono: 022000000  
Email: marcohtorres@hotmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	5.00

SUBTOTAL 15%	4.35
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4.35
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.65
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	5.00
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00