



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

<b>LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>		<b>EN EL INTERIOR</b>	<b>X</b>	<b>EN EL EXTERIOR</b>
Nro. DE SERVICIO INSTITUCIONAL: SDNA-2025-01-0056		FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 22/enero/2025		

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIÁTICOS       MOVILIZACIONES       SUBSISTENCIAS

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: TORRES MOYA DANIEL SANTIAGO	CÉDULA: 1716361397	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
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 23/enero/2025	HORA SALIDA (hh:mm) 7:00	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) 25/enero/2025
		HORA LLEGADA (hh:mm) 21:00

INTEGRANTES QUE CONFORMAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
 MARÍA DE LOS ÁNGELES RODRÍGUEZ

23/enero/2025      QUITO - MANTA  
 25/enero/2025      MANTA - QUITO

PRODUCTOS PROGRAMADOS:  
 MOVILIZACIÓN DE FUNCIONARIA PARA CUMPLIMIENTO DE AGENDA DE TRABAJO, ESTA COMISIÓN SE REALIZA DE MANERA NO PLANIFICADA, COMO LO INDICA EL MEMORANDO No.IESS-CD-EM-2025-0042-M

**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	23/1/2025	7:00	23/1/2025	15:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MANTA - QUITO	25/1/2025	15:00	25/1/2025	21:00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA: BANCO DEL PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	NO DE CUENTA: 2200019136
---	----------------------------	-----------------------------

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>

NOMBRE: TORRES MOYA DANIEL SANTIAGO CONDUCTOR	NOMBRE: ING. ANDREA PAOLA AYALA GUERRA SUBDIRECTORA NACIONAL ADMINISTRATIVA
--	--

<b>FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO</b>	<b>NOTAS:</b>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales.</li> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes.</li> <li>El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional.</li> <li>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.</li> </ul>

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-2025-01-0056

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
 27/1/2025

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:  
 TORRES MOYA DANIEL SANTIAGO

CÉDULA:  
 1716361397

PUESTO QUE OCUPA:  
 CONDUCTOR

CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS:  
 BAHÍA DE CARÁQUEZ - MANTA - MANABÍ / ECUADOR

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE:  
 SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA

SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
 MARIA DE LOS ANGELES RODRIGUEZ

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:**

23/enero/2025	7:00	17:00	QUITO - BAHÍA DE CARÁQUEZ - MANTA MANTA - QUITO
24/enero/2025	8:00	16:00	

**PRODUCTOS ALCANZADOS:**

MOVILIZACIÓN DE FUNCIONARIA PARA CUMPLIMIENTO DE AGENDA DE TRABAJO, ESTA COMISIÓN SE REALIZA DE MANERA NO PLANIFICADA, COMO LO INDICA EL MEMORANDO No.IESS-CD-EM-2025-0042-M

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	23/1/2025	24/1/2025	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	7:00	16:00	
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 - BAHÍA DE CARÁQUEZ - MANTA	23/1/2025	7:00	23/1/2025	17:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MANTA - QUITO	24/1/2025	8:00	24/1/2025	16:00

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**

A TRAVÉS DE MEMORANDO DE ALCANCE Nro.IESS-CD-EM-2025-0050-M, SE COMUNICA QUE POR CAMBIO DE AGENDA DE LA SRA. VOCAL, ESTA COMISIÓN SE REALIZÓ HASTA EL 24 DE ENERO DE 2025

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO**

TORRES MOYA DANIEL SANTIAGO  
 1716361397

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.

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

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

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

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

OTROS GASTOS			
Nº	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	1263	HOSPEDAJE	50,00
2	5641	ALIMENTACION	8,00
3	916	ALIMENTACION	15,00
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
TOTAL:			73,00
DESPLAZAMIENTO			
1	6581869	PEAJE	1,00
2	6330182	PEAJE	1,00
3	4304796	PEAJE	1,00
4	5552432	PEAJE	1,00
5			
6			
7			
8			
9			
10			
TOTAL:			\$4,00



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

**No. 27625**

**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 2025-01-23 Hora 07:00 Hasta 2025-01-25 Hora 21:00  
Motivo SALVOCONDUCTO PARA VEHICULO PEI-834 \* CONducido POR EL SR. DANIEL TORRES.

No. Ocupantes 4

**AUTORIZACIÓN**

Fecha 2025-01-22 No. Comunicación IESS-CD-EM-2025-0042-M  
Lugar Origen QUITO  
Lugar Destino MANABI-QUITO  
Kilometraje Inicio 147690 Kilometraje Fin

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

Nombres TORRES MOYA DANIEL SANTIAGO Cargo CHOFER  
Número de Cédula / Pasaporte 1716361397 Tipo de Licencia D

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHICULO**

Número de Placa PEI8344 Marca / Modelo PRIUS 4G AC 1.8 5P 4X2 TA HYBRID  
Color BLANCO Número Matrícula 0058157

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombres Sra. Maria Fernanda Maldonado Vallejo Cargo TÉCNICO EN ARCHIVO

Realizado Por PARDO VEGA CRISTHIAN FABIAN

Fecha de Emisión 2025-01-22 13:40

**Memorando Nro. IESS-CD-EM-2025-0042-M****Quito, 22 de enero de 2025**

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

**ASUNTO:** URGENTE - SALVOCONDUCTO PARA VEHÍCULO PEI-8344  
CONDUCIDO POR EL SR. DANIEL TORRES.

De mi consideración:

Atendiendo una disposición de la economista María de los Ángeles Rodríguez, Vocal del Consejo Directivo del IESS y en cumplimiento a la Resolución Administrativa IESS-DG-2021-0027-RA, se solicita emitir el salvoconducto respectivo para el vehículo placas PEI-8344, a partir del día jueves 23 a las 07h00 hasta el día sábado 25 de enero de 2025, a las 21h00, a nombre del señor Daniel Torres, a fin de que se movilice a la provincia de Manabí.

Este requerimiento se realiza con el fin de garantizar la movilidad de la señora Vocal, quien tienen que cumplir con una agenda de trabajo establecida previamente.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Sra. Maria Fernanda Maldonado Vallejo  
**TÉCNICO EN ARCHIVO**

Copia:

Sr. Ing. Enrique Ivan Mora Illescas  
**Planificador**

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



MARIA FERNANDA  
MALDONADO VALLEJO

**Memorando Nro. IESS-CD-EM-2025-0050-M**

**Quito, 27 de enero de 2025**

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

**ASUNTO:** ALCANCE AL MEMORANDO Nro. IESS-CD-EM-2025-0042-M de 22 de enero de 2025

De mi consideración:

En cumplimiento a una disposición de la Economista María de los Ángeles Rodríguez Rosero, Vocal del Consejo Directivo del IESS se remite el presente como alcance al Memorando Nro. IESS-CD-EM-2025-0042-M de 22 de enero de 2025 y mediante el cual se solicitó se emita el salvoconducto para el vehículo placas PEI-8344, con el fin de que se desplace a la provincia de Manabí del 23 al 25 de enero del 2025, a nombre del señor Daniel Torres.

Al respecto, se informa que la comisión se desarrolló del 23 al 24 de enero de 2025 y no del 23 al 25 de enero del 2025, particular que se comunica para los fines pertinentes.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Sra. Maria Fernanda Maldonado Vallejo  
**TÉCNICO EN ARCHIVO**

Copia:

Sr. Ing. Enrique Ivan Mora Illescas  
**Planificador**

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



VERIFICAR FIRMA ELECTRÓNICA  
MARIA FERNANDA  
MALDONADO VALLEJO



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

COD: GAD-P07-F11  
FECHA DE VIGENCIA: 27/12/2020  
VERSIÓN: 1.2

# HOJA DE RUTA VIAJES

## DATOS DEL CONDUCTOR

NOMBRE Y APELLIDO: Daniel Torres

## DATOS DE COMISIONADOS

NOMBRE Y APELLIDO: Econ. Maria de los Angeles Rodriguez

## DATOS DE VEHÍCULO

MARCA Y MODELO: Toyota Prius

Nro. CEDULA: 1716361397

DEPENDENCIA: Vocalia de los Empleadores

PLACAS: PEI - 8344

FECHA	HORA		KILOMETRAJE		CIUDAD DE DESTINO	RUTA - RECORRIDO	UNIDAD ADMINISTRATIVA/MÉDICA VISIT
	INICIO	FIN	INICIO	FIN			
23/01/2025	7:00	17:00	147.690	148.090	Manta	Quito - Bahía de Caraquez - Manta	Centro Materno Infantil less Bahía de Caraquez
24/01/2025	8:00	16:00	148.090	148.448	Quito	Manta - Quito	San Juan

FIRMA DE CONDUCTOR

FIRMA DE COMISIONADO



**RESTAURANTE  
ANITA CRISTINA**

CEDENO CEDENO JOSE ABSALON

RESTAURANT ANITA CRISTINA

Dirección Matriz: Calle: PRINCIPAL Numero. S/N

Dirección Sucursal: Calle: PRINCIPAL Numero. S/N

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD **NO**

R.U.C.: **1304706656001**

**FACTURA**

No. 004-100-000000916

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2301202501130470665600120041000000009168466570319

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 23/01/2025 18:12:33

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2301202501130470665600120041000000009168466570319

Razon Social / Nombres y Apellidos:	TORRES MOYA DANIEL SANTIAGO		
Identificación	1716361397	Placa / Matricula:	Guía
Fecha	23/01/2025		
Dirección:	QUITO		

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
073		1.00	CAMOTILLO GRANDE		13.00	0.00	0.00	0.00	13.00
131		1.00	BATIDO		2.00	0.00	0.00	0.00	2.00

Información Adicional	
Telefono	0996226524
Email	sadantor@hotmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	15.00

SUBTOTAL 0%	15.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	15.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	15.00

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

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1768139620001

FACTURA

No. 004-022-006581869

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2301202501176813962000120040220065818690658186914

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 23/01/2025 10:38:26

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2301202501176813962000120040220065818690658186914

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PROVINCIAL  
SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PROVINCIAL  
SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS

Dirección Matriz: MONSEÑOR EMILIO LORENZO STHELE Y AV  
ESMERALDAS

Dirección Sucursal: KM 12 VIA QUITO

Contribuyente Especial 162

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: TORRES MOYA

Identificación 1716361397

Fecha 23/01/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: S/D

Cod Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
1	1	1.00	Estacion de Peaje Santo Domingo		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00

SUBTOTAL 0%	1.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	1.00

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	1.00

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

**NO TIENE LOGO**

R.U.C.: 1760003330001

**FACTURA**

No. 008-100-006330182

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2301202501176000333000120081000063301821236987414

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 23/01/2025 16:49:22

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2301202501176000333000120081000063301821236987414

GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO DE LA PROVINCIA DE PICHINCHA

Dirección Matriz: MANUEL LARREA N13-45, Quito, Ecuador

Dirección Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

Razón Social / Nombres y Apellidos: DANIEL TORRES

Identificación 1716361397

Fecha 23/01/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
1		1.00	Categoría 1		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	1.00

SUBTOTAL 0%	1.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	1.00

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

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1768139620001

FACTURA

No. 004-026-004304796

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2401202501176813962000120040260043047960430479613

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 24/01/2025 12:33:49

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2401202501176813962000120040260043047960430479613

GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO PROVINCIAL  
SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS

GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO PROVINCIAL  
SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS

Dirección Matriz: MONSEÑOR EMILIO LORENZO STHELE Y AV  
ESMERALDAS

Dirección Sucursal: KM 12 VIA QUITO

Contribuyente Especial 162

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: TORRES MOYA

Identificación 1716361397

Fecha 24/01/2025 Placa / Matrícula: Guía

Dirección: S/D

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
1	1	1.00	Estacion de Peaje Santo Domingo		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	1.00

SUBTOTAL 0%	1.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	1.00

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

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1760003330001

## FACTURA

No. 008-400-005552432

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

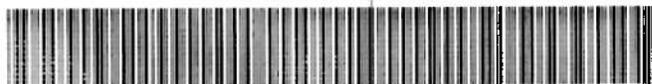
2401202501176000333000120084000055524321236987414

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 24/01/2025 17:19:00

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2401202501176000333000120084000055524321236987414

GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO DE LA PROVINCIA DE PICHINCHA

Dirección Matriz: MANUEL LARREA N13-45, Quito, Ecuador

Dirección Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

Razón Social / Nombres y Apellidos: DANIEL TORRES

Identificación 1716361397

Fecha 24/01/2025

Placa / Matricula:

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
1		1.00	Categoría 1		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00

SUBTOTAL 0%	1.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	1.00

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	1.00

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