



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-2025-03-0148	FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 12/marzo/2025
---	---

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: GARCÍA REVELO EDWIN PATRICIO	CÉDULA: 1708005523	PUESTO: CONDUCTOR
---	------------------------------	-----------------------------

CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS IBARRA - IMBABURA / ECUADOR	NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR SUBIDRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA
---	--

EN CASO DE SUBROGACIÓN O ENCARGO:	SUBROGACIÓN O ENCARGO (NIVEL JERÁRQUICO)	DEPENDENCIA BASE	DEPENDENCIA ACTUAL
-----------------------------------	--	------------------	--------------------

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 13/marzo/2025	HORA SALIDA (hh:mm) 7:00	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) 14/marzo/2025	HORA LLEGADA (hh:mm) 18:00
--	------------------------------------	---	--------------------------------------

INTEGRANTES QUE CONFORMAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: JÉSCICA LÓPEZ, MARÍA ESPINOSA, CARLA LEÓN, SANTIAGO ENCALADA

13/marzo/2025	QUITO - IBARRA
14/marzo/2025	IBARRA - QUITO

PRODUCTOS PROGRAMADOS:
SOLICITUD MOVILIZACIÓN SERVIDORES QUE REALIZARÁN CAPACITACIÓN IN SITU, CON MEMORANDO Nro. IESS-SDNFTSD-2025-0356-M, SE VERIFICA ESTA COMISIÓN SE LA REALIZA DE MANERA NO 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 - IBARRA	13/03/2025	7:00	13/03/2025	10:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	IBARRA - QUITO	14/03/2025	15:00	14/03/2025	18:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA: BANECUADOR	TIPO DE CUENTA: AHORROS	NO DE CUENTA: 4003647655
---	-----------------------------------	------------------------------------

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

[Handwritten signatures in blue ink]

NOMBRE: GARCÍA REVELO EDWIN PATRICIO CONDUCTOR	NOMBRE: ING. ANDREA PAOLA AYALA GUERRA SUBDIRECTORA NACIONAL ADMINISTRATIVA
---	--

FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO	NOTAS:
--	--------

[Handwritten signature in blue ink]

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-2025-03-0148

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
17 de marzo de 2025

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

CÉDULA:

PUESTO QUE OCUPA:

GARCÍA REVELO EDWIN PATRICIO

1708005523

CONDUCTOR

CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS:

IBARRA - IMBABURA / ECUADOR

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE:

SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA

SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

JESICA LOPEZ, MARIA ESPINOSA, CARLA LEON, SANTIAGO ENCALADA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:

13/03/2025	7:00	10:00	QUITO - IBARRA
13/03/2025	10:00	18:00	IBARRA (RECORRIDO INTERNO)
14/03/2025	8:00	12:00	IBARRA (RECORRIDO INTERNO)
14/03/2025	15:00	18:00	IBARRA - QUITO

PRODUCTOS ALCANZADOS:

SOLICITUD MOVILIZACIÓN SERVIDORES QUE REALIZARÁN CAPACITACIÓN IN SITU, CON MEMORANDO Nro. IESS-SDNFTSD-2025-0356-M, SE VERIFICA ESTA COMISIÓN SE LA REALIZA DE MANERA NO PLANIFICADA

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	13/3/2025	14/3/2025	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	18:00	
HORA Inicio de Labores el día de retorno		N/A	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre,	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 - IBARRA	13/03/2025	7:00	13/03/2025	10:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	IBARRA - QUITO	14/03/2025	15:00	14/03/2025	18:00

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.

OBSERVACION

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

GARCÍA REVELO EDWIN PATRICIO

1708005523

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**

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	4543	HOSPEDAJE	34,99
2	5832	ALIMENTACION	5,80
3	575427	ALIMENTACION	5,40
4	153	ALIMENTACION	3,50
5	3179	ALIMENTACION	3,50
6	494	ALIMENTACION	5,00
7	13229	ALIMENTACION	7,00
8	1140	ALIMENTACION	2,75
9			
10			
11			
12			
13			
14			
TOTAL:			67,94
DESPLAZAMIENTO			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
TOTAL:			0,00



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

No. 28217

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 2025-03-13 Hora 07:00 Hasta 2025-03-14 Hora 18:00

Motivo Comisión de Servicios a Ibarra, Capacitación DNFTSD a Coordinaciones y/o Unidades Provinciales GRUPO III, 13 y 14 marzo 2025

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2025-03-12

No. Comunicación IESS-DNFTSD-2025-0356-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino IBARRA -QUITO

Kilometraje Inicio 21820

Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres GARCIA REVELO EDWIN PATRICIO

Cargo CHOFER

Número de Cédula / Pasaporte 1708005523

Tipo de Licencia D

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEO0393

Marca / Modelo CHEVROLET

Color AZUL

Número Matricula 4453701

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Espc. Jimena del Rosario Naranjo Armijo

Cargo DIRECTORA NACIONAL DE FONDOS DE TERCEROS Y SEGURO DE DESEMPLEO, ENCARGADA

Realizado Por PARDO VEGA CRISTHIAN FABIAN

Fecha de Emisión 2025-03-12 20:00

Memorando Nro. IESS-DNFTSD-2025-0356-M

Quito, D.M., 11 de marzo de 2025

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

ASUNTO: Comisión de Servicios a Ibarra, Capacitación DNFTSD a Coordinaciones
y/o Unidades Provinciales GRUPO III, 13 y 14 marzo 2025

De mi consideración:

Me refiero al Memorando No. IESS-SDNFT-2025-0138-M de 7 de marzo de 2025, mediante el cual el Subdirector Nacional de Fondos de Terceros informa de las jornadas de capacitación a los servidores provinciales de Fondos de Terceros y Seguro de Desempleo de Imbabura, Carchi Pichincha, Esmeraldas, Santo Domingo de los Tsáchilas, Sucumbíos y Orellana, programada para los días 13 y 14 de marzo de 2025, en las instalaciones de la Coordinación Provincial de Prestaciones de Pensiones, Riesgo del Trabajo, Fondos de Terceros y Seguro de Desempleo de Imbabura (Calle Chica Narváez y García Moreno, PB, Edif. Seguros Especializados), en la ciudad Ibarra.

Al respecto, se autoriza la comisión de servicios de los servidores Jéscica Gardenia López, María Soledad Espinosa Vinuesa, Carla de Lourdes León Moreno y Santiago Israel Encalada Montenegro, funcionarios de las Subdirecciones Nacionales de Fondos de Terceros y Seguro de Desempleo, a fin de ejecutar la capacitación "in situ" con el siguiente itinerario:

FECHA	HORARIO	TRASLADO	DESTINO
13/03/2025	07:00 A 09:00	TERRESTRE	QUITO - IBARRA
14/03/2025	16:00 A 18:00	TERRESTRE	IBARRA - QUITO

Finalmente, solicito gentilmente la autorización de un vehículo institucional para el traslado vía terrestre de los servidores antes citados.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



INSS

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

HOJA DE RUTA VIAJES

DATOS DEL CONDUCTOR

NOMBRE Y APELLIDO: *Karen Patricia*

NOMBRE Y APELLIDO: *Jessica Lopez*

Nro. CEDULA: *170800552-3*

DEPENDENCIA: *DNFTS DE*

DATOS DE COMISIONADOS

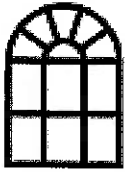
DATOS DE VEHICULO

FECHA	HORA		KILOMETRAJE		CIUDAD DE DESTINO	RUTA - RECORRIDO	UNIDAD ADMINISTRATIVA/MÉDICA VISITADA
	INICIO	FIN	INICIO	FIN			
<i>13.03.25</i>	<i>07:00</i>	<i>10:00</i>	<i>21870</i>	<i>21922</i>	<i>IBARRA</i>	<i>Quito - Ibarra</i>	<i>Dirección Provincial Ibarra</i>
<i>13.03.25</i>	<i>10:00</i>	<i>18:00</i>	<i>21922</i>	<i>21928</i>	<i>IBARRA</i>	<i>Recorrido -</i>	<i>Dirección Provincial Ibarra</i>
<i>14.03.25</i>	<i>08:00</i>	<i>12:00</i>	<i>21928</i>	<i>21930</i>	<i>IBARRA</i>	<i>Recorrido -</i>	<i>Dirección Provincial Ibarra</i>
<i>14.03.25</i>	<i>15:00</i>	<i>18:00</i>	<i>21930</i>	<i>22050</i>	<i>Quito</i>	<i>Ibarra - Quito</i>	<i>Taxis de San Juan</i>

FIRMA DE CONDUCTOR

FIRMA DE COMISIONADO

SUMILLAS



—HOSTAL— EL CALLEJÓN

R.U.C.: 1001033594001

FACTURA

No. 001-100-000004543

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1703202501100103359400120011000000045431616755118

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 17/03/2025 10:20:53

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1703202501100103359400120011000000045431616755118

ESPINOZA GOMEZ MAURA SULEMA

EL CALLEJON

Dirección Matriz: Calle: PEDRO MONCAYO Numero: 738 Interseccion: SANCHEZ Y CIFUENTES

Dirección Sucursal: Calle: PEDRO MONCAYO Numero: 738 Interseccion: SANCHEZ Y CIFUENTES

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: GARCIA REVELO EDWIN PATRICIO

Identificación: 1708005523

Fecha: 17/03/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
008		1.00	HOSPEDAJE G		30.43	0.00	0.00	0.00	30.43

Información Adicional

Telefono: 0981965800

Email: patriciogarcia_@hotmail.com

HOSPEDAJE: INGRESO: 13 DE MARZO/ SALIDA: 14 DE MARZO 2025.

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	34.99

SUBTOTAL 15%	30.43
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	30.43
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	4.56
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	34.99

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1722700448001

FACTURA

No. 002-001-000005832

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1403202501172270044800120020010000058321635941411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 14/03/2025 08:51:10

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1403202501172270044800120020010000058321635941411

REVELO BASTIDAS THALIA FERNANDA

LATITUD VERDE

Dirección FLORES Nro 8-27 y OLMEDO
Matriz:

Dirección FLORES Nro 8-27 y OLMEDO
Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: GARCIA PATRICIO

Identificación 1708005523

Fecha 14/03/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
MO03	No Existe	1.00	Tigrillo estofado huevo café jugo 1 salsa	Mojanda SIN MARCA UNIDAD	5.80	0.00	0.00	0.00	5.80

Información Adicional

Nombre Comercial del Cliente: GARCIA PATRICIO
Correo Electronico del Cliente: patriciogarcia_@hotmail.com
No. Pedido / Entrega: 5832
Fecha y Valor de Vencimiento: .
Ciudad del Cliente: Ibarra
Dirección del Cliente: QUITO
Vendedor: AGENTE VENTA 3

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	5.80

SUBTOTAL 0%	5.80
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5.80
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	5.80

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1001093085001

FACTURA

No. 001-002-000575427

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1303202501100109308500120010020005754270057542714

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 14/03/2025 17:44:40

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1303202501100109308500120010020005754270057542714

DE LA FUENTE MERLO MARIA EULALIA JOSEFINA

DELAFUENTE MERLO MARIA EULALIA JOSEFINA

Dirección SANCHEZ Y CIFUENTES 11-74 Y CO
Matriz:

Dirección IBARRA
Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Agente de Retención Resolución No. 1

Razón Social / Nombres y Apellidos: PATRICIO GARCIA

Identificación 1708005523

Fecha 13/03/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: CENTRO IBARRA

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
010800054		1.00	1/4PROM MESA PIERNA		4.69565	0.00	0.00	0.00	4.70

Información Adicional

Dirección: CENTRO IBARRA
Telefono: 0981965800
Email: patriciogarcia@hotmail.com
NumDocumento: FR0576501B-0101-M

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
PROPINA	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.: 1000750529001

FACTURA

No. 001-001-000000153

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1303202501100075052900120010010000001534424159513

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 14/03/2025 13:06:08

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1303202501100075052900120010010000001534424159513

MALES SANTILLAN LUIS CARLOS

PICANTERIA MIRIANCITA

Dirección Matriz: Calle: PEDRO MONCAYO Numero: 8-99 Interseccion: OLMEDO

Dirección Sucursal: Calle: PEDRO MONCAYO Numero: 8-99 Interseccion: OLMEDO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos:

GARCIA REVELO EDWIN PATRICIO

Identificación 1708005523

Fecha 13/03/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: Quito

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
01		1.00	ALIMENTACION	Tortillas con Fritada	3.50	0.00	0.00	0.00	3.50

Información Adicional

Telefono: 0981965800

Email: patriciogarcia_@hotmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	3.50

SUBTOTAL 0%	3.50
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3.50
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	3.50

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1003340823001

FACTURA

No. 001-001-000003179

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

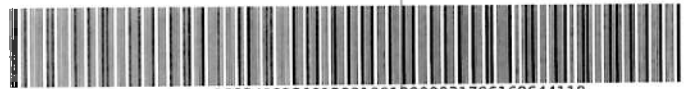
1303202501100334082300120010010000031796169644110

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 13/03/2025 08:26:13

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1303202501100334082300120010010000031796169644110

CATUCUAGO PERUGACHI MARIA CRISTINA

LA CASONA

Dirección Calle: PANAMERICANA NORTE Numero: S/N
Matriz: Interseccion: REDONDEL DEL JARDIN DE CAJAS

Dirección Calle: PANAMERICANA NORTE Numero: S/N
Sucursal: Interseccion: REDONDEL DEL JARDIN DE CAJAS

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos:

GARCIA REVELO EDWIN PATRICIO

Identificación 1708005523

Fecha 13/03/2025

Placa / Matricula:

Guía

Dirección: Quito

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
02		1.00	CONSUMO DE ALIMENTOS		3.04	0.00	0.00	0.00	3.04

Información Adicional

Telefono: 0981965800

Email: patriciogarcia_@hotmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	3.50

SUBTOTAL 15%	3.04
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3.04
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.46
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	3.50

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



COMEDOR BLANQUITA

QUIMBITA ESCALANTE BLANCA AMERICA
 RUC: 1000895647001 -- VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS
 DIRECCIÓN: - CALLE: OLMEDO PUESTO 2 Y FLORES
 TELF: 0986008732 // IBARRA - ECUADOR
 "CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE"

NOTA DE VENTA
 FECHA DE AUTORIZACION: 02-09-2024 AUT.SRI 1132406255-001-001-IV-000000494

Cliente: PATRICIO GARCIA
 R.U.C./C.I.: 170800552-3 Fecha: 13/03/25
 Dirección: QUITO Telf: _____

CANT	DESCRIPCION	P. UNIT.	TOTAL
1	Seto de GALINA MAS CUA		5.00

IMPRESION: 00000426 - 00000525 VALIDO HASTA: 02-09-2025
 TOTALS \$ 5.00

FORMA DE PAGO: EFECTIVO DINERO ELECTRONICO TARJETA DE CREDITO / DEBITO OTROS
 RECIBI CONFORME [Signature] ENTREGUE CONFORME

LENIN DAVID ROSERO NÚÑEZ - METROGRAFICA - TELF - 062 692 705 IBARRA RUC 1081890530001 AUT:13547
 Original: CLIENTE - Copia: EMISOR



KEVIN RESTAURANT

GONZALEZ QUELAL VIRGINIA CECILIA
 Dirección: Pedro Moncayo 7-32 y Olmedo
 Telf.: 062 644 201 Ibarra - Ecuador
 "CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR RÉGIMEN RIMPE"

RUC: 1002120705001 AUT. SRI: 1132601850

SERIE 001-001- **NOTA DE VENTA** 0013229

Cliente: GARCIA PATRICIO
 RUC/C.I.: 170800552-3 Telf: 0981965800
 Dirección: QUITO Fecha: 14-03-25

Cant.	DESCRIPCION	V. Unit.	V. TOTAL
1	CHURASCO		7.00

FORMA DE PAGO: EFECTIVO DINERO ELECTRONICO TARJETA DE CREDITO / DEBITO OTROS
 TOTAL \$ 7.00

Entregué Conforme [Signature] Recibi Conforme [Signature]

SALAS VACA PATRICIO ANDRÉS / GRAFICAS DEL NORTE - IBARRA TELF: 062 611 231 RUC: 1001774819001 AUT: 2173
 DEL 13101 AL 14100 FECHA DE AUT: 02-DICIEMBRE 2024 CADUCA 02-DICIEMBRE 2025 ORIGINAL: ADQUIRENTE COPIA: EMISOR



PIZANÁN CHAPUEL AMPARO MARIBEL
 RUC: 1004356539001
 Dir.: Pedro Moncayo 7-74 y Sánchez y Cifuentes
 Ibarra - Ecuador
 Contribuyente Negocio Popular Régimen RIMPE

NOTA DE VENTA 001-002 0001140
 Autorización: 1132515615

Cliente: GARCIA PATRICIO
 Ruc: 170800552-3 Fecha: 14-03-25
 Dirección: QUITO Telf: 0981965800

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	TOTAL
1	BNAESPIS.		2.75

FORMA DE PAGO: EFECTIVO DINERO ELECTRONICO TARJETA DE CREDITO / DEBITO OTROS
 TOTAL \$ 2.75

Recibi Conforme [Signature] Entregué Conforme [Signature]