


**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-2025-03-0160

FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

16/marzo/2025

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIÁTICOS



MOVILIZACIONES



SUBSISTENCIAS


**DATOS GENERALES**

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

LEMUS MONTENEGRO EDISON FABIAN

CÉDULA:

1710539899

PUESTO:

CONDUCTOR

CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS

TENA - NAPO / RIOBAMBA - CHIMBORAZO / 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)

17/marzo/2025

HORA SALIDA (hh:mm)

6:01

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

19/marzo/2025

HORA LLEGADA (hh:mm)

17:00

INTEGRANTES QUE CONFORMAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

ELSA NAULA, CARLA HINOJOSA

17/marzo/2025

18/marzo/2025

19/marzo/2025

 QUITO - TENA  
 TENA - RIOBAMBA  
 RIOBAMBA - QUITO

PRODUCTOS PROGRAMADOS:

MEDIANTE MEMORANDO NO. IESS-CD-AS-2025-0156-M, SOLICITUD DE MOVILIZACIÓN DE SERVIDORAS QUE CUMPLIRÁN CON COMISIÓN DE SERVICIOS, SE VERIFICA LA 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 - TENA	17/3/2025	6:01	17/3/2025	10:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	TENA - RIOBAMBA	18/3/2025	7:00	18/3/2025	11:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	RIOBAMBA - QUITO	19/3/2025	13:00	19/3/2025	17:00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA:

BANCO DE GUAYAQUIL

TIPO DE CUENTA:

AHORROS

NO DE CUENTA:

26962328

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

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

NOMBRE:

LEMUS MONTENEGRO EDISON FABIAN

NOMBRE:

ING. ANDREA PAOLA AYALA GUERRA

CONDUCTOR

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-2025-03-0160

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
 21/marzo/2025

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:  
 LEMUS MONTENEGRO EDISON FABIAN

CÉDULA:  
 1710539899

PUESTO QUE OCUPA:  
 CONDUCTOR

CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS:  
 TENA - NAPO / RIOBAMBA - CHIMBORAZO / ECUADOR

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

SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
 ELSA NAULA, CARLA HINOJOSA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:

17/marzo/2025	7:30	13:00	QUITO - TENA TENA (RECORRIDO INTERNO) TENA - RIOBAMBA RIOBAMBA (RECORRIDO INTERNO) RIOBAMBA - QUITO
17/marzo/2025	13:00	17:30	
18/marzo/2025	8:00	17:00	
19/marzo/2025	8:00	12:00	
19/marzo/2025	13:00	17:00	

MEDIANTE MEMORANDO NO. IESS-CD-AS-2025-0156-M, SOLICITUD DE MOVILIZACIÓN DE SERVIDORAS QUE CUMPLIRÁN CON COMISIÓN DE SERVICIOS, SE VERIFICA LA COMISIÓN SE LA REALIZA DE MANERA NO PLANIFICADA

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	17/3/2025	19/3/2025	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	7:30	17:00	
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 - TENA	17/marzo/2025	7:30:00	17/marzo/2025	13:00:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	TENA - RIOBAMBA	18/marzo/2025	8:00:00	18/marzo/2025	17:00:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	RIOBAMBA - QUITO	19/marzo/2025	13:00:00	19/marzo/2025	17:00:00

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

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

LEMUS MONTENEGRO EDISON FABIAN  
 CONDUCTOR

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

FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO

NOMBRE: INÉS ANDREA PAOLA AYALA GUERRA  
 SUBDIRECTORA NACIONAL ADMINISTRATIVA

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			
Nº	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	189	HOSPEDAJE	40,00
2	1862	HOSPEDAJE	35,01
3	18766	ALIMENTACIÓN	12,00
4	304	ALIMENTACIÓN	10,50
5	2134	ALIMENTACIÓN	10,00
6	18	ALIMENTACIÓN	10,00
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
TOTAL:			117,51
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. 28262**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

**Institución** INST TUTO 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 2025-03-17 Hora 06:01 Hasta 2025-03-19 Hora 17:00

**Motivo** Solicitud de salvoconducto para el vehículo Institucional de la Vocalía del Consejo Directivo del IESS en Representación de los Asegurados a las Provincias de Napo y Chimborazo.

**No. Ocupantes** 4

**AUTORIZACION**

**Fecha** 2025-03-16 **No. Comunicación** IESS-CD-AS-2025-0156-M

**Lugar Origen** QUITO

**Lugar Destino** NAPO-CHIMBORAZO-QUITO

**Kilometraje Inicio** 239918

**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 VEHICULO**

**Número de Placa** PEI3128 **Marca / Modelo** CHEVROLET

**Color** AZUL **Número Matrícula** 00

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** Mgs. Mercy Verónica Maldonado Galarza **Cargo** VOCAL SUPLENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO SECTOR ASEGURADOS

**Realizado Por** PARDO VEGA CRISTHIAN FABIAN

**Fecha de Emisión** 2025-03-16 15:11

**Memorando Nro. IESS-CD-AS-2025-0156-M**

**Quito, D.M., 14 de marzo de 2025**

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

**ASUNTO:** Solicitud de salvoconducto para el vehículo Institucional de la Vocalía del Consejo Directivo del IESS en Representación de los Asegurados a las Provincias de Napo y Chimborazo.

De mi consideración:

Solicito se gestione el salvoconducto para el vehículo institucional de la Vocalía del Consejo Directivo en representación de los Asegurados de placa PEI3128, conducido por el chofer Sr. Fabián Lemus Montenegro, el cual movilizará a la Ing. Elsa Naula y Dra. Carla Finojosa funcionarias de la Vocalía del Consejo Directivo en Representación de los Asegurados, a las Provincias de Napo y Chimborazo, de acuerdo al siguiente itinerario:

Salida de Quito el Lunes 17 de marzo de 2025; a las 06H00, con destino a Tena, provincia de Napo, retornando el miércoles 19 de marzo de 2025, a las 12H00, con llegada a la ciudad de Quito a las 17H00.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Mercy Verónica Maldonado Galarza  
**VOCAL SUPLENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO SECTOR ASEGURADOS**

Copia:

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

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

Sr. Ing. Johnny Steven Cevallos Montenegro  
**Asistente Administrativo**

jc



MERCY VERONICA  
MALDONADO GALARZA



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

## DATOS DE COMISIONADOS

## DATOS DE VEHÍCULO

NOMBRE Y APELLIDO: TRABIAJ LEMUS 11

NOMBRE Y APELLIDO: DRA ELSA HAUSA

MARCA Y MODELO: VITARA SZ

NRO. CEDULA: 1710539899

DEPENDENCIA: Unidad Consejo Directivo

PLACAS: PE13128

FECHA	HORA		KILOMETRAJE		CIUDAD DE DESTINO	RUTA - RECORRIDO	UNIDAD ADMINISTRATIVA/MÉDICA VISIT
	INICIO	FIN	INICIO	FIN			
17 17/12/20	07:30	13:00	239918	240173	1 ENA	Quito, 1 ENA	HOSPITAL GENERAL LESS 1 ENA.
17 17/12/20	13:00	17:30	240173	240181	1 ENA	1 ENA	HOSPITAL GENERAL LESS 1 ENA
18 18/12/20	08:00	17:00	240181	240449	RIOBAMBA	1 ENA - RIOBAMBA	DISPENSARIOS LESS PROVINCIA QUIROZAZO
19 19/12/20	08:00	12:00	240449	240551	RIOBAMBA	RIOBAMBA	DIRECCION PROVINCIA LESS QUIROZAZO
19 19/12/20	13:00	17:00	240551	240738	Quito	RIOBAMBA - QUITO	Quito. SAN JUAN.

FIRMA DE CONDUCTOR

FIRMA DE COMISIONADO



R.U.C.: 1758541179001

FACTURA

No. 001-100-000000189

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

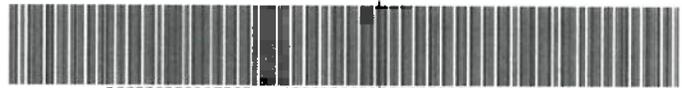
1803202501175854117900120011000000001891807263719

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 18/03/2025 08:48:31

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1803202501175854117900120011000000001891807263719

RAMIREZ SERRANO ANYELY BRICEIDA

HOTEL CHRISTIAN PALACE

Dirección Matriz: Calle: CALLE JUAN LEON MERA Numero: SN Interseccion: CALLE SUCRE

Dirección Sucursal: Calle: CALLE JUAN LEON MERA Numero: SN Interseccion: CALLE SUCRE

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: LEMUS MONTENEGRO EDISON FABIAN

Identificación 1710539899

Fecha 18/03/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: Quito

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
005		1.00	CP SERVICIO HOSPEDAJE		34.78	0.00	0.00	0.00	34.78

Información Adicional

Telefono: 022961694

Email: fabianf68@hotmail.com

Servicio de Hospedaje 1 adulto Ingreso: 17-03-2025 Salida: 18-03-2025

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	40.00

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 DEVOLUCION 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



R.U.C.: 0601740848001

FACTURA

Nº: 001-002-000001862

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

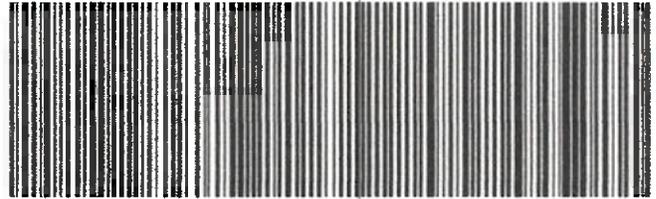
1903202501060174084800120010020000018620000186219

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: EMISIÓN NORMAL

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 19/03/2025 08:45:34

CLAVE DE ACCESO



1903202501060174084800120010020000018620000186219

**BARRAGAN LOPEZ NORMA MARIANA**

**BARRAGAN LOPEZ NORMA MARIANA**

DIRECCIÓN MATRIZ: AVENIDA SERGIO QUIROLA Y AV 11 DE NOVIEMBRE

DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO: AVENIDA SERGIO QUIROLA Y AV 11 DE NOVIEMBRE

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

Razón Social / Nombres y Apellidos:	LEMUS MONTENEGRO EDISON FABIAN	RUC / CI:	1710539899
Fecha Emisión:	19/03/2025	Guía de Remisión:	

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	P. Unitario	Descuento	Valor Total
001		1	HOSPEDAJE	30.44	0.00	30.44

**INFORMACIÓN ADICIONAL:**  
 DIRECCION: TOMAS OE3-34  
 VALOR: 35.01  
 CORREOELECTRONICO: fabiani68@hotmail.com

SUB TOTAL 15%	30.44
SUB TOTAL 0%	0.00
<b>SUB TOTAL SIN IMPUESTOS</b>	<b>30.44</b>
TOTAL DESCUENTO	0.00
IVA 15%	4.57
PROPINA	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>35.01</b>

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	35.01	0	CONTADO

DECLARE A TIEMPO SU IMPUESTO A LA RENTA

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1501021735001

FACTURA

No. 001-001-000018766

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1703202501150102173500120010010000187660123456712

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 17/03/2025 18:12:35

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1703202501150102173500120010010000187660123456712

MORETA TAPIA EVELYN PIEDAD

LA FOGATA DE LUCHI TENA

Dirección Matriz: SERAFIN GUTIERREZ Y RAFAELA SEGALA

Dirección Sucursal: SERAFIN GUTIERREZ Y RAFAELA SEGALA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: FABIAN LEMUS

Identificación: 1710539899

Fecha: 17/03/2025

Dirección: QUITO

Placa / Matricula:

Guía

Cod Principal	Cod Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
CGC001		1.00	-- Caldo de Gallina Criolla		5.00	0.00	0.00	0.00	5.00
CAA001		1.00	-- Costilla Ahumada y Asada		5.00	0.00	0.00	0.00	5.00
IG		1.00	- Guayusa		2.00	0.00	0.00	0.00	2.00

SUBTOTAL 0% 12.00

SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA 0.00

SUBTOTAL EXENTO DE IVA 0.00

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS 12.00

TOTAL DESCUENTO 0.00

ICE 0.00

TOTAL DEVOLUCION IVA 0.00

IRBPNR 0.00

PROPINA 0.00

VALOR TOTAL 12.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO 0.00

AHORRO POR SUBSIDIO: 0.00  
(Incluye IVA cuando corresponda)

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	12.00

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1715716732001

## FACTURA

No 001-002-000000304

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

170320250117157167320012001002000000003041234567817

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 17/03/2025 12:14:56

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



17032025011715716732001200100200000003041234567817

VEINTIMILLA JARA SILVIA EUGENIA

PARADERO LA GATITA

Dirección Matriz: NAPO / QUIJOS / BAEZA / INTEROCEÁNICA S/N

Dirección Sucursal: NAPO / QUIJOS / BAEZA / INTEROCEÁNICA S/N

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos:	Fabian Lemus		
Identificación	1710539899	Placa / Matricula:	Guía
Fecha	17/03/2025		
Dirección:			

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
J005		1.00	JARRA DE LIMONADA		3.04	0.00	0.00	0.00	3.04
COS002		1.00	COSTILLA GRANDE		6.09	0.00	0.00	0.00	6.09

Información Adicional	
Dirección	Quito
Teléfono	0995290050
Email	fabian68@hotmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	10.50

SUBTOTAL 15%	9.13
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	9.13
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	1.37
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	10.50

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

Fecha: 18 MARZO 2025  
 Sr. TABIAN LEON Y  
 Dirección: QUITO  
 RUC/C.I. 1710539899 Telf: \_\_\_\_\_

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
1	CALDO BAWINA		4
1	Poroton CUY		4
1	BATIDO		2
			1

FORMA DE PAGO  
 Efectivo   
 Dinero   
 Electrónico   
 Tarjeta de Crédito / Débito   
 Otros

ORIGINAL ADQUIRENTE  
 COPIA EMISOR

TOTAL \$ 10

FIRMA AUTORIZADA FIRMA CLIENTE

AYALA GUTIERREZ TITO NAPOLEON - IMPRENTA OFFSET "ECUAGRAF"  
 RUC: 0601871551001 - AUT. 4189 - F. AUT. 18 - 05 - 2024  
 DEL 01501 AL 02500 - CADUCA 18 DE MAYO DE 2025

BURGOS PANATA JOEL ALEJANDRO  
 "Contribuyente Negocio Popular  
 Régimen RIMPE"  
 Dir: Av. Confraternidad Sn y Sn

RUC Nº 0202231023001  
 NOTA DE VENTA  
 001 - 001 - 000  
 Nº 000018  
 AUT. S.R.I 1132765050

Ciudad: Ambato DIA: 19 MES: 03 AÑO: 2025  
 Guía de Remisión: RUC/C.I. 1710539899  
 Cliente: TABIAN LEON Y  
 Dirección: QUITO Telf: \_\_\_\_\_

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
1	MENESTRA		4
1	CALDO		4
1	BATIDO		2
			1

FORMA DE PAGO  
 ELECTRONICO  CREDITO   
 EFECTIVO  OTROS

TOTAL 10

M. J. J. & C. s. de. Medinas Mojarres Alvaro Govean. RUC Nº 180255413001 AUT Nº 11486

Dir. Manuela Cañazares 04-26 y Colón / Celular: 0986223211  
 Impreso del 001 al 100 Fecha de AUT. 13/Marzo/2025  
 Valido hasta 13/Marzo/2025

Recibo Conforme

Entregue Conforme