



**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>	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>EN EL EXTERIOR</b>	<input type="checkbox"/>
---	-----------------------	-------------------------------------	-----------------------	--------------------------

Nro. DE SERVICIO INSTITUCIONAL: SDNA-2025-03-0158	FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 18/marzo/2025
--	--

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 ESMERALDAS - ESMERALDAS / 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) 19/marzo/2025	HORA SALIDA (hh:mm) 8:00	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) 21/marzo/2025	HORA LLEGADA (hh:mm) 17:00
---	-----------------------------	--	-------------------------------

**INTEGRANTES QUE CONFORMAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:**

JOSE CHIGUANO	QUITO - ESMERALDAS
19/marzo/2025	ESMERALDAS - QUITO
21/marzo/2025	

**PRODUCTOS PROGRAMADOS:**

SOLICITUD DE MOVILIZACIÓN SERVIDOR QUE REALIZARÁ LA VISITA TÉCNICA DE FISCALIZACIÓN DE OBRA DEL CONTRATO DE MANTENIMIENTO DEL EDIFICIO DE LA DP ESMERALAS, MEDIANTE MEMORANDO Nro.IESS-SDNIE-2025-0508-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 - ESMERALDAS	19/3/2025	8:00	19/3/2025	14:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	ESMERALDAS - QUITO	21/3/2025	11:00	21/3/2025	17:00

**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**

*(Handwritten signature: Marco Humberto Torres Almeida)*      *(Handwritten signature: Ing. Andrea Paola Ayala Guerra)*

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

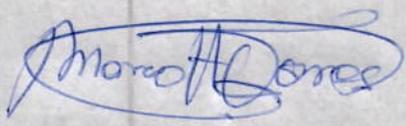
**FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO**      **NOTAS:**

*(Handwritten signature: MGS. Cesar Augusto Calderón Villota)*

**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 CALDERÓN VILLOTA DIRECTOR NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS	
--	--

		<b>INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS</b>				
<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>						
<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: SDNA-2025-03-0158			FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 24/3/2025			
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: TORRES ALMEIDA MARCO HUMBERTO		CÉDULA: 1707255574	PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR			
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: SANTO DOMINGO - SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS / ESMERALDAS - ESMERALDAS / ECUADOR			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA			
SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: JOSE CHIGUANO						
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>						
<b>ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:</b>						
19/marzo/2025	8:00	17:00	QUITO - SANTO DOMINGO			
20/marzo/2025	7:30	11:30	SANTO DOMINGO - ESMERALDAS			
20/marzo/2025	11:30	17:00	ESMERALDAS (RECORRIDO INTERNO)			
21/marzo/2025	7:30	10:00	ESMERALDAS (RECORRIDO INTERNO)			
21/marzo/2025	10:00	17:00	ESMERALDAS - QUITO			
SOLICITUD DE MOVILIZACIÓN SERVIDOR QUE REALIZARÁ LA VISITA TÉCNICA DE FISCALIZACIÓN DE OBRA DEL CONTRATO DE MATENIMIENTO DEL EDIFICIO DE LA DP ESMERALAS, MEDIANTE MEMORANDO Nro.IESS-SDNIE-2025-0508-M						
<b>ITINERARIO</b>		<b>SALIDA</b>		<b>LLEGADA</b>		
FECHA dd-mmm-aaaa		19/3/2025		21/3/2025		
HORA hh:mm		8:00		17:00		
HORA Inicio de Labores el día de retorno		N/A				
<b>TRANSPORTE</b>						
<b>TIPO DE TRANSPORTE</b> (Aéreo, terrestre, marítimo otros)	<b>NOMBRE DEL TRANSPORTE</b>	<b>ITINERARIO O RUTA</b>	<b>SALIDA</b>		<b>LLEGADA</b>	
			<b>FECHA</b> dd-mmm-aaaa	<b>HORA</b> hh:mm	<b>FECHA</b> dd-mmm-aaaa	<b>HORA</b> hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - SANTO DOMINGO	19/marzo/2025	8:00:00	19/marzo/2025	17:00:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SANTO DOMINGO - ESMERALDAS	20/marzo/2025	7:30:00	20/marzo/2025	11:30:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	ESMERALDAS - QUITO	21/marzo/2025	10:00:00	21/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.						
<b>OBSERVACIONES</b>						
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>				<b>NOTA</b>		
				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.		
TORRES ALMEIDA MARCO HUMBERTO CONDUCTOR						
<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>						
			<b>FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO</b>			
						
NOMBRE: ING. 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			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	3583	HOSPEDAJE	40,00 ✓
2	106 ✓	HOSPEDAJE	35,00 ✓
3	3584 ✓	ALIMENTACIÓN	13,35 ✓
4	22853 ✓	ALIMENTACIÓN	10,00 ✓
5	19426 ✓	ALIMENTACIÓN	13,00 ✓
6	1682 ✓	ALIMENTACIÓN	12,00 ✓
7	333 ✓	ALIMENTACIÓN	10,00 ✓
8	3032 ✓	ALIMENTACIÓN	10,00 ✓
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
<b>TOTAL:</b>			<b>143,35</b>
DESPLAZAMIENTO			
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
<b>TOTAL:</b>			<b>\$0,00</b>



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

**No. 28295**

**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 2025-03-19 Hora 08:00 Hasta 2025-03-21 Hora 17:00

**Motivo** SOLICITUD DE MOVILIZACIÓN - ESMERALDAS

**No. Ocupantes** 4

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2025-03-19 **No. Comunicación** IESS-SDNIE-2025-0508-M

**Lugar Origen** QUITO

**Lugar Destino** ESMERALDAS-QUITO

**Kilometraje Inicio** 240550 **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** PEO0392 **Marca / Modelo** CHEVROLET

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

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** Mgs. Alex Paul Silva Arias **Cargo** SUBDIRECTOR NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO

**Realizado Por** PARDO VEGA CRISTHIAN FABIAN

**Fecha de Emisión** 2025-03-19 14:37

**Memorando Nro. IESS-SDNIE-2025-0508-M**

**Quito, D.M., 13 de marzo de 2025**

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

**ASUNTO:** SOLICITUD DE MOVILIZACIÓN - ESMERALDAS

De mi consideración:

En referencia al memorando Nro. IESS-DPE-2025-0554-M, de fecha 11 de marzo de 2025, suscrito por el Mgs. Kristhian Rafael Terán Garzón, DIRECTOR PROVINCIAL DE ESMERALDAS, donde se realiza la Solicitud Autorización a la Visita Técnica de Fiscalización de Obra del Contrato de Mantenimiento de Edificio de la Dirección Provincial Esmeraldas DPE.

Bajo este antecedente me permito solicitar a Usted, su autorización para la movilización al Ing. José Enrique Chiguano Canencia, durante los días 19-20-21 de marzo del 2025, este bajo el siguiente itinerario:

**Salida de Quito:** 19 de marzo del 2025

**Hora:** 07:30

**Retorno a Quito:** 21 de marzo del 2025

**Hora:** 17:00

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Alex Paul Silva Arias

**SUBDIRECTOR NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO**

Referencias:

- IESS-DPE-2025-0554-M

Anexos:

- iess-dpe-2025-0554-m.pdf

Copia:

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

Sr. Ing. Jose Enrique Chiguano Canencia  
**Ingeniero Civil**



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: *Marco Torres*

NOMBRE Y APELLIDO: *Jose Enriquez Aguero*

MARCA Y MODELO: *chevrolet*

Nro. CEDULA: *170725557-d*

DEPENDENCIA: *SDME*

PLACAS: *PEO-392*

FECHA	HORA		KILOMETRAJE		CIUDAD DE DESTINO	RUTA - RECORRIDO	DAD ADMINISTRATIVA/MÉDICA VISIT
	INICIO	FIN	INICIO	FIN			
<i>19-03-2025</i>	<i>08:00</i>	<i>17:00</i>	<i>240554</i>	<i>240690</i>	<i>STO. Domingo</i>	<i>Quito - STO Domingo</i>	<i>Provincia Provincial</i>
<i>20-03-2025</i>	<i>07:30</i>	<i>11:30</i>	<i>240690</i>	<i>240879</i>	<i>ESHERBUDAS</i>	<i>STO - Domingo ESHERBUDAS</i>	<i>Dirección Provincial - IESS - ESHERBUDAS</i>
<i>20-03-2025</i>	<i>11:30</i>	<i>17:00</i>	<i>240879</i>	<i>240907</i>	<i>ESHERBUDAS</i>	<i>ESHERBUDAS. Baccaro</i>	<i>Dirección Provincial</i>
<i>21-03-2025</i>	<i>07:30</i>	<i>10:00</i>	<i>240907</i>	<i>240932</i>	<i>ESHERBUDAS</i>	<i>ESHERBUDAS -</i>	<i>Dirección Provincial</i>
<i>21-03-2025</i>	<i>10:00</i>	<i>17:00</i>	<i>240932</i>	<i>241251</i>	<i>Quito</i>	<i>ESHERBUDAS - Quito</i>	<i>BASES SAN JUAN QUITO</i>

FIRMA DE CONDUCTOR

*Marco Torres*

FIRMA DE COMISIONADO

*[Signature]*

SUMILLAS

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1716459274001

FACTURA

No. 001-001-000003583

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

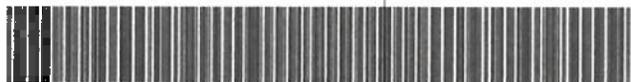
2003202501171645927400120010010000035838975787716

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 20/03/2025 08:11:58

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2003202501171645927400120010010000035838975787716

Carlos Andres Saltos Aguinaga

HOSTERIA KASADASA

Dirección Matriz: By pass Quito - Quevedo km 3, Santo domingo, Ecuador

Dirección Sucursal: Ecuador

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos:

MARCO TORRES ALMEIDA

Identificación 1707255574

Fecha 20/03/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
1	1	1.00	HOSPEDAJE		34.782	0.00	0.00	0.00	34.78

Información Adicional

Dirección Cliente: QUITO  
Correo Cliente: marcohtorres@hotmail.com  
Tipo Cancelación: Contado  
Forma Pago: EFECTIVO  
Subsidio: 0.00  
Observaciones: LLEGADA:19/3/25...SALIDA:20/3/25  
Telefonos: 0983885469  
Ciudad: QUITO

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: 0.00  
(Incluye IVA cuando corresponda)

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

**NO TIENE LOGO**

R.U.C.: 1711247070001

FACTURA

No. 001-100-000000106

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2103202501171124707000120011000000001061627874214

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 21/03/2025 10:32:07

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2103202501171124707000120011000000001061627874214

ZOO CARRILLO JOSE LUIS

HOSTAL RIO SUITES

Dirección Calle: PRINCIPAL  
Matriz:

Dirección Calle: PRINCIPAL  
Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: TORRES ALMEIDA MARCO HUMBERTO

Identificación 1707255574

Fecha 21/03/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
2		1.00	SERVICIO DE ALOJAMIENTO		35.00	0.00	0.00	0.00	35.00

Información Adicional

Telefono: 022000000  
Email: marcohtorres@hotmail.com  
Alojamiento: jueves 20 marzo 2025

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	35.00

SUBTOTAL 0%	35.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	35.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	35.00

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

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1716459274001

FACTURA

No. 001-001-000003584

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2003202501171645927400120010010000035849238726716

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 20/03/2025 08:12:02

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2003202501171645927400120010010000035849238726716

Carlos Andres Saltos Aguinaga

HOSTERIA KASADASA

Dirección Matriz: By pass Quito - Quevedo km 3, Santo domingo, Ecuador

Dirección Sucursal: Ecuador

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARCO TORRES ALMEIDA

Identificación 1707255574

Fecha 20/03/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
POLLO1	POLLO1	1.00	CORDON BLEU		11.607	0.00	0.00	0.00	11.61

Información Adicional

Dirección Cliente: QUITO  
Correo Cliente: marcohtorres@hotmail.com  
Tipo Cancelación: Contado  
Forma Pago: EFECTIVO  
Subsidio: 0.00  
Teléfonos: 0983885469  
Ciudad: QUITO

SUBTOTAL 15%	11.61
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	11.61
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	1.74
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	13.35

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

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	13.35

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1717451379001

## FACTURA

No. 001-100-000022853

### NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

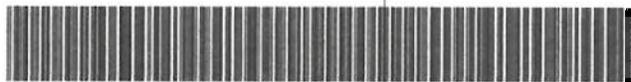
2103202501171745137900120011000000228531234567815

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 21/03/2025 13:57:31

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

### CLAVE DE ACCESO



2103202501171745137900120011000000228531234567815

SALAZAR PARRA DANIELA ESTEFANIA

Dirección Matriz: AV QUITO S/N KM 6 Y MEDIO

Dirección Sucursal: AV QUITO S/N KM 6 Y MEDIO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: TORRES ALMEIDA MARCO HUMBERTO

Identificación 1707255574

Fecha 21/03/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
000000003 6		1.00	CEVICHE MIXTO MAS JUGO NATURAL		8.70	0.00	0.00	0.00	8.70

### Información Adicional

Regimen: Regimen General  
Email: marcohtorres@hotmail.com  
Vendedor: VENDEDOR SANTO DOMINGO  
Elaborado Por: ADMINISTRADOR

SUBTOTAL 15%	8.70
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8.70
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	1.30
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	10.00

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

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	10.00

"CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - REGIMEN RIMPE"

# MISTER ROWER

**GALLO SANTIANA ROWER HOMERO**

Dirección: Km 47 Via Aloag Santo Domingo s/n y Margen Derecho

Celular: 0960 919 117

Tandapi - Mejía - Ecuador

E-mail.: rower.homero@gmail.com

FECHA DE EMISIÓN

R.U.C. 1710712793001

DIA: 19 MES: 03 AÑO: 25

## NOTA DE VENTA N° 001-001-00 0019426

AUTORIZACIÓN S.R.I.# 1132735231

FECHA DE AUTORIZACIÓN: 24/FEBRERO/2025

Cliente: MARCO TORRES

R.U.C. 1707255574 Telf.:

Dir.: QUITO

CANT.	DESCRIPCIÓN	V./ UNIT.	V./ TOTAL
1	AZADO MIXTO.		10 =
1	BEBIDA-		3 =
			7

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

TOTAL \$ 13 =

FECHA DE CADUCIDAD: 24 / FEBRERO / 2026 ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: EMISOR

*[Firma Autorizada]*  
FIRMA AUTORIZADA

*[Recibo Conforme]*  
RECIBI CONFORME

IMPREGONTA AMALIA DEL CARMEN SANTAFA MORETA - R.U.C. 1716623705001  
AUT. 11105 IMP. FONDO: 096 956 0651 5 LIB 100X2 0019201 - 0019700

**RESTAURANTE "CELIA CRUZ" Angulo Landázuri Celia María**  
VENTA AL POR MENOR DE COMIDAS Y BEBIDAS EN COMEDOR  
Dirección: Puerto Pesquero # 10 / Celular: 0994106195  
RUC.: 0800987141001 / ESMERALDAS - ECUADOR

## NOTA DE VENTA N° 001-001- 000001682

AUT. SRI.: 1132722422

Fecha de Emisión: 20-03-2025 RUC: 1707255574

Señor (es): MARCO TORRES

Dirección: QUITO

CANT.	DETALLE	V/Unitario	VALOR TOTAL
1	SOPA MARINERO-		6 =
2	COMARONES -		6 =

TOTAL \$ 12 =

Firma Autorizada Original: CLIENTE Copia: EMISOR

FORMA DE PAGO: EFECTIVO DINERO ELECTRONICO TARJETA DE CREDITO / DEBITO OTROS

FAJARDO CALLE OSCAR ESPAIN - "IMPRESA VICTORIA" - Telf.: 06 2015996 - RUC.: 0600568412001  
AUT. 2369 - DEL 0001601 AL 0001700 - FECHA AUT. 17/02/2025 - VALIDO HASTA EL 17 DE FEBRERO DEL 2026

## SAZÓN MANABA

Balarego Rodriguez Pamela Estefanía  
Dir.: Calle B # 11 y Av. Club del Pacifico  
Pquia. Tonsupa - Tel.: 0997044710  
ATACAMES - ESMERALDAS - ECUADOR

RUC: 0954287249001  
**NOTA DE VENTA**  
N° 001-001  
**000000333**  
AUT. SRI: 1132718149

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - REGIMEN RIMPE

FECHA DE EMISIÓN: DIA 20 MES 03 AÑO 25 RUC: 1707255574

Señor (es): MARCO TORRES

Dirección: QUITO

CANT.	DETALLE	V/ Unit.	V./ TOTAL
1	AZADO CASTILLA-		7 =
1	BATIDO		3 =

TOTAL 10 =

FECHA DE AUTORIZACIÓN 13 DE FEBRERO DEL 2025  
FECHA DE CADUCIDAD 13 DE FEBRERO DEL 2026



## CAICEDO VALENCIA ELIAS ANIBAL

Dir: Av. Colón y 10 de Agosto diagonal al Hotel  
El Cisne / Telf.: 099 053 8470  
Esmeraldas - Ecuador

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN FONDAS Y COMEDORES POPULARES INCLUSO PARA LLEVAR

R.U.C.: 0802517003001  
Aut. SRI: 1132720637

**NOTA DE VENTA**  
001-001-00 0003032

Sr(es): MARCO TORRES

R.u.c./C.I.: 1707255574 Fecha: 21-03-25

Dir.: QUITO Telf.:

Cant.	Descripcion	V. Unit.	V. Total
1	COZUELA-		7 =
1	BATIDO-		3 =

"CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR REGIMEN RIMPE" VALOR TOTAL 10 =

FORMA DE PAGO: Efectivo Dinero Electrónico Tarjeta Crédito/Débito

*[Firma]*  
FIRMA AUTORIZADA