



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-2025-03-0173		FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 25/marzo/2025				
SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR						
VIÁTICOS <input checked="" type="checkbox"/>		MOVILIZACIONES <input type="checkbox"/>		SUBSISTENCIAS <input type="checkbox"/>		
<b>DATOS GENERALES</b>						
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: ZAMBRANO BARBERAN ANTONIO EDGAR ABAD		CÉDULA: 0800638876		PUESTO: CONDUCTOR		
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS IBARRA - IMBABURA / 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 ACTUAL		
				DEPENDENCIA BASE		
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa) 26/marzo/2025		HORA SALIDA (hh:mm) 7:30		FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) 28/marzo/2025		
				HORA LLEGADA (hh:mm) 16:30		
INTEGRANTES QUE CONFORMAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: ANDREA REYES, ANDRÉS GONZÁLEZ, SEBASTIÁN CHICO						
26/marzo/2025		QUITO - IBARRA				
28/marzo/2025		IBARRA - QUITO				
PRODUCTOS PROGRAMADOS:						
SOLICITUD DE MOVILIZACIÓN SERVIDORES QUE REALIZARÁ VISITA AL HOSPITAL GENERAL IBARRA, PARA EL ASESORAMIENTO EN PROCESOS DOCUMENTALES, CON MEMORANDO Nro. IESS-SDNGD-2025-0469-M, SE VERIFICA LA PRESENTE COMISIÓN SE DA DE MANERA PLANIFICADA						
<b>TRANSPORTE</b>						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ITINERARIO O RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - IBARRA	26/3/2025	7:30	26/3/2025	10:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	IBARRA - QUITO	28/3/2025	12:30	28/3/2025	16:30
<b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>						
NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA: BANCO DE GUAYAQUIL		TIPO DE CUENTA: AHORROS		NO DE CUENTA: 9346966		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO			
NOMBRE: ZAMBRANO BARBERAN ANTONIO EDGAR ABAD CONDUCTOR			NOMBRE: ING. ANDREA PAOLA AYALA GUERRA SUBDIRECTORA NACIONAL ADMINISTRATIVA			
FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO			NOTAS:			
			<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-2025-03-0173

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

31/3/2025

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

ZAMBRANO BARBERAN ANTONIO EDGAR ABAD

CÉDULA:

0800638876

PUESTO QUE OCUPA:

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:

ANDREA REYES, ANDRÉS GONZÁLEZ, SEBASTIÁN CHICO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:

26/marzo/2025	7:30	10:30	QUITO - IBARRA IBARRA (RECORRIDO INTERNO) IBARRA - QUITO
27/marzo/2025	7:30	17:00	
28/marzo/2025	12:00	15:30	

SOLICITUD DE MOVILIZACIÓN SERVIDORES QUE REALIZARÁ VISITA AL HOSPITAL GENERAL IBARRA, PARA EL ASESORAMIENTO EN PROCESOS DOCUMENTALES, CON MEMORANDO Nro. IESS-SDNGD-2025-0469-M, SE VERIFICA LA PRESENTE COMISIÓN SE DA DE MANERA PLANIFICADA

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	26/3/2025	28/3/2025	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	15:30	
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 - IBARRA	26/marzo/2025	7:30:00	26/marzo/2025	10:30:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	IBARRA - QUITO	28/marzo/2025	12:00:00	28/marzo/2025	15:30:00

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

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.

ZAMBRANO BARBERAN ANTONIO EDGAR ABAD  
 CONDUCTOR

FIRMAS DE APROBACIÓN

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

FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO

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			
Nº	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	3540 ✓	HOSPEDAJE	40,00 ✓
2	3539 ✓	HOSPEDAJE	40,00 ✓
3	17196 ✓	ALIMENTACIÓN	4,00 ✓
4	43529 ✓	ALIMENTACIÓN	7,75 ✓
5	3541 ✓	ALIMENTACIÓN	4,99 ✓
6	3542 ✓	ALIMENTACIÓN	5,00 ✓
7	17247 ✓	ALIMENTACIÓN	8,50 ✓
8	5748 ✓	ALIMENTACIÓN	6,75 ✓
9		ALIMENTACIÓN	
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
24			
<b>TOTAL:</b>			<b>116,99</b>
DESPLAZAMIENTO			
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
<b>TOTAL:</b>			<b>\$0,00</b>



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

**No. 28386**

**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 2025-03-26 Hora 07:30 Hasta 2025-03-28 Hora 16:30

**Motivo** Solicitud de Vehículo para Movilización y Gastos de Comisión de Servicio para realizar la Inspección en la Provincia de Imbabura (Inspección Archivos Provinciales), a realizarse del 26 al 28 de marzo de 2025.

**No. Ocupantes** 4

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2025-03-25 **No. Comunicación** IESS-SDNGD-2025-0469-M

**Lugar Origen** QUITO

**Lugar Destino** IMBABURA-QUITO

**Kilometraje Inicio** 277770 **Kilometraje Fin**

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** ZAMBRANO BARBERAN ANTONIO EDGAR **Cargo** CHOFER  
ABAD

**Número de Cédula / Pasaporte** 0800638876 **Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PEI4548 **Marca / Modelo** CHEVROLET

**Color** NEGRO **Número Matrícula** 07

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** Ing. César Giovanni Maldonado Fabara **Cargo** SUBDIRECTOR NACIONAL DE GESTIÓN DOCUMENTAL

**Realizado Por** PARDO VEGA CRISTHIAN FABIAN

**Fecha de Emisión** 2025-03-25 15:35

Memorando Nro. **IESS-SDNGD-2025-0469-M**

Quito, 18 de marzo de 2025

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

Sra. Espc. Evelyn de las Mercedes Sanchez Sanchez  
**Directora Nacional de Gestión Financiera, Encargada**

**ASUNTO:** Solicitud de Vehículo para Movilización y Gastos de Comisión de Servicio para realizar la Inspección en la Provincia de Imbabura (Inspección Archivos Provinciales), a realizarse del 26 al 28 de marzo de 2025.

De mi consideración:

#### **ANTECEDENTES**

Mediante memorando Nro. IESS-HG-IB-DA-2024-3243-M, del 13 de agosto de 2024, la Espc. Evelyn Daniela Ulloa Urresta, Directora Administrativa Hospital General Ibarra, Encargada, solicita a la Subdirección Nacional de Gestión Documental se realice una visita al Hospital General de Ibarra para que se asesore en los procesos documentales.

Mediante memorandos Nro. IESS-HG-IB-DA-2024-3798-M e IESS-HG-IB-DA-2024-3801-M, del 12 de septiembre de 2024, la Espc. Evelyn Daniela Ulloa Urresta, Directora Administrativa Hospital General Ibarra, Encargada, pone en conocimiento de la Subdirección Nacional de Gestión Documental las recomendaciones 11 y 12 del informe DNA7-SySS-0030-2024, las cuales mencionan:

“Recomendación 11.-

“(…) Archivo de certificados emitidos por médicos particulares con diagnóstico COVID-19 sin documentos originales ni completos

Al Director/a Administrativo/a del HG-I

11. Solicitará y gestionará con la Subdirección Nacional de Gestión Documental el asesoramiento para la organización y digitalización del archivo físico de los certificados médicos por enfermedad común registrados en el sistema informático de subsidios monetarios ingresados de modo presencial; a fin de establecer metadatos mínimos para los documentos digitalizados y contar con un archivo que contenga información completa y organizada para el control posterior (…).”

“Recomendación

12.- “(…) Archivo de certificados emitidos por médicos particulares con diagnóstico COVID-19 sin documentos originales ni completos Al Director/a Administrativo/a del HG-I 12. Solicitará a la Subdirección Nacional de Gestión Documental la asignación de un sitio en el gestor documental oficial del IESS para el almacenamiento de los certificados médicos por enfermedad común digitalizados por el HG-I; a fin de que estos documentos sean guardados sistemáticamente; y, se precautele y asegure su conservación y disponibilidad para el control posterior (…).”

4.- Mediante memorando Nro. IESS-HG-IB-2025-0777-M, del 11 de marzo de 2025, la Espc. Evelyn Daniela Ulloa Urresta, Directora Administrativa del Hospital General de Ibarra, Encargada, solicita:

**Memorando Nro. IESS-SDNGD-2025-0469-M**

**Quito, 18 de marzo de 2025**

"...autorizar a quién corresponda, efectuar una visita al Hospital General Ibarra, con el objetivo de: Asesorar a los delegados de las diferentes áreas de esta casa de salud, en la implementación de los Manuales de los Procesos de "Gestión de Archivos" y "Digitalización de Documentos", en sus versiones 1.0 y 1.1; Asesorar al responsable de la Unidad de Gestión Documental de esta casa de salud, en temas de Gestión Documental; Evaluar los espacios físicos de las diferentes áreas de esta casa de salud, destinados para el archivo físico de documentos; Realizar recomendaciones al Hospital General Ibarra para mejorar los procesos de gestión documental y digitalización de documentos."

En base a lo indicado con memorando Nro. IESS-SDNGD-2025-0452-M de fecha 13 de marzo de 2025, el señor Director Nacional de Servicios Corporativos, en comentario inserto "...indica que se encuentra autorizado la Comisión de Servicio a la provincia de Imbabura a realizar inspección de archivos provinciales por los funcionarios que a continuación detallo:

- *Andrea del Carmen Reyes Rodríguez*
- *Andrés Vinicio González Castro*
- *Sebastián Vladimir Chico Ortiz*

Por esta razón solicito a usted autorice un vehículo y pago de viáticos para la Comisión de Servicio de los funcionarios en mención.

Adjunto cronograma.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

***Documento firmado electrónicamente***

**Ing. César Giovanni Maldonado Fabara**  
**SUBDIRECTOR NACIONAL DE GESTIÓN DOCUMENTAL**

**Anexos:**

- hoja\_de\_ruta\_ies-sdngd-2025-0452-m.pdf
- inspeccion\_imbabura\_sdngd\_20250512826001742306816.xls
- anexo\_1\_-\_visita\_ibarra\_-\_andrea\_reyes-signed-signed\_(1).pdf
- anexo\_1\_-\_visita\_ibarra\_-\_andres\_gonzalez-signed-signed.pdf
- anexo\_1\_-\_visita\_ibarra\_-\_sebastian\_chico-signed-signed.pdf
- ies-sdngd-2025-0452-m.pdf

nc



R.U.C.: 1004288583001

Nro. Factura: 001-010-000003540

Número de Autorización:  
2703202501100428858300120010100000035401234567812

Fec. Autorización: 27/03/2025 17:40:15.000

Ambiente: PRODUCCION Emisión: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



2703202501100428858300120010100000035401234567812

**GUAMAN QUISHPE PAMELA ESTEFANIA**

Matriz: Av Victor Manuel Guzman 106 Y Juan Leon Mera - Ibarra  
Teléfonos: 062643980 - Email: pame\_g77@hotmail.es

Obligado a llevar contabilidad NO  
Contribuyente Régimen RIMPE

Cliente: ANTONIO ZAMBRANO  
(000002)

Dirección: QUITO

Correo: anto.zamba@hotmail.com

R.U.C. / C.I.: 0800638876

Teléfono: 0998711282

Fecha Emisión: 2025/03/27

Código	Descripción	Cant.	Precio U.	%	Dcto.	Total
010002	HOSPEDAJE DIA 27 DE MARZO DEL 2025	1.00	34.7800	0.00	0.00	34.7800 *

Forma de Pago	Valor
01 Sin Utilizar El Sistema Financiero	40.00

Valor

Total Unidades	1.00	Subtotal	34.78
		Descuentos	.00
		Otros Descuentos	.00
		I.C.E.	.00
		Base 0%	.00
		Base 015%	34.78
		I.V.A. 015%	5.22
		Propina	.00
		<b>Total General:</b>	<b>40.00</b>

Entregado por

Cliente

**GUAMAN QUISHPE PAMELA ESTEFANIA**

Matriz: Av Victor Manuel Guzman 106 Y Juan Leon Mera - Ibarra  
 Teléfonos: 062643980 - Email. pame\_g77@hotmail.es

Obligado a llevar contabilidad NO  
 Contribuyente Régimen RIMPE

**R.U.C.:** 1004288583001

**Nro. Factura:** 001-010-000003539

**Número de Autorización:**  
 2703202501100428858300120010100000035391234567817

**Fec.Autorización:** 27/03/2025 17:40:12.000

**Ambiente:** PRODUCCION **Emisión:** NORMAL

**CLAVE DE ACCESO:**



2703202501100428858300120010100000035391234567817

**Cliente:** ANTONIO ZAMBRANO  
 (000002)

**Dirección:** QUITO

**Correo:** anto.zamba@hotmail.com

**R.U.C. / C.I.:** 0800638876

**Teléfono:** 0998711282

**Fecha Emisión:** 2025/03/27

Código	Descripción	Cant.	Precio U.	%	Dcto.	Total
010002	HOSEDAJE DIA 26 DE MARZO DEL 2025	1.00	34.7800	0.00	0.00	34.7800 *

Forma de Pago	Valor
01 Sin Utilizar El Sistema Financiero	40.00
	<b>Valor</b>

<b>Total Unidades</b>	1.00	<b>Subtotal</b>	34.78
		<b>Descuentos</b>	.00
		<b>Otros Descuentos</b>	.00
		<b>I.C.E.</b>	.00
		<b>Base 0%</b>	.00
		<b>Base 015%</b>	34.78
		<b>L.V.A. 015%</b>	5.22
		<b>Propina</b>	.00
		<b>Total General:</b>	40.00

Entregado por \_\_\_\_\_

Cliente \_\_\_\_\_

R.U.C.: 1700497033001

**FACTURA**

No.: 001-001-000017196

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

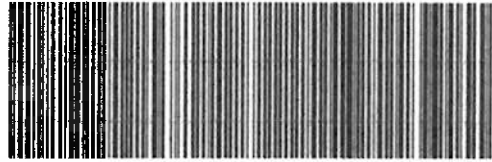
2603202501170049703300120010010000171960001719613

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2025-03-26 12:24

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

**CLAVE DE ACCESO**



2603202501170049703300120010010000171960001719613

**JARRIN ARCINIEGA HOLGER ALFREDO**

CAFE FLORELLA

Dirección Matriz: TABACUNDO

Dirección Sucursal: TABACUNDO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

Razón Social: ZAMBRANO ANTONIO

Identificación: 0800638876

Fecha de Emisión: 26/03/2025

Guía de Remisión:

CodPrincipal	CodAuxiliar	Cantidad	Descripcion	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
11001		1	DESAYUNO BEBIDA CALIENTE BISCOCHOS QUESO DE HOJA	3.47828	0.00	3.48

**Información Adicional**

Dirección: QUITO  
Teléfono: 3460084  
Email: anto.zamba@hotmail.com  
NumDocumento: FR0283514A-0101-M

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	4.00	0.00	0.00

SUBTOTAL 15%	3.48
SUBTOTAL 5%	0.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3.48
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.52
IVA 5%	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	4.00



**100% CHONERO S.C.C.**

**100% CHONERO S.C.C.**

DIRECCION MATRIZ: CALLE ANTONIO JOSE DE SUCRE Y AV LIBORIO MADERA

DIRECCION SUCURSAL: ANTONIO JOSE DE SUCRE 10-65 Y AV LIBORIO MADERA

**CONTRIBUYENTE ESPECIAL No.**

**OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI**

**CONTRIBUYENTE REGIMEN GENERAL**

**RUC: 1091797972001**

**FACTURA**

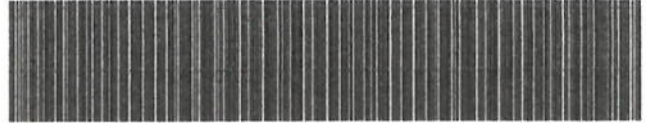
**001001 - 000043529**

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

2603202501109179797200120010010000435291234567818

**AMBIENTE PRODUCCIÓN**

**EMISIÓN NORMAL**



2603202501109179797200120010010000435291234567818

**RAZÓN SOCIAL / NOMBRES Y APELLIDOS** ANTONIO ZAMBRANO

**IDENTIFICACIÓN** 0800638876

**FECHA DE EMISIÓN** 26-03-2025

**TELÉFONO** 0998711282

**DIRECCIÓN** QUITO

Cod Principal	Cod Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Desc.	Total sin Impuestos
ESTM	115	1	ESTOFADO MIXTO	6.09	0.00	6.09
COP	14	1	COLA PERSONAL	0.65	0.00	0.65

<b>SUBTOTAL 15%</b>	6.74
<b>SUBTOTAL 0 %</b>	0.00
<b>SUBTOTAL NO OBJETO IVA</b>	0.00
<b>SUBTOTAL EXENTO IVA</b>	0.00
<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>	6.74
<b>DESCUENTO 0%</b>	0.00
<b>DESCUENTO 15%</b>	0.00
<b>ICE</b>	0.00
<b>IVA</b>	1.01
<b>IRBPNR</b>	0.00
<b>PROPINA</b>	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	7.75

**email:** anto.zamba@hotmail.com


**Facturador:** DANNY MONSERRATT

**Otros:**

Forma de Pago	Valor USD\$	Tiempo Días
EFFECTIVO	7.75	0

**GUAMAN QUISHPE PAMELA ESTEFANIA**  
 Matriz: Av Victor Manuel Guzman 106 Y Juan Leon Mera - Ibarra  
 Teléfonos: 062643980 - Email: pame\_g77@hotmail.es

Obligado a llevar contabilidad NO  
 Contribuyente Régimen RIMPE

**R.U.C.:** 1004288583001  
**Nro. Factura:** 001-010-000003541  
**Número de Autorización:** 2703202501100428858300120010100000035411234567818  
**Fec.Autorización:** 27/03/2025 17:40:18.000  
**Ambiente:** PRODUCCION **Emisión:** NORMAL  
**CLAVE DE ACCESO:**  
  
 2703202501100428858300120010100000035411234567818

**Cliente:** ANTONIO ZAMBRANO  
 (000002) **R.U.C. / C.I.:** 0800638876  
**Dirección:** QUITO **Teléfono:** 0998711282 **Fecha Emisión:** 2025/03/27  
**Correo:** anto.zamba@hotmail.com

Código	Descripción	Cant.	Precio U.	%	Dscto.	Total
010002	DESAYUNO COMPLETO	1.00	4.3400	0.00	0.00	4.3400 *

Forma de Pago	Valor
01 Sin Utilizar El Sistema Financiero	4.99

<b>Total Unidades</b>	1.00	<b>Subtotal</b>	4.34
		<b>Descuentos</b>	.00
		<b>Otros Descuentos</b>	.00
		<b>I.C.E.</b>	.00
		<b>Base 0%</b>	.00
		<b>Base 015%</b>	4.34
		<b>I.V.A. 015%</b>	.65
		<b>Propina</b>	.00
		<b>Total General:</b>	4.99

Entregado por \_\_\_\_\_ Cliente \_\_\_\_\_

**GUAMAN QUISHPE PAMELA ESTEFANIA**

Matriz: Av Victor Manuel Guzman 106 Y Juan Leon Mera - Ibarra  
 Teléfonos: 062643980 - Email: pame\_g77@hotmail.es

Obligado a llevar contabilidad NO  
 Contribuyente Régimen RIMPE

**R.U.C.:** 1004288583001


**Nro. Factura:** 001-010-000003542

**Número de Autorización:**  
 2703202501100428858300120010100000035421234567813

**Fec.Autorización:** 27/03/2025 17:45:11.000

**Ambiente:** PRODUCCION **Emisión:** NORMAL

**CLAVE DE ACCESO:**



2703202501100428858300120010100000035421234567813

**Cliente:** ANTONIO ZAMBRANO  
 (000002) **R.U.C. / C.I.:** 0800638876

**Dirección:** QUITO **Teléfono:** 0998711282 **Fecha Emisión:** 2025/03/27

**Correo:** anto.zamba@hotmail.com

Código	Descripción	Cant.	Precio U.	%	Dscto.	Total
010002	CORVINA APANADA	1.00	4.3478	0.00	0.00	4.3478 *

Forma de Pago	Valor
01 Sin Utilizar El Sistema Financiero	5.00

<b>Total Unidades</b>	1.00	<b>Subtotal</b>	4.35
		<b>Descuentos</b>	.00
		<b>Otros Descuentos</b>	.00
		<b>I.C.E.</b>	.00
		<b>Base 0%</b>	.00
		<b>Base 015%</b>	4.35
		<b>I.V.A. 015%</b>	.65
		<b>Propina</b>	.00
		<b>Total General:</b>	5.00

Entregado por \_\_\_\_\_ Cliente \_\_\_\_\_

R.U.C.: 1700497033001

**FACTURA**

No.: 001-001-000017247

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

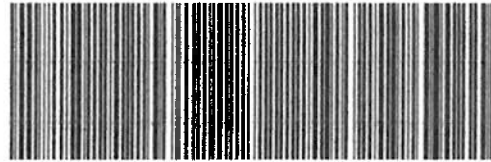
280320250117004970330012001001000017247000172471  
1

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:** 2025-03-28 12:21

**AMBIENTE:** PRODUCCIÓN

**EMISIÓN:** NORMAL

**CLAVE DE ACCESO**



280320250117004970330012001001000017247000172471  
1

**JARRIN ARCINIEGA HOLGER ALFREDO**

CAFE FLORELLA

**Dirección Matriz:** TABACUNDO

**Dirección Sucursal:** TABACUNDO

**OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD:** NO

**Razón Social:** ZAMBRANO ANTONIO

**Identificación:** 0800638876

**Fecha de Emisión:** 28/03/2025

**Guía de Remisión:**

CodPrincipal	CodAuxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
08005		2	BISCOCHO FUNDA X 7	0.86957	0.00	1.74
7861014300011		1	QUESO MOZARELLA 850 GR	6.50000	0.00	8.50

**Información Adicional**

**Dirección:** QUITO  
**Teléfono:** 3460064  
**Email:** anto.zamba@hotmail.com  
**NumDocumento:** FR0283701A-0101-M

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	8.50	0.00	0.00

<b>SUBTOTAL 15%</b>	1.74
<b>SUBTOTAL 5%</b>	0.00
<b>SUBTOTAL 0%</b>	6.50
<b>SUBTOTAL NO OBJETO IVA</b>	0.00
<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>	8.24
<b>TOTAL DESCUENTO</b>	0.00
<b>ICE</b>	0.00
<b>IVA 15%</b>	0.26
<b>IVA 5%</b>	0.00
<b>IRBPNR</b>	0.00
<b>PROPINA</b>	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	8.50

