



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-2025-05-0250		FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 27/mayo/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 MULLO CACUANGO BERNARDO RAUL		CÉCULA 1718046343	PUESTO: CONDUCTOR			
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS AMBATO - TUNGURAHUA / 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) 28/mayo/2025		HORA SALIDA (hr:mm) 7:30		FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) 30/mayo/2025		
				HORA LLEGADA (hr:mm) 17:00		
INTEGRANTES QUE CONFORMAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:						
GINA PAZMIÑO		QUITO - AMBATO <input checked="" type="checkbox"/>				
28/mayo/2025		AMBATO - QUITO <input checked="" type="checkbox"/>				
30/mayo/2025						
PRODUCTOS PROGRAMADOS:						
MOVILIZACIÓN SERVIDORA QUE REALIZARÁ LA REVISIÓN Y MONITOREO DE MANUALES DE PROCESOS						
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ITINERARIO O RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA (dd-mm-aaaa)	HORA (hr:mm)	FECHA (dd-mm-aaaa)	HORA (hr:mm)
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - AMBATO	28/05/2025	7:30	28/05/2025	10:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	AMBATO - QUITO	30/05/2025	14:00	30/05/2025	17:00
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA: BANCO DE FICHINCHA		TIPO DE CUENTA: AHORROS		NÚMERO DE CUENTA: 6328170900		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO			
NOMBRE: MULLO CACUANGO BERNARDO RAUL CONDUCTOR			NOMBRE: MGS. CÉSAR AUGUSTO CALDERÓN VILLOTA DIRECTOR NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS			
FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO			NOTAS:			
			<ul style="list-style-type: none"> • 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 insubstanciadas. • 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						

 IESS	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-2025-05-0250	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 03/06/2025
---	---

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: MULLO CACUANGO BERNARDO RAUL	CÉDULA: 1718046343	PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR
--	-----------------------	--------------------------------

CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: AMBATO - TUNGURAHUA / ECUADOR	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA
---	---

SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
 GINA PAZMIÑO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:			
28/mayo/2025	7:30	10:30	QUITO - AMBATO
28/mayo/2025	10:30	19:00	AMBATO (RECORRIDO INTERNO)
29/mayo/2025	8:00	20:00	AMBATO (RECORRIDO INTERNO)
30/mayo/2025	13:00	17:00	AMBATO - QUITO

MOVILIZACIÓN SERVIDORA QUE REALIZARÁ LA REVISIÓN Y MONITOREO DE MANUALES DE PROCESOS


ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	28/05/2025	30/05/2025	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-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - AMBATO	28/mayo/2025	7:30:00	28/mayo/2025	10:30:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	AMBATO - QUITO	30/mayo/2025	13:00:00	30/mayo/2025	17:00:00

NOTA: En caso de haber utilizado: 1) transporte público, aéreo, fluvial o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasos 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  MULLO CACUANGO BERNARDO RAUL 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: MGS. CÉSAR AUGUSTO CALDERÓN VILLOTA DIRECTOR NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS	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	36231 ✓	HOSPEDAJE	44,00 ✓
2	68492 ✓	ALIMENTACIÓN	23,36 ✓
3	13793 ✓	ALIMENTACIÓN	12,70 ✓
4	13791 ✓	ALIMENTACIÓN	12,00 ✓
5	8519 ✓	ALIMENTACIÓN	4,00 ✓
6	38242 ✓	ALIMENTACIÓN	20,42 ✓
7	38229 ✓	ALIMENTACIÓN	20,77 ✓
8		ALIMENTACIÓN	
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
TOTAL:			137,25
DESPLAZAMIENTO			
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
TOTAL:			\$0,00



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

No. 29039

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 2025-05-28 Hora 07:30 Hasta 2025-05-30 Hora 17:00

Motivo Solicitud de asignación de vehículo y conductor para Monitoreo de Procesos en la provincia de Tungurahua del 28 al 30 de mayo del 2025. (Gina Elizabeth Pazmiño Sandoval 1002310991 ; Juan Pablo Segovia Martínez 1716550445 ; Wilma Alexandra Troya Arias 1717824583; debido a los continuos traslados dentro de la provincia durante las actividades programadas, es imprescindible contar con la presencia de un conductor que acompañe al equipo durante toda la estadía en dicha localidad)

No. Ocupantes 2

AUTORIZACIÓN

Fecha 2025-05-21 No. Comunicación IESS-DNPR-2025-0199-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino TUNGURAHUA -QUITO

Kilometraje Inicio

Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres MULLO CACUANGO BERNARDO RAUL Cargo CHÓFER

Número de Cédula / Pasaporte 1718046343 Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa GX10887 Marca / Modelo GRAND VITARA SZ 2.0L 5P TM 4X2 FL

Color AZUL Número Matricula 0002309

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Mgs. Sheldon Augusto Lopez Montenegro Cargo DIRECTOR NACIONAL DE PROCESOS

Realizado Per PARDO VEGA CRISTHIAN FABIAN

Fecha de Emisión 2025-05-21 17:01

Memorando Nro. IESS-DNPR-2025-0199-M

Quito, D.M., 20 de mayo de 2025

PARA: Sr. Mgs. César Augusto Calderón Villota
Director Nacional de Servicios Corporativos

ASUNTO: Solicitud de asignación de vehículo y conductor para Monitoreo de Procesos en la provincia de Tungurahua del 28 al 30 de mayo del 2025.

De mi consideración:

El numeral 5.5, art. 10, de la Resolución C.D. No. 535, establece la Gestión Nacional de Procesos en el IESS, la misma que tiene como misión: *"Diseñar, controlar y evaluar los procesos del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social, para institucionalizar una cultura de calidad, que permita satisfacer las necesidades de la población asegurada."*

Para implementar y evaluar la Gestión de Procesos en el Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social, se creó en la estructura orgánica funcional la Dirección Nacional de Procesos, dependencia que entre sus principales atribuciones constan: *"Diseñar, implementar y evaluar el sistema de gestión por procesos en el IESS"; "Administrar y supervisar el manejo estandarizado de manuales y documentación relacionada a la gestión de procesos de la Institución";*, así como: *"Administrar y supervisar el manejo estandarizado de manuales y documentación relacionada a la gestión de procesos de la Institución"*, además debe: *"Proponer el plan de seguimiento y control de procesos a nivel nacional"*.

En este contexto, con el objetivo de cumplir con las atribuciones conferidas a la Dirección Nacional de Procesos, solicito de la manera más comedida, disponer a quién corresponda la asignación de vehículo necesario para realizar la revisión y monitoreo de Manuales de Procesos, conforme lo siguiente:

PROVINCIA	FECHA	DESTINO	HORA DE SALIDA IESS MATRIZ	HORA DE REGRESO IESS MATRIZ
TUNGURAHUA	28/05/2025	Coordinación Provincial de Prestaciones del Seguro de Salud.	7H30	17H00
	29/05/2025	Hospital General Ambato		
	30/05/2025	Coordinación Provincial de Prestaciones del Seguro de Salud. - Hospital General Ambato		

Memorando Nro. IESS-DNPR-2025-0199-M

Quito, D.M., 20 de mayo de 2025

Cabe señalar que, debido a los continuos traslados dentro de la provincia durante las actividades programadas, es imprescindible contar con la presencia de un conductor que acompañe al equipo durante toda la estadía en dicha localidad.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Sheldon Augusto Lopez Montenegro
DIRECTOR NACIONAL DE PROCESOS

Copia:

Sr. Ing. Cristhian Fabian Pardo Vega
Técnico en Mantenimiento

sl



SHeldon AUGUSTO
LOPEZ MONTENEGRO

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1801493907001

FACTURA

No. 001-002-000036231

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

3005202501180149390700120010020000362310003623114

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 30/05/2025 08:24:02

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3005202501180149390700120010020000362310003623114

ZAMBRANO BARRIONUEVO MERY BEATRIZ

COLONY INN HOTEL

Dirección Matriz: AV 12 DE NOVIEMBRE N 124 Y AV EL REY

Dirección Sucursal: AV 12 DE NOVIEMBRE N 124 Y AV EL REY

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Agente de Retención Resolución No. 1

Razón Social / Nombres y Apellidos: BERNARDO CACUANGO

Identificación: 1718046343

Fecha: 30/05/2025

Placa / Matricula:

Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
213		1.00	HABITACION 213		19.13	0.00	0.00	0.00	19.13
213		1.00	HABITACION 213		19.13	0.00	0.00	0.00	19.13

Información Adicional

Agente de Retención: No. Resolución: 1
Dirección: QUITO
Teléfono: 0994316734
Email: raufmuc22@gmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	44.00

SUBTOTAL 15%	38.26
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	38.26
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	5.74
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	44.00

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

Información Adicional	
Teléfono:	0066316734
Email:	RAJILMULL022@GMAIL.COM

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	23.36

SUBTOTAL 15%	20.31
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	20.31
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	3.05
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	23.36
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1715982318001

FACTURA

No. 001-002-000068492

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

3005202501171598231800120010020000684920000007212

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 01/06/2025 22:42:19

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3005202501171598231800120010020000684920000007212

Nelson Omar Erazo Altamirano

BALCON DE YAMBO | RESTAURANTE

Dirección Matiz: S/D

Dirección Sucursal: S/D

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: RALL MULLO

Identificación: 1718046343

Fecha: 30/05/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
25		1.00	Parrillada Mar y T Simple		13.8393	0.00	0.00	0.00	13.84
96		1.00	Jugo		2.2321	0.00	0.00	0.00	2.23
44		1.00	Agua con gas		1.3393	0.00	0.00	0.00	1.34
98		1.00	Mole con Chicharrón		2.6786	0.00	0.00	0.00	2.68
1sgqhwvk 6wa8cu77 d8oda77m		1.00	Contenedor		0.2232	0.00	0.00	0.00	0.22

Información Adicional	
CORREO:	raimundo22@gmail.com
TELÉFONO:	0099999999
Información:	CALIF. ARTESANAL No. 212622

Forma de pago	Valor
19 - TARJETA DE CREDITO	12.70

SUBTOTAL 0%	12.70
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.70
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	12.70
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1804134698001

FACTURA

No. 001-100-000013793

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2905202501180413469800120011000000137931804134611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 01/06/2025 08:08:40

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2905202501180413469800120011000000137931804134611

VILLACIS ALVAREZ GABRIELA GIOVANNA

TARTELIER

Dirección Matriz: AMBATO / MATRIZ / AV. MIRAFLORES 09-137 Y CALLE JOAQUIN DE OLMEDO

Dirección Sucursal: AMBATO / MATRIZ / AV. MIRAFLORES 09-137 Y CALLE JOAQUIN DE OLMEDO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: RALL MULLO

Identificación: 1718046343

Fecha: 29/05/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
181		2.00	CAJA INDIVIDUAL		0.35	0.00	0.00	0.00	0.70
39		2.00	GALLETA CHOCOCHIP		1.50	0.00	0.00	0.00	3.00
44		2.00	GALLETA CHOCOLATE BLANCO		1.50	0.00	0.00	0.00	3.00
42		2.00	GALLETA CHOCOMADNESS		1.50	0.00	0.00	0.00	3.00
40		2.00	GALLETA DE LIMÓN		1.50	0.00	0.00	0.00	3.00

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1804134698001

FACTURA

No. 001-100-000013791

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2905202501180413469800120011000000137911804134610

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 01/06/2025 08:08:37

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2905202501180413469800120011000000137911804134610

VILLACIS ALVAREZ GABRIELA GIOVANNA

TARTELIER

Dirección Matriz: AMBATO / MATRIZ / AV. MIRAFLORES 09-137 Y CALLE JOAQUIN DE OLMEDO

Dirección Sucursal: AMBATO / MATRIZ / AV. MIRAFLORES 09-137 Y CALLE JOAQUIN DE OLMEDO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: RAUL MULLO

Identificación: 1718046343

Fecha: 29/05/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
29		1.00	CHOCOLATE CALIENTE CON MARSHMELLOWS		3.50	0.00	0.00	0.00	3.50
63		1.00	SÁNDUCHE DE POLLO TARTELIER		8.50	0.00	0.00	0.00	8.50

Información Adicional

CORREO: raumlulo22@gmail.com

TELÉFONO: 0919269909

Información: CALIF. ARTESANAL No. 212622

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

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
IRBPNR	0.00
PROPNA	0.00
VALOR TOTAL	12.00

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1891809500001

FACTURA

No. 002-001-000008519

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2905202501189180950000120020010000085196258827111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 29/05/2025 20:49:23

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2905202501189180950000120020010000085196258827111

BOCOCORP SAS

IZACAYA

Dirección Matriz: AMBATO / LOS GUAYTAMBOS Y LOS BABACOS

Dirección Sucursal: GUAYTAMBOS 06-147 Y LAS MANZANAS

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: MULLO RAUL

Identificación: 1718046343

Fecha: 29/05/2025

Placa / Matrícula:

Gula

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
CONSUMO		1.00	CONSUMO		3.478261	0.00	0.00	0.00	3.48

Información Adicional

Sucursal: MULLO RAUL
Dirección: QUITO
E-MAIL: raufmullo22@gmail.com
Teléfono: 0996310734

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	4.00

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

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0101792844001

FACTURA

No. 002-003-000038242

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2905202501010179284400120020030000382424887420114

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 29/05/2025 14:42:22

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2905202501010179284400120020030000382424887420114

ANDRADE VALDIVIESO MARIA LORENA

ROKA PLAZA HOTEL BOUTIQUE

Dirección Matriz: BOLIVAR 20-62 Y GUAYAQUIL

Dirección Sucursal: BOLIVAR 20-62 Y GUAYAQUIL
correo.pagos@hotelrokaplaza.com

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Agente de Retención Resolución No. 1

Razón Social / Nombres y Apellidos: MULLO RAUL

Identificación 1718046343

Fecha 29/05/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
JC007		1.00	JUGOS NATURALES		2.589286	0.00	0.00	0.00	2.59
CB0025		1.00	LOMO MAR Y TIERRA		15.165304	0.00	0.00	0.00	15.17

Información Adicional

EMAIL: raulmullo22@gmail.com

Teléfono: 0996316734

Dirección: QUITO

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	20.42

SubTOTAL 15%	17.76
SubTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SubTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SubTOTAL SIN IMPUESTOS	17.76
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	2.66
IRBPMR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	20.42

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0101792844001

FACTURA

No. 002-003-000038229

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2805202501010179284400120020030000382298953156611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 28/05/2025 21:24:29

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2805202501010179284400120020030000382298953156611

ANDRADE VALDIVIESO MARIA LORENA

ROKA PLAZA HOTEL BOUTIQUE

Dirección Matriz: BOLIVAR 20-62 Y GUAYAQUIL

Dirección Sucursal: BOLIVAR 20-62 Y GUAYAQUIL
correo: pagos@hotelrokaplaza.com

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Agente de Retención Resolución No. 1

Razón Social / Nombres y Apellidos: MULLO RAUL

Identificación: 1718046343

Fecha: 28/05/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
JC007		1.00	JUGOS NATURALES		2.585286	0.00	0.00	0.00	2.59
CB0017		1.00	LOMO A LA ROKA,		15.469739	0.00	0.00	0.00	15.47

Información Adicional

E-MAIL: sin@mail.com

Teléfono: 0996316734

Dirección: QUITO

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	20.77

SUBTOTAL 15%	16.06
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	16.06
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	2.71
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	20.77

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

