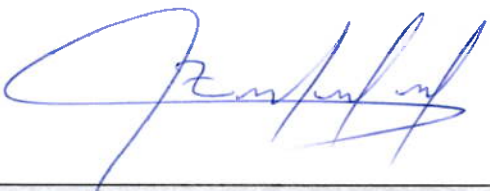
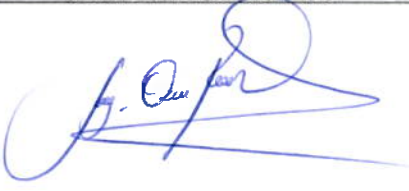
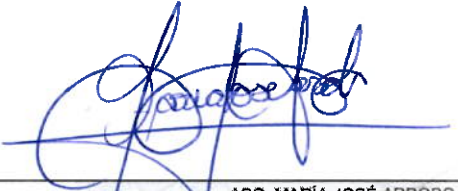
		INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS				
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			EN EL INTERIOR	X	EN EL EXTERIOR	
Nro DE SERVICIO INSTITUCIONAL SDNA-2025-08-0348			FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 12/agosto/2025			
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 LEMUS MONTENEGRO EDISON FABIAN		CEDULA 1710539899	PUESTO CONDUCTOR			
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS MANTA - MANABÍ - ECUADOR GUAYAQUIL - GUAYAS - 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		
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 12/agosto/2025		HORA SALIDA (hh:mm) 7 00		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) 15/agosto/2025		
				HORA LLEGADA (hh:mm) 22 00		
INTEGRANTES QUE CONFORMAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: MAG MERCY MALDONADO / LUIS POLIT / ELSA NAULA						
12/agosto/2025		QUITO - MANTA				
13/agosto/2025		MANTA - GUAYAQUIL				
15/agosto/2025		GUAYAQUIL - QUITO				
PRODUCTOS PROGRAMADOS:						
SOLICITUD DE MOVILIZACIÓN DE SERVIDORAS DE LA VOCALÍA DE LOS ASEGURADOS QUE CUMPLIRÁN CON COMISIÓN DE SERVICIOS						
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 - MANTA	12/08/2025	7:00	12/08/2025	15:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MANTA - GUAYAQUIL	13/08/2025	8:00	13/08/2025	14:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - QUITO	15/08/2025	10:00	15/08/2025	22:00
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 CONDUCTOR			NOMBRE: MGS OSCAR GUILLERMO RAMÍREZ RUIZ SUBDIRECTOR NACIONAL ADMINISTRATIVO			
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 presupuestana, 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: ABG. MARÍA JOSÉ ARROBO BARRAGÁN DIRECTORA 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-2025-08-0348	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 19/agosto/2025
---	---

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR LEMUS MONTENEGRO EDISON FABIAN	CÉDULA 1710539899	PUESTO QUE OCUPA CONDUCTOR
--	-----------------------------	--------------------------------------

CIUDAD-PROVINCIA-PAIS PORTOVIEJO - MANABÍ - ECUADOR MANTA - MANABÍ - ECUADOR GUAYAQUIL - GUAYAS - ECUADOR	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA
---	---

SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
 MAG. MERCY MALDONADO / LUIS POLIT / ELSA NAULA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:

12/agosto/2025	8:00	17:00	QUITO - MANTA
13/agosto/2025	8:00	17:00	MANTA - PORTOVIEJO - MANTA
14/agosto/2025	8:00	19:00	MANTA - PORTOVIEJO - GUAYAQUIL
15/agosto/2025	8:00	16:00	GUAYAQUIL - QUITO

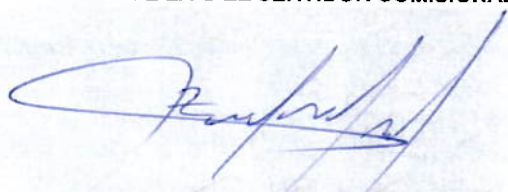
SOLICITUD DE MOVILIZACIÓN DE SERVIDORAS DE LA VOCALÍA DE LOS ASEGURADOS QUE CUMPLIRÁN CON COMISIÓN DE SERVICIOS

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	12/08/2025	15/08/2025	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	8:00	16:00	
HORA Inicio de Labores el día de retorno		N/A	


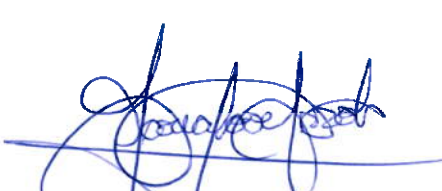
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ITINERARIO O RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - MANTA	12/agosto/2025	8:00:00	12/agosto/2025	17:00:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MANTA - PORTOVIEJO - MANTA	13/agosto/2025	8:00:00	13/agosto/2025	17:00:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MANTA - PORTOVIEJO - GUAYAQUIL	14/agosto/2025	8:00:00	14/agosto/2025	19:00:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - QUITO	15/agosto/2025	8:00:00	15/agosto/2025	16:00:00

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
 SE DEBE CONSIDERAR QUE SE REALIZA LA VISTA TÉCNICA A LA UNIDAD MÉDICA DE PORTOVIEJO, CIUDAD QUE NO ESTABA PLANIFICADA DENTRO DEL MEMORANDO NRO. IESS-CD-AS-2025-0423-M

<p style="text-align: center;">FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</p> <div style="text-align: center;">  LEMUS MONTENEGRO EDISON FABIAN CONDUCTOR </div>	<p style="text-align: center;">NOTA</p> <p>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</p>
---	---

FIRMAS DE APROBACIÓN

<p style="text-align: center;">FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p> <div style="text-align: center;">  </div>	<p style="text-align: center;">FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO</p> <div style="text-align: center;">  </div>
---	--

Memorando Nro. IESS-CD-AS-2025-0423-M

Quito, D.M., 08 de agosto de 2025

PARA: Sr. Mgs. Oscar Guillermo Ramírez Ruíz
Subdirector Nacional Administrativo

ASUNTO: Solicitud de salvoconducto para el vehículo Institucional de la Vocalía del Consejo Directivo del IESS en Representación de los Asegurados a la Provincia de Manabí y Guayas

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 PEI4547, conducido por el chofer señor Edison Fabian Lemus Montenegro el cual movilizará a la Mgs. Mercy Verónica Maldonado Galarza, Mgs. Luis Polit e Ing. Elsa Naula, Vocal, Asesor y Funcionaria de la Vocalía del Consejo Directivo en Representación de los Asegurados, a las Provincias de Manabí y Guayas, de acuerdo al siguiente itinerario.

Salida de Quito el Martes 12 de agosto de 2025; a las 07H00, con destino a Manta, provincia de Manabí, retornando desde Guayas el Viernes 15 de agosto de 2025, a las 10H00, con llegada a la ciudad de Quito a las 22H00.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Quito - Manta 12
Man - Guay 13
Guay - Quito 15

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

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

Copia:

Sr. Ing. Johnny Steven Cevallos Montenegro
Asistente Administrativo

Sr. Ing. Pablo Andres Pino Vergara
Oficinista

Sr. Ing. Cristhian Fabian Pardo Vega
Técnico en Mantenimiento

Memorando Nro. IESS-SDNA-2025-2472-M

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

PARA: Sra. Abg. María José Arrobo Barragán
Directora Nacional de Servicios Corporativos

ASUNTO: Solicitud de comisión de servicios para el señor Edison Fabian Lemus Montenegro.

De mi consideración:

Con un atento y cordial saludo, en referencia a memorando Nro. IESS-CD-AS-2025-0423-M, de 08 de agosto de 2025, suscrito por la Mgs. Mercy Verónica Maldonado Galarza, Vocal Suplente del Consejo Directivo Sector Asegurados, Encargado, mediante el cual solicita disponer a quien corresponda se proceda con la asignación de un vehículo institucional con su respectiva orden de movilización y conductor, conforme el siguiente detalle:

Fecha comisión salida: 12 de agosto de 2025 07H00
Fecha comisión llegada: 15 de agosto de 2025 22h00
Lugar de comisión: Manabí - Guayas

En tal virtud, solicito la autorización de la comisión de servicios del señor conductor Edison Fabian Lemus Montenegro, desde el martes 12 al viernes 15 de agosto de 2025, en la ruta Quito - Manabí - Guayas - Quito.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Oscar Guillermo Ramírez Ruíz
SUBDIRECTOR NACIONAL ADMINISTRATIVO

Copia:

Sr. Ing. Danny Omar Pilatasig Estrella
Planificador

Sra. Ing. Carolina Elizabeth Jaramillo Cardenas
Asistente Administrativo

Sr. Ing. Cristhian Fabian Pardo Vega
Técnico en Mantenimiento

cp/dp



OSCAR GUILLERMO
RAMÍREZ RUIZ

Verifique una fuente con el código

Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2025-08-14 08:48:25 (GMT-5)

Generado por: Carolina Elizabeth Jaramillo Cardenas

Información del Documento			
No. Documento:	IESS-SDNA-2025-2472-M	Doc. Referencia:	--
De:	Sr. Mgs. Oscar Guillermo Ramírez Ruíz, Subdirector Nacional Administrativo, Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social	Para:	Sra. Abg. María José Arrobo Barragán, Directora Nacional de Servicios Corporativos, Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social
Asunto:	Solicitud de comisión de servicios para el señor Edison Fabian Lemus Montenegro.	Descripción Anexos:	--
Fecha Documento:	2025-08-11 (GMT-5)	Fecha Registro:	2025-08-11 (GMT-5)

Ruta del documento						
Área	De	Fecha/Hora	Acción	Para	No. Días	Comentario
SUBDIRECCIÓN NACIONAL ADMINISTRATIVA	Danny Omar Pilatasig Estrella (IESS)	2025-08-13 18:22:13 (GMT-5)	Reasignar	Carolina Elizabeth Jaramillo Cardenas (IESS)	2	PARA SU CONOCIMIENTO Y FINES PERTINENTES
SUBDIRECCIÓN NACIONAL ADMINISTRATIVA	Oscar Guillermo Ramírez Ruíz (IESS)	2025-08-13 10:06:49 (GMT-5)	Reasignar	Danny Omar Pilatasig Estrella (IESS)	2	Estimado@, por favor revisar el documento en mención, conforme menciona la normativa legal vigente y cumplir con los plazos establecidos. Gracias
DIRECCIÓN NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS	María José Arrobo Barragán (IESS)	2025-08-13 09:17:03 (GMT-5)	Reasignar	Oscar Guillermo Ramírez Ruíz (IESS)	2	Estimado subdirector, autorizado, proceda conforme normativa vigente.
DIRECCIÓN NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS	César Ramiro Flores Vaca (IESS)	2025-08-13 08:41:46 (GMT-5)	Reasignar	María José Arrobo Barragán (IESS)	2	
DIRECCIÓN NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS	María José Arrobo Barragán (IESS)	2025-08-12 15:50:35 (GMT-5)	Reasignar	César Ramiro Flores Vaca (IESS)	1	Estimado por favor revisar y gestionar.
SUBDIRECCIÓN NACIONAL ADMINISTRATIVA	Oscar Guillermo Ramírez Ruíz (IESS)	2025-08-11 21:30:05 (GMT-5)	Envío Electrónico del Documento		0	
SUBDIRECCIÓN NACIONAL ADMINISTRATIVA	Oscar Guillermo Ramírez Ruíz (IESS)	2025-08-11 21:30:05 (GMT-5)	Firma Digital de Documento		0	Documento Firmado Electrónicamente
SUBDIRECCIÓN NACIONAL ADMINISTRATIVA	Oscar Guillermo Ramírez Ruíz (IESS)	2025-08-11 21:29:46 (GMT-5)	Registro	María José Arrobo Barragán (IESS)	0	



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

No. 29962

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 2025-08-12 **Hora** 07:00 **Hasta** 2025-08-15 **Hora** 22:00

Motivo Solicitud de salvoconducto para el vehículo Institucional de la Vocalía del Consejo Directivo del IESS en Representación de los Asegurados a la Provincia de Manabí y Guayas (Mgs. Mercy Verónica Maldonado Galarza, Mgs. Luis Polit e Ing. Elsa Naula, Vocal, Asesor y Funcionaria de la Vocalía del Consejo Directivo en Representación de los Asegurados)

3 ser.

No. Ocupantes 4

AUTORIZACIÓN

Fecha 2025-08-12

No. Comunicación IESS-CD-AS-2025-0423-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino MANABI - GUAYAS - QUITO

Kilometraje Inicio 251298

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 VEHÍCULO

Número de Placa PEI4547

Marca / Modelo CHEVROLET

Color NEGRA

Número Matrícula A3080758

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Mgs. Mercy Verónica Maldonado Galarza

Cargo VOCAL SUPLENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO SECTOR ASEGURADOS

Conferat.

Realizado Por PARDO VEGA CRISTHIAN FABIAN

Fecha de Emisión 2025-08-12 06:28



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: 8 [Página]

HOJA DE RUTA VIAJES

DATOS DEL CONDUCTOR				DATOS DE COMISIONADOS				DATOS DE VEHICULO			
NOMBRE Y APELLIDO:		DEPENDENCIA:		CIUDAD DE DESTINO		RUTA - RECORRIDO		MARCAY MODELO:		PLACAS:	
TABIBIAN / EYUS /		Vocalía de los Asesores						DAIPV		PE 4547	
FECHA	HORA		KILOMETRAJE		CIUDAD DE DESTINO	RUTA - RECORRIDO	UNIDAD ADMINISTRATIVA / MÉDICA VISITADA				
	INICIO	FIN	INICIO	FIN							
12 AGOST / 25	08:00	17:00	308350	308830	LA AMITA	QUITO - LA AMITA	UNIDAD ADMINISTRATIVA IESS LA AMITA				
13 AGOST / 25	08:00	17:00	308830	309039	LA AMITA	LA AMITA - PORTOVIEJO	DIRECCION PROVINCIAL IESS LA AMITA				
17 AGOST / 25	08:00	19:00	309039	309284	GUAYACIL	LA AMITA - PORTOVIEJO GUAYACIL	UNIDAD ADMINISTRATIVA IESS PORTOVIEJO				
18 AGOST / 25	08:00	16:00	309284	309764	QUITO	GUAYACIL - QUITO	QUITO - SAN JUAN				
FIRMA DE CONDUCTOR				FIRMA DE COMISIONADO							

SUMILLAS

**DETALLE DE DOCUMENTOS GENERADOS DE GASTOS DE VIÁTICOS Y
 DESPLAZAMIENTO**

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	004-010-000005287	HOSPEDAJE	70,00
2	002-002-000002250	HOSPEDAJE	34,99
3	001-003-000008065	ALIMENTACIÓN	11,20
4	001-005-000000402	ALIMENTACIÓN	10,00
5	001-001-000001507	ALIMENTACIÓN	10,00
6	002-001-000025229	ALIMENTACIÓN	15,00
7	004-002-000042483	ALIMENTACIÓN	15,25
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
TOTAL:			166,44
DESPLAZAMIENTO			
1	006-157-004938658	PEAJE	1,00
2	004-152-004125838	PEAJE	1,00
3	002-157-006150263	PEAJE	1,00
4			
5			
6			
TOTAL:			\$3,00

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1308444916001

FACTURA

No. 004-010-000005287

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1408202501130844491600120040100000052871234567815

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 14/08/2025 18:11:02

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1408202501130844491600120040100000052871234567815

DE LA CRUZ MENDOZA JORGE LUIS

HOSTAL JORDAN II

Dirección Matriz: MANABI / MANTA / LOS ESTEROS / 307 S/N Y AV. 112

Dirección Sucursal: MANABI / MANTA / LOS ESTEROS / AV. 105 S/N Y CALLE 108

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos:		LEMUS MONTENEGRO EDISON FABIAN	
Identificación	1710539899	Placa / Matrícula:	Guía
Fecha	14/08/2025		
Dirección:	QUITO		

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
7		2.00	HABITACION 5		30.434784	0.00	0.00	0.00	60.87

Información Adicional	
correo:	fabianl68@hotmail.com
observacion:	SERVICIO DE HOSPEDAJE DEL 12 AL 14 DE AGOSTO DEL 2025

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	70.00

SUBTOTAL 15%	60.87
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	60.87
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	9.13
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	70.00

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0914768759001

FACTURA

No. 002-002-000002250

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1508202501091476875900120020020000022506834091216

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 15/08/2025 09:41:02

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1508202501091476875900120020020000022506834091216

Jimenez Garcia Claudio Leoner

HOSTAL MURCIA

Dirección Matriz: Escobedo 719 entre Padre Solano y Luis Urdaneta

Dirección Sucursal: Escobedo 719 entre Padre Solano y Luis Urdaneta

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: FABIAN LEMUS

Identificación: 1710539899

Fecha: 15/08/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
Piso 1		1.00	Ingreso : 14 / 08 Salida : 15 / 08 / 2025		30.43	0.00	0.00	0.00	30.43

SUBTOTAL 15%	30.43
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
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.: 1311360190001

FACTURA

No. 001-003-000008065

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1208202501131136019000120010030000080651234567810

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 12/08/2025 21:54:18

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1208202501131136019000120010030000080651234567810

GUTIERREZ SANTANA FREDDY GUSTAVO

CHIFA LAI. Calif Artesanal No. 080662

Dirección: AV FLAVIO REYES S/N CALLE 21
Matriz:

Dirección: QUITO
Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: LEMUS MONTENEGRO EDISON FABIAN

Identificación: 1710539899

Fecha: 12/08/2025 Placa / Matricula: Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
00003		1.00	TA ESPECIAL		11.20	0.00	0.00	0.00	11.20

Información Adicional

Email: fabiani68@hotmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	11.20

SUBTOTAL 0%	11.20
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	11.20
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	11.20

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1711037521001

FACTURA

No. 001-005-000000402

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

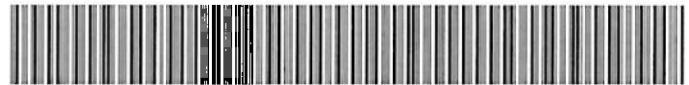
1208202501171103752100120010050000004024298896010

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 12/08/2025 15:28:47

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1208202501171103752100120010050000004024298896010

TORRES SOTO LUIS MARIO

ASADERO LAS CARNES DEL PUMA

Dirección Ciudadela: RECINTO NUEVO ISRAEL Barrio: LOS
Matriz: ALMENDROS Calle: VIA A CHONE Numero: S/N
Interseccion: MARGEN DERECHO

Dirección Ciudadela: RECINTO NUEVO ISRAEL Barrio: LOS
Sucursal: ALMENDROS Calle: VIA A CHONE Numero: S/N
Interseccion: MARGEN DERECHO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LEMUS MONTENEGRO EDISON FABIAN

Identificación 1710539899

Fecha 12/08/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
1		1.00	ALMUERZO		10.00	0.00	0.00	0.00	10.00

Información Adicional

Telefono: 022961894

Email: fabianl68@hotmail.com

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

SUBTOTAL 0%	10.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	10.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	10.00
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1803598778001

FACTURA

No. 001-001-000001507

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1508202501180359877800120010010000015074805709816

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 15/08/2025 15:13:49

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1508202501180359877800120010010000015074805709816

BUSTOS CABEZAS PAULINA ISABEL

COMEDOR VILMITA

Dirección Barrio: SECTOR PARQUE INDUSTRIAL Calle:
Matriz: PANAMERICANA NORTE Numero: S/N

Dirección Barrio: SECTOR PARQUE INDUSTRIAL Calle:
Sucursal: PANAMERICANA NORTE Numero: S/N

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: LEMUS MONTENEGRO EDISON FABIAN

Identificación 1710539899

Fecha 15/08/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: Quito

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
007		1.00	BORREGO ASADO CON SALSA BECHANEL		10.00	0.00	0.00	0.00	10.00

Información Adicional

Telefono: 022961694

Email: fabian68@hotmail.com

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

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

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0911566487001

FACTURA

No. 002-001-000025229

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1508202501091156648700120020010000252297119805814

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 15/08/2025 08:50:59

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1508202501091156648700120020010000252297119805814

TENEZHAÑAY SIMBAÑA ALGEL POLIVIO

TENEZHAÑAY SIMBAÑA ALGEL POLIVIO

Dirección Matriz: PADRE SOLANO 309 Y ESCOBEDO - BOYACA

Dirección Sucursal: PADRE SOLANO 309 Y ESCOBEDO - BOYACA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: Fabian Lemus Montenegro

Identificación: 1710539899

Fecha: 15/08/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
A1	A1	1.00	Alimentación	Cazuela Mixta	12.00	0.00	0.00	0.00	12.00
A1	A1	1.00	Alimentación	Jugo Natural	3.00	0.00	0.00	0.00	3.00

Información Adicional

Descripción: Alimentacion

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	15.00

SUBTOTAL 0%	15.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	15.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	15.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO 0.00

AHORRO POR SUBSIDIO: 0.00
(Incluye IVA cuando corresponda)

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1310490170001

FACTURA

No. 004-002-000042483

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1408202501131049017000120040020000424836901950819

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 14/08/2025 14:36:15

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1408202501131049017000120040020000424836901950819

NAREA FALCONES JOHN ANDRES

FISH CEVICHERIA

Dirección Matriz: AV. MALECON S/N - STA. MARIANITA

Dirección Sucursal: AV. MALECON S/N - STA. MARIANITA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: FABIAN LEMUS

Identificación 1710539899

Fecha 14/08/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
12		1.00	APANADO MIXTO		8.90	0.00	0.00	0.00	8.90
164		1.00	LIMONADA DE LA CASA		4.03	0.00	0.00	0.00	4.03

Información Adicional

Dirección: SIN DIRECCION REGISTRADA

Telefono: 0999999999

Email: SIN@CORREO.COM

Forma de pago	Valor
19 - TARJETA DE CREDITO	15.25

SUBTOTAL 15%	12.92
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.92
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	1.94
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.39
VALOR TOTAL	15.25

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0991503331001

FACTURA

No. 006-157-004938658

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

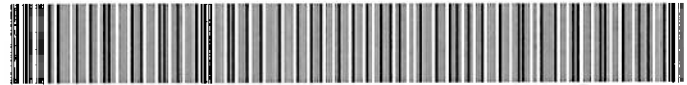
1508202501099150333100120061570049386581236987413

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 15/08/2025 15:09:05

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1508202501099150333100120061570049386581236987413

CONCESIONARIA NORTE CONORTE S.A.

CONORTE S.A. - E/P Yaguachi

Dirección Matriz: AV. Constitución 100 Av Juan Tanca Marengo Edif. Executive Center Of. 407

Dirección Sucursal: Guayaquil - Jujan Km 11.15 Av Principal S/N

Contribuyente Especial 393

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: LEMUS FABIAN

Identificación 1710539899

Fecha 15/08/2025 Placa / Matrícula: Guía

Dirección: VIA EL EMPALME-BALZAR KM 140 AV. PRINCIPAL S/N

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

Información Adicional

GRAN CONTRIBUYENTE: NAC-AGCOGEC22-00000786-M

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	1.00

SUBTOTAL 0%	1.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	1.00
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0991503331001

FACTURA

No. 004-152-004125838

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1408202501099150333100120041520041258381236987412

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 14/08/2025 19:16:01

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1408202501099150333100120041520041258381236987412

CONCESIONARIA NORTE CONORTE S.A.

CONORTE S.A. - E/P Cadena

Dirección Matriz: AV. Constitución 100 Av Juan Tanca Marengo Edif. Executive Center Of. 407

Dirección Sucursal: Nobol - La Cadena Km 73

Contribuyente Especial 393

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: LEMUS FABIAN

Identificación 1710539899

Fecha 14/08/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: VIA EL EMPALME-BALZAR KM 140 AV. PRINCIPAL S/N

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

Información Adicional

GRAN CONTRIBUYENTE: NAC-AGCOGEC22-00000786-M

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	1.00

SUBTOTAL 0%	1.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	1.00
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0991503331001

FACTURA

No. 002-157-006150263

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1408202501099150333100120021570061502631236987419

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 15/08/2025 01:34:53

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1408202501099150333100120021570061502631236987419

CONCESIONARIA NORTE CONORTE S.A.

CONORTE S.A. - E/P Chivería

Dirección Matriz: AV. Constitución 100 Av Juan Tanca Marengo Edif. Executive Center Of. 407

Dirección Sucursal: Guayaquil - Nobol Km 32.5 Av. Principal S/N

Contribuyente Especial 393

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: LEMUS FABIAN

Identificación 1710539899

Fecha 14/08/2025 Placa / Matrícula: Guía

Dirección: VIA EL EMPALME-BALZAR KM 140 AV. PRINCIPAL S/N

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

Información Adicional

GRAN CONTRIBUYENTE: NAC-AGCOGEC22-00000786-M

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	1.00

SUBTOTAL 0%	1.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	1.00
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00