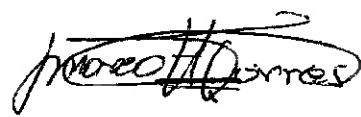

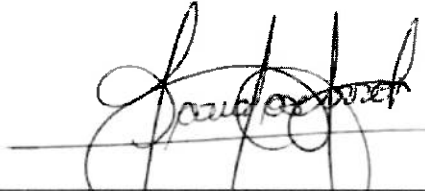
		INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS				
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			EN EL INTERIOR	X	EN EL EXTERIOR	
Nro DE SERVICIO INSTITUCIONAL: SDNA-2025-08-0363			FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 27/agosto/2025			
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: TORRES ALMEIDA MARCO HUMBERTO		CÉDULA 1707255574	PUESTO: CONDUCTOR			
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS QUEVEDO - BABAHOYO - LOS RÍOS - 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-mm-aaaa) 3/septiembre/2025		HORA SALIDA (hh:mm) 8:00	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) 5/septiembre/2025	HORA LLEGADA (hh:mm) 17:00		
INTEGRANTES QUE CONFORMAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:						
ENRIQUE CHIGUANO, HENRY JIMÉNEZ, DAVID LUGUAÑA			QUITO - BABAHOYO			
3/septiembre/2025			BABAHOYO - QUEVEDO			
4/septiembre/2025			QUEVEDO - QUITO			
5/septiembre/2025						
PRODUCTOS PROGRAMADOS:						
MOVILIZACIÓN DE SERVIDORES QUE REALIZARÁN EL PROYECTO DE INTERVENCIÓN DE DEL EDIFICIO DE LA DIRECCIÓN PROVINCIAL LOS RÍOS						
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 - BABAHOYO	3/9/2025	8:00	3/9/2025	13:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	BABAHOYO - QUEVEDO	4/9/2025	8:00	4/9/2025	10:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUEVEDO - QUITO	5/9/2025	13:00	5/9/2025	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			
						
NOMBRE: TORRES ALMEIDA MARCO HUMBERTO CONDUCTOR			NOMBRE: MGS. OSCAR GUILLERMO RAMÍREZ RUIZ SUBDIRECTOR NACIONAL ADMINISTRATIVO			
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 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-2025-08-0363	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 08/09/2025
--	--

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR TORRES ALMEIDA MARCO HUMBERTO	CÉDULA. 1707255574	PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR
--	-----------------------	--------------------------------

CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS QUEVEDO - BABAHOYO - LOS RÍOS - ECUADOR	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA
--	---

SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
 ENRIQUE CHIGUANO, HENRY JIMÉNEZ, DAVID LUGUAÑA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:

3/septiembre/2025	8:00	16:00	QUITO - QUEVEDO
3/septiembre/2025	16:00	18:30	QUEVEDO - BABAHOYO
4/septiembre/2025	7:30	17:00	BABAHOYO (RECORRIDO INTERNO)
5/septiembre/2025	7:30	16:30	BABAHOYO - QUITO

MOVILIZACIÓN DE SERVIDORES QUE REALIZARÁN EL PROYECTO DE INTERVENCIÓN DE DEL EDIFICIO DE LA DIRECCIÓN PROVINCIAL LOS RÍOS


ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	03/09/2025	05/09/2025	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	16:30	
HORA Inicio de Labores el día de retorno		N/A	

TRANSPORTE


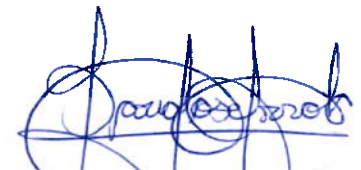
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ITINERARIO O RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - QUEVEDO	3/septiembre/2025	8:00:00	3/septiembre/2025	16:00:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUEVEDO - BABAHOYO	3/septiembre/2025	16:00:00	3/septiembre/2025	18:30:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	BABAHOYO - QUITO	5/septiembre/2025	7:30:00	5/septiembre/2025	16:30:00

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

<p style="text-align: center;">FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</p> <div style="text-align: center;">  TORRES ALMEIDA MARCO HUMBERTO 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-SDNIE-2025-1768-M

Quito, D.M., 21 de agosto de 2025

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

ASUNTO: Solicitud de Vehículo - Comisión de servicios Quevedo y Babahoyo

De mi consideración:

Mediante Memorando Nro. IESS-SDNIE-2025-1639-M, de fecha 6 de agosto de 2025, se solicita lo siguiente:

"(...) Con el objetivo de dar cumplimiento a lo solicitado, se ha conformado un primer equipo técnico especializado que realizará una visita al edificio de la Dirección Provincial los días 13, 14 y 15 de agosto de 2025. Durante esta visita, el equipo llevará a cabo todas las actividades necesarias para la elaboración y entrega de los diseños, estudios técnicos y documentación habilitante para que se planifique el proyecto de intervención del edificio de la Dirección Provincial Los Ríos.(...)"

Con memorando Nro. IESS-SDNIE-2025-1740-M, de fecha 19 de agosto de 2025, se autoriza la comisión de servicios a los funcionarios:

- Ing. Enrique Chiguano (Especialista en Estructuras)
- Ing. Henry Jiménez (Especialista en Sistemas Mecánicos)
- Ing. David Luguaña (Especialista en Sistemas Eléctricos)

Fecha de salida: 03 de septiembre de 2025 a las 8H00

Fecha de retorno: 05 de septiembre de 2025 a las 17H00

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Edison Gregorio Antonio Moran Acuña
SUBDIRECTOR NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO

Anexos:

- iess-sdnie-2025-1740-m.pdf



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

No. 30154

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 2025-09-03 Hora 08:00 Hasta 2025-09-05 Hora 17:00

Motivo Solicitud de Vehículo - Comisión de servicios Quevedo y Babahoyo

No. Ocupantes 4

AUTORIZACIÓN

Fecha 2025-08-27

No. Comunicación IESS-SDNIE-2025-1768-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino QUEVEDO - BABAHOYO - QUITO

Kilometraje Inicio 274150

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 PEQ0082

Marca / Modelo

GRAND VITARA 5P T/M V6 FULL

Color

PLATEADO

Número Matrícula

6022854

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Mgs. Edison Gregorio Antonio Moran Acuña

Cargo SUBDIRECTOR NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO

Realizado Por PARDO VEGA CRISTHIAN FABIAN

Fecha de Emisión 2025-08-27 11:54



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 VEHICULO	
NOMBRE Y APELLIDO:		NOMBRE Y APELLIDO:		CIUDAD DE DESTINO		RUTA - RECORRIDO		MARCA Y MODELO:	UNIDAD ADMINISTRATIVA/MÉDICA VISITADA
Nro. CEDULA:		DEPENDENCIA:		CIUDAD DE DESTINO		RUTA - RECORRIDO		PLACAS:	
FECHA	HORA		KILOMETRAJE		CIUDAD DE DESTINO	RUTA - RECORRIDO	UNIDAD ADMINISTRATIVA/MÉDICA VISITADA	PLACAS:	
	INICIO	FIN	INICIO	FIN					
03-09-25	08:00	16:00	274230	274475	Quito	Quito - Quedo	DIRECCION PROVINCIAL LOS RIOS QUEVEDO	PER-082	
03-09-25	16:00	18:30	274475	274593	BABAHoyo	Quedo BABAHoyo	DIRECCION PROV. BABAHoyo		
04-09-25	07:30	17:00	274593	274614	BABAHoyo	BABAHoyo (RECORRIDO)	DIRECCION PROVINCIAL LOS RIOS BABAHoyo		
05-09-25	07:30	16:30	274614	274981	Quito	BABAHoyo - Quito	PATIO SBN DON -		
FIRMA DE CONDUCTOR				FIRMA DE COMISIONADO					
<i>Manuel Torres</i>				<i>Revisión técnica Quedo y de Babahoyo</i>					

SUMILLAS

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

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	003-002-000001866	HOSPEDAJE	80,00
2	001-100-000027759	ALIMENTACIÓN	10,00
3	001-901-000005527	ALIMENTACIÓN	8,00
4	002-002-000113476	ALIMENTACIÓN	5,00
5	002-002-000113642	ALIMENTACIÓN	3,00
6	001-001-000021860	ALIMENTACIÓN	10,00
7	001-001-000001404	ALIMENTACIÓN	10,00
8	002-001-000037690	ALIMENTACIÓN	7,00
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
24			
TOTAL:			133,00
DESPLAZAMIENTO			
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
TOTAL:			\$0,00

HOTEL GRAN RIVER

Factura No. 003-002-000001866

septiembre 05. 2025

ARIAS LLERENA KARINA LILIANA
RUC 1204244972001

Dir. Matriz. ALFREDO BAQUERIZO MORENO, AV. 16 DE
FEBRERO S/N Y JAIME ROLDOS AGUILERA.

Dir. Sucursal. BABAHoyo, CALLE PEDRO CARBO S/N Y 10
DE AGOSTO.

Teléfono: 0986028852

E-mail: hotel_gran_river@hotmail.es

NO OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD
CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Autorización:

0509202501120424497200120030020000018665453531815

Fecha: 05/09/2025 07:28:38

Ambiente: PRODUCCIÓN

Clave de acceso



0509202501120424497200120030020000018665453531815

Nombre: MARCO TORRES
Identificación: 1707255574
Dirección: QUITO
Teléfono: 0983885469
E-mail: marcohtorres@hotmail.com

Código	Descripción	Cantidad	Precio U.	Descuento	Precio. T
15	H. ESTANDAR	\$ 2,00	34.78	0.00	69.57
			Subtotal 0%		0.00
			Subtotal 15%		69.57
			Subtotal sin impuestos		69.57
			Descuento		0.00
			I.V.A. 15%		10.43
			VALOR TOTAL		80,00

Información adicional

2 Noche de hospedaje del 3 al 5 septiembre 2025.

Forma de pago	Valor
SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	80.00

"LORTI - Art. 50.- OBLIGACIONES DE LOS AGENTES DE RETENCIÓN.-.... Los agentes de retención están obligados a entregar el respectivo comprobante de retención, dentro del término no mayor de cinco días de recibido el comprobante de venta..." El incumplimiento de las obligaciones de efectuar la retención, presentar la declaración de retenciones y entregar los comprobantes en favor del retenido, será sancionado de conformidad con lo previsto en esta Ley y en el Código Tributario. Favor enviar los comprobantes de retención al correo hotel_gran_river@hotmail.es

HOTEL GRAN RIVER de conformidad con las disposiciones de la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales usará sus datos personales para facturación y comunicaciones de servicios, los cuales se mantendrán para cumplir con las obligaciones legales. Ejerce tus derechos de acceso, rectificación, eliminación y oposición a través de atención al cliente.

NO TIENE LOGO

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

R.U.C.: 1717451379001

FACTURA

No. 001-100-000027759

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

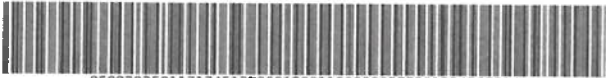
0509202501171745137900120011000000277591234567814

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 05/09/2025 13:57:48

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0509202501171745137900120011000000277591234567814

Razón Social / Nombres y Apellidos: TORRES ALMEIDA MARCO HUMBERTO

Identificación: 1707255574

Fecha: 05/09/2025 Placa / Matrícula: Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
0000000054		1.00	APANADO MIXTO MAS JUGO NATURAL		8,6957	0.00	0.00	0.00	8.70

Información Adicional

Regimen: Regimen General

Email: marcohtorres@hotmail.com

Vendedor: VENDEDOR SANTO DOMINGO

Elaborado Por: ADMINISTRADOR

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

SUBTOTAL 15%	8.70
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
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.: 0503304354001

FACTURA

No. 001-901-000005527

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

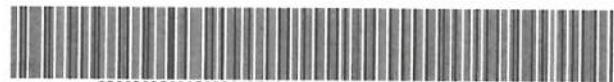
0309202501050330435400120019010000055271234567810

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 03/09/2025 13:32:40

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0309202501050330435400120019010000055271234567810

VELOZ DOMINGUEZ MIGUEL ANGEL

PARRILLADAS MIGUELITO

Dirección NUEVA ESPERANZA
Matriz:

Dirección NUEVA ESPERANZA
Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: TORRES ALMEIDA MARCO HUMBERTO

Identificación 1707255574

Fecha 03/09/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: Quito

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
82	5	1.00	PARRILLADAS+ARROZ CON MENESTRA O MORO		6.956522	0.00	0.00	0.00	6.96

Información Adicional

vendedor: Vendedor
correo: marcohtorres@hotmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	8.00

SUBTOTAL 15%	6.96
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6.96
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	1.04
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	8.00

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1204864183001

FACTURA

No. 002-002-000113476

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

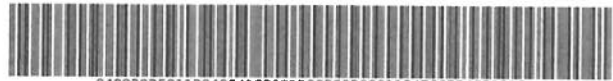
0409202501120486418300120020020001134766554831318

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 04/09/2025 08:30:34

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0409202501120486418300120020020001134766554831318

GUANANGA VARGAS GINGER LEONOR

GINGER CAFE

Dirección Matriz: BABAHOYO, AV. 6 DE OCTUBRE Y CALLE L FRENTE A LA BAHIA.

Dirección Sucursal: BABAHOYO, AV. 6 DE OCTUBRE Y CALLE L FRENTE A LA BAHIA.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARCOS TORRES

Identificación 1707255574

Fecha 04/09/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
22		1.00	TAZA DE CAFÉ		0.8685	0.00	0.00	0.00	0.87
289		1.00	BOLON CON BISTEC Y HUEVO		3.48	0.00	0.00	0.00	3.48

Información Adicional

Sistema: AppConto ERP v6.0.6.1

Dirección: QUITO

E-mail: marcohtorres@hotmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	5.00

SUBTOTAL 15%	4.35
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4.35
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.65
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	5.00
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1204864183001

FACTURA

No. 002-002-000113642

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

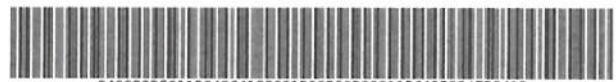
0409202501120486418300120020020001136425854738412

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 04/09/2025 21:00:11

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0409202501120486418300120020020001136425854738412

GUANANGA VARGAS GINGER LEONOR

GINGER CAFE

Dirección Matriz: BABAHOYO, AV. 6 DE OCTUBRE Y CALLE L FRENTE A LA BAHIA.

Dirección Sucursal: BABAHOYO, AV. 6 DE OCTUBRE Y CALLE L FRENTE A LA BAHIA.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARCO TORRES

Identificación: 1707255574

Fecha: 04/09/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
560		1.00	ALIMENTACION		2.61	0.00	0.00	0.00	2.61

Información Adicional

Sistema: AppConto ERP v6.0.6.1
Dirección: QUITO
E-mail: marcohtorres@hotmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	3.00

SUBTOTAL 15%	2.61
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2.61
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.39
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	3.00
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

"CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE"

MISTER ROWER

GALLO SANTIANA ROWER HOMERO

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

📞 Celular: 0960 919 117 Tandapi - Mejía - Ecuador

✉ E-mail.: rower.homero@gmail.com

R.U.C. 1710712793001 **DIA 03 MES 09 AÑO 2025**

NOTA DE VENTA Nº 001-001-00 **0021860**

AUTORIZACIÓN S R I # 1132977425 FECHA DE AUTORIZACIÓN 25 / JULIO / 2025

Cliente: MARCO TORRES

R.U.C. 1707255574 Telf.: 0983885469

Dir.: QUITO

CANT.	DESCRIPCIÓN	V./ UNIT.	V./ TOTAL
1	TUPLIA FRUTA		90
1	CAFE		100

FORMA DE PAGO: EFECTIVO

CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO

OTROS SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO

FECHA DE CADUCIDAD 25 / JULIO / 2026 ORIGINAL CLIENTE COPIA EMISOR

Firma Autorizada: [Firma] Recibo Conforme: [Firma]

IMPREGONTA AMALIA DEL CARMEN SANTAFE MORETA - R.U.C. 1716623705001
AUT. 11105 IMP. FONDO. 096 956 0651 7 LIR 100X2 0021201 0021000

REY POLLO

SALAZAR SORIA NOEMI IVETH

R.U.C.: 1203121007001

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

Dir.: Clemente Baquerizo 221 y Juan X Marcos y Vargas Machuca
Telf.: 0968380140 Babahoyo - Los Ríos - Ecuador

"Contribuyente Negocio Popular - Régimen RIMPE".

No. Aut. SRI: 1132411130

Fecha Autorización 04/SEPTIEMBRE/2024

000001404

Sr.(es) MARCO TORRES

RUC/CI: 1707255574 Fecha: 04-09-2025

Dirección: QUITO

CANT.	DESCRIPCIÓN	V.Unit.	V. Venta
1	ASADO -		9
1	COLA -		1
			7

FECHA DE CADUCIDAD 04/SEPTIEMBRE/2025 VALOR TOTAL \$ 10

ORDÓNEZ MURILLO MARCOS DAVID IMPRENTA SAN MARCOS

Aut. 18678 R.U.C.: 1207469147004

4 B 102 08001201-000001600 - Babahoyo

Recibí Conforme: [Firma] Entregué Conforme: [Firma]

FORMA DE PAGO: EFECTIVO

DINERO ELECTRÓNICO

TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO

OTROS

ORIGINAL: Adquiriente COPIA: Emisor



CABAÑA TURISTICA "LA VILLA VERDE"

YONG RIZZO MONICA SORAYA

R.U.C.: 1203395809001 - Aut. S.R.I.: 1132930959

Dirección: Vía a Babahoyo Km. 24 - Recinto Tarira, Principal S/N

Cel.: 0985097276 ♦ Ventanas - Los Ríos - Ecuador

Nota de Venta No. 002-001-00 0037690

Sr. (es) MARCO TORRES

RUC/CI: 1707255574 Teléfono: 0983885469

Dirección: QUITO

G. Remisión: Fecha 05 septiembre del 2025.

Cant.	DESCRIPCIÓN	P. Unit.	V. TOTAL
	Consumo Alimentación		7,00
	Desayuno completo		

VALOR TOTAL \$ 7,00

Forma de Pago: Efectivo Dinero Electrónico Tarjeta de Crédito/ Débito Otros

ORIGINAL: Adquiriente - COPIA1: Emisor CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR "RÉGIMEN RIMPE"

Firma Autorizada: [Firma] Recibo Conforme: [Firma]