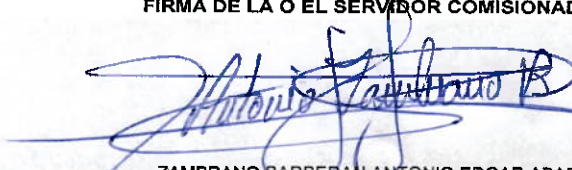
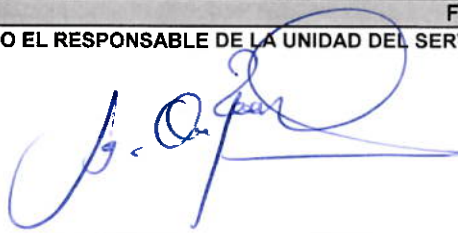
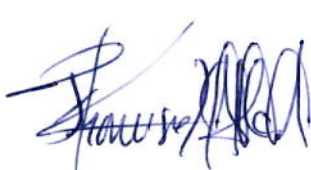
		<b>INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS</b>				
<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>						
<b>LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>			<b>EN EL INTERIOR</b>	<b>X</b> ✓	<b>EN EL EXTERIOR</b>	
Nro. INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: SDNA-2025-06-0270 ✓			FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 26/8/2025 ✓			
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: ZAMBRANO BARBERAN ANTONIO EDGAR ABAD		CÉDULA: 0800638876 ✓	PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR			
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: AMBATO - TUNGURAHUA / LATACUNGA - COTOPAXI / ECUADOR ✓			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA			
SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: MICHELLE YÁNEZ, JOSÉ ANGAMARCA						
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>						
<b>ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:</b>						
17/junio/2025	7:30	10:30	QUITO - AMBATO			
18/junio/2025	7:30	17:00	AMBATO (RECORRIDO INTERNO)			
19/junio/2025	7:30	17:00	AMBATO - LATACUNGA			
20/junio/2025	14:00	16:00	LATACUNGA - QUITO			
MOVILIZACIÓN SERVIDORES QUE CUMPLIRÁN CON COMISIÓN DE SERVICIOS PARA VISITAS A TERRITORIO CON RELACIÓN A LOS PROCESOS DE CONTROL TÉCNICO AL NIVEL DESCONCENTRADO.						
<b>ITINERARIO</b>		<b>SALIDA</b>	<b>LLEGADA</b>	<b>NOTA</b>		
FECHA dd-mmm-aaaa		17/6/2025 ✓	20/6/2025	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 ✓	16:00			
HORA Inicio de Labores el día de retorno			N/A			
<b>TRANSPORTE</b>						
<b>TIPO DE TRANSPORTE</b> (Aéreo, terrestre, marítimo otros)	<b>NOMBRE DEL TRANSPORTE</b>	<b>ITINERARIO O RUTA</b>	<b>SALIDA</b>		<b>LLEGADA</b>	
			<b>FECHA</b> dd-mmm-aaaa	<b>HORA</b> hh:mm	<b>FECHA</b> dd-mmm-aaaa	<b>HORA</b> hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - AMBATO	17/junio/2025 ✓	7:30:00 ✓	17/junio/2025	10:30:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	AMBATO - LATACUNGA	19/junio/2025	7:30:00	19/junio/2025	17:00:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	LATACUNGA - QUITO	20/junio/2025	14:00:00	20/junio/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.						
<b>OBSERVACIONES</b>						
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>			<b>NOTA</b>			
 ZAMBRANO BARBERAN ANTONIO EDGAR ABAD CONDUCTOR			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.			
<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>						
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>			<b>FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO</b>			
						
NOMBRE: MGS. OSCAR GUILLERMO RAMÍREZ RUIZ SUBDIRECTOR NACIONAL ADMINISTRATIVO			NOMBRE: MGS. FRANCISCO XAVIER ABAD GUERRA DIRECTOR GENERAL DEL IESS			

EMP 001202

CÓD: GSC-GFN-P01-S01-F02



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-2025-06-0270

FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

26/agosto/2025

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

ZAMBRANO BARBERAN ANTONIO EDGAR ABAD

CÉDULA:

0800638876

PUESTO:

CONDUCTOR

CIUDAD-PROVINCIA-PAIS

AMBATO - TUNGURAHUA / LATACUNGA - COTOPAXI / ECUADOR

NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR

SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA

EN CASO DE SUBROGACIÓN O ENCARGO:

SUBROGACIÓN O ENCARGO  
(NIVEL JERÁRQUICO)

DEPENDENCIA BASE

DEPENDENCIA ACTUAL

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

17/junio/2025

HORA SALIDA (hh:mm)

7:00

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

20/junio/2025

HORA LLEGADA (hh:mm)

16:30

INTEGRANTES QUE CONFORMAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

MICHELLE YÁNEZ, JOSÉ ANGAMARCA

17/junio/2025

QUITO-AMBATO

19/junio/2025

AMBATO - LATACUNGA

20/junio/2025

LATACUNGA - QUITO

PRODUCTOS PROGRAMADOS:

MOVILIZACIÓN SERVIDORES QUE CUMPLIRÁN CON COMISIÓN DE SERVICIOS PARA VISITAS A TERRITORIO CON RELACIÓN A LOS PROCESOS DE CONTROL TÉCNICO AL NIVEL DESCONCENTRADO.

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-AMBATO	17/6/2025	7:00	17/6/2025	10:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	AMBATO - LATACUNGA	19/6/2025	7:00	19/6/2025	8:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	LATACUNGA - QUITO	20/6/2025	15:00	20/6/2025	16:30

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA:

BANCO DE GUAYAQUIL

TIPO DE CUENTA:

AHORROS

NO DE CUENTA:

9346966 OK

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

NOMBRE:

MGS. OSCAR GUILLERMO RAMÍREZ RUIZ

CONDUCTOR

SUBDIRECTOR NACIONAL ADMINISTRATIVO

FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO

NOTAS:

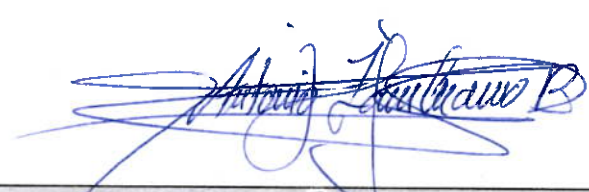
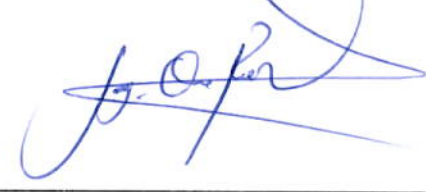
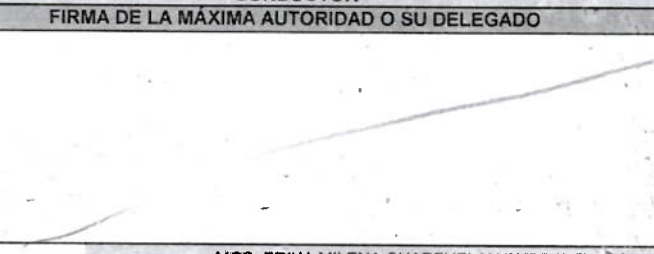
- Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales.
- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes.
- El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional.
- Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

NOMBRE:

MGS. FRANCISCO XAVIER ABAD GUERRA

DIRECTOR GENERAL DEL IESS


**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-2025-06-0270		FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 16/junio/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 AMBATO - TUNGURAHUA / LATACUNGA - COTOPAXI / 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-mmm-aaaa) 17/junio/2025		HORA SALIDA (hh:mm) 7:00		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) 20/junio/2025		
				HORA LLEGADA (hh:mm) 16:30		
INTEGRANTES QUE CONFORMAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:						
MICHELLE YÁNEZ, JOSÉ ANGAMARCA						
17/junio/2025 QUITO-AMBATO						
19/junio/2025 AMBATO - LATACUNGA						
20/junio/2025 LATACUNGA - QUITO						
PRODUCTOS PROGRAMADOS:						
MOVILIZACIÓN SERVIDORES QUE CUMPLIRÁN CON COMISIÓN DE SERVICIOS PARA VISITAS A TERRITORIO CON RELACIÓN A LOS PROCESOS DE CONTROL TÉCNICO AL NIVEL DESCONCENTRADO.						
<b>TRANSPORTE</b>						
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-AMBATO	17/6/2025	7:00	17/6/2025	10:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	AMBATO - LATACUNGA	19/6/2025	7:00	19/6/2025	8:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	LATACUNGA - QUITO	20/6/2025	15:00	20/6/2025	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: MGS. OSCAR GUILLERMO RAMÍREZ RUIZ SUBDIRECTOR NACIONAL ADMINISTRATIVO			
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. ERIKA MILENA CHARFUELAN BURBANO DIRECTORA GENERAL DEL IESS						

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

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	001-100-000001392	HOSPEDAJE	35,00
2	006-002-000000266	HOSPEDAJE	70,00
3	001-003-000000211	ALIMENTACIÓN	7,00
4	002-002-000009086	ALIMENTACIÓN	7,75
5	001-001-000001289	ALIMENTACIÓN	10,00
6	001-001-000001288	ALIMENTACIÓN	10,00
7	008-090-000343248	ALIMENTACIÓN	6,75
8	001-001-000001279	ALIMENTACIÓN	10,00
9	001-001-000000977	ALIMENTACIÓN	10,00
10	001-001-000000772	ALIMENTACIÓN	5,00
11			
12			
13			
14			
15			
16			
24			
TOTAL:			<b>171,50</b>
DESPLAZAMIENTO			
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
TOTAL:			<b>\$0,00</b>



# HOTEL COTOPAXI

## HOTEL COTOPAXI

Ivon Marcela Simon Janineh

Dirección matríz PADRE SALCEDO 5-61 Y SANCHEZ DE ORELLANA

Dirección sucursal PADRE SALCEDO 5-61 SANCHEZ DE ORELLANA

Teléfono 0998352395-032801310

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

RUC: 0501986947001

## FACTURA

No 001-100-000001392 ✓

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2006202501050198694700120011000000013929377080512

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 20/06/2025 07 20 AM

AMBIENTE PRODUCCIÓN

EMISIÓN NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2006202501050198694700120011000000013929377080512

Razón social / Nombres y apellidos Antonio Zambrano  
 Identificación 0800638876  
 Fecha emisión 20/06/2025  
 Dirección Quito  
 Teléfono 0998711282

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio unitario	Descuento	Precio total
2	2	1 00	Hospedaje	30.434783	0 00	30 43
SUBTOTAL IVA 15%						30 43
SUBTOTAL IVA 0%						0 00
SUBTOTAL No objeto de impuesto						0 00
SUBTOTAL Exento de IVA						0 00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						30,43
TOTAL DE DESCUENTO						0 00
IVA 15%						4,57
ICE						0 00
IRBPNR						0 00
PROPINA						0 00
VALOR TOTAL						35 00

Forma de pago	Valor
1001 - Sin utilización del sistema financiero (Efectivo)	35.00

### Información adicional

Correo de cliente: anto zamba@hotmail.com

Enviar los comprobantes de retenciones electrónicas al correo: hotelcotopaxi@yahoo.es

FACTURA No. 006-002-000000266

Nº AUTORIZACIÓN

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 18/06/2025 18:33:31

1806202501180439319500120060020000002668696435316

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: Normal



ZURITA QUIROLA MARIA

HOSTAL DIVINO NIÑO REY

R.U.C: 1804393195001

MATRIZ: AV. 12 DE NOVIEMBRE S/N Y

CLIENTE: Antonio Zambrano

RUC / CI: 0800638876

FECHA EMISIÓN: 18/06/2025

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

CÓDIGO PRINCIPAL	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IVA	DESCUENTO	TOTAL
------------------	----------	-------------	-----------------	-----	-----------	-------

HOSPIR001	2.00	Hospedaje P_inn	30.434783	9.13	0.00	60.87
-----------	------	-----------------	-----------	------	------	-------

Observación: hospedaje 17 y 18 de junio del 2025

FORMAS DE PAGO

	VALOR	PLAZO	TIEMPO
CONTADO SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	70.00		

INFORMACIÓN ADICIONAL:

Sucursal :  
Teléfono : 0998711282  
E-MAIL : anto.zambrano@hotmail.com  
Dirección : quito

SUBTOTAL GRAVADO	60.87
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	60.87
DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA	9.13
VALOR TOTAL USD	70.00

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0502872146001

FACTURA

No. 001-003-000000211

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1906202501050287214600120010030000002111234567814

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 20/06/2025 10:03:13

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1906202501050287214600120010030000002111234567814

DEFAZ TAPE XIMENA PAOLA

D' ALEJO PIZZERÍA

Dirección Matriz: Calle: PADRE SALCEDO Número: S/N Intersección: SANCHEZ DE ORELLANA

Dirección Sucursal: Calle: PADRE SALCEDO Número: S/N Intersección: SANCHEZ DE ORELLANA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANTONIO EDGAR ABAD ZAMBRANO BARBERAN

Identificación 0800638876

Fecha 19/06/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: Quito

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
002		1.00	Pizza pequeña		5.22	0.00	0.00	0.00	5.22
0013		1.00	Café		0.87	0.00	0.00	0.00	0.87

Información Adicional

Telefono: 0998711282  
Email: anto.zamba@hotmail.com  
correoEmisor: ximpeoila2015@gmail.com  
telefonoEmisor: 0987979005

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	7.00

SUBTOTAL 15%	6.09
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6.09
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.91
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	7.00
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1802715142001

FACTURA

No. 002-002-000009086

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1806202501180271514200120020020000090860000007215

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 19/06/2025 09:08:53

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1806202501180271514200120020020000090860000007215

JIMENEZ VACA JUAN CARLOS

PARRILLADAS MAMA MICHE

Dirección Matriz: AMBATO / HUACHI LORETO / URDANETA 1 Y HIPOLITO VEGA

Dirección Sucursal: AMBATO / HUACHI LORETO / URDANETA 1 Y HIPOLITO VEGA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Agente de Retención Resolución No. 1

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANTONIO ZAMBRANO

Identificación 0800638876

Fecha 18/06/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
C24		1.00	menestra CHULETA		5.2174	0.00	0.00	0.00	5.22
C25		1.00	LIMONADA vaso		1.5217	0.00	0.00	0.00	1.52

Información Adicional

Telefono: 0998711282

Email: anto.zamba@hotmail.com

Forma de pago	Valor
19 - TARJETA DE CREDITO	7.75

SUBTOTAL 15%	6.74
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6.74
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	1.01
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	7.75
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1803598778001

FACTURA

No. 001-001-000001289

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1806202501180359877800120010010000012891300648217

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 18/06/2025 13:57:22

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1806202501180359877800120010010000012891300648217

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: ZAMBRANO BARBERAN ANTONIO EDGAR ABAD

Identificación 0800638876

Fecha 18/06/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: Quito

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
010		1.00	CORVINA CON CAMARONES		10.00	0.00	0.00	0.00	10.00

Información Adicional

Telefono: 0998711262

Email: anto.zamba@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. 001-001-000001288

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1806202501180359877800120010010000012886223663913

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 18/06/2025 13:55:53

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1806202501180359877800120010010000012886223663913

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: ZAMBRANO BARBERAN ANTONIO EDGAR ABAD

Identificación 0800638876

Fecha 18/06/2025

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: 0996711282

Email: anto.zamba@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.: 1801410497001

FACTURA

No. 008-090-000343248

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1706202501180141049700120080900003432481903528816

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 17/06/2025 19:12:07

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1706202501180141049700120080900003432481903528816

JARAMILLO AGUILAR LUIS ALBERTO

KING POLLO

Dirección Matriz: AV CEVALLOS 15-73 Y MERA

Dirección Sucursal: AV CEVALLOS 15-73 Y MERA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Agente de Retención Resolución No. 1

Razón Social / Nombres y Apellidos:

ANTONIO ZAMBRANO

Identificación 0800638876

Fecha 17/06/2025

Placa / Matricula:

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
001-BROSTER-007		1.00	KOMBO 1/4 POLLO FAN.BROSTER		5.869565	0.00	0.00	0.00	5.87

Información Adicional

E-MAIL: anto.zamba@hotmail.com

Teléfono: 3460084

Dirección: CARCELEN

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	6.75

SUBTOTAL 15%	5.87
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5.87
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.88
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	6.75

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

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1803598778001

## FACTURA

No. 001-001-000001279

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1706202501180359877800120010010000012798084889714

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 17/06/2025 10:04:10

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1706202501180359877800120010010000012798084889714

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: ZAMBRANO BARBERAN ANTONIO EDGAR ABAD

Identificación 0800638876

Fecha 17/06/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: Quito

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
004		1.00	CHULETA ASADA DE CERDO CON BBQ		10.00	0.00	0.00	0.00	10.00

### Información Adicional

Telefono: 0996711262

Email: anto.zamba@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: 0.00  
(Incluye IVA cuando corresponda)

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE  
**"RESTAURANTE NENITA"** **NOTA DE VENTA**  
 LAICA CHUQUITARCO IRMA SUSANA  
 RUC 0501455646001 001-001-00 **0000977**

Dirección: Quito 14-55 y General Maldonado Aut. SRI 1132691472  
 Telf.: 0999011875 Latacunga - Ecuador FECHA AUTORIZACION: 29-ENERO-2025

Señor: **ANTONIO ZAMBRANO**  
 Fecha: **19-06-2025**  
 RUC/C.C.: **0800638876**

CANT.	DESCRIPCIÓN	V/UNIT.	TOTAL
1	chunaseo completo		10 <sup>00</sup>

ORIGINAL CLIENTE / VERDE EMISOR  
 FIRMA   
**TOTAL \$ 10<sup>00</sup>**  
 ANDRADE CARRILLO VICTOR OSWALDO IMPRENTA ANDRADE  
 RUC 0500223912001 Aut. N° 1036  
 1 lib. del 0000951 al 0001050 VALIDO HASTA: 29-ENERO-2026

FORMA DE PAGO	EFECTIVO	DINERO ELECT.	T. CRED./DEB.	OTROS

**ROMERO BONILLA MARUJA IRENE** RUC: 0501729461001  
**Sabor Montubio** **NOTA DE VENTA**  
 \*CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE\* 001-001-00  
**0000772**  
 DIRECCIÓN: AUT. SRI 1132824765  
 CALLE QUITO SN Y LEOPOLDO PINO  
 TELÉFONO: 0984028572  
 LATACUNGA - ECUADOR  
 FECHA: 20 06 20 25

Cliente: **ANTONIO ZAMBRANO**  
 Dirección: **QUITO**  
 R.U.C.: **0800638876** Guía de Remisión:

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
1	TIGRILLO SUPREMO		4 <sup>00</sup>
1	TASA DE CAFE		1 <sup>00</sup>

FORMA DE PAGO  
 EFECTIVO  
 DINERO ELECTRÓNICO  
 TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO  
 OTROS  
**TOTAL \$ 5<sup>00</sup>**  
 ULLOA ROJAS ARMANDO VINICIO  
 GRÁFICAS NUEVA IMAGEN  
 RUC: 0502007073001  
 AUT: 5734 / DEL 701 AL 800

CS&E NUEVA IMAGEN TELE: 099574733



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

**No. 29267**

**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 2025-06-17 **Hora** 07:00 **Hasta** 2025-06-20 **Hora** 16:30

**Motivo** SDNCT: SOLICITUD DE ASIGNACIÓN DE VEHICULO INSTITUCIONAL PARA COMISIÓN DE SERVICIOS A TUNGURAHUA Y COTOPAXI (Mgs. Michelle Yáñez Montenegro, número de contacto 0984096636 Ing. José Medina Angamarca, número de contacto 0963134241 )

**No. Ocupantes** 3

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2025-06-12 **No. Comunicación** IESS-SDNCT-2025-0320-M

**Lugar Origen** QUITO

**Lugar Destino** TUNGURAHUA – COTOPAXI - QUITO

**Kilometraje Inicio**

**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. Priscila Soledad Pérez Reyes **Cargo** SUBDIRECTORA NACIONAL DE CONTROL TÉCNICO, ENCARGADA

**Realizado Por** PARDO VEGA CRISTHIAN FABIAN

**Fecha de Emisión** 2025-06-12 09:11

