RUC: 0992534192001

FACTURA

001 - 003 - 000037599

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1610202501099253419200120010030000375991433591610

FECHA/HORA DE AUTORIZACIÓN

2025-10-16T16:01:02-05:00

AMBIENTE

PRODUCCIÓN

CLAVE DE ACCESO

1610202501099253419200120010030000375991433591610

SPEEDTRAVEL S.A.

Dirección: Junin 108 y Malecon

Sucursal: MATRIZ JUNIN

Teléfono: +593(04)3750500

CONTRIBUYENTE ESPECIAL: 00157 NAC-DNCRCE

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Agencia de viajes

Razón Social/Apellidos y Nombres: COOPERATIVE FOR ASSISTANCE AND RELIEF EVERYWHERE, INC (CARE)

Identificación: 1790176657001

Dirección: BARRIO: LA COLON CALLE: E11 CAMILO DESTRUGE NUMERO:N24-633 INTERSECCION N24I FCO SALAZAR EDIFICIO: IN LUXOR REFERENCIA:DIAGONAL AL CONSEJO DE LA JUDICATURA

Fecha de emisión: 16-10-2025

REEMBOLSO DE GASTOS

#	Servicio	Emisión	Ticket no.	Descripción	Itinerario	Salida	Llegada	Total
1	Pasajes Aéreos	15-10-2025	2255037918	REEMBOLSO DE GASTOS Pasajero: MARIA ANGELICA DIAZ MAIGUA Orden # 56255 LATAM AIRLINES ECUADOR S.A. RUC: 1791807154001 Neto: 128 USD USD IVA: 19.2 USD Tasas: 38.21 USD Itinerario UIO-GYE-UIO	Quito - Guayaquil	19-10-2025	26-10-2025	185.41
2	Pasajes Aéreos	15-10-2025	2255031675	REEMBOLSO DE GASTOS Pasajero: DAVID SANCHEZ DE AVILA Orden # 56255 LATAM AIRLINES ECUADOR S.A. RUC: 1791807154001 Neto: 95 USD USD IVA: 14.25 USD Tasas: 18.2 USD Itinerario GYE-UIO	Guayaquil - Quito	26-10-2025	26-10-2025	127.45
3	Pasajes Aéreos	15-10-2025	2255032474	REEMBOLSO DE GASTOS Pasajero: JOHANNA AGUIRRE SANCHEZ Orden # 56255 LATAM AIRLINES ECUADOR S.A. RUC: 1791807154001 Neto: 142 USD USD IVA: 21.3 USD Tasas: 38.21 USD Itinerario UIO-GYE-UIO	Quito - Guayaquil	19-10-2025	24-10-2025	201.51
4	Pasajes Aéreos	15-10-2025	2255033043	REEMBOLSO DE GASTOS Pasajero: XIMENA DEL CARMEN TROYA SALINAS Orden # 56255 LATAM AIRLINES ECUADOR S.A. RUC: 1791807154001 Neto: 137 USD USD IVA: 20.55 USD Tasas: 38.21 USD Itinerario UIO-GYE-UIO	Quito - Guayaquil	17-10-2025	24-10-2025	195.76

INFORMACIÓN ADICIONAL

Pedido:

Teléfono: 022237294

Email: grace.perez@care.org

Forma de pago	Valor
20-OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	710.13

SUB-TOTAL 15%:	0.00
SUB-TOTAL 0%:	0.00
SUB-TOTAL No Objeto de IVA:	710.13
SUB-TOTAL Exento de IVA:	0.00
SUB-TOTAL SIN IMPUESTO:	710.13
TOTAL DESCUENTO:	0.00
ICE:	0.00
IVA 15%:	0.00
IRBPNR:	0.00
VALOR TOTAL	710.13