**RUC: 0992534192001**

**FACTURA**

001 - 003 - 000052432

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1708202601099253419200120010030000524320158641710

**FECHA/HORA DE AUTORIZACIÓN**

2026-08-17T09:27:02-05:00

**AMBIENTE**

PRODUCCIÓN

**CLAVE DE ACCESO**

1708202601099253419200120010030000524320158641710

## 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:** SEGUROS ALIANZA S.A

**Identificación:** 1790551350001

**Dirección:** Av. Eloy Alfaro N44-406 e Higueras Quito - Ecuador

**Fecha de emisión:** 17-08-2026

## REEMBOLSO DE GASTOS

| # | Servicio | Emisión | Ticket no. | Descripción | Itinerario | Salida | Llegada | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Pasajes Aéreos | 13-08-2026 | 2201010849 | REEMBOLSO DE GASTOS<br>Pasajero: MARCELO GALIANO Orden # 74400<br>LATAM AIRLINES ECUADOR S.A. RUC: 1791807154001<br>Neto: 208 USD USD IVA: 31.2 USD Tasas: 54.1 USD<br>Itinerario UIO-GYE-UIO | Quito - Guayaquil | 15-08-2026 | 16-08-2026 | 293.30 |
| 2 | Pasajes Aéreos | 13-08-2026 | 2201010850 | REEMBOLSO DE GASTOS<br>Pasajero: MARIA ALEJANDRA ROMERO Orden # 74400<br>LATAM AIRLINES ECUADOR S.A. RUC: 1791807154001<br>Neto: 208 USD USD IVA: 31.2 USD Tasas: 54.1 USD<br>Itinerario UIO-GYE-UIO | Quito - Guayaquil | 15-08-2026 | 16-08-2026 | 293.30 |
| 3 | EMD | 13-08-2026 | 4476397489 | REEMBOLSO DE GASTOS<br>EMD: MARCELO GALIANO Orden # 74400<br>LATAM AIRLINES ECUADOR S.A. RUC: 1791807154001<br>Neto: 22.16 USD USD IVA: 3.32 USD Tasas: 0.01 USD<br>Itinerario UIO-GYE-UIO | Quito - Guayaquil | 15-08-2026 | 16-08-2026 | 25.49 |
| 4 | EMD | 13-08-2026 | 4476397490 | REEMBOLSO DE GASTOS<br>EMD: MARIA ALEJANDRA ROMERO Orden # 74400<br>LATAM AIRLINES ECUADOR S.A. RUC: 1791807154001<br>Neto: 44.33 USD USD IVA: 6.65 USD Tasas: 0 USD<br>Itinerario UIO-GYE-UIO | Quito - Guayaquil | 15-08-2026 | 16-08-2026 | 50.98 |

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

**Pedido:**

**Teléfono:** 3958585

**Email:** facturacionuio@segurosalianza.com

| Forma de pago | Valor |
|---|---|
| 20-OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 663.07 |

| | |
|---|---|
| **SUB-TOTAL 15%:** | 0.00 |
| **SUB-TOTAL 0%:** | 0.00 |
| **SUB-TOTAL No Objeto de IVA:** | 663.07 |
| **SUB-TOTAL Exento de IVA:** | 0.00 |
| **SUB-TOTAL SIN IMPUESTO:** | 663.07 |
| **TOTAL DESCUENTO:** | 0.00 |
| **ICE:** | 0.00 |
| **IVA 15%:** | 0.00 |
| **IRBPNR:** | 0.00 |
| **VALOR TOTAL** | 663.07 |