





ASOCIACIÓN DE SERVICIOS  
DE LIMPIEZA POR UNA JUVENTUD MEJOR  
"ASOSERJUVENTUD"

R.U.C. 0993117714001  
Jaime Roldos Mz. 5 Solar 10 y Malecón Palestina  
Guayaquil - Ecuador

**FACTURA**

Autorización S.R.I. 1126163376  
Fecha de Autorización: 28/ENERO/2020  
001-001-

000000053

"REGIMEN SIMPLIFICADO PARA EPS"

CIUDAD

GUAYAQUIL

DIA  
05

MES  
02

AÑO  
2020

DOC. CATEGORIZADO: NO

CLIENTE:  
HOSPITAL DEL NIÑO DR. FRANCISCO DE ICAZA BUSTAMANTE

R.U.C.:  
0968503790001

DIRECCION:  
AV. QUITO S/N Y GOMEZ RENDON

TELF.:  
04-2597500

Por lo siguiente:

DESCRIPCION	CANT.	V. UNITARIO	VALOR TOTAL
SERVICIO COMPLEMENTARIO DE MANTENIMIENTO DE LIMPIEZA GENERAL EN LAS INSTALACIONES HOSPITAL DEL NINO DR. FRANCISCO DE ICAZA BUSTAMANTE JORNADA DE TRABAJO 24 HORAS  METROS ADJUDICADOS 7000  AMPARADO EN ORDEN DE COMPRA: CE-20190001742390  PERIODO A COBRAR: 01 DE ENERO DEL 2020 AL 31 DE ENERO DEL 2019	1	33,600.00	33,600.00
<u>DETALLE DE FORMAS DE PAGO</u> OTROS CON UTILIZACION DEL		<u>VALOR</u> \$ 37.632,00	

Debo y pagare incondicionalmente a la orden de Asociación de Servicios de Limpieza por una juventud mejor "ASOSERJUVENTUD". En el lugar y fecha que se reconvenga el valor total expresado en este documento, sin protesto eximese de presentación para el pago así como el aviso por falta de este hecho, en caso de mora me obligo a pagar los intereses anuales vigentes desde su vencimiento hasta su total cancelación, así como a cubrir todos los gastos judiciales y extrajudiciales inclusive los honorarios profesionales que ocasionare el rubro, siendo suficiente prueba para establecer tales gastos la mera aseveración del acreedor. Renuncio domicilio y me sujeto a los jueces competentes de la ciudad de Guayaquil y a tal trámite verbal sumario a elección de la compañía Asociación de Servicios de Limpieza por una juventud mejor "ASOSERJUVENTUD" O sus cesionarios.

FORMA DE PAGO

Efectivo	
Dinero Electrónico	
Tarjeta Crédito/Débito	
Otros	X

SUB-TOTAL \$ 33,600.00

I.V.A. 0% 0.00

I.V.A. 12% 4,032.00

TOTAL \$ 37,632.00

SON: TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS CON 00/100 DOLARES

FIRMA AUTORIZADA

CLIENTE



ASOCIACIÓN DE SERVICIOS  
DE LIMPIEZA POR UNA JUVENTUD MEJOR  
"ASOSERJUVENTUD"

R.U.C. 0993117714001  
Jaime Roldos Mz. 5 Solar 10 y Malecón Palestina  
Guayaquil - Ecuador

**FACTURA**

Autorización S.R.I. 1126163376  
Fecha de Autorización: 28/ENERO/2020  
001-001-

00000055

"REGIMEN SIMPLIFICADO PARA EPS"

CIUDAD	GUAYAQUIL	DIA	03	MES	03	AÑO	2020
--------	-----------	-----	----	-----	----	-----	------

DOC. CATEGORIZADO: NO

CLIENTE: HOSPITAL DEL NIÑO DR. FRANCISCO DE ICAZA BUSTAMANTE	R.U.C.: 0968503790001
DIRECCION: AV. QUITO S/N Y GOMEZ RENDON	TELF.: 04-2597500

Por lo siguiente:

DESCRIPCION	CANT.	V. UNITARIO	VALOR TOTAL
SERVICIO COMPLEMENTARIO DE MANTENIMIENTO DE LIMPIEZA GENERAL EN LAS INSTALACIONES HOSPITAL DEL NIÑO DR. FRANCISCO DE ICAZA BUSTAMANTE JORNADA DE TRABAJO 24 HORAS  METROS ADJUDICADOS 7000  AMPARADO EN ORDEN DE COMPRA: CE-20190001742390  PERIODO A COBRAR: 01 DE FEBRERO DEL 2020 AL 29 DE FEBRERO DEL 2020	1	33,600.00	33,600.00
DETALLE DE FORMAS DE PAGO	VALOR		
OTROS CON UTILIZACION DEL	\$ 37.632,00		

Debo y pagare incondicionalmente a la orden de Asociación de Servicios de Limpieza por una juventud mejor "ASOSERJUVENTUD". En el lugar y fecha que se reconvenga el valor total expresado en este documento, sin protesto eximiese de presentación para el pago así como el aviso por falta de este hecho, en caso de mora me obligo a pagar los intereses anuales vigentes desde su vencimiento hasta su total cancelación, así como a cubrir todos los gastos judiciales y extrajudiciales inclusive los honorarios profesionales que ocasionare el rubro, siendo suficiente prueba para establecer tales gastos la mera asaveración del acreedor. Renuncio domicilio y me sujeto a los jueces competentes de la ciudad de Guayaquil y a tal trámite verbal sumario a elección de la compañía Asociación de Servicios de Limpieza por una juventud mejor "ASOSERJUVENTUD" O sus cesionarios.

FORMA DE PAGO		SUB-TOTAL	\$ 33,600.00
Efectivo		I.V.A. 0%	0.00
Dinero Electrónico		I.V.A. 12 %	4,032.00
Tarjeta Crédito/Débito		TOTAL	\$ 37,632.00
Otros	X		

SON: TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS CON 00/100 DOLARES

FIRMA AUTORIZADA

Ministerio de Salud Pública  
HOSPITAL DEL NIÑO  
DR. FCO. DE ICAZA BUSTAMANTE  
CLIENTE



ASOCIACIÓN DE SERVICIOS  
DE LIMPIEZA POR UNA JUVENTUD MEJOR  
"ASOSERJUVENTUD"

R.U.C. 0993117714001  
Jaime Roldos Mz. 5 Solar 10 y Malecón Palestina  
Guayaquil - Ecuador

**FACTURA**

Autorización S.R.I. 1126163376  
Fecha de Autorización: 28/ENERO/2020  
001-001-

000000056

"REGIMEN SIMPLIFICADO PARA EPS"

CIUDAD	GUAYAQUIL	DIA	02	MES	04	AÑO	2020
--------	-----------	-----	----	-----	----	-----	------

DOC. CATEGORIZADO: NO

CLIENTE:	HOSPITAL DEL NIÑO DR. FRANCISCO DE ICAZA BUSTAMANTE	R.U.C.:	0968503790001
DIRECCION:	AV. QUITO S/N Y GOMEZ RENDON	TELF.:	04-2597500


Por lo siguiente:

DESCRIPCION	CANT.	V. UNITARIO	VALOR TOTAL
SERVICIO COMPLEMENTARIO DE MANTENIMIENTO DE LIMPIEZA GENERAL EN LAS INSTALACIONES HOSPITAL DEL NIÑO DR. FRANCISCO DE ICAZA BUSTAMANTE JORNADA DE TRABAJO 24 HORAS  METROS ADJUDICADOS 7000  AMPARADO EN ORDEN DE COMPRA: CE-20190001742390  PERIODO A COBRAR: 01 DE MARZO DEL 2020 AL 31 DE MARZO DEL 2020	1	33.600,00	33.600,00
<u>DETALLE DE FORMAS DE PAGO</u>		<u>VALOR</u>	
OTROS CON UTILIZACION DEL		\$ 37.632,00	

Debo y pagare incondicionalmente a la orden de Asociación de Servicios de Limpieza por una juventud mejor "ASOSERJUVENTUD". En el lugar y fecha que se reconvenga el valor total expresado en este documento, sin protesto eximese de presentación para el pago así como el aviso por falta de este hecho, en caso de mora me obligo a pagar los intereses anuales vigentes desde su vencimiento hasta su total cancelación, así como a cubrir todos los gastos judiciales y extrajudiciales inclusive los honorarios profesionales que ocasionare el rubro, siendo suficiente prueba para establecer tales gastos la mera aseveración del acreedor. Renuncio domicilio y me sujeto a los jueces competentes de la ciudad de Guayaquil y a tal trámite verbal sumario a elección de la compañía Asociación de Servicios de Limpieza por una juventud mejor "ASOSERJUVENTUD" O sus cesionarios.

<b>FORMA DE PAGO</b>		<b>SUB-TOTAL</b>	\$ 33.600,00
Efectivo		<b>I.V.A. 0%</b>	0,00
Dinero Electrónico		<b>I.V.A. 12%</b>	4.032,00
Tarjeta Crédito/Débito	X	<b>TOTAL</b>	\$ 37.632,00
Otros			

SON: TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS CON 00/100 DOLARES

  
FIRMA AUTORIZADA

  
CLIENTE



ASOCIACIÓN DE SERVICIOS  
DE LIMPIEZA POR UNA JUVENTUD MEJOR  
"ASOSERJUVENTUD"  
R.U.C. 0993117714001  
Jaime Roldos Mz. 5 Solar 10 y Malecón Palestina  
Guayaquil - Ecuador

**FACTURA**  
Autorización S.R.I. 1126457537  
Fecha de Autorización: 22/ABRIL/2020  
001-001-

000000101

"REGIMEN SIMPLIFICADO PARA EPS"		CIUDAD	DIA	MES	AÑO
DOC. CATEGORIZADO: NO		GUAYAQUIL	04	05	2020
CLIENTE:	HOSPITAL DEL NIÑO DR. FRANCISCO DE ICAZA BUSTAMANTE		R.U.C.:		
DIRECCIÓN:	AV. QUITO S/N Y GOMEZ RENDON		0968503790001		
			TELF.: 04-2597500		


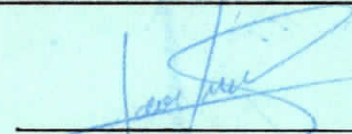
Por lo siguiente:

DESCRIPCION	CANT.	V. UNITARIO	VALOR TOTAL
SERVICIO COMPLEMENTARIO DE MANTENIMIENTO DE LIMPIEZA GENERAL EN LAS INSTALACIONES HOSPITAL DEL NINO DR. FRANCISCO DE ICAZA BUSTAMANTE JORNADA DE TRABAJO 24 HORAS  METROS ADJUDICADOS 7000  AMPARADO EN ORDEN DE COMPRA: CE-20190001742390  PERIODO A COBRAR: 01 DE ABRIL DEL 2020 AL 30 DE ABRIL DEL 2020	1	33.600,00	33.600,00
<u>DETALLE DE FORMAS DE PAGO</u> OTROS CON UTILIZACION DEL		<u>VALOR</u> \$ 37.632,00	

Debo y pagare incondicionalmente a la orden de Asociación de Servicios de Limpieza por una juventud mejor "ASOSERJUVENTUD". En el lugar y fecha que se reconvenga el valor total expresado en este documento, sin protesto eximiese de presentación para el pago así como el aviso por falta de este hecho, en caso de mora me obligo a pagar los intereses anuales vigentes desde su vencimiento hasta su total cancelación, así como a cubrir todos los gastos judiciales y extrajudiciales inclusive los honorarios profesionales que ocasionare el rubro, siendo suficiente prueba para establecer tales gastos la mera aseveración del acreedor. Renuncio domicilio y me sujeto a los jueces competentes de la ciudad de Guayaquil y a tal trámite verbal sumario a elección de la compañía Asociación de Servicios de Limpieza por una juventud mejor "ASOSERJUVENTUD" O sus cesionarios.

FORMA DE PAGO		SUB-TOTAL	\$	33.600,00
Efectivo		I.V.A.	0%	0,00
Dinero Electrónico		I.V.A.	12%	4.032,00
Tarjeta Crédito/Débito	X	TOTAL	\$	37.632,00
Otros				

SON: TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS CON 00/100 DOLARES

	
FIRMA AUTORIZADA	CLIENTE



ASOCIACIÓN DE SERVICIOS  
DE LIMPIEZA POR UNA JUVENTUD MEJOR  
"ASOSERJUVENTUD"  
R.U.C. 0993117714001

Jaime Roldos Mz. 5 Solar 10 y Malecón Palestina  
Guayaquil - Ecuador

**FACTURA**

Autorización S.R.I. 1126457537  
Fecha de Autorización: 22/ABRIL/2020  
001-001-

000000102

"REGIMEN SIMPLIFICADO PARA EPS"

CIUDAD

GUAYAQUIL

DIA  
03

MES  
06

AÑO  
2020

DOC. CATEGORIZADO: NO

CLIENTE: HOSPITAL DEL NIÑO DR. FRANCISCO DE ICAZA BUSTAMANTE

R.U.C.: 0968503790001

DIRECCIÓN: AV. QUITO S/N Y GOMEZ RENDON

TELF.: 04-2597500

Por lo siguiente:

DESCRIPCION	CÁNT.	V. UNITARIO	VALOR TOTAL
SERVICIO COMPLEMENTARIO DE MANTENIMIENTO DE LIMPIEZA GENERAL EN LAS INSTALACIONES HOSPITAL DEL NIÑO DR. FRANCISCO DE ICAZA BUSTAMANTE JORNADA DE TRABAJO 24 HORAS  METROS ADJUDICADOS 7000  AMPARADO EN ORDEN DE COMPRA: CE-20190001742390  PERIODO A COBRAR: 01 DE MAYO DEL 2020 AL 31 DE MAYO DEL 2020	1	33.600,00	33.600,00
<u>DETALLE DE FORMAS DE PAGO</u> OTROS CON UTILIZACION DEL		<u>VALOR</u> \$ 37.632,00	

Debo y pagara incondicionalmente a la orden de Asociación de Servicios de Limpieza por una juventud mejor "ASOSERJUVENTUD". En el lugar y fecha que se reconvenga el valor total expresado en este documento, sin protesto eximiese de presentación para el pago así como el aviso por falta de este hecho, en caso de mora me obligo a pagar los intereses anuales vigentes desde su vencimiento hasta su total cancelación, así como a cubrir todos los gastos judiciales y extrajudiciales inclusive los honorarios profesionales que ocasionare el rubro, siendo suficiente prueba para establecer tales gastos la mera aseveración del acreedor. Renuncio domicilio y me sujeto a los jueces competentes de la ciudad de Guayaquil y a tal trámite verbal sumario a elección de la compañía Asociación de Servicios de Limpieza por una juventud mejor "ASOSERJUVENTUD" O sus cesionarios.

FORMA DE PAGO

Efectivo	
Dinero Electrónico	
Tarjeta Crédito/Débito	X
Otros	

SUB-TOTAL	\$	33.600,00
I.V.A.	0%	0,00
I.V.A.	12%	4.032,00
TOTAL	\$	37.632,00

SON:

TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS CON 00/100 DOLARES

FIRMA AUTORIZADA

CLIENTE



ASOCIACIÓN DE SERVICIOS  
DE LIMPIEZA POR UNA JUVENTUD MEJOR  
"ASOSERJUVENTUD"  
R.U.C. 0993117714001

Jaime Roldos Mz. 5 Solar 10 y Malecón Palestina  
Guayaquil - Ecuador

**FACTURA**

Autorización S.R.I. 1126457537  
Fecha de Autorización: 22/ABRIL/2020  
001-001-

000000105

"REGIMEN SIMPLIFICADO PARA EPS"

CIUDAD

GUAYAQUIL

DIA  
01

MES  
07

AÑO  
2020

CLIENTE:

HOSPITAL DEL NIÑO DR. FRANCISCO DE ICAZA BUSTAMANTE

R.U.C.:

0968503790001

DIRECCIÓN:

AV. QUITO S/N Y GOMEZ RENDON

TELF.:

04-2597500

Por lo siguiente:

DESCRIPCION	CÁNT.	V. UNITARIO	VALOR TOTAL
SERVICIO COMPLEMENTARIO DE MANTENIMIENTO DE LIMPIEZA GENERAL EN LAS INSTALACIONES HOSPITAL DEL NIÑO DR. FRANCISCO DE ICAZA BUSTAMANTE JORNADA DE TRABAJO 24 HORAS	1	15.680,00	15.680,00
<p>PERIODO A COBRAR: 17 DE JUNIO DEL 2020 AL 30 DE JUNIO DEL 2020</p> <p>DETALLE DE FORMAS DE PAGO VALOR OTROS CON UTILIZACION DEL \$ 17.561,60</p>			

Debo y pagare incondicionalmente a la orden de Asociación de Servicios de Limpieza por una juventud mejor "ASOSERJUVENTUD". En el lugar y fecha que se reconvenga el valor total expresado en este documento, sin protulso eximiese de presentación para el pago así como el aviso por falta de esto hecho, en caso de mora me obligo a pagar los intereses anuales vigentes desde su vencimiento hasta su total cancelación, así como a cubrir todos los gastos judiciales y extrajudiciales inclusive los honorarios profesionales que ocasionare el rubro, siendo suficiente prueba para establecer tales gastos la mera aseveración del acreedor. Renuncio domicilio y me sujeto a los jueces competentes de la ciudad de Guayaquil y a tal trámite verbal sumario a elección de la compañía Asociación de Servicios de Limpieza por una juventud mejor "ASOSERJUVENTUD" O sus cesionarios.

FORMA DE PAGO

Efectivo	
Dinero Electrónico	
Tarjeta Crédito/Débito	X
Otros	

SUB-TOTAL

\$

15.680,00

I.V.A.

0%

0,00

I.V.A.

12%

1.881,60

TOTAL

\$

17.561,60

SON:

DIECISIETE MIL QUINIENTOS SESENTA Y UNO CON 60/100 DOLARES

FIRMA AUTORIZADA

CLIENTE