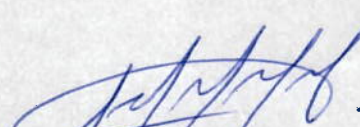


|                                                                                                                                                                                                                    |                       |                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                              |                                        |                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------|
|                                                                                                                                    |                       | <b>INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL<br/>IESS</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                              |                                        |                               |
| <b>SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>                                                                                                                                    |                       |                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                              |                                        |                               |
| <b>LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>                                                                                                                                                                          |                       |                                                           | <b>EN EL INTERIOR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>X</b>                                     | <b>EN EL EXTERIOR</b>                  |                               |
| Nro. DE SERVICIO INSTITUCIONAL:<br>SDNA-2025-01-0083                                                                                                                                                               |                       |                                                           | FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mm-aaaa)<br>31/enero/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:<br>CALAHORRANO MORA PABLO VINICIO                                                                                                                                           |                       |                                                           | CÉDULA:<br>1713272035                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | PUESTO:<br>CONDUCTOR                         |                                        |                               |
| CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS<br>GUAYAQUIL - GUAYAS / ECUADOR                                                                                                                                                              |                       |                                                           | NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR<br>SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                              |                                        |                               |
| EN CASO DE SUBROGACIÓN O ENCARGO:                                                                                                                                                                                  |                       | SUBROGACIÓN O ENCARGO<br>(NIVEL JERÁRQUICO)               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | DEPENDENCIA BASE                             |                                        | DEPENDENCIA ACTUAL            |
|                                                                                                                                                                                                                    |                       |                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                              |                                        |                               |
| FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)<br>3/febrero/2025                                                                                                                                                                        |                       | HORA SALIDA (hh:mm)<br>5:00                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)<br>7/febrero/2025 |                                        | HORA LLEGADA (hh:mm)<br>16:30 |
| INTEGRANTES QUE CONFORMAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:<br>RODRIGO PALACIOS, SOLEDAD ARMIJOS, KARLA BERMÚDEZ<br>3/febrero/2025<br>7/febrero/2025                                                                      |                       |                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                              |                                        |                               |
| QUITO - GUAYAQUIL<br>GUAYAQUIL - QUITO                                                                                                                                                                             |                       |                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                              |                                        |                               |
| PRODUCTOS PROGRAMADOS:<br>MEDIANTE MEMORANDO NO. IESS-CD-AS-2025-0060-M, MOVILIZACIÓN SERVIDORES DE LA VOCALÍA EN REPRESENTACIÓN DE LOS ASEGURADOS, SE VERIFICA LA COMISIÓN SE LA REALIZA DE MANERA NO PLANIFICADA |                       |                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                              |                                        |                               |
| <b>TRANSPORTE</b>                                                                                                                                                                                                  |                       |                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                              |                                        |                               |
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo otros)                                                                                                                                                           | NOMBRE DEL TRANSPORTE | ITINERARIO O RUTA                                         | SALIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                              | LLEGADA                                |                               |
|                                                                                                                                                                                                                    |                       |                                                           | FECHA<br>dd-mm-aaaa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | HORA<br>hh:mm                                | FECHA<br>dd-mm-aaaa                    | HORA<br>hh:mm                 |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                          | INSTITUCIONAL         | QUITO - GUAYAQUIL                                         | 3/2/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 5:00                                         | 3/2/2025                               | 13:00                         |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                          | INSTITUCIONAL         | GUAYAQUIL - QUITO                                         | 7/2/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 8:00                                         | 7/2/2025                               | 16:30                         |
|                                                                                                                                                                                                                    |                       |                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                              |                                        |                               |
|                                                                                                                                                                                                                    |                       |                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                              |                                        |                               |
|                                                                                                                                                                                                                    |                       |                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                              |                                        |                               |
| <b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>                                                                                                                                                                                    |                       |                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                              |                                        |                               |
| NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA:<br>BANCO DEL PACIFICO                                                                                                                                                             |                       | TIPO DE CUENTA:<br>AHORROS                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | NO DE CUENTA:<br>1062390406                  |                                        |                               |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO                                                                                                                                                                              |                       |                                                           | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                              |                                        |                               |
|                                                                                                                                 |                       |                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                              |                                        |                               |
| NOMBRE:<br>CALAHORRANO MORA PABLO VINICIO<br>CONDUCTOR                                                                                                                                                             |                       |                                                           | NOMBRE:<br>ING. ANDREA PAOLA AYALA GUERRA<br>SUBDIRECTORA NACIONAL ADMINISTRATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                              |                                        |                               |
| 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:<br>MGS. CÉSAR AUGUSTO CALDERÓN VILLOTA<br>DIRECTOR 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:<br>SDNA-2025-01-0083                                                                                                                                                                                                                                       |                       | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 10/2/2025      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |
| APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:<br>CALAHORRANO MORA PABLO VINICIO                                                                                                                                                                                                                                              |                       | CÉDULA:<br>1713272035                                                                       | PUESTO QUE OCUPA:<br>CONDUCTOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                |                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |
| CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS:<br>GUAYAQUIL - GUAYAS / ECUADOR                                                                                                                                                                                                                                                                |                       | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE:<br>SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |
| SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:<br>RODRIGO PALACIOS, SOLEDAD ARMIJOS, KARLA BERMÚDEZ                                                                                                                                                                                                            |                       |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |
| INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |
| ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                       |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |
| 3/febrero/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 5:00                  | 18:00                                                                                       | QUITO - GUAYAQUIL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                |                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |
| 4/febrero/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 8:00                  | 17:00                                                                                       | GUAYAQUIL (RECORRIDO INTERNO)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                |                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |
| 5/febrero/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 8:00                  | 18:00                                                                                       | GUAYAQUIL - SAMBORONDÓN - GUAYAQUIL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                |                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |
| 6/febrero/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 8:00                  | 18:00                                                                                       | GUAYAQUIL (RECORRIDO INTERNO)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                |                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |
| 7/febrero/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 7:00                  | 16:30                                                                                       | GUAYAQUIL - QUITO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                |                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |
| MEDIANTE MEMORANDO NO. IESS-CD-AS-2025-0060-M, MOVILIZACIÓN SERVIDORES DE LA VOCALÍA EN REPRESENTACIÓN DE LOS ASEGURADOS, SE VERIFICA LA COMISIÓN SE LA REALIZA DE MANERA NO PLANIFICADA                                                                                                                              |                       |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |
| ITINERARIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                       | SALIDA                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | LLEGADA        | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                     |               |
| FECHA dd-mmm-aaaa                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                       | 3/2/2025                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 7/2/2025       | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                       | 5:00                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 16:30          |                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |
| HORA Inicio de Labores el día de retorno                                                                                                                                                                                                                                                                              |                       |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | N/A            |                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |
| TRANSPORTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                       |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo otros)                                                                                                                                                                                                                                                              | NOMBRE DEL TRANSPORTE | ITINERARIO O RUTA                                                                           | SALIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                | LLEGADA                                                                                                                                                                                                                                                                  |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                       |                                                                                             | FECHA<br>dd-mmm-aaaa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | HORA<br>hh:mm  | FECHA<br>dd-mmm-aaaa                                                                                                                                                                                                                                                     | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | INSTITUCIONAL         | QUITO - GUAYAQUIL                                                                           | 3/febrero/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 5:00:00        | 3/febrero/2025                                                                                                                                                                                                                                                           | 18:00:00      |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | INSTITUCIONAL         | GUAYAQUIL - SAMBORONDÓN - GUAYAQUIL                                                         | 5/febrero/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 8:00:00        | 5/febrero/2025                                                                                                                                                                                                                                                           | 18:00:00      |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | INSTITUCIONAL         | GUAYAQUIL - QUITO                                                                           | 7/febrero/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 7:00:00        | 7/febrero/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                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                       |                                                                                             | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                |                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |
| <br>CALAHORRANO MORA PABLO VINICIO<br>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. |                |                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |
| FIRMAS DE APROBACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |
| FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO                                                                                                                                                                                                                                                    |                       |                                                                                             | FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                |                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |
| <br>ING. ANDREA PAOLA AYALA GUERRA                                                                                                                                                                                                 |                       |                                                                                             | <br>MGS. CESAR AUGUSTO CALDERÓN VILLOTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                |                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |
| NOMBRE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                       |                                                                                             | NOMBRE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                |                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |

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

| ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN |                |              |             |
|------------------------------|----------------|--------------|-------------|
| N°                           | NÚMERO FACTURA | DETALLE      | VALOR TOTAL |
| 1                            | 3051 ✓         | HOSPEDAJE    | 200,00 ✓    |
| 2                            | 18810 ✓        | ALIMENTACIÓN | 15,00 ✓     |
| 3                            | 18786 ✓        | ALIMENTACIÓN | 10,00 ✓     |
| 4                            | 18762 ✓        | ALIMENTACIÓN | 15,00 ✓     |
| 5                            | 18740 ✓        | ALIMENTACIÓN | 15,00 ✓     |
| 6                            | 18726 ✓        | ALIMENTACIÓN | 15,00 ✓     |
| 7                            |                |              |             |
| 8                            |                |              |             |
| 9                            |                |              |             |
| 10                           |                |              |             |
| 11                           |                |              |             |
| 12                           |                |              |             |
| 13                           |                |              |             |
| 14                           |                |              |             |
| 15                           |                |              |             |
| TOTAL:                       |                |              | 270,00      |
| DESPLAZAMIENTO               |                |              |             |
| 1                            | 3497413 ✓      | PEAJE        | 0,50 ✓      |
| 2                            | 4152998 ✓      | PEAJE        | 0,50 ✓      |
| 3                            | 3496182 ✓      | PEAJE        | 0,50 ✓      |
| 4                            | 5772249 ✓      | PEAJE        | 1,00 ✓      |
| 5                            | 6613377 ✓      | PEAJE        | 1,00 ✓      |
| 6                            | 6613377 ✓      | PEAJE        | 1,00 ✓      |
| 7                            | 1667670 ✓      | PEAJE        | 1,00 ✓      |
| 8                            | 3780523 ✓      | PEAJE        | 1,00 ✓      |
| 9                            |                |              |             |
| 10                           |                |              |             |
| 11                           |                |              |             |
| 12                           |                |              |             |
| 13                           |                |              |             |
| 14                           |                |              |             |
| 15                           |                |              |             |
| TOTAL:                       |                |              | \$6,50      |

2 0083



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

No. 27750

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 2025-02-03 Hora 05:00 Hasta 2025-02-07 Hora 16:30

Motivo Solicitud de salvoconducto para el vehículo Institucional de la Vocalía del Consejo Directivo del IESS en Representación de los Asegurados a la Provincia de Guayas.

No. Ocupantes 4

AUTORIZACIÓN

Fecha 2025-02-02

No. Comunicación IESS-CD-AS-2025-0060-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino A NIVEL NACIONAL

Kilometraje Inicio 162671

Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres CALAHORRANO MORA PABLO VINICIO

Cargo CHOFER

Número de Cédula / Pasaporte 1713272035

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEI7920

Marca / Modelo GRAND VITARA SZ NEXT AC 2.0

Color PLATEADO

Número Matrícula A4148302

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Mgs. Richard Garis Gomez Lozano

Cargo VOCAL DEL CONSEJO DIRECTIVO DEL IESS EN REPRESENTACIÓN DE LOS ASEGURADOS

Realizado Por PARDO VEGA CRISTHIAN FABIAN

Fecha de Emisión 2025-02-02 14:42

**Memorando Nro. IESS-CD-AS-2025-0060-M**

**Quito, D.M., 31 de enero de 2025**

**PARA:** Sra. Ing. Andrea Paola Ayala Guerra  
**Subdirectora Nacional Administrativa**

**ASUNTO:** Solicitud de salvoconducto para el vehículo Institucional de la Vocalía del Consejo Directivo del IESS en Representación de los Asegurados a la Provincia de Guayas.

De mi consideración:

Solicito se gestione el salvoconducto para el vehículo institucional de la Vocalía del Consejo Directivo en representación de los Asegurados de placa PEI7920, conducido por el chofer Sr. Pablo Calahorrano Mora, el cual movilizará a la Ing. Soledad Armijos, Dr. Rodrigo Palacios y Dra. Karla Bermúdez funcionarios de la Vocalía del Consejo Directivo en Representación de los Asegurados, a la Provincia de Guayas, de acuerdo al siguiente itinerario:3

Salida de Quito el Lunes 03 de febrero de 2025; a las 05H00, con destino a Guayaquil, provincia de Guayas, retornando el viernes 07 de febrero de 2025, a las 07H00, con llegada a la ciudad de Quito a las 16H30.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Richard Garis Gomez Lozano

**VOCAL DEL CONSEJO DIRECTIVO DEL IESS EN REPRESENTACIÓN DE  
LOS ASEGURADOS**

Copia:

Sr. Ing. Enrique Ivan Mora Illescas  
**Planificador**

Sr. Ing. Cristhian Fabian Pardo Vega  
**Técnico en Mantenimiento**

Sr. Ing. Johnny Steven Cevallos Montenegro  
**Asistente Administrativo**





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: PABLO GARCIA HERRERA |        |       |             | NOMBRE Y APELLIDO: SOLEDAD ARMIJOS       |                  |                                       |                  | MARCA Y MODELO: SUZUKI   |  |
| Nro. CEDULA: 1713272035                 |        |       |             | DEPENDENCIA: CONSEJO GOBIERNO ASEGURADOS |                  |                                       |                  | PLACAS: PEI 7970         |  |
| FECHA                                   | HORA   |       | KILOMETRAJE | CIUDAD DE DESTINO                        | RUTA - RECORRIDO | UNIDAD ADMINISTRATIVA/MÉDICA VISITADA |                  |                          |  |
|                                         | INICIO | FIN   |             |                                          |                  |                                       | INICIO           | FIN                      |  |
| 03-02-2025                              | 5:00   | 18:00 | 16261       | 163136                                   | GUAYABOIL        | QUITO - GUAYABOIL                     | IES              | MATRIZ                   |  |
| 04-02-2025                              | 8:00   | 17:00 | 163136      | 163290                                   | GUAYABOIL        | GUAYABOIL - GUAYABOIL                 | HOSPITAL TEODORO |                          |  |
| 05-02-2025                              | 8:00   | 18:00 | 163270      | 163475                                   | GUAYABOIL        | GYE SAMPORONDO GYE                    | HOSPITAL DEL DIA | MARIA ROSA PARRA ARTIAGA |  |
| 06-02-2025                              | 8:00   | 18:00 | 163475      | 163490                                   | GUAYABOIL        | GUAYABOIL - GUAYABOIL                 | IES              | MATRIZ                   |  |
| 07-02-2025                              | 7:00   | 16:30 | 163490      | 163993                                   | QUITO            | GUAYABOIL - QUITO                     | SAU JUAN         |                          |  |
| FIRMA DE CONDUCTOR                      |        |       |             | FIRMA DE COMISIONADO                     |                  |                                       |                  |                          |  |
| SUMILLAS                                |        |       |             |                                          |                  |                                       |                  |                          |  |



AGUIRRE SALAZAR EFRAIN

AGUIRRE SALAZAR EFRAIN

Dir. Matriz: AGUIRRE #0603 Y ESCOBEDO / XIMENA / GUAYAQUIL / GUAYAS

Dir. Sucursal: AGUIRRE #0603 Y ESCOBEDO / XIMENA / GUAYAQUIL / GUAYAS

Obligado A Llevar Contabilidad: NO

Contribuyente Régimen RIMPE - Emprendedores

R.U.C: 1150605051001

FACTURA

No. 001-002-000003051

NÚMERO AUTORIZACIÓN

0702202501115060505100120010020000030519846951111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

CLAVE DE ACCESO



0702202501115060505100120010020000030519846951111

Razón Social / Nombres y Apellidos: Pablo Calahorrano

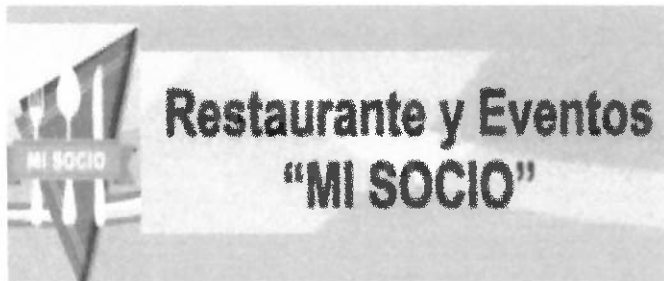
RUC / CI: 1713272035

Fecha Emisión: 07/02/2025

Guía de Remisión:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant. | Descripción | Detalle Adicional | Detalle Adicional | Detalle Adicional | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |         |
|----------------|---------------|-------|-------------|-------------------|-------------------|-------------------|-----------------|-----------|--------------|---------|
| 0050           | 0050          | 1     | HOSPEDAJE   | -                 | -                 | -                 | \$43.4800       | 0%        | \$0.00       | \$43.48 |
| 0050           | 0050          | 1     | HOSPEDAJE   | -                 | -                 | -                 | \$43.4800       | 0%        | \$0.00       | \$43.48 |
| 0050           | 0050          | 1     | HOSPEDAJE   | -                 | -                 | -                 | \$43.4800       | 0%        | \$0.00       | \$43.48 |
| 0050           | 0050          | 1     | HOSPEDAJE   | -                 | -                 | -                 | \$43.4800       | 0%        | \$0.00       | \$43.48 |

| Forma de Pago                                                 | Valor    | Plazo | Tiempo | Subtotal 15%           | \$ | 173.92 |
|---------------------------------------------------------------|----------|-------|--------|------------------------|----|--------|
| SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO                        | \$200.00 | 0     | días   | SUBTOTAL 0%            | \$ | 0.00   |
| Información Adicional                                         |          |       |        | SUBTOTAL NO OBJETO IVA | \$ | 0.00   |
| Dirección                                                     |          |       |        | SUBTOTAL EXENTO IVA    | \$ | 0.00   |
| Email                                                         |          |       |        | SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | \$ | 173.92 |
| Teléfono                                                      |          |       |        | DESCUENTO              | \$ | 0.00   |
| QUITO                                                         |          |       |        | ICE                    | \$ | 0.00   |
| pablocala2011@hotmail.com                                     |          |       |        | IVA 15%                | \$ | 26.08  |
| 0997528474                                                    |          |       |        | PROPINA                | \$ | 0.00   |
| HOSPEDAJE CUATRO NOCHES INGRESA: 03/02/2025 SALIDA 07/02/2025 |          |       |        | VALOR TOTAL            | \$ | 200.00 |
|                                                               |          |       |        | VALOR A PAGAR          | \$ | 200.00 |



**Emisor:** TENEZHAÑAY SIMBAÑA ALGEL POLIVIO

**RUC:** 0911566487001

**Matriz:** PADRE SOLANO 309 Y ESCOBEDO - BOYACA

**Correo:** restaurantemisocio@gmail.com

**Teléfono:** 0988024926

**Obligado a llevar contabilidad:** NO

## FACTURA

**No.002-001-000018810**

### Número de Autorización:

0602202501091156648700120020010000188106442377610

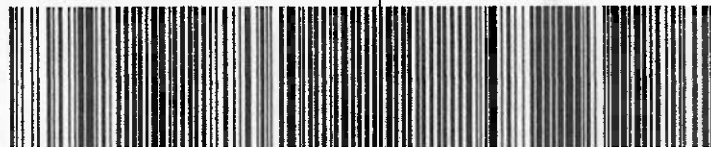
### Fecha y hora de Autorización:

06/02/2025 08:28:32

**Ambiente:** PRODUCCION

**Emisión:** NORMAL

**Clave de Acceso:**



0602202501091156648700120020010000188106442377610

**Razón Social:** Pablo Calahorrano

**Dirección:** Quito

**Fecha Emisión:** 06/02/2025

**RUC/CI:** 1713272035

**Teléfono:** 0997528474

**Correo:** pablocala2011@hotmail.com

| Código Principal | Cantidad | Descripción  | Detalles Adicionales        | Precio Unitario | Descuento | Total   |
|------------------|----------|--------------|-----------------------------|-----------------|-----------|---------|
| A1               | 1.00     | Alimentación | Detalle: Cazuela de Pescado | 12.00           | \$0.00    | \$12.00 |
| A1               | 1.00     | Alimentación | Detalle: Jugo Natural       | 3.00            | \$0.00    | \$3.00  |

### Información Adicional

Descripción Alimentacion

### Formas de pago

Otros con Utilización del Sistema Financiero \$15.00 0 días

|                         |         |
|-------------------------|---------|
| Subtotal Sin Impuestos: | \$15.00 |
| Subtotal 15%:           | \$0.00  |
| Subtotal 5%:            | \$0.00  |
| Subtotal 0%:            | \$15.00 |
| Subtotal No Objeto IVA: | \$0.00  |
| Descuentos:             | \$0.00  |
| ICE:                    | \$0.00  |
| IVA 15%:                | \$0.00  |
| IVA 5%:                 | \$0.00  |
| Servicio %:             | \$0.00  |
| Valor Total:            | \$15.00 |

Calificación Artesanal 132961





**Emisor:** TENEZHAÑAY SIMBAÑA ALGEL  
POLIVIO

**RUC:** 0911566487001

**Matriz:** PADRE SOLANO 309 Y ESCOBEDO -  
BOYACA

**Correo:** restaurantemisocio@gmail.com

**Teléfono:** 0988024926

**Obligado a llevar contabilidad:** NO

**FACTURA**

**No.002-001-000018786**

**Número de Autorización:**

0502202501091156648700120020010000187866440133117

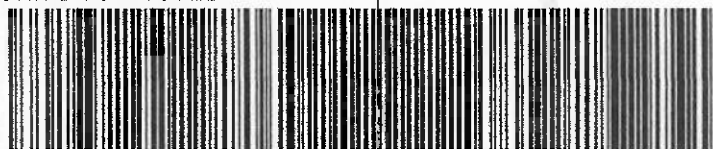
**Fecha y hora de Autorización:**

05/02/2025 13:42:49

**Ambiente:** PRODUCCION

**Emisión:** NORMAL

**Clave de Acceso:**



0502202501091156648700120020010000187866440133117

**Razón Social:** Pablo Calahorrano

**Dirección:** Quito

**Fecha Emisión:** 05/02/2025

**RUC/CI:** 1713272035

**Teléfono:** 0997528474

**Correo:** pablocala2011@hotmail.com

| Código Principal | Cantidad | Descripción  | Detalles Adicionales            | Precio Unitario | Descuento | Total   |
|------------------|----------|--------------|---------------------------------|-----------------|-----------|---------|
| A1               | 1.00     | Alimentación | Detalle: Arroz con Pollo + Jugo | 10.00           | \$0.00    | \$10.00 |

**Información Adicional**

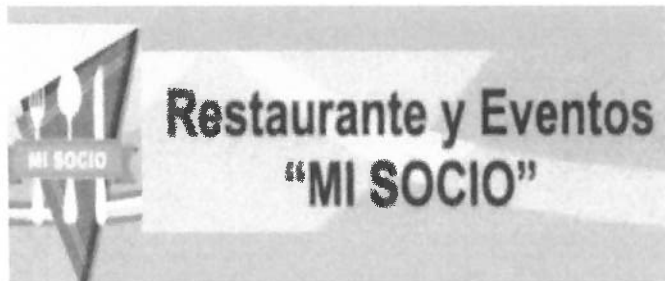
Descripción Alimentacion

**Formas de pago**

Otros con Utilización del Sistema Financiero \$10.00 0 días

|                         |         |
|-------------------------|---------|
| Subtotal Sin Impuestos: | \$10.00 |
| Subtotal 15%:           | \$0.00  |
| Subtotal 5%:            | \$0.00  |
| Subtotal 0%:            | \$10.00 |
| Subtotal No Objeto IVA: | \$0.00  |
| Descuentos:             | \$0.00  |
| ICE:                    | \$0.00  |
| IVA 15%:                | \$0.00  |
| IVA 5%:                 | \$0.00  |
| Servicio %:             | \$0.00  |
| Valor Total:            | \$10.00 |

Calificación Artesanal 132961



**Emisor:** TENEZHAÑAY SIMBAÑA ALGEL POLIVIO

**RUC:** 0911566487001

**Matriz:** PADRE SOLANO 309 Y ESCOBEDO - BOYACA

**Correo:** restaurantemisocio@gmail.com

**Teléfono:** 0988024926

**Obligado a llevar contabilidad:** NO

**FACTURA**

**No.002-001-000018762**

**Número de Autorización:**

0502202501091156648700120020010000187626438359417

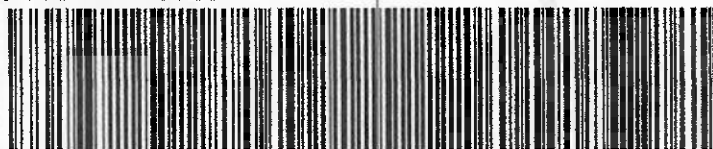
**Fecha y hora de Autorización:**

05/02/2025 07:41:48

**Ambiente:** PRODUCCION

**Emisión:** NORMAL

**Clave de Acceso:**



0502202501091156648700120020010000187626438359417

**Razón Social:** Pablo Calahorrano

**Dirección:** Quito

**Fecha Emisión:** 05/02/2025

**RUC/CI:** 1713272035

**Teléfono:** 0997528474

**Correo:** pablocala2011@hotmail.com

| Código Principal | Cantidad | Descripción  | Detalles Adicionales  | Precio Unitario | Descuento | Total   |
|------------------|----------|--------------|-----------------------|-----------------|-----------|---------|
| A1               | 1.00     | Alimentación | Detalle: Arroz mixto  | 12.00           | \$0.00    | \$12.00 |
| A1               | 1.00     | Alimentación | Detalle: Jugo Natural | 3.00            | \$0.00    | \$3.00  |

**Información Adicional**

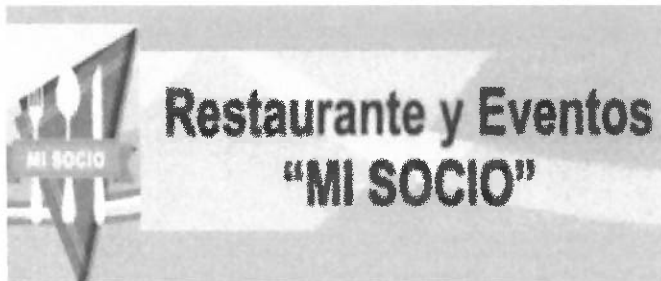
Descripción Alimentacion

**Formas de pago**

Otros con Utilización del Sistema Financiero \$15.00 0 días

|                         |         |
|-------------------------|---------|
| Subtotal Sin Impuestos: | \$15.00 |
| Subtotal 15%:           | \$0.00  |
| Subtotal 5%:            | \$0.00  |
| Subtotal 0%:            | \$15.00 |
| Subtotal No Objeto IVA: | \$0.00  |
| Descuentos:             | \$0.00  |
| ICE:                    | \$0.00  |
| IVA 15%:                | \$0.00  |
| IVA 5%:                 | \$0.00  |
| Servicio %:             | \$0.00  |
| Valor Total:            | \$15.00 |

Calificación Artesanal 132961



**Emisor:** TENEZHAÑAY SIMBAÑA ALGEL POLIVIO

**RUC:** 0911566487001

**Matriz:** PADRE SOLANO 309 Y ESCOBEDO - BOYACA

**Correo:** restaurantemisocio@gmail.com

**Teléfono:** 0988024926

**Obligado a llevar contabilidad:** NO

## FACTURA

No.002-001-000018740

### Número de Autorización:

0402202501091156648700120020010000187406434336515

### Fecha y hora de Autorización:

04/02/2025 07:50:17

**Ambiente:** PRODUCCION

**Emisión:** NORMAL

**Clave de Acceso:**



0402202501091156648700120020010000187406434336515

**Razón Social:** Pablo Calahorrano

**Dirección:** Quito

**Fecha Emisión:** 04/02/2025

**RUC/CI:** 1713272035

**Teléfono:** 0997528474

**Correo:** pablocala2011@hotmail.com

| Código Principal | Cantidad | Descripción  | Detalles Adicionales                     | Precio Unitario | Descuento | Total   |
|------------------|----------|--------------|------------------------------------------|-----------------|-----------|---------|
| A1               | 1.00     | Alimentación | Detalle: Camarones apanados con ensalada | 12.00           | \$0.00    | \$12.00 |
| A1               | 1.00     | Alimentación | Detalle: jugo natural                    | 3.00            | \$0.00    | \$3.00  |

### Información Adicional

Descripción Alimentacion

### Formas de pago

Otros con Utilización del Sistema Financiero \$15.00 0 días

|                         |         |
|-------------------------|---------|
| Subtotal Sin Impuestos: | \$15.00 |
| Subtotal 15%:           | \$0.00  |
| Subtotal 5%:            | \$0.00  |
| Subtotal 0%:            | \$15.00 |
| Subtotal No Objeto IVA: | \$0.00  |
| Descuentos:             | \$0.00  |
| ICE:                    | \$0.00  |
| IVA 15%:                | \$0.00  |
| IVA 5%:                 | \$0.00  |
| Servicio %:             | \$0.00  |
| Valor Total:            | \$15.00 |

Calificación Artesanal 132961



**Emisor:** TENEZHAÑAY SIMBAÑA ALGEL  
POLIVIO  
**RUC:** 0911566487001  
**Matriz:** PADRE SOLANO 309 Y ESCOBEDO -  
BOYACA  
**Correo:** restaurantemisocio@gmail.com  
**Teléfono:** 0988024926  
**Obligado a llevar contabilidad:** NO

## FACTURA

No.002-001-000018726

### Número de Autorización:

0302202501091156648700120020010000187266431507611

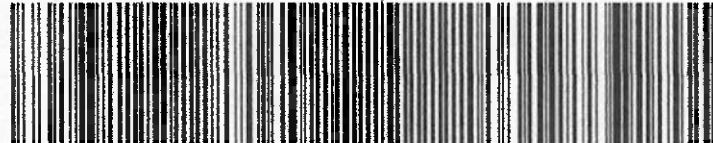
### Fecha y hora de Autorización:

03/02/2025 13:20:07

**Ambiente:** PRODUCCION

**Emisión:** NORMAL

**Clave de Acceso:**



0302202501091156648700120020010000187266431507611

**Razón Social:** Pablo Calahorrano

**Dirección:** Quito

**Fecha Emisión:** 03/02/2025

**RUC/CI:** 1713272035

**Teléfono:** 0997528474

**Correo:** pablocala2011@hotmail.com

| Código Principal | Cantidad | Descripción  | Detalles Adicionales   | Precio Unitario | Descuento | Total   |
|------------------|----------|--------------|------------------------|-----------------|-----------|---------|
| A1               | 1.00     | Alimentación | Detalle: Cazuela Mixta | 12.00           | \$0.00    | \$12.00 |
| A1               | 1.00     | Alimentación | Detalle: Jugo Natural  | 3.00            | \$0.00    | \$3.00  |

### Información Adicional

Descripción Alimentacion

### Formas de pago

Otros con Utilización del Sistema Financiero \$15.00 0 días

|                         |         |
|-------------------------|---------|
| Subtotal Sin Impuestos: | \$15.00 |
| Subtotal 15%:           | \$0.00  |
| Subtotal 5%:            | \$0.00  |
| Subtotal 0%:            | \$15.00 |
| Subtotal No Objeto IVA: | \$0.00  |
| Descuentos:             | \$0.00  |
| ICE:                    | \$0.00  |
| IVA 15%:                | \$0.00  |
| IVA 5%:                 | \$0.00  |
| Servicio %:             | \$0.00  |
| Valor Total:            | \$15.00 |

Calificación Artesanal 132961

NO TIENE LOGO

CONCESIONARIA NORTE CONORTE S.A.

CONORTE S.A. - E/P Samborondon

Dirección Matriz: AV. Constitucion 100 Av Juan Tanca Marengo Edif. Executive Center Of. 407

Dirección Sucursal: Puntilla - Samborondon Km 11 Av. Principal S/N

Contribuyente Especial 393

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

R.U.C.: 0991503331001

FACTURA

No. 003-153-003497413

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0502202501099150333100120031530034974131236987418

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 05/02/2025 18:17:37

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0502202501099150333100120031530034974131236987418

Razón Social / Nombres y Apellidos:

PABLO CALAHORRANO

Identificación 1713272035

Fecha 05/02/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: S/D

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|----------|-------------|-------------------|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| 1              |               | 1.00     | CATEGORIA 1 |                   | 0.50            | 0.00     | 0.00                | 0.00      | 0.50         |

Información Adicional

GRAN CONTRIBUYENTE: NAC-AGCOGEC22-00000788-M

| Forma de pago                               | Valor |
|---------------------------------------------|-------|
| 01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 0.50  |

|                                                          |      |
|----------------------------------------------------------|------|
| SUBTOTAL 0%                                              | 0.50 |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA                                | 0.00 |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA                                   | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS                                   | 0.50 |
| TOTAL DESCUENTO                                          | 0.00 |
| ICE                                                      | 0.00 |
| TOTAL DEVOLUCION IVA                                     | 0.00 |
| IRBPNR                                                   | 0.00 |
| PROPINA                                                  | 0.00 |
| VALOR TOTAL                                              | 0.50 |
| VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO                                 | 0.00 |
| AHORRO POR SUBSIDIO:<br>(Incluye IVA cuando corresponda) | 0.00 |



NO TIENE LOGO

CONCESIONARIA NORTE CONORTE S.A.

CONORTE S.A. - E/P Samborondon

Dirección Matriz:

AV. Constitucion 100 Av Juan Tanca Marengo Edif. Executive Center Of. 407

Dirección Sucursal:

Puntilla - Samborondon Km 11 Av. Principal S/N

Contribuyente Especial

393

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

SI

R.U.C.:

0991503331001

FACTURA

No.

003-152-004152998

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0402202501099150333100120031520041529981236987413

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

04/02/2025 20:04:57

AMBIENTE:

PRODUCCIÓN

EMISIÓN:

NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0402202501099150333100120031520041529981236987413

Razón Social / Nombres y Apellidos:

PABLO CALAHORRANO

Identificación

1713272035

Fecha

04/02/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección:

S/D

| Cod. Principal                               | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio                                                 | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|----------------------------------------------|---------------|----------|-------------|-------------------|-----------------|----------------------------------------------------------|---------------------|-----------|--------------|
| 1                                            |               | 1.00     | CATEGORIA 1 |                   | 0.50            | 0.00                                                     | 0.00                | 0.00      | 0.50         |
| Información Adicional                        |               |          |             |                   |                 | SUBTOTAL 0%                                              |                     |           | 0.50         |
| GRAN CONTRIBUYENTE: NAC-AGCOGEC22-00000788-M |               |          |             |                   |                 | SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA                                |                     |           | 0.00         |
|                                              |               |          |             |                   |                 | SUBTOTAL EXENTO DE IVA                                   |                     |           | 0.00         |
|                                              |               |          |             |                   |                 | SUBTOTAL SIN IMPUESTOS                                   |                     |           | 0.50         |
|                                              |               |          |             |                   |                 | TOTAL DESCUENTO                                          |                     |           | 0.00         |
|                                              |               |          |             |                   |                 | ICE                                                      |                     |           | 0.00         |
|                                              |               |          |             |                   |                 | TOTAL DEVOLUCION IVA                                     |                     |           | 0.00         |
|                                              |               |          |             |                   |                 | IRBPNR                                                   |                     |           | 0.00         |
|                                              |               |          |             |                   |                 | PROPINA                                                  |                     |           | 0.00         |
|                                              |               |          |             |                   |                 | VALOR TOTAL                                              |                     |           | 0.50         |
|                                              |               |          |             |                   |                 | VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO                                 |                     |           | 0.00         |
|                                              |               |          |             |                   |                 | AHORRO POR SUBSIDIO:<br>(Incluye IVA cuando corresponda) |                     |           | 0.00         |

| Forma de pago                               | Valor |
|---------------------------------------------|-------|
| 01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 0.50  |

NO TIENE LOGO

CONCESIONARIA NORTE CONORTE S.A.

CONORTE S.A. - E/P Samborondon

Dirección Matriz: AV. Constitución 100 Av Juan Tanca Marengo Edif. Executive Center Of. 407

Dirección Sucursal: Puntilla - Samborondon Km 11 Av. Principal S/N

Contribuyente Especial 393

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

R.U.C.: 0991503331001

FACTURA

No. 003-153-003496182

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0402202501099150333100120031530034961821236987410

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 04/02/2025 19:14:11

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0402202501099150333100120031530034961821236987410

Razón Social / Nombres y Apellidos:

PABLO CALAHORRANO

Identificación 1713272035

Fecha 04/02/2025

Dirección: S/D

Placa / Matrícula:

Guía

| Cod. Principal                               | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio                                                 | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|----------------------------------------------|---------------|----------|-------------|-------------------|-----------------|----------------------------------------------------------|---------------------|-----------|--------------|
| 1                                            |               | 1.00     | CATEGORIA 1 |                   | 0.50            | 0.00                                                     | 0.00                | 0.00      | 0.50         |
| Información Adicional                        |               |          |             |                   |                 | SUBTOTAL 0%                                              |                     |           | 0.50         |
| GRAN CONTRIBUYENTE: NAC-AGCOGEC22-00000786-M |               |          |             |                   |                 | SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA                                |                     |           | 0.00         |
|                                              |               |          |             |                   |                 | SUBTOTAL EXENTO DE IVA                                   |                     |           | 0.00         |
|                                              |               |          |             |                   |                 | SUBTOTAL SIN IMPUESTOS                                   |                     |           | 0.50         |
|                                              |               |          |             |                   |                 | TOTAL DESCUENTO                                          |                     |           | 0.00         |
|                                              |               |          |             |                   |                 | ICE                                                      |                     |           | 0.00         |
|                                              |               |          |             |                   |                 | TOTAL DEVOLUCION IVA                                     |                     |           | 0.00         |
|                                              |               |          |             |                   |                 | IRBPNR                                                   |                     |           | 0.00         |
|                                              |               |          |             |                   |                 | PROPINA                                                  |                     |           | 0.00         |
|                                              |               |          |             |                   |                 | VALOR TOTAL                                              |                     |           | 0.50         |
|                                              |               |          |             |                   |                 | VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO                                 |                     |           | 0.00         |
|                                              |               |          |             |                   |                 | AHORRO POR SUBSIDIO:<br>(Incluye IVA cuando corresponda) |                     |           | 0.00         |

| Forma de pago                               | Valor |
|---------------------------------------------|-------|
| 01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 0.50  |

NO TIENE LOGO

GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO DE LA  
PROVINCIA DE PICHINCHA

Dirección     MANUEL LARREA N13-45, Quito, Ecuador  
Matriz:

Dirección  
Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

R.U.C.:     1760003330001

FACTURA

No.     008-300-005772249

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

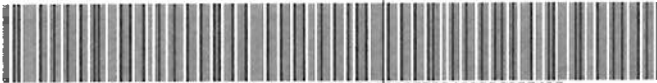
0302202501176000333000120083000057722491236987415

FECHA Y HORA DE  
AUTORIZACIÓN:     03/02/2025 08:50:48

AMBIENTE:     PRODUCCIÓN

EMISIÓN:     NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0302202501176000333000120083000057722491236987415

Razón Social / Nombres y Apellidos:

PABLO CALAHORRANO

Identificación     1713272035

Fecha     03/02/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|----------|-------------|-------------------|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| 1              |               | 1.00     | Categoria 1 |                   | 1.00            | 0.00     | 0.00                | 0.00      | 1.00         |

|                           |      |
|---------------------------|------|
| SUBTOTAL 0%               | 1.00 |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA    | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 1.00 |
| TOTAL DESCUENTO           | 0.00 |
| ICE                       | 0.00 |
| TOTAL DEVOLUCION IVA      | 0.00 |
| IRBPNR                    | 0.00 |
| PROPINA                   | 0.00 |
| VALOR TOTAL               | 1.00 |

|                                                          |      |
|----------------------------------------------------------|------|
| VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO                                 | 0.00 |
| AHORRO POR SUBSIDIO:<br>(Incluye IVA cuando corresponda) | 0.00 |

| Forma de pago                               | Valor |
|---------------------------------------------|-------|
| 01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 1.00  |

NO TIENE LOGO

GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO PROVINCIAL  
SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS

GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO PROVINCIAL  
SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS

Dirección

Matriz:

Dirección

Sucursal:

Contribuyente Especial

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

MONSEÑOR EMILIO LORENZO STHELE Y AV  
ESMERALDAS

KM 12 VIA QUITO

162

SI

R.U.C.: 1768139620001

FACTURA

No. 004-022-006613377

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0302202501176813962000120040220066133770661337717

FECHA Y HORA DE  
AUTORIZACIÓN:

03/02/2025 08:31:53

AMBIENTE:

PRODUCCIÓN

EMISIÓN:

NORMAL

CLAVE DE ACCESO

0302202501176813962000120040220066133770661337717

Razón Social / Nombres y Apellidos: PABLO CALAHORRANO

Identificación 1713272035

Fecha 03/02/2025

Dirección: S/D

Placa / Matrícula:

Guía

| Cod. Principal                                           | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción                     | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|----------------------------------------------------------|---------------|----------|---------------------------------|-------------------|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| 1                                                        | 1             | 1.00     | Estacion de Peaje Santo Domingo |                   | 1.00            | 0.00     | 0.00                | 0.00      | 1.00         |
| SUBTOTAL 0%                                              |               |          |                                 |                   |                 |          |                     |           | 1.00         |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA                                |               |          |                                 |                   |                 |          |                     |           | 0.00         |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA                                   |               |          |                                 |                   |                 |          |                     |           | 0.00         |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS                                   |               |          |                                 |                   |                 |          |                     |           | 1.00         |
| TOTAL DESCUENTO                                          |               |          |                                 |                   |                 |          |                     |           | 0.00         |
| ICE                                                      |               |          |                                 |                   |                 |          |                     |           | 0.00         |
| TOTAL DEVOLUCION IVA                                     |               |          |                                 |                   |                 |          |                     |           | 0.00         |
| IRBPNR                                                   |               |          |                                 |                   |                 |          |                     |           | 0.00         |
| PROPINA                                                  |               |          |                                 |                   |                 |          |                     |           | 0.00         |
| VALOR TOTAL                                              |               |          |                                 |                   |                 |          |                     |           | 1.00         |
| VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO                                 |               |          |                                 |                   |                 |          |                     |           | 0.00         |
| AHORRO POR SUBSIDIO:<br>(Incluye IVA cuando corresponda) |               |          |                                 |                   |                 |          |                     |           | 0.00         |

| Forma de pago                               | Valor |
|---------------------------------------------|-------|
| 01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 1.00  |

NO TIENE LOGO

GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO PROVINCIAL  
SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS

GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO PROVINCIAL  
SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS

Dirección Matriz: MONSEÑOR EMILIO LORENZO STHELE Y AV  
ESMERALDAS

Dirección Sucursal: KM 12 VIA QUITO

Contribuyente Especial 162

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

R.U.C.: 1768139620001

FACTURA

No. 004-022-006613377

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0302202501176813962000120040220066133770661337717

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 03/02/2025 08:31:53

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0302202501176813962000120040220066133770661337717

Razón Social / Nombres y Apellidos: PABLO CALAHORRANO

Identificación 1713272035

Fecha 03/02/2025 Placa / Matrícula: Guía

Dirección: S/D

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción                     | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|----------|---------------------------------|-------------------|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| 1              | 1             | 1.00     | Estacion de Peaje Santo Domingo |                   | 1.00            | 0.00     | 0.00                | 0.00      | 1.00         |

| Forma de pago                               | Valor |
|---------------------------------------------|-------|
| 01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 1.00  |

|                                                          |      |
|----------------------------------------------------------|------|
| SUBTOTAL 0%                                              | 1.00 |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA                                | 0.00 |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA                                   | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS                                   | 1.00 |
| TOTAL DESCUENTO                                          | 0.00 |
| ICE                                                      | 0.00 |
| TOTAL DEVOLUCION IVA                                     | 0.00 |
| IRBPNR                                                   | 0.00 |
| PROPINA                                                  | 0.00 |
| VALOR TOTAL                                              | 1.00 |
| VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO                                 | 0.00 |
| AHORRO POR SUBSIDIO:<br>(Incluye IVA cuando corresponda) | 0.00 |

NO TIENE LOGO

CONCESIONARIA SANTO DOMINGO CRSD S.A.

CONCESIONARIA SANTO DOMINGO CRSD S.A.

Dirección Matriz: QUITO, AVE 12 DE OCTUBRE N26-97 ABRAHAM LINCOLN, FRENTE AL CLUB DE LA UNION, TORRE 1492 7 LA FLORESTA 702  
Dirección Sucursal: SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS VIA QUEVEDO S/N KM. 14

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI  
Agente de Retención Resolución No. 0000000

R.U.C.: 1793040012001

FACTURA

No. 002-102-001667670

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

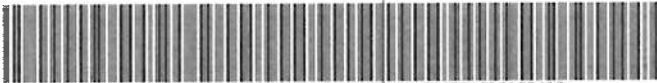
0302202501179304001200120021020016676701236987416

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 04/02/2025 01:29:35

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0302202501179304001200120021020016676701236987416

Razón Social / Nombres y Apellidos: PABLO CALAHORRANO  
Identificación 1713272035  
Fecha 03/02/2025 Placa / Matrícula: Guía  
Dirección: NULL

| Cod. Principal                  | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio                                                 | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|---------------------------------|---------------|----------|-------------|-------------------|-----------------|----------------------------------------------------------|---------------------|-----------|--------------|
| 1                               | 1             | 1.00     | CATEGORIA 1 |                   | 1.00            | 0.00                                                     | 0.00                | 0.00      | 1.00         |
| Información Adicional           |               |          |             |                   |                 | SUBTOTAL 0%                                              |                     |           | 1.00         |
| Correo: CORREO@NOREGISTRADO.COM |               |          |             |                   |                 | SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA                                |                     |           | 0.00         |
| Teléfono: (04)504-5532          |               |          |             |                   |                 | SUBTOTAL EXENTO DE IVA                                   |                     |           | 0.00         |
| Dirección: NULL                 |               |          |             |                   |                 | SUBTOTAL SIN IMPUESTOS                                   |                     |           | 1.00         |
|                                 |               |          |             |                   |                 | TOTAL DESCUENTO                                          |                     |           | 0.00         |
|                                 |               |          |             |                   |                 | ICE                                                      |                     |           | 0.00         |
|                                 |               |          |             |                   |                 | TOTAL DEVOLUCION IVA                                     |                     |           | 0.00         |
|                                 |               |          |             |                   |                 | IRBPNR                                                   |                     |           | 0.00         |
|                                 |               |          |             |                   |                 | PROPINA                                                  |                     |           | 0.00         |
|                                 |               |          |             |                   |                 | VALOR TOTAL                                              |                     |           | 1.00         |
|                                 |               |          |             |                   |                 | VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO                                 |                     |           | 0.00         |
|                                 |               |          |             |                   |                 | AHORRO POR SUBSIDIO:<br>(Incluye IVA cuando corresponda) |                     |           | 0.00         |

| Forma de pago                               | Valor |
|---------------------------------------------|-------|
| 01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 1.00  |



NO TIENE LOGO

CONCESIONARIA NORTE CONORTE S.A.

CONORTE S.A. - E/P Yaguachi

Dirección Matriz: AV. Constitución 100 Av Juan Tanca Marengo Edif. Executive Center Of. 407

Dirección Sucursal: Guayaquil - Jujan Km 11.15 Av Principal S/N

Contribuyente Especial 393

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

R.U.C.: 0991503331001

FACTURA

No. 006-154-003780523

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0302202501099150333100120061540037805231236987416

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 03/02/2025 15:12:15

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0302202501099150333100120061540037805231236987416

Razón Social / Nombres y Apellidos:

PABLO CALAHORRANO

Identificación 1713272035

Fecha 03/02/2025

Dirección: S/D

Placa / Matrícula:

Guía

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|----------|-------------|-------------------|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| 1              |               | 1.00     | CATEGORIA 1 |                   | 1.00            | 0.00     | 0.00                | 0.00      | 1.00         |

| Información Adicional |                          |
|-----------------------|--------------------------|
| GRAN CONTRIBUYENTE:   | NAC-AGCOGEC22-00000786-M |

| Forma de pago                               | Valor |
|---------------------------------------------|-------|
| 01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 1.00  |

|                           |      |
|---------------------------|------|
| SUBTOTAL 0%               | 1.00 |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA    | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 1.00 |
| TOTAL DESCUENTO           | 0.00 |
| ICE                       | 0.00 |
| TOTAL DEVOLUCION IVA      | 0.00 |
| IRBPNR                    | 0.00 |
| PROPINA                   | 0.00 |
| VALOR TOTAL               | 1.00 |

|                                                          |      |
|----------------------------------------------------------|------|
| VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO                                 | 0.00 |
| AHORRO POR SUBSIDIO:<br>(Incluye IVA cuando corresponda) | 0.00 |