

1713272035



372/291

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL  
IESS

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

EN EL INTERIOR

X

EN EL EXTERIOR

Nro. DE SERVICIO INSTITUCIONAL:

SDNA-2025-03-0133

FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

5/marzo/2025

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

CALAHORRANO MORA PABLO VINICIO

CÉDULA:

1713272035

PUESTO:

CONDUCTOR

CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS

PORTOVIEJO - MANABÍ / ECUADOR

NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR

SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA

EN CASO DE SUBROGACIÓN O ENCARGO:

SUBROGACIÓN O ENCARGO  
(NIVEL JERÁRQUICO)

DEPENDENCIA BASE

DEPENDENCIA ACTUAL

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

6/marzo/2025

HORA SALIDA (hh:mm)

8:00

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

8/marzo/2025

HORA LLEGADA (hh:mm)

18:00

INTEGRANTES QUE CONFORMAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

SOLEDAD ARMIJOS, LUIS PÓLIT, MERCY MALDONADO

6/marzo/2025

QUITO - PORTOVIEJO

8/marzo/2025

PORTOVIEJO - QUITO

PRODUCTOS PROGRAMADOS:

MEDIANTE MEMORANDO NO. IESS-CD-AS-2025-0130-M, MOVILIZACIÓN SERVIDORES DE LA VOCALÍA EN REPRESENTACIÓN DE LOS ASEGURADOS, SE VERIFICA LA COMISIÓN SE LA REALIZA DE MANERA NO PLANIFICADA

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ITINERARIO O RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - PORTOVIEJO	6/3/2025	8:00	6/3/2025	16:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PORTOVIEJO - QUITO	8/3/2025	10:00	8/3/2025	18:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA:

BANCO DEL PACIFICO

TIPO DE CUENTA:

AHORROS

NO DE CUENTA:

1062390406

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO

NOMBRE:

CALAHORRANO MORA PABLO VINICIO

CONDUCTOR

NOMBRE:

ING. ANDREA PAOLA AYALA GUERRA

SUBDIRECTORA NACIONAL ADMINISTRATIVA

FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO

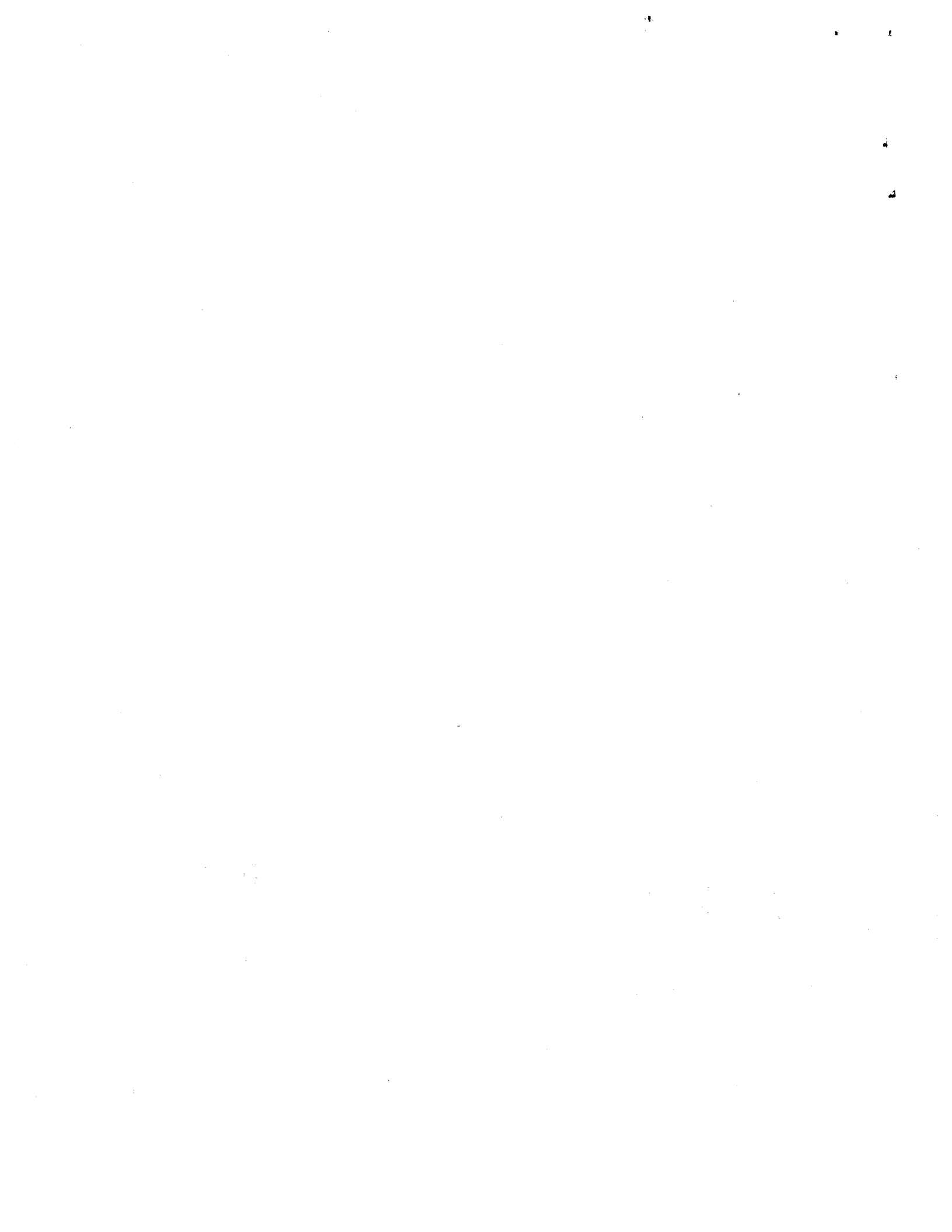
NOTAS:

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

NOMBRE:

MGR. CÉSAR AUGUSTO CALDERÓN VILLOTA

DIRECTOR NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS



	<b>INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS</b>
---	---

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

<b>LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>	<b>EN EL INTERIOR</b>	<b>X</b>	<b>EN EL EXTERIOR</b>
---	-----------------------	----------	-----------------------

Nro. INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: <b>SDNA-2025-03-0133</b>	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) <b>10/3/2025</b>
--	--

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: <b>CALAHORRANO MORA PABLO VINICIO</b>	CÉDULA: <b>1713272035</b>	PUESTO QUE OCUPA: <b>CONDUCTOR</b>
---	------------------------------	---------------------------------------

CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: <b>PORTOVIEJO - MANTA - MANABÍ / GUAYAQUIL - GUAYAS / ECUADOR</b>	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: <b>SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA</b>
---	--

SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
 SOLEDAD ARMIJOS, LUIS PÓLIT, MERCY MALDONADO

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:**

6/marzo/2025	8:00	18:00	QUITO - MANTA
7/marzo/2025	8:00	12:00	MANTA - PORTOVIEJO
7/marzo/2025	12:00	18:00	PORTOVIEJO - GUAYAQUIL
8/marzo/2025	8:00	18:00	GUAYAQUIL - QUITO

MEDIANTE MEMORANDO NO. IESS-CD-AS-2025-0130-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	6/3/2025	8/3/2025	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	8:00	18:00	
HORA Inicio de Labores el día de retorno		N/A	


**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ITINERARIO O RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - MANTA	6/marzo/2025	8:00:00	6/marzo/2025	18:00:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MANTA - PORTOVIEJO	7/marzo/2025	8:00:00	7/marzo/2025	12:00:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PORTOVIEJO - GUAYAQUIL	7/marzo/2025	12:00:00	7/marzo/2025	18:00:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - QUITO	8/marzo/2025	8:00:00	8/marzo/2025	18:00:00

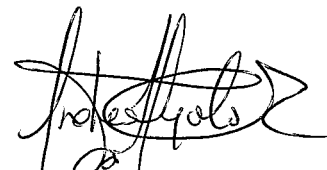

NOTA: En caso de haber utilizado: 1) transporte público, aéreo, fluvial o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o pasajes y 2) vehículos institucionales, se adjuntará la hoja de ruta con tipo de vehículo, número de placa, kilometraje recorrido y los nombres apellidos del conductor.

**OBSERVACIONES**

A través de memorando Nro. IESS-CD-AS-2025-0134-M de 07 de marzo de 2025, se extiende esta comisión a la ciudad de Guayaquil, debido al cambio de agenda de la señora Vocal Suplente.

<p style="text-align: center;"><b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b></p> <div style="text-align: center;">                   CALAHORRANO MORA PABLO VINICIO                  CONDUCTOR             </div>	<p style="text-align: center;"><b>NOTA</b></p> <p>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.</p>
---	--

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

<p style="text-align: center;"><b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b></p> <div style="text-align: center;">  </div>	<p style="text-align: center;"><b>FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO</b></p> <div style="text-align: center;">  </div>
---	--



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

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	554	HOSPEDAJE	50,00 ✓
2	3273	HOSPEDAJE	50,00 ✓
3	1336	ALIMENTACIÓN	9,78 ✓
4	50947	ALIMENTACIÓN	7,00 ✓
5	138336	ALIMENTACIÓN	7,61 ✓
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
TOTAL:			<b>124,39</b>
DESPLAZAMIENTO			
1	7181037 ✓	PEAJE	0,50 ✓
2	7181037 ✓	PEAJE	0,50 ✓
3	3818464 ✓	PEAJE	1,00 ✓
4	7263928 ✓	PEAJE	1,00 ✓
5	1692868 ✓	PEAJE	1,00 ✓
6	1675139 ✓	PEAJE	1,00 ✓
7	5867826 ✓	PEAJE	1,00 ✓
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
TOTAL:			<b>\$6,00</b>



R0133



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

**No. 28119**

**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 2025-03-06 Hora 08:00 Hasta 2025-03-08 Hora 18:00

**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 Manabí

**No. Ocupantes** 4

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2025-03-06

**No. Comunicación** IESS-CD-AS-2025-0130-M

**Lugar Origen** QUITO

**Lugar Destino** MANABI-QUITO

**Kilometraje Inicio** 165400

**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. Mercy Verónica Maldonado Galarza

**Cargo** VOCAL SUPLENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO SECTOR ASEGURADOS

**Realizado Por** PARDO VEGA CRISTHIAN FABIAN

**Fecha de Emisión** 2025-03-06 08:18





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

**No. 28133**

**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 2025-03-07 Hora 08:00 Hasta 2025-03-08 Hora 18:00

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

**No. Ocupantes** 4

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2025-03-07

**No. Comunicación** IESS-CD-AS-2025-0134-M

**Lugar Origen** QUITO

**Lugar Destino** MANABI-GUAYAS-QUITO

**Kilometraje Inicio** 165919

**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. Mercy Verónica Maldonado Galarza

**Cargo** VOCAL SUPLENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO SECTOR ASEGURADOS

**Realizado Por** PARDO VEGA CRISTHIAN FABIAN

**Fecha de Emisión** 2025-03-07 11:42



**Memorando Nro. IESS-CD-AS-2025-0130-M**

**Quito, D.M., 05 de marzo 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 Manabí

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, Funcionaria; Ab. Luis Polit, Asesor; y Mgs. Mercy Maldonado Vocal Suplente de la Vocalía del Consejo Directivo en Representación de los Asegurados, a la Provincia de Manabi, de acuerdo al siguiente itinerario:

Salida de Quito el Jueves 06 de marzo de 2025; a las 08H00, con destino a Manta, provincia de Manabí, retornando el sábado 08 de marzo de 2025, a las 08H00, con llegada a la ciudad de Quito a las 18H00.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Mercy Verónica Maldonado Galarza  
**VOCAL SUPLENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO SECTOR ASEGURADOS**

Copia:

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

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

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

jc





Memorando Nro. IESS-CD-AS-2025-0134-M

Quito, D.M., 07 de marzo de 2025

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

**ASUNTO:** Alcance Solicitud de salvoconducto para el vehículo Institucional de la Vocalía del Consejo Directivo del IESS en Representación de los Asegurados a la Provincia de Manabí y 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, Funcionaria; Ab. Luis Polit, Asesor; y Mgs. Mercy Maldonado Vocal Suplente de la Vocalía del Consejo Directivo en Representación de los Asegurados, a la Provincia de Manabí y Guayas, de acuerdo al siguiente itinerario:

Salida de Quito el Jueves 06 de marzo de 2025; a las 08H00, con destino a Manta y Guayaquil, provincia de Manabí y Guayas, retornando desde la provincia del Guayas el sábado 08 de marzo de 2025, a las 08H00, con llegada a la ciudad de Quito a las 18H00.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Mercy Verónica Maldonado Galarza  
**VOCAL SUPLENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO SECTOR ASEGURADOS**

Referencias:

- IESS-CD-AS-2025-0130-M

Copia:

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

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

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

**Memorando Nro. IESS-CD-AS-2025-0134-M**

**Quito, D.M., 07 de marzo de 2025**

jc



firmado electrónicamente por:  
**MERCY VERONICA  
MALDONADO GALARZA**



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL  
DIRECCIÓN NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS  
HOJA DE RUTA DE VIAJES

CÓD: GAD-P07-FI1  
FECHA DE VIGENCIA: 27/12/20  
VERSIÓN: 1.2  
PÁG: 8/[Página]

# HOJA DE RUTA VIAJES

**DATOS DEL CONDUCTOR** | **DATOS DE COMISIONADOS** | **DATOS DE VEHÍCULO**

NOMBRE Y APELLIDO: **PABLO GARCIA** | NOMBRE Y APELLIDO: **MERCY MALDONADO** | MARCA Y MODELO: **SUZUKI**

Nro. CEDULA: **1713272035** | DEPENDENCIA: **CONSEJO DIRECTIVO ASEGURADOS** | PLACAS: **DET 7420**

FECHA | HORA | KILOMETRAJE | CIUDAD DE DESTINO | RUTA - RECORRIDO | UNIDAD ADMINISTRATIVA/MÉDICA

FECHA	HORA		KILOMETRAJE		CIUDAD DE DESTINO	RUTA - RECORRIDO	UNIDAD ADMINISTRATIVA/MÉDICA
	INICIO	FIN	INICIO	FIN			
06-03-25	8:00	18:00	165400	165870	MANTA	QUITO - MANTA	HOSPITAL MANTA
07-03-25	8:00	12:00	165870	165990	PORTO VIEJO	MANTA - PORTO VIEJO	HOSPITAL PORTO VIEJO
07-03-25	12:00	18:00	165990	166180	GUAYAS	PORTO VIEJO - GUAYAS	DIRECCION PROVINCIAL
08-03-25	8:00	18:00	166180	166660	QUITO	GUAYAS - QUITO	SAN JUAN

FIRMA DE CONDUCTOR  | FIRMA DE COMISIONADO 

SUMILLAS



# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1150605051001

FACTURA

No. 001-002-000003273

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0803202501115060505100120010020000032739846951118

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 08/03/2025 04:05:14

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0803202501115060505100120010020000032739846951118

AGUIRRE SALAZAR EFRAIN

AGUIRRE SALAZAR EFRAIN

Dirección Matriz: AGUIRRE #0603 Y ESCOBEDO / XIMENA / GUAYAQUIL / GUAYAS

Dirección Sucursal: AGUIRRE #0603 Y ESCOBEDO / XIMENA / GUAYAQUIL / GUAYAS

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos:

Pablo Calahorrano

Identificación 1713272035

Fecha 08/03/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: Quito

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
0050	0050	1.00	HOSPEDAJE		43.48	0.00	0.00	0.00	43.48

Información Adicional

Dirección: Quito  
Email: pablocala2011@hotmail.com  
Teléfono: 0997528474  
-: HOSPEDAJE UNA NOCHE INGRESA: 07/03/2025 SALIDA 08/03/2025

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	50.00

SUBTOTAL 15%	43.48
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	43.48
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	6.52
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	50.00
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00



# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1315172971001

FACTURA

No. 002-100-000001336

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0603202501131517297100120021000000013364519092714

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 06/03/2025 20:01:30

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0603202501131517297100120021000000013364519092714

GUANOLUISA SALTOS YANELY NATHALY

BAR RESTAURANTE EL RINCON CRIOLLO 2

Dirección Matriz: Ciudadela: LA AURORA Numero: 29 Manzana: E

Dirección Sucursal: Numero: SN

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos:

CALAHORRANO MORA PABLO VINICIO

Identificación 1713272035

Fecha 06/03/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: Quito

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
47		1.00	CAMARONES REVENTADOS		8.50	0.00	0.00	0.00	8.50

Información Adicional

Telefono: 022036481

Email: pablocala2011@hotmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	9.78

SUBTOTAL 15%	8.50
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8.50
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	1.28
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	9.78

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



# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1315111839001

FACTURA

No. 001-011-000050947

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0703202501131511183900120010110000509471234567813

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 07/03/2025 08:52:41

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0703202501131511183900120010110000509471234567813

VERA RIVAS AGUSTIN FILIBERTO

CAFETERIA VERDE Y CAFE

Dirección Matriz: MANABI / MANTA / MANTA / AV FLAVIO REYES S/N Y AV. 22

Dirección Sucursal: MANABI / MANTA / MANTA / AV FLAVIO REYES S/N Y AV. 22

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos:

CALAHORRANO MORA PABLO VINICIO

Identificación 1713272035

Fecha 07/03/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
423		1.00	CAFE PASADO DESAYUNO		0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
10		1.00	DESA TIGRILLO MIXTO		7.00	0.00	0.00	0.00	7.00

Información Adicional

correo: pablocala2011@hotmail.com

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	7.00

SUBTOTAL 0%	7.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	7.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	7.00

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



# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1391906579001

FACTURA

No. 001-002-000138336

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0603202501139190657900120010020001383360002588415

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 07/03/2025 15:36:22

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0603202501139190657900120010020001383360002588415

ICHE COMIDA MANABITA S.A

ICHE COMIDA MANABITA S.A

Dirección Matriz: PLAZA LA CUADRA LOCAL 40-41

Dirección Sucursal: PLAZA LA CUADRA LOCAL 40-41

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos:

PABLO CALAHORRANO

Identificación 1713272035

Fecha 06/03/2025

Placa / Matricula:

Guía

Dirección: quito

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
304	304	1.00	COCA COLA CLASICA		2.1739	0.00	0.00	0.00	2.17
67	67	1.00	SOPA DE TORREJA DE VERDE		3.913	0.00	0.00	0.00	3.91

Información Adicional

Email: pablocala2011@hotmail.com

Forma de pago	Valor
19 - TARJETA DE CREDITO	7.61

SUBTOTAL 15%	6.09
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6.09
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.91
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.61
VALOR TOTAL	7.61

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO 0.00

AHORRO POR SUBSIDIO: 0.00  
(Incluye IVA cuando corresponda)



# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1360065760001

FACTURA

No. 001-023-007181037

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0703202501136006576000120010230071810370718103711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 07/03/2025 09:57:09

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0703202501136006576000120010230071810370718103711

EMPRESA PUBLICA DE INFRAESTRUCTURA Y VIALIDAD DE MANABI MANABI VIAL EP

EMPRESA PUBLICA DE INFRAESTRUCTURA Y VIALIDAD DE MANABI MANABI VIAL EP

Dirección Matriz: CERRO GUAYABAL

Dirección Sucursal: CERRO GUAYABAL

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos:

PABLO CALAHORRANO

Identificación 1713272035

Fecha 07/03/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: X

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
1	1	1.00	Estacion de Peaje Guayabal		0.50	0.00	0.00	0.00	0.50

Información Adicional

Agente de Retención: No.Resolucion:001

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: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00



# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0991503331001

FACTURA

No. 004-152-003818464

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0703202501099150333100120041520038184641236987414

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 08/03/2025 01:41:06

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0703202501099150333100120041520038184641236987414

CONCESIONARIA NORTE CONORTE S.A.

CONORTE S.A. - E/P Cadena

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

Dirección Sucursal: Nobol - La Cadena Km 73

Contribuyente Especial 393

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos:

PABLO CALAHORRANO

Identificación 1713272035

Fecha 07/03/2025

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		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: 0.00  
(Incluye IVA cuando corresponda)



# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0991503331001

FACTURA

No. 002-156-007263928

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0703202501099150333100120021560072639281236987417

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 08/03/2025 01:21:19

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0703202501099150333100120021560072639281236987417

CONCESIONARIA NORTE CONORTE S.A.

CONORTE S.A. - E/P Chiveria

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

Dirección Sucursal: Guayaquil - Nobol Km 32.5 Av. Principal S/N

Contribuyente Especial 393

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos:

PABLO CALAHORRANO

Identificación 1713272035

Fecha 07/03/2025

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		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: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00



# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1793040012001

FACTURA

No. 003-106-001692868

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0803202501179304001200120031060016928681236987410

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 09/03/2025 04:14:30

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0803202501179304001200120031060016928681236987410

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: LOS RIOS BUENA FE PATRICIA PILAR VIA SANTO DOMINGO KM. 44

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Agente de Retención Resolución No. 0000000

Razón Social / Nombres y Apellidos:

PABLO CALAHORRANO

Identificación 1713272035

Fecha 08/03/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: NULL

Cod. Principal	Cod. Auxlliar	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

Correo: CORREO@NOREGISTRADO.COM

Teléfono: (04)504-5532

Dirección: NULL

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: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

100

100

100

100

100

100

100

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1793040012001

FACTURA

No. 002-107-001675139

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0803202501179304001200120021070016751391236987411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 09/03/2025 03:52:43

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0803202501179304001200120021070016751391236987411

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

Razón Social / Nombres y Apellidos: PABLO CALAHORRANO

Identificación 1713272035

Fecha 08/03/2025

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

Correo: CORREO@NOREGISTRADO.COM

Teléfono: (04)504-5532

Dirección: NULL

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: 0.00

(Incluye IVA cuando corresponda)



NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0991503331001

FACTURA

No. 006-156-005867826

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0803202501099150333100120061560058678261236987419

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 09/03/2025 08:39:40

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0803202501099150333100120061560058678261236987419

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

Razón Social / Nombres y Apellidos:

PABLO CALAHORRANO

Identificación 1713272035

Fecha 08/03/2025

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		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: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

MEMORANDUM FOR THE DIRECTOR

DATE: 10/10/50

TO: THE DIRECTOR

FROM: SAC, NEW YORK

SUBJECT: [Illegible]

[Illegible]

[Illegible]

[Illegible]

[Illegible]

[Illegible]

[Illegible]

[Illegible]

[Illegible]

[Illegible]