
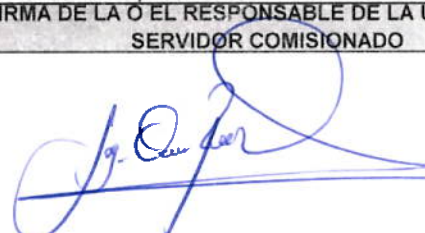
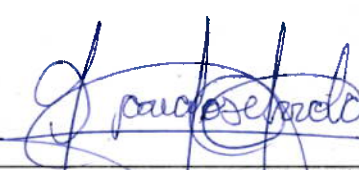
		<b>INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS</b>				
<b>SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>						
<b>LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>			<b>EN EL INTERIOR</b>	<b>X</b>	<b>EN EL EXTERIOR</b>	
Nro DE SERVICIO INSTITUCIONAL SDNA-2025-06-0278			FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 16/junio/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 CALAHORRANO MORA PABLO VINICIO		CÉDULA 1713272035		PUESTO CONDUCTOR		
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS GUAYAQUIL - GUAYAS - ECUADOR MANTA - 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		
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 17/junio/2025		HORA SALIDA (hh:mm) 8:00		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) 21/junio/2025		
				HORA LLEGADA (hh:mm) 20:00		
INTEGRANTES QUE CONFORMAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: RICHARD GÓMEZ, SOLEDAD ARMIJOS 17/junio/2025 QUITO - GUAYAQUIL 18/junio/2025 GUAYAQUIL - MANTA 21/junio/2025 MANTA - QUITO						
PRODUCTOS PROGRAMADOS: MOVILIZACIÓN SERVIDORES DE LA VOCALÍA EN REPRESENTACIÓN DE LOS ASEGURADOS, MEMORANDO NO IESS-CD-AS-2025-0321-M						
<b>TRANSPORTE</b>						
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 - GUAYAQUIL	17/06/2025	8:00	17/06/2025	15:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - MANTA	18/06/2025	17:00	18/06/2025	20:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MANTA - QUITO	21/06/2025	13:00	21/06/2025	20:00
<b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>						
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: MGS. OSCAR GUILLERMO RAMÍREZ RUIZ SUBDIRECTOR NACIONAL ADMINISTRATIVO			
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: DIRECTORA NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS ABG. MARÍA JOSÉ ARROBO BARRAGÁN						

	<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-2025-06-0278</b>	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) <b>23/06/2025</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>GUAYAQUIL - GUAYAS - ECUADOR MANTA - MANABÍ - ECUADOR</b>	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE <b>SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA</b>
---	---

SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
 RICHARD GÓMEZ, SOLEDAD ARMIJOS

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:**

17/junio/2025	8:00	18:00	QUITO - GUAYAQUIL
18/junio/2025	9:00	18:00	GUAYAQUIL - MANTA
19/junio/2025	8:00	14:00	MANTA - PORTOVIEJO
19/junio/2025	14:00	18:00	PORTOVIEJO - MANTA
20/junio/2025	8:00	15:00	MANTA (RECORRIDO INTERNO)
21/junio/2025	8:00	20:00	MANTA - QUITO

MOVILIZACIÓN SERVIDORES DE LA VOCALÍA EN REPRESENTACIÓN DE LOS ASEGURADOS, MEMORANDO NO IESS-CD-AS-2025-0321-M

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	17/06/2025	21/06/2025	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	20:00	
HORA Inicio de Labores el día de retorno		N/A	

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 - GUAYAQUIL	17/junio/2025	8:00:00	17/junio/2025	18:00:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - MANTA	18/junio/2025	9:00:00	18/junio/2025	18:00:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MANTA - PORTOVIEJO	19/junio/2025	8:00:00	19/junio/2025	14:00:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PORTOVIEJO - MANTA	19/junio/2025	14:00:00	19/junio/2025	18:00:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MANTA - QUITO	21/junio/2025	8:00:00	21/junio/2025	20:00:00

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**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO   CALAHORRANO MORA PABLO VINICIO CONDUCTOR	NOTA  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  
--	--

NOMBRE <b>MGS. OSCAR GUILLERMO RAMÍREZ RUIZ</b> SUBDIRECTOR NACIONAL ADMINISTRATIVO	NOMBRE <b>ABG. MARIA JOSÉ ARROBO BARRAGÁN</b> DIRECTORA NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS
---	--

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

<b>ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN</b>			
<b>N°</b>	<b>NÚMERO FACTURA</b>	<b>DETALLE</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
1	4107	HOSPEDAJE	50,00
2	627	HOSPEDAJE	150,00
3	22982	ALIMENTACIÓN	15,00
4	1855	ALIMENTACIÓN	10,00
5	1849	ALIMENTACIÓN	5,00
6	1856	ALIMENTACIÓN	19,99
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
<b>TOTAL:</b>			<b>249,99</b>
<b>DESPLAZAMIENTO</b>			
1	5758200	PEAJE	0,50
2	7508511	PEAJE	1,00
3	3407408	PEAJE	1,00
4	5488290	PEAJE	0,50
5	4020073	PEAJE	1,00
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
<b>TOTAL:</b>			<b>\$4,00</b>

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1150605051001

## FACTURA

No. 001-002-000004107

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1806202501115060505100120010020000041079846951115

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 18/06/2025 07:25:23

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



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: 18/06/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: Quito

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
50	50	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: 17/06/2025 SALIDA 18/06/2025

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

SUBTOTAL 15%	43.48
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
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.: 0911566487001

FACTURA

No. 002-001-000022982

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

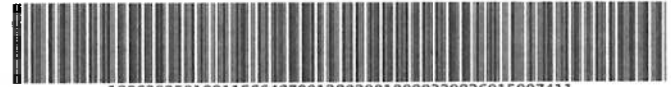
1806202501091156648700120020010000229826915007411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 18/06/2025 07:46:14

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1806202501091156648700120020010000229826915007411

TENEZHAÑAY SIMBAÑA ALGEL POLIVIO

TENEZHAÑAY SIMBAÑA ALGEL POLIVIO

Dirección Matriz: PADRE SOLANO 309 Y ESCOBEDO - BOYACA

Dirección Sucursal: PADRE SOLANO 309 Y ESCOBEDO - BOYACA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: Pablo Calahorrano

Identificación: 1713272035

Fecha: 18/06/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: Quito

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
A1	A1	1.00	Alimentación	Encocado Mixto	12.00	0.00	0.00	0.00	12.00
A1	A1	1.00	Alimentación	Jugo Natural	3.00	0.00	0.00	0.00	3.00

Información Adicional	
Descripción:	Alimentacion

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	15.00

SUBTOTAL 0%	15.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	15.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	15.00

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1303239261001

FACTURA

No. 002-003-000001855

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

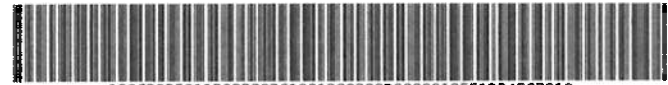
1906202501130323926100120020030000018551234567810

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 19/06/2025 19:52:23

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1906202501130323926100120020030000018551234567810

ILDA TERESA BURGOS TOALA

DELICIAS DE MANABI

Dirección Matriz: VILLAMARINA CALLE R AVE. SECUNDARIA

Dirección Sucursal: VILLAMARINA CALLE R AVE. SECUNDARIA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: CALAHORRANO MORA PABLO VINICIO

Identificación: 1713272035

Fecha: 19/06/2025 Placa / Matrícula: Gufa

Dirección: PICHINCHA | PICHINCHA/QUITO/CALACALI.

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
61		1.00	COSTILLA		5.2174	0.00	0.00	0.00	5.22
63		1.00	MORO		2.6087	0.00	0.00	0.00	2.61
34		1.00	AGUA 1 LT		0.8696	0.00	0.00	0.00	0.87

Información Adicional	
Contribuyente:	Regimen RIMPE
Correo Electronico:	pablocala2011@hotmail.com
Dirección:	PICHINCHA   PICHINCHA/QUITO/CALACALI.
Telefono:	NO DEFINIDO

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	10.00

SUBTOTAL 15%	8.70
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8.70
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	1.30
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	10.00

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

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1303239261001

FACTURA

No. 002-003-000001849

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1906202501130323926100120020030000018491234567818

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 19/06/2025 13:16:45

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1906202501130323926100120020030000018491234567818

ILDA TERESA BURGOS TOALA

DELICIAS DE MANABI

Dirección Matriz: VILLAMARINA CALLE R AVE. SECUNDARIA

Dirección Sucursal: VILLAMARINA CALLE R AVE. SECUNDARIA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: CALAHORRANO MORA PABLO VINICIO

Identificación 1713272035

Fecha 19/06/2025 Placa / Matrícula: Guía

Dirección: PICHINCHA | PICHINCHA/QUITO/CALACALI.

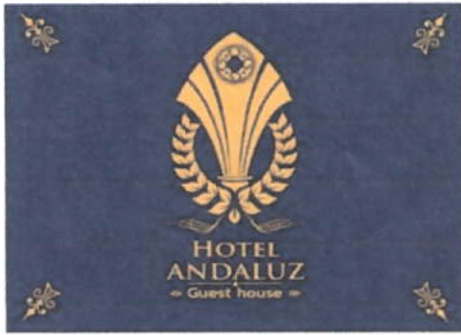
Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
27		1.00	TIGRILLO SERVIR		3.4783	0.00	0.00	0.00	3.48
34		1.00	AGUA 1 LT		0.8696	0.00	0.00	0.00	0.87

Información Adicional	
Contribuyente:	Regimen RIMPE
Correo Electronico:	NO DEFINIDO
Dirección:	PICHINCHA   PICHINCHA/QUITO/CALACALI.
Teléfono:	NO DEFINIDO

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	5.00

SUBTOTAL 15%	4.35
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4.35
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.65
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	5.00

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



R.U.C. : 0991274863001

**FACTURA**

No. 001-002-000001856

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

1806202501099127486300120010020000018561234567810

HOTEL ANDALUZ

INMOBILIARIA CIPRESESCORP S A

Dirección Matriz: BAQUERIZO MORENO 840 Y JUNIN

Dirección Sucursal: BAQUERIZO MORENO 840 Y JUNIN

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Contribuyente Especial: NO

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1806202501099127486300120010020000018561234567810

Razón Social / Nombres y Apellidos: PABLO CALAHORRANO

RUC / CI: 1713272035

Fecha Emisión: 18 06 2025

Guía Remisión:

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
Alimentación	alm	1	Gaseosa	2.17	0.00	2.17
Alimentación	alm	1	Agua	2.17	0.00	2.17
Alimentación	alm	1	Almuerzo ejecutivo	6.07	0.00	6.07
Alimentación	alm	1	Arroz con menestra y chuleta	6.97	0.00	6.97

**Información Adicional**

Email Cliente: pablocala2011@hotmail.com

Teléfono Cliente: 0997528474

Detalle Adicional: Servicio de alimentación del 18 de junio del 2025

SUBTOTAL 15%	17.38
SUBTOTAL SIN IMPUESTO	17.38
DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA	2.61
IVA 5%	0.00
PROPINA	0.00
Gastos Transporte Otros	0.00
Valor Total USD \$	19.99

Forma de pago	Valor	Plazo	Tiempo
Otros con utilización del sistema financiero	19.99	0	días

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1360065760001

## FACTURA

No. 001-025-005758200

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

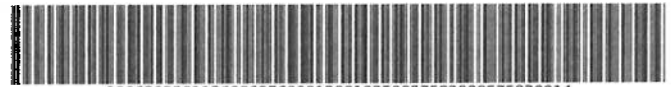
1906202501136006576000120010250057582000575820014

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 19/06/2025 15:27:19

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1906202501136006576000120010250057582000575820014

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 19/06/2025

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
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. 002-153-007508511

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

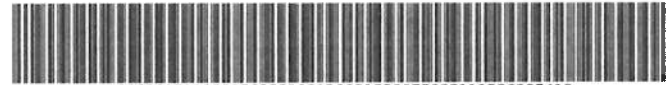
1806202501099150333100120021530075085111236987419

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 18/06/2025 18:09:58

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1806202501099150333100120021530075085111236987419

CONCESIONARIA NORTE CONORTE S.A.

CONORTE S.A. - E/P Chivería

Dirección Matriz: AV. Constitución 100 Av Juan Tarca 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 18/06/2025

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
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.: 0991503331001

FACTURA

No. 004-154-003407408

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

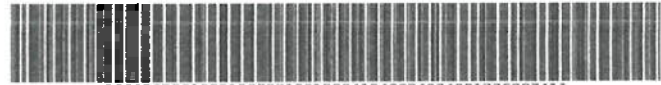
1806202501099150333100120041540034074081236987411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 18/06/2025 19:23:46

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1806202501099150333100120041540034074081236987411

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 18/06/2025

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-AGCOGEC22-00000796-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
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.: 1360065760001

FACTURA

No. 001-024-005488290

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

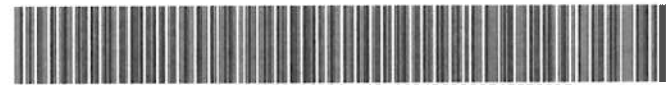
1906202501136006576000120010240054882900548829013

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 19/06/2025 11:27:35

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1906202501136006576000120010240054882900548829013

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: 19/06/2025

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
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. 006-154-004020073

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1706202501099150333100120061540040200731236987415

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 17/06/2025 20:25:11

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1706202501099150333100120061540040200731236987415

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 17/06/2025 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
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



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 CAGHERRANO				NOMBRE Y APELLIDO: ING. SOLEDAD ARMIJOS				MARCA Y MODELO: SUZUKI Y SZ	
Nro. CEDULA: 173272035				DEPENDENCIA: CONSEJO DIRECTIVO ASEGURADOS				PLACAS: PE17920	
FECHA	HORA		KILOMETRAJE		CIUDAD DE DESTINO	RUTA - RECORRIDO	UNIDAD ADMINISTRATIVA/MÉDICA VISIT		
	INICIO	FIN	INICIO	FIN					
17-06-2020	8:00	18:00	17685	177367	GUAYAQUIL	QUITO - GUAYAQUIL	HOSPITAL GENERAL TEODORO CUYABO		
18-06-2020	9:00	18:00	177367	177571	MANA	GUAYAQUIL - MANA	HOSPITAL GENERAL DE MANA		
19-06-2020	8:00	14:00	177571	177783	PORTOVIEJO	MANA - PORTOVIEJO	HOSPITAL GENERAL PORTOVIEJO		
19-06-2020	14:00	18:00	177783	177890	MANA	PORTOVIEJO - MANA	HOSPITAL GENERAL MANA		
20-06-2020	8:00	15:00	177890	177990	MANA	MANA - MANA	HOSPITAL GENERAL MANA		
21-06-2020	8:00	20:00	177990	178576	QUITO	MANA - QUITO	SAN JUAN		

FIRMA DE CONDUCTOR

FIRMA DE COMISIONADO

SUMILLAS



**ORDEN DE MOVILIZACIÓN CON VIÁTICOS Y/O** No. 29334  
**SUBSISTENCIAS; FINES DE SEMANA Y/O FERIADOS**

**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 2025-06-17 Hora 08:00 Hasta 2025-06-21 Hora 20:00

**Motivo** Solicitud de salvoconducto para el vehiculo institucional de la Vocalía del Consejo Directivo del IESS en Representación de los Asegurados a las Provincias de Guayas y Manabi (el cual movilizará al Mgs Richard Gómez, Dr. Rodrigo Palacios e Ing. Soledad Armijos, Vocal, Asesor y Funcionaria de la Vocalía del Consejo Directivo en Representación de los Asegurados )

**No. Ocupantes** 5

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2025-06-17

**No. Comunicación** IESS-CD-AS-2025-0321-M

**Lugar Origen** QUITO

**Lugar Destino** GUAYAS - MANABI - QUITO

**Kilometraje Inicio** 176885

**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 VEHICULO**

**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** 2025-06-17 09:09

Memorando Nro. IESS-CD-AS-2025-0321-M

Quito, D.M., 16 de junio de 2025

**PARA:** Sra. Abg. María José Arrobo Barragán  
**Directora Nacional de Servicios Corporativos**

**ASUNTO:** Solicitud de salvoconducto para el vehículo Institucional de la Vocalía del Consejo Directivo del IESS en Representación de los Asegurados a las Provincias de Guayas y 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 señor Pablo Calahorrano Mora, el cual movilizará al Mgs Richard Gómez. Dr. Rodrigo Palacios e Ing. Soledad Armijos, Vocal, Asesor y Funcionaria de la Vocalía del Consejo Directivo en Representación de los Asegurados, a las Provincias de Guayas y Manabí, de acuerdo al siguiente itinerario.

Salida de Quito el Martes 17 de junio de 2025; a las 08H00, con destino a Guayaquil, provincia de Guayas, retornando desde Manabí el Sábado 21 de junio de 2025, a las 08H00, con llegada a la ciudad de Quito a las 20H00

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. Johnny Steven Cevallos Montenegro  
**Asistente Administrativo**

Sr. Tlgo. Angel Bryan Flores Obando  
**Asistente Administrativo**

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

Autorizado  
16/06/2025



Memorando Nro. IESS-SDNA-FDQ-2025-00021-M

Quito, D.M., 16 de junio de 2025

**PARA:** Srta. Abg. María José Arrobo Barragán  
Directora Nacional de Servicios Corporativos

**ASUNTO:** Solicitud de comisión de servicios para el Señor Pablo Vinicio Calahorrano Mora

Mediante memorando Nro IESS-CD-AS-2025-0321-M, de 16 de junio de 2025, suscrito por el Mgs. Richard Garis Gomez Lozano, **VOCAL DEL CONSEJO DIRECTIVO DEL IESS EN REPRESENTACIÓN DE LOS ASEGURADOS**, al respecto informa:

*“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 señor Pablo Calahorrano Mora, el cual movilizará al Mgs Richard Gómez. Dr. Rodrigo Palacios e Ing. Soledad Armijos, Vocal, Asesor y Funcionaria de la Vocalía del Consejo Directivo en Representación de los Asegurados, a las Provincias de Guayas y Manabí, de acuerdo al siguiente itinerario.*

Salida de Quito el Martes 17 de junio de 2025; a las 08H00, con destino a Guayaquil, provincia de Guayas, retomando desde Manabí el Sabado 21 de junio de 2025, a las 08H00, con llegada a la ciudad de Quito a las 20H00”

En virtud de lo expuesto, me permito solicitar su autorización para que el señor conductor Señor Pablo Vinicio Calahorrano Mora, cumpla con la comisión de servicios del martes 17 al sábado 21 de junio de 2025, una vez que se encuentra autorizado el vehículo institucional.

Atentamente,

Sr. Mgs. Oscar Guillermo Ramirez Ruiz,  
Subdirector Nacional Administrativo