
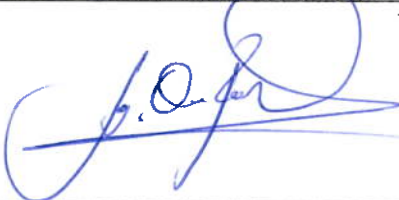
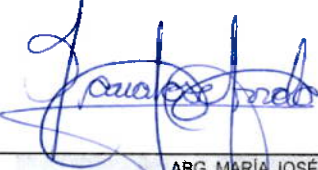


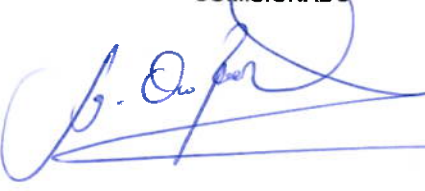
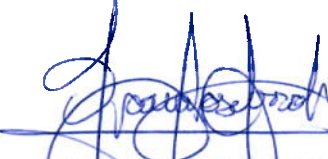
		INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS				
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			EN EL INTERIOR	X	EN EL EXTERIOR	
Nro DE SERVICIO INSTITUCIONAL: SDNA-2025-08-0362			FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mm-aaaa): 26/agosto/2025			
SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR						
VIÁTICOS <input checked="" type="checkbox"/>		MOVILIZACIONES <input type="checkbox"/>		SUBSISTENCIAS <input type="checkbox"/>		
DATOS GENERALES						
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CALAHORRANO MORA PABLO VINICIO			CÉDULA: 1713272035		PUESTO: CONDUCTOR	
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS MANTA - MANABÍ - ECUADOR 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-mm-aaaa) 26/agosto/2025		HORA SALIDA (hh:mm) 7:00		FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) 29/agosto/2025	HORA LLEGADA (hh:mm) 22:00	
INTEGRANTES QUE CONFORMAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: MAG MERCY MALDONADO / LUIS POLIT						
26/agosto/2025 27/agosto/2025 28/agosto/2025 29/agosto/2025		QUITO - MANTA MANTA (RECORRIDO INTERNO) MANTA - PORTOVIEJO PORTOVIEJO - QUITO				
PRODUCTOS PROGRAMADOS: MOVILIZACIÓN SERVIDORES DE LA VOCALÍA EN REPRESENTACIÓN DE LOS ASEGURADOS						
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ITINERARIO O RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - MANTA	26/08/2025	7:00	26/08/2025	17:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MANTA - PORTOVIEJO	28/08/2025	8:00	28/08/2025	17:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PORTOVIEJO - QUITO	29/08/2025	12:00	29/08/2025	22:00
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: MGS. OSCAR GUILLERMO RAMÍREZ RUIZ SUBDIRECTOR NACIONAL ADMINISTRATIVO			
FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO			NOTAS:			
			<ul style="list-style-type: none"> • 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: ABG. MARÍA JOSÉ ARROBO BARRAGÁN DIRECTORA 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 SDNA-2025-08-0362			FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 02/09/2025			
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CALAHORRANO MORA PABLO VINICIO		CÉDULA 1713272035	PUESTO QUE OCUPA CONDUCTOR			
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS MANTA - MANABÍ - ECUADOR PORTOVIEJO - MANABÍ - ECUADOR			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA			
SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: MAG MERCY MALDONADO / LUIS POLIT						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:						
26/agosto/2025	7:00	20:00	QUITO - MANTA			
27/agosto/2025	8:00	18:00	MANTA (RECORRIDO INTERNO)			
28/agosto/2025	8:00	19:00	MANTA - PORTOVIEJO - MANTA			
29/agosto/2025	7:00	16:00	MANTA - QUITO			
MOVILIZACIÓN SERVIDORES DE LA VOCALÍA EN REPRESENTACIÓN DE LOS ASEGURADOS						
ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	NOTA		
FECHA dd-mmm-aaaa		26/08/2025	29/08/2025	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		7:00	16:00			
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	26/agosto/2025	7:00:00	26/agosto/2025	20:00:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MANTA - PORTOVIEJO - MANTA	28/agosto/2025	8:00:00	28/agosto/2025	19:00:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MANTA - QUITO	29/agosto/2025	7:00:00	29/agosto/2025	16:00:00
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) vehiculos 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			
 CALAHORRANO MORA PABLO VINICIO 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			
						
NOMBRE MGS. OSCAR GUILLERMO RAMÍREZ RUIZ SUBDIRECTOR NACIONAL ADMINISTRATIVO			NOMBRE ABG. MARÍA JOSÉ ARROBO BARRAGÁN DIRECTORA NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS			

Memorando Nro. IESS-CD-AS-2025-0468-M

Quito, D.M., 26 de agosto de 2025

Directivo, Director General y Subdirector General

3. Solicitud

En virtud de lo expuesto, conforme menciona la normativa vigente y en cumplimiento de las actividades institucionales, solicito a usted se gestione el salvoconducto del Sr. Pablo Calahorrano con el vehículo de placas PEI7920, para la movilización de la Mgs. Mercy Maldonado y el Mgs. Luis Polit desde Quito hasta las ciudades de Manta y Portoviejo, para los días 26, 27, 28 y 29 de agosto de 2025, desde las 07h00 del martes 26 de agosto hasta las 22h00 del viernes 29 de agosto retornando desde manta hasta la ciudad de Quito, con motivo de Reunión con el departamento jurídico de la Dirección Provincial de Manabí, Reunión con los jubilados de la provincia de Manabí, Visita a predios del IESS con jubilados de la provincia de Manabí y Evento Aniversario Seguro Social Campesino en Portoviejo.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

26 Quito-Manta
27 Manta
28 Manta - Port
29 Port - Quito

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. Danny Omar Pilatasig Estrella
Planificador

jc



Memorando Nro. IESS-SDNA-2025-2706-M

Quito, D.M., 26 de agosto de 2025

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

ASUNTO: Solicitud de comisión de servicios para los señores conductor Pablo Vinicio Calahorrano Mora

De mi consideración:

Con un atento y cordial saludo, en referencia a memorando Nro. IESS-CD-AS-2025-0468-M, de 26 de agosto de 2025, suscrito por la Mgs. Mercy Verónica Maldonado Galarza, Vocal Suplente del Consejo Directivo Sector Asegurados, mediante el cual solicita disponer a quien corresponda se proceda con la asignación de un vehículo institucional con su respectiva orden de movilización y conductor, conforme el siguiente detalle:

Fecha comisión salida: 26 de agosto de 2025 07H00

Fecha comisión llegada: 29 de agosto de 2025 22H00

Lugar de comisión: Manabí.

En tal virtud, solicito la autorización de la comisión de servicios del señor conductor Pablo Vinicio Calahorrano Mora, desde el martes 26 al 29 de agosto de 2025, en la ruta Quito - Manabí - Quito.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Oscar Guillermo Ramírez Ruíz
SUBDIRECTOR NACIONAL ADMINISTRATIVO

Anexos:

- iess-cd-as-2025-0468-m-1_(1).pdf

Copia:

Sr. Ing. Danny Omar Pilatasig Estrella
Planificador

Sra. Ing. Carolina Elizabeth Jaramillo Cardenas
Asistente Administrativo

Sr. Ing. Cristhian Fabian Pardo Vega
Técnico en Mantenimiento

cp/dp



Documento Electrónicamente Firmado
OSCAR GUILLERMO RAMÍREZ RUÍZ

VALIDAR DOCUMENTO CON FIRMAPR

Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2025-08-29 17:00:17 (GMT-5)

Generado por: Dina Elena Larrea Arellano

Información del Documento			
No. Documento:	IESS-SDNA-2025-2706-M	Doc. Referencia:	--
De:	Sr. Mgs. Oscar Guillermo Ramírez Ruíz, Subdirector Nacional Administrativo, Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social	Para:	Sra. Abg. María José Arrobo Barragán, Directora Nacional de Servicios Corporativos, Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social
Asunto:	Solicitud de comisión de servicios para los señores conductor Pablo Vinicio Calahorrano Mora	Descripción Anexos:	--
Fecha Documento:	2025-08-26 (GMT-5)	Fecha Registro:	2025-08-26 (GMT-5)

Ruta del documento						
Área	De	Fecha/Hora	Acción	Para	No. Días	Comentario
SUBDIRECCIÓN NACIONAL ADMINISTRATIVA	Danny Omar Pilatasig Estrella (IESS)	2025-08-26 17:20:48 (GMT-5)	Reasignar	Dina Elena Larrea Arellano (IESS)	0	Estimad@, por favor revisar el documento en mención, conforme menciona la normativa legal vigente y cumplir con los plazos establecidos, Gracias.
SUBDIRECCIÓN NACIONAL ADMINISTRATIVA	Oscar Guillermo Ramírez Ruíz (IESS)	2025-08-26 15:47:16 (GMT-5)	Reasignar	Danny Omar Pilatasig Estrella (IESS)	0	Estimad@, por favor revisar el documento en mención, conforme menciona la normativa legal vigente y cumplir con los plazos establecidos, Gracias.
DIRECCIÓN NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS	María José Arrobo Barragán (IESS)	2025-08-26 15:46:55 (GMT-5)	Reasignar	Oscar Guillermo Ramírez Ruíz (IESS)	0	Estimado Subdirector, autorizado, proceder conforme normativa vigente.
SUBDIRECCIÓN NACIONAL ADMINISTRATIVA	Oscar Guillermo Ramírez Ruíz (IESS)	2025-08-26 15:43:15 (GMT-5)	Envío Electrónico del Documento		0	
SUBDIRECCIÓN NACIONAL ADMINISTRATIVA	Oscar Guillermo Ramírez Ruíz (IESS)	2025-08-26 15:43:15 (GMT-5)	Firma Digital de Documento		0	Documento Firmado Electrónicamente
SUBDIRECCIÓN NACIONAL ADMINISTRATIVA	Oscar Guillermo Ramírez Ruíz (IESS)	2025-08-26 15:43:05 (GMT-5)	Registro	María José Arrobo Barragán (IESS)	0	



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

No. 30141

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 2025-08-26 Hora 07:00 Hasta 2025-08-29 Hora 22:00

Motivo Solicitud de Vehículo institucional con motivo de Reunión con el departamento jurídico de la Dirección Provincial de Manabí, Reunión con los jubilados, Visita a predios del IESS con jubilados y Evento Aniversario Seguro Social Campesino en Portoviejo.

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2025-08-26

No. Comunicación IESS-CD-AS-2025-0468-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino MANABI - QUITO

Kilometraje Inicio 182980

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 2025-08-26 06:56

COPY



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 Calahorra				NOMBRE Y APELLIDO: Mgs Mercy Maldonado				MARCA Y MODELO: Susoxy	
Nro. CEDULA: 1713272035				DEPENDENCIA: CONSEJO DIRECTIVO ASSEGUADO				PLACAS: PEI 7920	
FECHA	HORA		KILOMETRAJE		CIUDAD DE DESTINO	RUTA - RECORRIDO	UNIDAD ADMINISTRATIVA/MÉDICA VISITADA		
	INICIO	FIN	INICIO	FIN					
26-08-2025	7:00	20:00	18280	19320	Manta	Quito - Manta	Hospital Manta		
27-08-2025	8:00	18:00	183420	183520	Manta	Manta Manta	CSA los ESTEROS		
28-08-2025	8:00	19:00	183520	183840	Manta	Manta - Portoviejo - Manta	Dirección Portoviejo		
29-08-2025	7:00	16:00	183840	184226	Quito	Manta - Quito	San Juan		
FIRMA DE CONDUCTOR				FIRMA DE COMISIONADO					

SUMILLAS

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

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	001-001-000006498	ALIMENTACIÓN	18,00
2	001-001-000001489	ALIMENTACIÓN	10,00
3	002-001-000000672	HOSPEDAJE	40,00
4	001-001-000006502	ALIMENTACIÓN	9,00
5	001-001-000006518	ALIMENTACIÓN	11,50
6	001-001-000006509	ALIMENTACIÓN	15,00
7	001-001-000006513	ALIMENTACIÓN	14,50
8	001-001-000006525	HOSPEDAJE	80,00
9	001-001-000006524	ALIMENTACIÓN	10,00
10	001-001-000001606	ALIMENTACIÓN	7,00
11			
12			
13			
14			
15			
TOTAL:			215,00
DESPLAZAMIENTO			
1	004-025-007120514	PEAJE	1,00
2	008-500-006911568	PEAJE	1,00
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
TOTAL:			\$2,00

HOSTAL MANTA ZONE BEACH
MUENTES HOLGUIN MARIA DEL CARMEN

R.U.C. 0960418119001

NOTA DE VENTA

Servicio de Hospedaje y Restaurantes

Dirección: Calle 30 s/n y Av. Flavio Reyes
 Teléfono: 0978959267 - Manta - Ecuador
 Email: mariamuentes74@hotmail.com

001-001

00 0006498

"CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR REGIMEN RIMPE"

AUT. SRI 1132788463

R.U.C./C.I. 1713272035 Fecha: DIA 26 MES 08 AÑO 2025

Sr.(es): PABLO CALAHORRANO

Dirección: QUITO

Tel.: Guía de Remisión:

CANT	DESCRIPCION	V./UNIT.	TOTAL
1	Pasajillo Marinera	15 ⁰⁰	15 ⁰⁰
1	Jaraca de Jugo	3 ⁰⁰	3 ⁰⁰

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	DINERO ELECTRÓNICO	TARJETA CREDITO /DEBITO	OTROS
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Total a Pagar 18⁰⁰

Firma Autorizada Recibi Conforme

ORIGINAL CLIENTE - COPIA EMISOR

SEVALLOS MORA CÉSAR AUGUSTO - IMPRENTA COPIMANTA R.U.C. 1708271513001 - AUT. 1980
 TELF. 2625362 - T: 6201 - 7200 - 26 MARZO 2025 - VÁLIDO HASTA 26 MARZO 2026

Restaurant El Aguacate

FERRIN MENDOZA MIRIAN MARIA YANET

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR.
 Dir.: Av. Chone s/n y Vía Chone 0 a 300 m del Parador San Cristobal
 El Carmen - Manabí

Telf.: 096 318 5928

Email: ferrin08miriam@gmail.com

RUC 0801128588001

NOTA DE VENTA

DIA 26 MES 08 AÑO 25 S. 001-001-001 0001489

Fecha de Autorización: 16/Mayo/2025 AUT. S.R.I. 1132872362

Cliente: PABLO CALAHORRANO

Dirección: QUITO Telf.: 2306418

RUC/C.I.: 1713272035 Guía de Rem.:

Cant.	DETALLE	V. Unit.	V. TOTAL
1	CAMARONS APANADOS		10 ⁰⁰

ORIGINAL ADQUIRENTE / COPIA EMISOR

Contribuyente Negocio Popular - Régimen RIMPE

Forma de Pago:

EFFECTIVO	CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	OTROS SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	TOTAL USD \$
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10 ⁰⁰

Firma Cliente Firma Autorizada

GOSVAL FARIAS QUIROZ JOSE LUIS • R.U.C. 1719726703001 • AUT. 14102 • FECHA DE CADUCIDAD: 16 Mayo 2026
 Dir.: Calle Río Baba 0 s/n y Calle Coxaniguas • Cel. 099 381 3950 (001401 - 001500)



Veranera Hostel

Vallejo Zambrano María Angélica

R.U.C.: 1308660941001

Dir.: Calle 31 s/n y Av. Flavio Reyes • Telf.: 05-6052381 • Cel.: 0991296901 • Manta - Ecuador
 E-mail: veranerahostal@gmail.com

Contribuyente Negocio Popular - Régimen RIMPE

Autorización S.R.I. 1132863007

NOTA DE VENTA S-002-001-

000000672

Fecha: 27-08-2025

Cliente: Pablo Calaherrano

Dirección: Calacati

R.U.C./C.I.: 1713272035 Telf.: 2206418

CANT.	DESCRIPCION	V.U.	V/VENTA
	Hospedaje		40,00

800 VÁLIDA PARA SU EMISIÓN HASTA 12 MAYO 2026

Ab: Adquirente / Copia Emisor

IMPRESA EDITORIAL PACIFICO - MARIN SOLORZANO RAMIRO ALFREDO - R.U.C. 170779761001
 A/E - GRUPO - Nº 1171 - Av. 11 # 1323 ENTRE CALLES 13 Y 14
 FECHA DE AUTORIZACIÓN 12 MAYO 2025

TOTAL USD \$ 40,00

HOSTAL MANTA ZONE BEACH

MUENTES HOLGUIN MARIA DEL CARMEN

R.U.C. 0960418119001

NOTA DE VENTA

001-001

00 0006502

Servicio de Hospedaje y Restaurantes

Dirección: Calle 30 s/n y Av. Flavio Reyes
Teléfono: 0978959267 - Manta - Ecuador
Email: mariamuentes74@hotmail.com

"CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR REGIMEN RIMPE"

AUT. SRI 1132788463

R.U.C./C.I. 1713272035

Fecha: 28 08 2025

Sr.(es): PABLO MAHORNANO

Dirección: QUITO

Telf.: 2306418 Guía de Remisión:

CANT	DESCRIPCION	V./UNIT.	TOTAL
1	CHICKEN de PESCADO + JUGO	9	9,00
			9,00

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	DINERO ELECTRONICO	TARJETA CREDITO / DEBITO	OTROS

Total a Pagar 9,00

Firma Autorizada Recibi Conforme

ORIGINAL CLIENTE - COPIA EMISOR



CEVALLOS MORA CÉSAR AUGUSTO - IMPRENTA COPIMANTA R.U.C. 1708271513001 - AUT. 1980
TELF. 2625362 - T: 6201 - 7200 - 26 MARZO 2025 - VÁLIDO HASTA 26 MARZO 2025

HOSTAL MANTA ZONE BEACH

MUENTES HOLGUIN MARIA DEL CARMEN

R.U.C. 0960418119001

NOTA DE VENTA

001-001

00 0006518

Servicio de Hospedaje y Restaurantes

Dirección: Calle 30 s/n y Av. Flavio Reyes
Teléfono: 0978959267 - Manta - Ecuador
Email: mariamuentes74@hotmail.com

"CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR REGIMEN RIMPE"

AUT. SRI 1132788463

R.U.C./C.I. 1713272035

Fecha: 28 08 25

Sr.(es): Pablo Calahorrano Mora

Dirección: QUITO

Telf.: Guía de Remisión:

CANT	DESCRIPCION	V./UNIT.	TOTAL
1	Torta de Camarón	5,00	5,00
1	Batido	4,50	4,50
1	Ensalada de Frijos	2,00	2,00
			11,50

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	DINERO ELECTRONICO	TARJETA CREDITO / DEBITO	OTROS

Total a Pagar 11,50

Firma Autorizada Recibi Conforme

ORIGINAL CLIENTE - COPIA EMISOR



CEVALLOS MORA CÉSAR AUGUSTO - IMPRENTA COPIMANTA R.U.C. 1708271513001 - AUT. 1980
TELF. 2625362 - T: 6201 - 7200 - 26 MARZO 2025 - VÁLIDO HASTA 26 MARZO 2025

EFFECTIVO	DINERO ELECTRONICO	TARJETA CREDITO / DEBITO	OTROS

Total a Pagar 15,00

ORIGINAL CLIENTE - COPIA EMISOR

CEVALLOS MORA CÉSAR AUGUSTO - IMPRENTA COPIMANTA R.U.C. 1708271513001 - AUT. 1980
TELF. 2625362 - T: 6201 - 7200 - 26 MARZO 2025 - VÁLIDO HASTA 26 MARZO 2025

CANT	DESCRIPCION	V./UNIT.	TOTAL
1	Carrotido Frito	15	15,00

Guía de Remisión:

R.U.C./C.I. 1713272035
Sr.(es): Pablo Calahorrano Mora
Dirección: QUITO
Telf.: 2306418

Fecha: 28 08 25

"CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR REGIMEN RIMPE"
Dirección: Calle 30 s/n y Av. Flavio Reyes
Teléfono: 0978959267 - Manta - Ecuador
Email: mariamuentes74@hotmail.com

AUT. SRI 1132788463
001-001
00 0006509

NOTA DE VENTA

HOSTAL MANTA ZONE BEACH
MUENTES HOLGUIN MARIA DEL CARMEN

R.U.C. 0960418119001

Servicio de Hospedaje y Restaurantes

HOSTAL MANTA ZONE BEACH
MUENTES HOLGUIN MARIA DEL CARMEN

R.U.C. 096041811900

NOTA DE VENTA

Servicio de Hospedaje y Restaurantes

Dirección: Calle 30 s/n y Av. Flavio Reyes
 Teléfono: 0978959267 - Manta - Ecuador
 Email: mariamuentes74@hotmail.com

001-001
 00 0006513

"CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR REGIMEN RIMPE" AUT. SRI 1132788463

R.U.C./C.I. 1713272035 Fecha: 27 08 2025
 Sr.(es): PABLO CALAHORRANO
 Dirección: QUITO
 Telf.: 2306418 Guía de Remisión:

CANT	DESCRIPCION	V./UNIT.	TOTAL
	ARTICULO 2 PIA de GRUPO + COLA		14 0,50

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	DINERO ELECTRONICO	TARJETA CREDITO /DEBITO	OTROS

Total a Pagar 14,50

CEVALLOS MORA CÉSAR AUGUSTO - IMPRENTA COPIMANTA R.U.C. 1708271513001 - AUT. 1980
 TELF. 2626362 - T. 6201 - 7200 - 26 MARZO 2025 - VÁLIDO HASTA 26 MARZO 2026

HOSTAL MANTA ZONE BEACH
MUENTES HOLGUIN MARIA DEL CARMEN

R.U.C. 0960418119001

NOTA DE VENTA

Servicio de Hospedaje y Restaurantes

Dirección: Calle 30 s/n y Av. Flavio Reyes
 Teléfono: 0978959267 - Manta - Ecuador
 Email: mariamuentes74@hotmail.com

001-001
 00 0006525

"CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR REGIMEN RIMPE" AUT. SRI 1132788463

R.U.C./C.I. 1713272035 Fecha: 29 08 2025
 Sr.(es): PABLO CALAHORRANO
 Dirección: QUITO
 Telf.: 2306418 Guía de Remisión:

CANT	DESCRIPCION	V./UNIT.	TOTAL
2	Hospedajes días 27 y 28	40	880

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	DINERO ELECTRONICO	TARJETA CREDITO /DEBITO	OTROS

Total a Pagar 880

CEVALLOS MORA CÉSAR AUGUSTO - IMPRENTA COPIMANTA R.U.C. 1708271513001 - AUT. 1980
 TELF. 2626362 - T. 6201 - 7200 - 26 MARZO 2025 - VÁLIDO HASTA 26 MARZO 2026

HOSTAL MANTA ZONE BEACH
MUENTES HOLGUIN MARIA DEL CARMEN

R.U.C. 0960418119001

NOTA DE VENTA

Servicio de Hospedaje y Restaurantes

Dirección: Calle 30 s/n y Av. Flavio Reyes
 Teléfono: 0978959267 - Manta - Ecuador
 Email: mariamuentes74@hotmail.com

001-001
 00 0006524

"CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR REGIMEN RIMPE" AUT. SRI 1132788463

R.U.C./C.I. 1713272035 Fecha: 28 08 2025
 Sr.(es): PABLO CALAHORRANO
 Dirección: QUITO
 Telf.: 2306418 Guía de Remisión:

CANT	DESCRIPCION	V./UNIT.	TOTAL
1	Camaron + Ajando + Jugo		810

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	DINERO ELECTRONICO	TARJETA CREDITO /DEBITO	OTROS

Total a Pagar 810

CEVALLOS MORA CÉSAR AUGUSTO - IMPRENTA COPIMANTA R.U.C. 1708271513001 - AUT. 1980
 TELF. 2626362 - T. 6201 - 7200 - 26 MARZO 2025 - VÁLIDO HASTA 26 MARZO 2026

Restaurant El Aguacate

FERRIN MENDOZA MIRIAN MARÍA YANET

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR.

Dir.: Av. Chone s/n y Vía Chone 0 a 300 m del Parador San Cristobal
El Carmen - Manabí

Telf.: 096 318 5928

RUC 0801128588001

Email: ferrin08miriam@gmail.com

NOTA DE VENTA

DIA 29 MES 08 AÑO 2025 S. 001-001-00

0001606

Fecha de Autorización: 25/Agosto/2025

AUT. S.R.I. 1133024086

Cliente: PABLO CALAHORRANO

Dirección: 10.0150 Telf.: 2306418

RUC/CI.: 171327235 Guía de Rem.:

Cant.	DETALLE	V. Unit.	V. TOTAL
1	TIGRILLO	4,00	4,00
1	SUGO	3,00	3,00

ORIGINAL: ADQUIRIENTE / COPIA EMISOR

Contribuyente Negocio Popular - Régimen RIMPE

Forma de Pago:		TOTAL USD \$
<input checked="" type="checkbox"/> EFECTIVO	<input type="checkbox"/> CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	7,00
<input type="checkbox"/> OTROS SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO		
Firma Cliente: 		Firma Autorizada: 


 FARIAS QUIROZ JOSE LUIS • R.U.C. 1719726703001 • MOT. 14102 FECHA DE CADUCIDAD: 25/Agosto/2026
 Dir.: Calle Río Babar 0 s/n y Calle Cocaniguas • Cel.: 099 381 3950 (001601 - 001700)

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. 004-025-007120514

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2908202501176813962000120040250071205140712051411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 29/08/2025 09:34:28

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2908202501176813962000120040250071205140712051411

Razón Social / Nombres y Apellidos: PABLO CALAHORRANO

Identificación 1713272035

Fecha 29/08/2025

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

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

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

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

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1760003330001

FACTURA

No. 008-500-006911568

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2908202501176000333000120085000069115681236987411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 29/08/2025 18:08:14

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2908202501176000333000120085000069115681236987411

GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO DE LA PROVINCIA DE PICHINCHA

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

Dirección Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

Razón Social / Nombres y Apellidos: PABLO CALAHORRANO

Identificación 1713272035

Fecha 29/08/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
1		1.00	Categoría 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

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)

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