



**GOBIERNO PROVINCIAL DEL GUAYAS  
SUBDIRECCIÓN CONTABLE  
DIRECCIÓN FINANCIERA**

**PRE - LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS, MOVILIZACIÓN Y ALIMENTACIÓN**

**SOLICITUD DE LICENCIA CON REMUNERACIÓN**

**Autorización:** MEMORANDO Nro. PCG-DAD-2025-1504-M **17-oct-25**

**DATOS GENERALES**

**DESTINO:** SALINAS **DEL 18 AL 19 DE OCTUBRE DEL 2025**

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE**

ACOMPañAR EN LA SEGURIDAD A LA MAXIMA AUTORIDAD DURANTE SU AGENDA DE ACTIVIDADES EN LA CIUDAD DE SALINAS

**NORMA TÉCNICA PARA EL PAGO DE PAGO DE VIÁTICOS Y MOVILIZACIONES DENTRO DEL PAÍS PARA LAS Y LOS SERVIDORES EN LAS INSTITUCIONES DEL ESTADO DE LOS VALORES PARA EL CÁLCULO**

Art. 8.- Del valor de cálculo.- Para efectos de cálculo y pago de viáticos dentro del país para las y los servidores y las y los obreros del sector público, las unidades financieras o las que hicieren sus veces deben realizar el cálculo considerando los valores establecidos en la siguiente tabla:  
"(...) En el caso de los Gobiernos Autónomos Descentralizados, los valores para el cálculo y pago de viáticos dentro del país, serán considerados como techos: para las y los servidores del nivel directivo, el valor de USD.130,00; y, para las y los demás servidores públicos el valor de USD.80,00. Asimismo, en el caso de la distancia entre el domicilio y/o lugar habitual de trabajo de la o el servidor, hacia el sector rural donde deba trasladarse para prestar sus servicios, deberán ser considerados como techo los 100 kilómetros que determina el presente Acuerdo; para lo cual, le corresponde a cada Gobierno Autónomo Descentralizado emitir la resolución correspondiente que regule estos valores, observando su real capacidad económica, así como las particularidades de las distancias y tiempos de traslados entre poblados".

**NIVELES VALOR EN DÓLARES**

NIVEL	VALOR
<b>PRIMER NIVEL</b> Las y los servidores del nivel directivo	<b>USD</b> \$130,00
<b>SEGUNDO NIVEL</b> Demás servidores públicos	<b>USD</b> \$80,00

**PRE-LIQUIDACIÓN**

DÍAS	COEFICIENTE	PERSONAL	CARGO	VALOR
1	\$ 80,00	JOFFRE CARRANZA MARTINEZ	SUPERVISOR DE SEGURIDAD	\$80,00
				\$0,00
				\$0,00
<b>TOTAL VIATICOS</b>				<b>\$80,00</b>

Art. 10.- Autorización para el cumplimiento de servicios institucionales: "(...) De existir los fondos correspondientes, la unidad financiera, o quien hiciere sus veces, realizará el cálculo de los viáticos y/o movilizaciones, a que hubiera lugar según los días efectivamente autorizados; y, procederá con la entrega del cien por ciento (100%) del valor determinado, por lo menos con un (1) día de anticipación a la fecha de salida programada".



Firmado electrónicamente por:  
**CINTHYA VIVIANA  
SANGSTER CANTOS**

Validar únicamente con FirmaEC

ING. CINTHYA SANGSTER C.  
ANALISTA 3 DE CONTROL PREVIO



Firmado electrónicamente por:  
**VERONICA PAOLA  
BERRUZ SILVA**

Validar únicamente con FirmaEC

ING. VERÓNICA BERRUZ SILVA  
ESPECIALISTA CONTABLE (E)



Dirección Financiera

**INFORME DE CONTROL PREVIO**

TRAMITE No:	<b>SOLICITUD DE PAGO 2025-02649</b>	PERIODO:	DEL 18 AL 19 DE OCTUBRE DEL 2025
CONTRATO No:	XXXX	PROCESO:	XXXX
BENEFICIARIO	CARRANZA MARTINEZ JOFFRE RAFAEL	CÉDULA:	1203821994
BIEN ADQUIRIDO / SERVICIO PRESTADO:	SOLICITUD DE PAGO No. 2025-02649 PARA REALIZAR AVANZADA y COMISION A SALINAS - SANTA ELENA		

VALOR	Base 0% o Excenta de IVA		Base Imponible 15% de IVA	Subtotal	15% IVA	Total
		\$	80,00		80,00	\$ -
DESCUENTOS	% RETENCIÓN FUENTE 1			0,00%	\$ -	\$ -
	% RETENCIÓN FUENTE 2			0,00%		
	% RETENCIÓN IVA			0,00%	\$ -	\$ -
	% DE ANTICIPO				AMORTIZACIÓN DE ANTICIPO	\$ 80,00
	MULTAS (xxx DÍAS DE MORA)		MEMORANDO DE AUTORIZACIÓN POR EL ADMINISTRADOR DE CONTRATO		\$	-
	REAJUSTE NEGATIVO		MEMORANDO DE AUTORIZACIÓN POR EL ADMINISTRADOR DE CONTRATO		\$	-
	OTRO DESCUENTO		MEMORANDO DE AUTORIZACIÓN POR EL ADMINISTRADOR DE CONTRATO			
<b>TOTAL NETO A PAGAR</b>						<b>\$ -</b>

**HABILITANTES PARA PAGO DE VIATICOS**

DOCUMENTOS Y/O REQUISITOS	DOC. ELECTRÓNICO	DOC. FÍSICA (SI)	NO	N/A	OFICIO Y/O MEMORANDO
Memorando dirigido al Directo/a Financiero/a, autorizando la comisión de servicios institucionales y solicitando el anticipo del viático.	x				SOLICITUD DE PAGO NO. 2025-0649 ELABORADO POR SALTOS RAMIREZ JORGE FRANCISCO
Formulario de solicitud para cumplimiento de servicios institucionales (Formulario Nro. SSI-001-DPTH-GPG)	x				FORMULARIO No. SSI-001-DPTH-GPG
Formulario de solicitud para cumplimiento de servicios institucionales (Formulario Nro. SSI-002-DPTH-GPG)	x				FORMULARIO No. SSI-002-DPTH-GPG
Adjuntar invitación en caso de curso, seminario o taller de capacitación				x	Memorando Nro. PCG-DAD.SIN-2025-0133-M Guayaquil, 17 de Octubre de 2025
Resolución de la Máxima autoridad o su delegado la autorización para la comisión de servicios al exterior (Aplica para viáticos al exterior)				x	
Demás documentos citados dentro del expediente del trámite.	x				CORREO-FACTURAS-VALIDACION SRI-REPORTES DE GASTOS-Memorando Nro. PCG-DAD.SIN-2025-0133-M-Memorando Nro. PCG-DAD-2025-1504-M-recorrido_69657-

NOTAS ACLARATORIAS:



TRAMITE No:	<b>SOLICITUD DE PAGO 2025-02649</b>	PERIODO:	DEL 18 AL 19 DE OCTUBRE DEL 2025
CONTRATO No:	XXXX	PROCESO:	XXXX
BENEFICIARIO	CARRANZA MARTINEZ JOFFRE RAFAEL	CÉDULA:	1203821994
BIEN ADQUIRIDO / SERVICIO PRESTADO:	SOLICITUD DE PAGO No. 2025-02649 PARA REALIZAR AVANZADA y COMISION A SALINAS - SANTA ELENA		

**Memorando Nro. PCG-DAD-SIN-2025-0133-M**  
Guayaquil, 17 de Octubre de 2025

**PARA:** Mgs. Jorge Gustavo Mendez Narvaez  
**DIRECTOR ADMINISTRATIVO**

**ASUNTO:** Solicitud de autorización de comisión de Servicios a la ciudad de Salinas – Joffre Carranza Martínez.

Por medio de la presente, solicito su autorización para la comisión de servicios del Señor Joffre Carranza Martínez, Supervisor de Seguridad, con el objetivo de brindar soporte a la máxima autoridad.

**Cronograma del evento:**

- Lugar:** Salinas
- Fecha de salida:** Sábado 18 de octubre de 2025
- Fecha de regreso:** Domingo 19 de octubre de 2025

En atención a lo antes expuesto, y con la finalidad de evitar cualquier tipo de afectación laboral por parte de régimen de control disciplinario en cuanto a las marcaciones y por ende posible merma en sus salarios, se solicita autorización para que el funcionario antes mencionado, cumplan con la comisión de servicios, en el periodo comprendido entre el 18 al 19 de octubre del 2025.

Sin otro particular que mencionar, me suscribo de usted agradeciendo de antemano por su gestión.

Atentamente,



Firmado digitalmente por:  
Jorge Gustavo Mendez Narvaez  
2025-10-17 12:53:37 ECT

**Mgs. Jorge Gustavo Mendez Narvaez**  
**DIRECTOR ADMINISTRATIVO**

Anexo:  
Anexo:  
Memorando Nro. PCG-DAD-SIN-2025-0133-M.pdf

Copia a:  
Ing. Jeannette Cecilia Serrano Mora  
**ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO (E)**  
Lisbeth Viviana Arana Cifuentes  
**ASISTENTE DE SEGURIDAD INSTITUCIONAL**  
Ing. Jorge Francisco Salinas Ramirez  
SUBDIRECTOR DE SEGURIDAD INSTITUCIONAL (E)

**Memorando Nro. PCG-DAD-2025-1504-M**  
Guayaquil, 17 de Octubre de 2025

**PARA:** Joffre Rafael Carranza Martínez  
**SUPERVISOR DE SEGURIDAD**

**ASUNTO:** Autorización – Comisión Quito – Joffre Carranza Martínez

En atención a la solicitud realizada en el Memorando Nro. PCG-DAD-SIN-2025-0133-M, suscrito por el Ing. Jorge Salinas Ramirez, Subdirector de Seguridad Institucional (E), se autoriza comisión de servicios para acompañar en la seguridad a la Máxima Autoridad durante su agenda de actividades en la ciudad de Salinas; comisión comprendida en el periodo del 18 al 19 de octubre del 2025.

Particular que comunico para fines pertinentes.

Atentamente,



Firmado digitalmente por:  
Joffre Carranza Martínez  
2025-10-17 12:53:37 ECT

**Mgs. Jorge Gustavo Mendez Narvaez**  
**DIRECTOR ADMINISTRATIVO**

Anexo:  
Anexo:  
Memorando Nro. PCG-DAD-SIN-2025-0133-M.pdf

Copia a:  
Ing. Jeannette Cecilia Serrano Mora  
**ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO (E)**  
Lisbeth Viviana Arana Cifuentes  
**ASISTENTE DE SEGURIDAD INSTITUCIONAL**  
Ing. Jorge Francisco Salinas Ramirez  
SUBDIRECTOR DE SEGURIDAD INSTITUCIONAL (E)

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA (dd-mm-aaaa)	18/10/2025	19/10/2025	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la Comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA (hh:mm)	11:00	20:20	
Hora Inicio de Labores el día de retorno			

TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Auto, Motocicleta, Bici)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA (dd-mm-aaaa)	HORA (hh:mm)	FECHA (dd-mm-aaaa)	HORA (hh:mm)
Taxi	14-408	Guayaquil Salinas	18/10/2025	11:00	18/10/2025	13:00
Taxi	14-408	Salinas Guayaquil	19/10/2025	18:00	19/10/2025	20:20

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público aéreo o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes a bordo o boletos, de acuerdo a lo que establece el artículo 19 del Reglamento para pago de Viajeros, Substituciones y Movilizaciones.

**OBSERVACIONES**

FIRMA SERVIDOR COMISIONADO

FIRMA DE APROBACION

RESPONSABLE DE UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO



MAXIMA AUTORIDAD DELEGADA

El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado.

NOTA

El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado.

**NORMAS DE CONTROL INTERNO DE LA CONTRALORIA GENERAL DEL ESTADO:** 100-01 Control Interno; 100-02 Objetivos del Control; 100-03 Responsable del Control Interno; 100-04 Rendición de Cuentas; 200-01 Integridad y Valores Eticos; 200-06 Competencia Profesional; 405-04 Documentación de respaldo y su archivo, 403-08 Control Previo al Pago; Art 41. Ordenes Superiores.

<b>FIRMA:</b>		
<b>SERVIDOR PUBLICO:</b>	VERÓNICA PLAZA	VERÓNICA BERRUZ
	<b>ANALISTA ASIGNADA AL PROCESO</b>	<b>ESPECIALISTA CONTABLE (´E)</b>
<b>FECHA DE TRAMITE:</b>	<b>27-oct.-2025</b>	<b>27-oct.-2025</b>



## INFORME DE CONTROL PREVIO

<b>TRAMITE No:</b>	<b>2025-02590</b>	<b>PERIODO:</b>	DEL 18 AL 19 DE OCTUBRE DE 2025
<b>CONTRATO No:</b>	XXX	<b>PROCESO:</b>	XXX
<b>BENEFICIARIOS:</b>	CARRANZA MARTINEZ JOFFRE RAFAEL	<b>RUC:</b>	1203821994
<b>BIEN ADQUIRIDO / SERVICIO PRESTADO:</b>	PAGO VIATICO DEL 18 AL 19 DE OCTUBRE DE 2025/ SOLICITUD DE PAGO No. 2025-02590		

VALOR	Movilización	Viático	Base Imponible 15%	SUBTOTAL	IVA 15%	TOTAL
	\$	-	\$ 80,00		\$ 80,00	\$ -
DESCUENTOS	ANTICIPO		0%	MONTO DE ANTICIPO		\$ -
	MULTAS (XXX DÍAS DE MORA)		OFICIO DE AUTORIZACIÓN POR EL ADMINISTRADOR DE CONTRATO		\$ -	
	REAJUSTE NEGATIVO		OFICIO DE AUTORIZACIÓN POR EL ADMINISTRADOR DE CONTRATO		\$ -	
	OTRO DESCUENTO		OFICIO DE AUTORIZACIÓN POR EL ADMINISTRADOR DE CONTRATO		\$ -	
<b>SUMA TOTAL</b>						<b>\$ 80,00</b>

## INFORME DE CONTROL PREVIO

DOCUMENTOS Y/O REQUISITOS	SI	NO	N/A	OFICIO Y/O MEMORANDO
OFICIO DEL SERVIDOR DIRIGIDO AL DIRECTOR PROVINCIAL FINANCIERO, APROBANDO Y SOLICITANDO EL PAGO CORRESPONDIENTE	X			SOLICITUD DE PAGO No. 2025-02590
CHECKLIST DOCUMENTOS HABILITANTES (ANEXO 2A)			X	
FORMULARIO INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES DETALLANDO LAS ACTIVIDADES REALIZADAS Y PRODUCTOS ALCANZADOS.			X	
PARA EL CASO DE OBREROS ADJUNTAR REPORTE DE HORAS EXTRAS Y RANCHOS: INFORME SEMANAL DE MANERA DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS Y PRODUCTOS ALCANZADOS, EL MISMO QUE DEBERÁ CONTENER LUGAR, DESCRIPCIÓN DE LA OBRA SUPERVISADA, INDICAR EL AVANCE DE OBRA, PRESENTADO A LA MÁXIMA AUTORIDAD O A SU DELEGADO.			X	
PARA VEHÍCULO INSTITUCIONAL DEBERÁ ADJUNTAR LA HOJA DE RUTA, EL TIPO DE VEHÍCULO, # DE PLACA, KILOMETRAJE, RECORRIDO, NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONDUCTOR Y SALVOCONDUCTO			X	
TICKET DE PEAJE O PONTAZGO EN CADA SALIDA Y DE REGRESO CON HORA DE LLEGADA. SI PARA REALIZAR LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES USO TRANSPORTE TERRESTRE O AÉREO DEBERÁ ADJUNTAR LOS BOLETOS DE TRANSPORTE TERRESTRE O LOS PASES A BORDO DE TRANSPORTE AÉREO			X	
CERTIFICADO DE ASISTENCIA EN CASO DE HABER ASISTIDO CURSO, SEMINARIO O TALLER.			X	
FACTURAS DE LOS GASTOS REALIZADOS DURANTE LA COMISIÓN DE SERVICIOS SEGÚN LA NORMA TÉCNICA PARA PAGO DE VIÁTICOS. (LOSEP)			X	
CERTIFICACIÓN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA	X			
OFICIO DE LA MÁXIMA AUTORIDAD EN CASO DE DELEGACIÓN.			X	
AUTORIZACIÓN DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO PARA REALIZAR LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES	X			MEMORANDO Nro. PCG-DAD-2025-1504-M MEMORANDO Nro. PCG-DAD.SIN-2025-0133-M PRINT CORREO ELECTRONICO DE LA MAXIMA AUTORIDAD AUTORIZANDO EL PAGO DE VIATICOS
FORMULARIO DE SOLICITUD PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	X			*FORMULARIO NO. SSI-001-DPTH-GPG SUSCRITO POR JOFFRE CARRANZA MARTINEZ, REVISADO POR JORGE SALTOS RAMIREZ (SUBDIRECTOR DE SEGURIDAD INSTITUCIONAL (E), APROBADO POR JORGE MENDEZ NARVAEZ (DIRECTOR ADMINISTRATIVO)
EN CASO DE CURSO, SEMINARIO O TALLER DE CAPACITACIÓN, ADJUNTAR INVITACIÓN			X	
OTROS DOCUMENTOS	X			PRE-LIQUIDACION

**INFORME DE CONTROL PREVIO**

<b>TRAMITE No:</b>	<b>2025-02590</b>	<b>PERIODO:</b>	DEL 18 AL 19 DE OCTUBRE DE 2025
<b>CONTRATO No:</b>	XXX	<b>PROCESO:</b>	XXX
<b>BENEFICIARIOS:</b>	CARRANZA MARTINEZ JOFFRE RAFAEL	<b>RUC:</b>	1203821994
<b>BIEN ADQUIRIDO / SERVICIO PRESTADO:</b>	PAGO VIATICO DEL 18 AL 19 DE OCTUBRE DE 2025/ SOLICITUD DE PAGO No. 2025-02590		

**DOCUMENTACIÓN DEL CONTRIBUYENTE**

DOCUMENTACION DEL CONTRIBUYENTE: XXX

**ACLARACIONES:**

**NORMAS DE CONTROL INTERNO DE LA CONTRALORIA GENERAL DEL ESTADO:** 100-01 Control Interno; 100-02 Objetivos del Control; 100-03 Responsable del Control Interno; 100-04 Rendición de Cuentas; 200-01 Integridad y Valores Eticos; 200-06 Competencia Profesional; 405-04 Documentación de respaldo y su archivo

<b>FIRMA:</b>	 Firmado electrónicamente por: CINTHYA VIVIANA SANGSTER CANTOS Validar únicamente con Firma@C	 Firmado electrónicamente por: VERONICA PAOLA BERRUZ SILVA Validar únicamente con Firma@C
<b>SERVIDOR PUBLICO:</b>	ING. CINTHYA SANGSTER C.	ING. VERONICA BERRUZ SILVA
	<b>ANALISTA ASIGNADO AL PROCESO</b>	<b>ESPECIALISTA CONTABLE (E)</b>
<b>FECHA DE TRAMITE: (DIA/MES/AÑO)</b>	<b>17-oct.-2025</b>	<b>17/10/2025</b>



**SOLICITUD PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

No. OFICIO DE AUTORIZACION

Memorando No. PCG-DAD-2025-1504-M.

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

17/10/2025.

**REQUERIMIENTO**

VIATICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACION

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR

Carranza Martinez Sofre.

CARGO QUE OCUPA EL SERVIDOR

Supervisor de Seguridad

CIUDAD/PROVINCIA DE LA COMISION

Salinas - Santa Elena

NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR

Direccion Administrativa

FECHA DE SALIDA (dd-mm-aaaa)

18/10/2025

HORA DE SALIDA (hh:mm)

11:00

FECHA DE LLEGADA (dd-mm-aaaa)

19/10/2025

HORA DE LLEGADA (hh:mm)

20:20

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION

Patrick Candazo Solórzano.

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Seguridad de la Srta Prefecta del Guayas, durante su agenda de reuniones

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm
Terrestre	14-408	Guayaquil Salinas	18/10/2025	11:00	18/10/2025	13:00
Terrestre	14-408	Salinas Guayaquil	19/10/2025	18:00	19/10/2025	20:20

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

TIPO DE CUENTA	NO. DE CUENTA	NOMBRE DEL BANCO
FIRMA DEL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA RESPONSABLE UNIDAD SOLICITANTE
<p>CARRANZA Martinez Sofre</p> <p>NOMBRE: Sofre Carranza</p>		<p>[Firma]</p> <p>NOMBRE: Ing. Jorge Salto</p>

MÁXIMA AUTORIDAD O DELEGADO

FIRMA MÁXIMA AUTORIDAD O DELEGADO

[Firma]

NOMBRE: Ing. Jorge Méndez Narvaes

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora lo autorice.

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedaran insubsistentes
- El informe de Servicios institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional.

Esta 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.





FORMULARIO No. SSI-001-DPTH-GPG

SOLICITUD PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

No. OFICIO DE AUTORIZACIÓN

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

REQUERIMIENTO

VIATICOS  MOVILIZACIONES  SUBSISTENCIAS  ALIMENTACION

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR <i>Carranza Martinez Sofre.</i>		CARGO QUE OCUPA EL SERVIDOR <i>Supervisor de Seguridad</i>	
CIUDAD / PROVINCIA DE LA COMISION <i>Salinas - Santa Elena</i>		NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR <i>DIRECCION ADMINISTRATIVA</i>	
FECHA DE SALIDA (dd-mm-aaaa) <i>18/10/2025</i>	HORA DE SALIDA (hh:mm) <i>11:00</i>	FECHA DE LLEGADA (dd-mm-aaaa) <i>19/10/2025</i>	HORA DE LLEGADA (hh:mm) <i>20:20</i>
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION <i>Patrick Candazo Solórzano.</i>			
DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE <i>Seguridad de la Srta Prefecto del Guayas, durante su agenda de reuniones</i>			

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm
<i>Terrestre</i>	<i>14-408</i>	<i>Guayaquil Salinas</i>	<i>18/10/2025</i>	<i>11:00</i>	<i>18/10/2025</i>	<i>13:00</i>
<i>Terrestre</i>	<i>14-408</i>	<i>Salinas Guayaquil</i>	<i>19/10/2025</i>	<i>18:00</i>	<i>19/10/2025</i>	<i>20:20</i>

DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA	NO. DE CUENTA	NOMBRE DEL BANCO
FIRMA DEL SERVIDOR SOLICITANTE <i>CARRANZA Martinez Sofre</i>		FIRMA RESPONSABLE UNIDAD SOLICITANTE <i>Sofre Carranza</i>
NOMBRE: <i>Sofre Carranza</i>		NOMBRE: <i>Ing. Jorge Salto</i>
MÁXIMA AUTORIDAD O DELEGADO FIRMA MÁXIMA AUTORIDAD O DELEGADO <i>[Firma]</i>		<p>NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora lo autorice.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedaran insubsistentes</li> <li>El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional.</li> </ul> <p>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.</p>
NOMBRE: <i>Ing. Jorge Méndez Narvaéz</i>		





FORMULARIO No. SSI-002-DPTH-GPG

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

No. OFICIO DE AUTORIZACIÓN <i>Memorando No. PCG-DDD-2025-1504-M</i>	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)
--	-------------------------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR <i>Carranza Martínez Joffré</i>	CARGO QUE OCUPA EL SERVIDOR <i>Supervisor de Seguridad</i>
CIUDAD / PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <i>Salinas - Santa Elena</i>	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR <i>Dirección Administrativa</i>
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL <i>Patricio Canchozo Solórzano</i>	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

*Seguridad de la Aro Prefecta del Guayas, durante su agenda de reuniones.*

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	<i>18/10/2025</i>	<i>19/10/2025</i>	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la Comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	<i>11:00</i>	<i>20:20</i>	
Hora Inicio de Labores el día de retorno			

TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
<i>Terrestre</i>	<i>14-408</i>	<i>Guayaquil Salinas</i>	<i>18/10/2025</i>	<i>11:00</i>	<i>18/10/2025</i>	<i>13:00</i>
<i>Terrestre</i>	<i>14-408</i>	<i>Salinas Guayaquil</i>	<i>19/10/2025</i>	<i>18:00</i>	<i>19/10/2025</i>	<i>20:20</i>

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público aéreo o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes a bordo o boletos, de acuerdo a lo que establece el artículo 19 del Reglamento para pago de Viáticos, Subsistencias y Movilización.

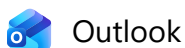
OBSERVACIONES

FIRMA SERVIDOR COMISIONADO <i>Carranza Martínez Joffré</i>	NOTA El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicio institucionales sea superior al días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado
NOMBRE DEL SERVIDOR COMISIONADO <i>Joffré Carranza Martínez</i>	

FIRMAS DE APROBACION

RESPONSABLE DE UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO <i>Jorge Salas Ramírez</i>	MAXIMA AUTORIDAD O DELEGADO DIRECTOR PROVINCIAL ADMINISTRATIVO <i>Jorge Salas Ramírez</i>
NOMBRE: <i>Ing. Jorge Salas Ramírez</i>	





---

**RE: Solicitud de Viáticos - Personal de Seguridad 18 de octubre de 2025**

---

**Desde** JORGE SALTOS RAMIREZ <jorge.saltos@guayas.gob.ec>

**Fecha** Vie 17/10/2025 12:03

**Para** LISBETH ARANA OLIVO <lisbeth.arana@guayas.gob.ec>

**CC** GENESIS CHUGCHILAN ANCHUNDIA <genesis.chugchilan@guayas.gob.ec>; ALEX HOLGUIN LOOR <alex.holguin@guayas.gob.ec>; JORGE MENDEZ NARVAEZ <gustavo.mendez@guayas.gob.ec>; ADRIANA QUEZADA FARIAS <adriana.quezada@guayas.gob.ec>; MARCELA AGUIÑAGA VALLEJO <marcela.aguinaga@guayas.gob.ec>

Lisbeth,

Favor proceder con los viáticos del señor Joffre Carranza

Saludos Cordiales

**PREFECTURA  
CIUDADANA  
DEL GUAYAS**



**Ing. Jorge Saltos Ramírez**  
Subdirector de Seguridad Institucional (E)

Av. Juan Illingworth 108 y Av. Simón Bolívar

P.: 2511677 - M.: 0992498755

Email: [jorge.saltos@guayas.gob.ec](mailto:jorge.saltos@guayas.gob.ec)



---

**De:** MARCELA AGUIÑAGA VALLEJO <marcela.aguinaga@guayas.gob.ec>

**Enviado:** viernes, 17 de octubre de 2025 11:38

**Para:** JORGE MENDEZ NARVAEZ <gustavo.mendez@guayas.gob.ec>; JORGE SALTOS RAMIREZ <jorge.saltos@guayas.gob.ec>; ALEX HOLGUIN LOOR <alex.holguin@guayas.gob.ec>

**Cc:** GENESIS CHUGCHILAN ANCHUNDIA <genesis.chugchilan@guayas.gob.ec>; ADRIANA QUEZADA FARIAS <adriana.quezada@guayas.gob.ec>

**Asunto:** Solicitud de Viáticos - Personal de Seguridad 18 de octubre de 2025

Jorge:

Detallo los nombres de mi equipo de seguridad que me acompaña a cumplir agenda el día sábado  
Autorizo el pago de viáticos para el 18 de octubre de 2025.

Joffre Carranza Martínez

C.I: 1203821994

Patrick Ganchozo Solórzano

C.I: 0941269003

Atentamente,

**PREFECTURA  
CIUDADANA  
DEL GUAYAS**



## **Marcela Aguiñaga Vallejo**

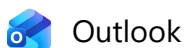
Prefecta del Guayas.

Av. Juan Illingworth 108 y Av. Simón Bolívar

Teléf.: 2511677 Ext.: 112 M.: 0992634558

Email: [marcela.aguinaga@guayas.gob.ec](mailto:marcela.aguinaga@guayas.gob.ec)





---

**RE: Solicitud de Viáticos - Personal de Seguridad 18 de octubre de 2025**

---

**Desde** JORGE SALTOS RAMIREZ <jorge.saltos@guayas.gob.ec>

**Fecha** Vie 17/10/2025 12:03

**Para** LISBETH ARANA OLIVO <lisbeth.arana@guayas.gob.ec>

**CC** GENESIS CHUGCHILAN ANCHUNDIA <genesis.chugchilan@guayas.gob.ec>; ALEX HOLGUIN LOOR <alex.holguin@guayas.gob.ec>; JORGE MENDEZ NARVAEZ <gustavo.mendez@guayas.gob.ec>; ADRIANA QUEZADA FARIAS <adriana.quezada@guayas.gob.ec>; MARCELA AGUIÑAGA VALLEJO <marcela.aguinaga@guayas.gob.ec>

Lisbeth,

Favor proceder con los viáticos del señor Joffre Carranza

Saludos Cordiales

**PREFECTURA  
CIUDADANA  
DEL GUAYAS**



**Ing. Jorge Saltos Ramírez**  
Subdirector de Seguridad Institucional (E)

Av. Juan Illingworth 108 y Av. Simón Bolívar

P.: 2511677 - M.: 0992498755

Email: jorge.saltos@guayas.gob.ec



---

**De:** MARCELA AGUIÑAGA VALLEJO <marcela.aguinaga@guayas.gob.ec>

**Enviado:** viernes, 17 de octubre de 2025 11:38

**Para:** JORGE MENDEZ NARVAEZ <gustavo.mendez@guayas.gob.ec>; JORGE SALTOS RAMIREZ <jorge.saltos@guayas.gob.ec>; ALEX HOLGUIN LOOR <alex.holguin@guayas.gob.ec>

**Cc:** GENESIS CHUGCHILAN ANCHUNDIA <genesis.chugchilan@guayas.gob.ec>; ADRIANA QUEZADA FARIAS <adriana.quezada@guayas.gob.ec>

**Asunto:** Solicitud de Viáticos - Personal de Seguridad 18 de octubre de 2025

Jorge:

Detallo los nombres de mi equipo de seguridad que me acompaña a cumplir agenda el día sábado  
Autorizo el pago de viáticos para el 18 de octubre de 2025.

Joffre Carranza Martínez

C.I: 1203821994

Patrick Ganchozo Solórzano

C.I: 0941269003

Atentamente,

**PREFECTURA  
CIUDADANA  
DEL GUAYAS**



## **Marcela Aguiñaga Vallejo**

Prefecta del Guayas.

Av. Juan Illingworth 108 y Av. Simón Bolívar

Teléf.: 2511677 Ext.: 112 M.: 0992634558

Email: [marcela.aguinaga@guayas.gob.ec](mailto:marcela.aguinaga@guayas.gob.ec)



**LIQUIDACION DE VIATICOS. MOVILIZACION Y ALIMENTACION**

**MEMORANDO NRO**

**PCG-DAD-2025-1504-M**

**FECHA 17-oct-25**

**DATOS GENERALES**

**DESTINO**

**SALINAS-SANTA ELENA**

**DEL 18 AL 19 DE OCTUBRE DEL 2025**

**DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE**

ACOMPañAR EN LA SEGURIDAD A LA MAXIMA AUTORIDAD DURANTE SU AGENDA DE ACTIVIDADES EN LA CIUDAD DE SALINAS

**DE LOS VALORES PARA EL CÁLCULO**

NORMA TÉCNICA PARA EL PAGO DE PAGO DE VIÁTICOS Y MOVILIZACIONES DENTRO DEL PAÍS PARA LAS Y LOS SERVIDORES EN LAS INSTITUCIONES DEL ESTADO)

Art. 8.- Del valor de cálculo.-

<b>PRIMER NIVEL</b>	<b>ZONA A USD</b>
SERVIDORAS Y SERVIDORES COMPRENDIDOS EN LA ESCALA DEL NIVEL JERÁRQUICO SUPERIOR, PERSONAL DE SEGURIDAD DE LA PRIMERA AUTORIDAD CON RANGO MINISTERIAL	\$130,00
<b>SEGUNDO NIVEL</b>	<b>ZONA A USD</b>
DEMÁS SERVIDORAS, SERVIDORES, OBRERAS Y OBREROS DEL SECTOR PÚBLICO.	\$80,00

**LIQUIDACIÓN**

<b>No.</b>	<b>PERSONAL</b>	<b>CARGO</b>	<b>VALOR</b>
1	CARRANZA MARTINEZ JOFFRE RAFAEL	SUPERVISOR DE SEGURIDAD	\$80,00
<b>TOTAL VIATICOS</b>			<b>\$80,00</b>

<b>DETALLE DE MOVILIZACION</b>	<b>VALOR</b>
MOVILIZACIÓN	\$0,00
<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$0,00</b>

<b>DETALLE VIATICOS</b>	<b>VALOR</b>
ALIMENTACIÓN	\$25,00
HOSPEDAJE	\$41,07
<b>SUB-TOTAL</b>	<b>\$66,07</b>
(+) IMPORTE PRESUNTIVO DE UTILIZACION	\$13,93
<b>TOTAL CON IMPORTE PRESUNTIVO</b>	<b>\$80,00</b>
(-) ANTICIPO	\$80,00
<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$0,00</b>

ART. 8.- DEL VALOR DE CÁLCULO.- PARA EFECTOS DE CÁLCULO Y PAGO DE VIÁTICOS DENTRO DEL PAÍS PARA LAS Y LOS SERVIDORES Y LAS Y LOS OBREROS DEL SECTOR PÚBLICO, LAS UNIDADES FINANCIERAS O LAS QUE HICIEREN SUS VECES DEBEN REALIZAR EL CÁLCULO CONSIDERANDO LOS VALORES ESTABLECIDOS EN LA SIGUIENTE TABLA:

EN EL CASO DE LOS GOBIERNOS AUTÓNOMOS DESCENTRALIZADOS, LOS VALORES PARA EL CÁLCULO Y PAGO DE VIÁTICOS DENTRO DEL PAÍS, SERÁN CONSIDERADOS COMO TECHOS: PARA LAS Y LOS SERVIDORES DEL NIVEL DIRECTIVO, EL VALOR DE USD.130,00; Y, PARA LAS Y LOS DEMÁS SERVIDORES PÚBLICOS EL VALOR DE USD.80,00.



VERONICA PLAZA  
**ANALISTA CONTABLE**



DAYANNA AYALA  
**RESPONSABLE DE CONT TRIB**



LCDO JOSHEP GONZALEZ  
**SUBDIRECTOR CONTABLE**  
**APROBADO**

**GOBIERNO PROVINCIAL DEL GUAYAS**  
**LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS AL INTERIOR**

<b>EMPLEADO</b>	CARRANZA MARTINEZ JOFFRE RAFAEL
<b>CEDULA</b>	1203821994
<b>CARGO</b>	SUPERVISOR DE SEGURIDAD
<b>UNIDAD ADMINISTRATIVA</b>	DIRECCION ADMINISTRATIVA
<b>MODALIDAD</b>	
<b>OFICIO DE AUTORIZACIÓN</b>	Art. 10.- Autorización para el cumplimiento de servicios institucionales, indica: " Se exceptúa del cumplimiento de los plazos determinados en este artículo, los casos referentes a las máximas autoridades institucionales y aquellos de urgencia no planificados que se presenten y que tengan relación con necesidades excepcionales de la institución, los que deberán ser autorizados por la máxima autoridad o su delegado.
<b>PERIODO AUTORIZADO</b>	Del 18 al 19 Octubre 2025
<b>DESTINO</b>	Guayaquil -Salinas -Santa Elena
<b>MOTIVO DEL VIAJE</b>	Trasladado y seguridad de la sra Prefecto del Guayas durante su agenda de reuniones.
<b>UTILIZÓ VEHÍCULO INSTITUCIONAL</b>	SI
<b>PLACA</b>	

DESTINO	SALIDA		LLEGADA	
	FECHA	HORA	FECHA	HORA
GUAYAQUIL-QUITO	18/10/2025	9:00	18/10/2025	17:00
QUITO- GUAYAQUIL	19/10/2025	16:00	19/10/2025	23:15

DETALLE DE FACTURAS HOSPEDAJE												
FECHA	FACTURA - N/V	RUC/ TAX ID	CIUDAD/PAIS	ESTABLECIMIENTO	DIAS HOSPEDAJE	SUBTOTAL 0%	SUBTOTAL 15%	IVA 15%	PROPINA Y TURISMO	TOTAL	RUBRO A CONSIDERAR	OBSERVACIONES
18/10/2025	003-002-000001549	1714881263001	Ecuador	Egas Vilac Alex Patricio	1	\$0,00	\$35,71	\$5,36	\$0,00	\$41,07	\$41,07	
<b>TOTAL</b>										<b>\$41,07</b>	<b>\$41,07</b>	

ALIMENTACIÓN											
FECHA	FACTURA - N/V	RUC/ TAX ID	CIUDAD/PAIS	ESTABLECIMIENTO	SUBTOTAL 0%	SUBTOTAL 15%	IVA 15%	PROPINA Y TURISMO	TOTAL	RUBRO A CONSIDERAR	OBSERVACIONES
18/10/2025	001-001-000001208	0919715458001	Ecuador	Gonzalez Reyes Darlin Beto	\$10,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	\$10,00	\$10,00	
18/10/2025	001-002-000001142	1202988711001	Ecuador	Abril Chavez Edinson Geovanny	\$0,00	\$13,04	\$1,96	\$0,00	\$15,00	\$15,00	
<b>TOTAL</b>					<b>\$0,00</b>				<b>\$25,00</b>	<b>\$25,00</b>	

MOVILIZACION												
FECHA	FACTURA - N/V	RUC/ TAX ID	CIUDAD/PAIS	ESTABLECIMIENTO	DESTINO	SUBTOTAL 0%	SUBTOTAL 15%	IVA 15%	PROPINA Y TURISMO	TOTAL	RUBRO A CONSIDERAR	OBSERVACIONES
			Ecuador			0	0	0 \$	- \$	- \$	- \$	
			Ecuador			0	0	0 \$	- \$	- \$	- \$	
<b>TOTAL</b>									<b>\$</b>	<b>- \$</b>	<b>- \$</b>	

VALOR SEGÚN NORMATIVA (ART. 3, 5 Y 8)						JUSTIFICADO				TOTAL		
18/9/2025	20/9/2025	Quito	1	\$80,00	\$80,00	\$0,00	\$16,00	\$41,07	\$25,00	\$	-	\$66,06

ART. 15.- CONTROL Y LIQUIDACIÓN.- La unidad financiera o quien hiciera sus veces, sobre la base de los informes y pases a bordo, pasajes, boletos o tickets señalados en el artículo anterior, realizará el control y la respectiva liquidación de los valores previamente asignados por concepto de viáticos de los días en que debió pernoctar fuera de su domicilio y/o lugar habitual de trabajo; así como, de movilización, contabilizando el número de horas efectivamente utilizadas, tomando como base la hora de salida y llegada al domicilio y/o lugar habitual de trabajo. Respecto a los valores entregados se deberá justificar el 70% del valor total del viático en gastos de alojamiento y/o alimentación, según corresponda, mediante la presentación de facturas, notas de venta o liquidaciones de compra de bienes y prestación de servicios, previstos por el Reglamento de Comprobantes de Venta. Retención y Documentos Complementarios, expedido por el Servicio de Rentas Internas - SRT. Un 30% no requerirá la presentación de documentos de respaldo y sobre su importe se imputará presuntivamente utilización. Los valores debidamente respaldados, según lo previsto en este reglamento, serán asumidos por la institución; aquellos valores que no cuenten con los justificativos debidos se entenderán como no gastados, por lo que la o el servidor y la o el obrero deberá restituirlos a la institución mediante el descuento de estos de su siguiente remuneración mensual unificada.

70 % A JUSTIFICAR POR EL FUNCIONARIO:	\$56,00
30 % IMPORTE PRESUNTIVO DE UTILIZACIÓN:	\$24,00

VALORES JUSTIFICADOS POR EL FUNCIONARIO	
HOSPEDAJE	\$41,07
ALIMENTACION	\$25,00
<b>TOTAL VALORES JUSTIFICADOS:</b>	<b>\$66,06</b>
<b>VALOR PRESUNTIVO DE UTILIZACIÓN:</b>	
MOVILIZACION	\$13,93
<b>ANTICIPO CANCELADO AL FUNCIONARIO:</b>	<b>\$80,00</b>
<b>VALOR A PAGAR POR PARTE DEL GAD</b>	<b>\$0,00</b>



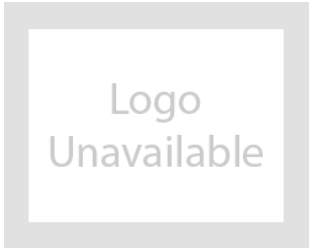
Veronica Plaza  
ELABORADO



Dayana Ayala  
REVISADO



Lcdo. Joshep Gonzalez  
APROBADO



RUC.: 1202988711001

**FACTURA**

**No.: 001-002-000001142**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1810202501120298871100120010020000011422022155611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 18/10/2025 23:23:03

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1810202501120298871100120010020000011422022155611

ABRIL CHAVEZ EDINSON GEOVANNY

Matriz: PROVINCIA DE SANTA ELENA, CANTON SANTA ELENA, VIA PUNTA BLANCA BARANDUA

Sucursal: PROVINCIA DE SANTA ELENA, CANTON SANTA ELENA, VIA PUNTA BLANCA BARANDUA

OBLIGADO LLEVAR CONTABILIDAD: NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: joffre carranza martinez

RUC / C.I.: 1203821994 Fecha Emisión: 18/10/2025 Guía Remisión: --

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant.	Descripción	Precio Unitario	Desc.	Precio Total
64.000081	--	1.00	CONSUMO DE ALIMENTOS	13.04	0.00	13.04

Forma de pago	Total	Plazo	Unidad de tiempo
OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	15.00	0	Días

<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>	13.04
<b>SUBTOTAL 0%</b>	0.00
<b>SUBTOTAL 15%</b>	13.04
<b>SUBTOTAL No sujeto IVA</b>	0.00
<b>SUBTOTAL Exento de IVA</b>	0.00
<b>TOTAL DESCUENTO</b>	0.00
<b>ICE</b>	0.00
<b>IVA 15%</b>	1.96
<b>PROPINA / SERVICIO</b>	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	15.00

Información Adicional

telefonos 0989765282  
email joffrecarranza1@gmail.com



GRUPO  
TURÍSTICO Y HOTELERO  
SHALOM

**Emisor:** EGAS VILAC ALEX PATRICIO  
**RUC:** 1714881263001  
**Matriz:** LIZARZABURU / AV. DANIEL LEON BORJA  
35-48 Y URUGUAY. RIOBAMBA.  
**Correo:** reservaciones@hotelshalom.com.ec  
**Teléfono:** Rbba: 0994897768 - Santa Elena:  
0983698336  
**Obligado a llevar contabilidad:** NO

**Razón Social:** JOFFRE CARRANZA  
**Dirección:**  
**Fecha Emisión:** 18/10/2025

**RUC/CI:** 1203821994  
**Teléfono:**  
**Correo:** joffrecarranza1@gmail.com

FACTURA

No.003-002-000001549

**Número de Autorización:**

1810202501171488126300120030020000015498696655410

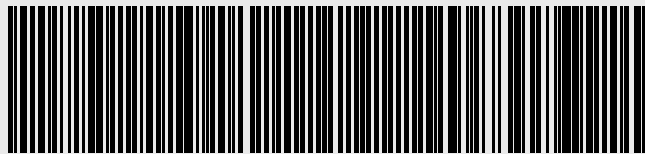
**Fecha y hora de Autorización:**

18/10/2025 18:15:36

**Ambiente:** PRODUCCION

**Emisión:** NORMAL

**Clave de Acceso:**



1810202501171488126300120030020000015498696655410

Código Principal	Cantidad	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Total
KDH006	1.00	HOSPEDAJE		35.710	\$0.00	\$35.71

Información Adicional		
Descripción	HOSPEDAJE: # 1221 18/10/25 - 19/10/25	
Formas de pago		
Otros con Utilización del Sistema Financiero	\$41.07	0 días

Subtotal Sin Impuestos:	\$35.71
Subtotal 15%:	\$35.71
Subtotal 5%:	\$0.00
Subtotal 0%:	\$0.00
Subtotal No Objeto IVA:	\$0.00
Descuentos:	\$0.00
ICE:	\$0.00
IVA 15%:	\$5.36
IVA 5%:	\$0.00
Servicio %:	\$0.00
Valor Total:	\$41.07



**Memorando Nro. PCG-DAD.SIN-2025-0133-M**  
Guayaquil, 17 de Octubre de 2025

**PARA:** Mgs. Jorge Gustavo Mendez Narvaez  
**DIRECTOR ADMINISTRATIVO**

**ASUNTO:** Solicitud de autorización de comisión de Servicios a la ciudad de Salinas –  
Joffre Carranza Martínez

Por medio de la presente, solicito su autorización para la comisión de servicios del Señor Joffre Carranza Martínez, Supervisor de Seguridad, con el objetivo de brindar soporte a la máxima autoridad.

**Cronograma del evento:**

- **Lugar:** Salinas
- **Fecha de salida:** Sábado 18 de octubre de 2025
- **Fecha de regreso:** Domingo 19 de octubre de 2025

En atención a lo antes expuesto, y con la finalidad de evitar cualquier tipo de afectación laboral por parte de régimen de control disciplinario en cuanto a las marcaciones y por ende posible merma en sus salarios, se solicita autorización para que el funcionario antes mencionado, cumplan con la comisión de servicios, en el periodo comprendido entre el 18 al 19 de octubre del 2025.

Sin otro particular que mencionar, me suscribo de usted agradeciendo de antemano por su gestión.

Atentamente,



Firmado digitalmente por:  
Jorge Francisco Saltos Ramirez  
2025-10-17 12:10:39 ECT

Ing. Jorge Francisco Saltos Ramirez  
**SUBDIRECTOR DE SEGURIDAD INSTITUCIONAL (E)**

**Anexo:**

**Anexo:**  
correo.pdf

**Copia a:**

Lisbeth Viviana Arana Olivo  
**ASISTENTE DE SEGURIDAD INSTITUCIONAL**

JSR/lao  
GENERADO POR E-DOC: #69657

**Memorando Nro. PCG-DAD.SIN-2025-0133-M**  
Guayaquil, 17 de Octubre de 2025

**PARA:** Mgs. Jorge Gustavo Mendez Narvaez  
**DIRECTOR ADMINISTRATIVO**

**ASUNTO:** Solicitud de autorización de comisión de Servicios a la ciudad de Salinas –  
Joffre Carranza Martínez

Por medio de la presente, solicito su autorización para la comisión de servicios del Señor Joffre Carranza Martínez, Supervisor de Seguridad, con el objetivo de brindar soporte a la máxima autoridad.

**Cronograma del evento:**

- **Lugar:** Salinas
- **Fecha de salida:** Sábado 18 de octubre de 2025
- **Fecha de regreso:** Domingo 19 de octubre de 2025

En atención a lo antes expuesto, y con la finalidad de evitar cualquier tipo de afectación laboral por parte de régimen de control disciplinario en cuanto a las marcaciones y por ende posible merma en sus salarios, se solicita autorización para que el funcionario antes mencionado, cumplan con la comisión de servicios, en el periodo comprendido entre el 18 al 19 de octubre del 2025.

Sin otro particular que mencionar, me suscribo de usted agradeciendo de antemano por su gestión.

Atentamente,



Firmado digitalmente por:  
Jorge Francisco Saltos Ramirez  
2025-10-17 12:10:39 ECT

Ing. Jorge Francisco Saltos Ramirez  
**SUBDIRECTOR DE SEGURIDAD INSTITUCIONAL (E)**

**Anexo:**

**Anexo:**  
correo.pdf

**Copia a:**

Lisbeth Viviana Arana Olivo  
**ASISTENTE DE SEGURIDAD INSTITUCIONAL**

JSR/lao  
GENERADO POR E-DOC: #69657

**Memorando Nro. PCG-DAD-2025-1504-M**  
Guayaquil, 17 de Octubre de 2025

**PARA:** Joffre Rafael Carranza Martinez  
**SUPERVISOR DE SEGURIDAD**

**ASUNTO:** Autorización – Comisión Quito – Joffre Carranza Martínez

En atención a la solicitud realizada en el Memorando Nro. PCG-DAD.SIN-2025-0133-M, suscrito por el Ing. Jorge Saltos Ramírez, Subdirector de Seguridad Institucional (E), se autoriza comisión de servicios para acompañar en la seguridad a la Máxima Autoridad durante su agenda de actividades en la ciudad de Salinas; comisión comprendida en el periodo del 18 al 19 de octubre del 2025.

Particular que comunico para fines pertinentes.

Atentamente,



Firmado digitalmente por:  
Jorge Gustavo Mendez Narvaez  
2025-10-17 12:53:37 ECT

Mgs. Jorge Gustavo Mendez Narvaez  
**DIRECTOR ADMINISTRATIVO**

**Anexo:**

**Anexo:**

Memorando Nro. PCG-DAD.SIN-2025-0133-M.pdf

**Copia a:**

Ing. Jessica Cecilia Basantes Mera  
**ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO (E)**

Lisbeth Viviana Arana Olivo  
**ASISTENTE DE SEGURIDAD INSTITUCIONAL**

Ing. Jorge Francisco Saltos Ramírez  
**SUBDIRECTOR DE SEGURIDAD INSTITUCIONAL (S)**

JMN/lao

GENERADO POR E-DOC:#69664

**Memorando Nro. PCG-DAD-2025-1504-M**  
Guayaquil, 17 de Octubre de 2025

**PARA:** Joffre Rafael Carranza Martinez  
**SUPERVISOR DE SEGURIDAD**

**ASUNTO:** Autorización – Comisión Quito – Joffre Carranza Martínez

En atención a la solicitud realizada en el Memorando Nro. PCG-DAD.SIN-2025-0133-M, suscrito por el Ing. Jorge Saltos Ramírez, Subdirector de Seguridad Institucional (E), se autoriza comisión de servicios para acompañar en la seguridad a la Máxima Autoridad durante su agenda de actividades en la ciudad de Salinas; comisión comprendida en el periodo del 18 al 19 de octubre del 2025.

Particular que comunico para fines pertinentes.

Atentamente,



Firmado digitalmente por:  
Jorge Gustavo Mendez Narvaez  
2025-10-17 12:53:37 ECT

Mgs. Jorge Gustavo Mendez Narvaez  
**DIRECTOR ADMINISTRATIVO**

**Anexo:**

**Anexo:**

Memorando Nro. PCG-DAD.SIN-2025-0133-M.pdf

**Copia a:**

Ing. Jessica Cecilia Basantes Mera  
**ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO (E)**

Lisbeth Viviana Arana Olivo  
**ASISTENTE DE SEGURIDAD INSTITUCIONAL**

Ing. Jorge Francisco Saltos Ramírez  
**SUBDIRECTOR DE SEGURIDAD INSTITUCIONAL (S)**

JMN/lao

GENERADO POR E-DOC:#69664

## Validez de comprobantes electrónicos

A través de esta funcionalidad usted podrá identificar la validez de los comprobantes electrónicos autorizados. Escoja una opción


Clave de acceso / Nro. autorización

1810202501120298871100120010020000011422022

 Guía para contribuyentes

Consultar

Lista de comprobantes AUTORIZADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Clave de acceso / Nro. autorización	Fecha autorización	Documentos relacionados
1	Factura	1202988711001	ABRIL CHAVEZ EDINSON GEOVANNY	1810202501120298871100120010020000011422022155611	18/10/2025 23:23	

«««« «« « » »»»»

El(los) comprobante(s) consultado(s) es(son) AUTORIZADO(s) por el Servicio de Rentas Internas. La presente consulta no valida la información consignada en el documento ni la existencia real de la transacción. Se recuerda que la inclusión de costos, gastos, deducciones, exoneraciones, rebajas retenciones falsas o inexistentes o superiores a las que procedan legalmente utilizando comprobantes de venta, retención o documentos complementarios, para evitar el pago de los tributos debidos será sancionado con pena privativa de libertad. Base Legal: Código Tributario: artículo 17; Código Orgánico Integral Penal: artículo 298.

Lista de comprobantes NO AUTORIZADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Motivos
«««« «« « » »»»»				

«««« «« « » »»»»

El(los) comprobante(s) consultado(s) NO es(son) autorizado(s) por el Servicio de Rentas Internas.

Lista de comprobantes en estado POR PROCESAR en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Fecha recepción
«««« «« « » »»»»				

«««« «« « » »»»»

El(los) comprobante(s) consultado(s) estan en estado por procesar.

Lista de comprobantes PENDIENTES DE ANULAR en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC Emisor	Razón social emisor	Clave de acceso / Nro. autorización	Fecha autorización	Documentos relacionados
«««« «« « » »»»»						

«««« «« « » »»»»

El(los) comprobante(s) consultado(s) pendiente(s) de anular.

Lista de comprobantes ANULADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Clave de acceso / Nro. autorización	Fecha autorización	Documentos relacionados
«««« «« « » »»»»						

«««« «« « » »»»»


El(los) comprobante(s) consultado(s) anulado(s).

## Validez de comprobantes electrónicos

A través de esta funcionalidad usted podrá identificar la validez de los comprobantes electrónicos autorizados. Escoja una opción


Clave de acceso / Nro. autorización

1810202501171488126300120030020000015498696

 Guía para contribuyentes

Consultar

Lista de comprobantes AUTORIZADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Clave de acceso / Nro. autorización	Fecha autorización	Documentos relacionados
1	Factura	1714881263001	EGAS VILAC ALEX PATRICIO	1810202501171488126300120030020000015498696655410	18/10/2025 18:15	

«««« «« « » »»»»

El(los) comprobante(s) consultado(s) es(son) **AUTORIZADO**(s) por el Servicio de Rentas Internas. La presente consulta no valida la información consignada en el documento ni la existencia real de la transacción. Se recuerda que la inclusión de costos, gastos, deducciones, exoneraciones, rebajas retenciones falsas o inexistentes o superiores a las que procedan legalmente utilizando comprobantes de venta, retención o documentos complementarios, para evitar el pago de los tributos debidos será sancionado con pena privativa de libertad.

Base Legal: Código Tributario: artículo 17; Código Orgánico Integral Penal: artículo 298.

Lista de comprobantes NO AUTORIZADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Motivos

«««« «« « » »»»»

El(los) comprobante(s) consultado(s) **NO es(son) autorizado**(s) por el Servicio de Rentas Internas.

Lista de comprobantes en estado POR PROCESAR en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Fecha recepción

«««« «« « » »»»»

El(los) comprobante(s) consultado(s) **están en estado por procesar**.

Lista de comprobantes PENDIENTES DE ANULAR en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC Emisor	Razón social emisor	Clave de acceso / Nro. autorización	Fecha autorización	Documentos relacionados

«««« «« « » »»»»

El(los) comprobante(s) consultado(s) **pendiente(s) de anular**.

Lista de comprobantes ANULADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Clave de acceso / Nro. autorización	Fecha autorización	Documentos relacionados

«««« «« « » »»»»

El(los) comprobante(s) consultado(s) **anulado**(s).



[Facturación Física](#) > [Validez de comprobantes físicos](#)

## Validez de comprobantes físicos

RUC  
0919715458001

Autorización  
1132828883

Tipo documento  
Nota de venta

Número documento  
001-001-00001208

Fecha emisión  
18/10/2025

El documento consultado se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:

<b>Razón social</b> GONZALEZ REYES DARLIN BETO	<b>Nombre comercial</b> EL MANGLAR	
<b>Dirección matriz</b> COMUNA SAN PABLO VIA RUTA DEL SPONDYLUS S/N	<b>Dirección establecimiento</b> COMUNA SAN PABLO VIA RUTA DEL SPONDYLUS S/N	
<b>Clase contribuyente</b>	<b>Fecha caducidad</b> 2026-04-22	<b>Código imprenta</b> 3407



Esta consulta no sustenta la existencia real de la transacción, ni valida requisitos de llenado del documento.

Recuerde la persona que simule, oculte, omita, falsee o engañe en la determinación de la obligación tributaria, para evitar el pago de los tributos propios o de terceros, será sancionada con pena privativa de libertad.

**Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal.**

[Nueva consulta](#)