



INFORME DE CONTROL PREVIO

TRAMITE No:	2025-02593	PERIODO:	DEL 18 AL 19 DE OCTUBRE DE 2025
CONTRATO No:	XXX	PROCESO:	XXX
BENEFICIARIOS:	GANCHOZO SOLORZANO PATRICK ALEXANDER	RUC:	0941269003

BIEN ADQUIRIDO / SERVICIO PRESTADO: PAGO VIATICO AVANZADA DEL 18 AL 19 DE OCTUBRE DE 2025 / SOLICITUD DE PAGO No. 2025-02593

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		\$ -	
SUMA TOTAL						\$ 80,00

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. 2025-02593
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-2025-1505-M / PRINT DE CORREO ELECTRONICO DE FECHA 17-10-2025 DE MÁXIMA AUTORIDAD AUTORIZANDO EL PAGO DE VIATICOS
FORMULARIO DE SOLICITUD PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	X			*FORMULARIO NO. SSI-001-DPTH-GPG SUSCRITO POR PATRICK GANCHOZO SOLORZANO, APROBADO POR ING. JORGE MENDEZ NARVAEZ (MAXIMA AUTORIDAD)
EN CASO DE CURSO, SEMINARIO O TALLER DE CAPACITACIÓN, ADJUNTAR INVITACIÓN			X	
OTROS DOCUMENTOS	X			PRE-LIQUIDACION / MEMORANDO Nro. PCG-DAD.TTE-2025-0368-M

INFORME DE CONTROL PREVIO


TRAMITE No:	2025-02593	PERIODO:	DEL 18 AL 19 DE OCTUBRE DE 2025
CONTRATO No:	XXX	PROCESO:	XXX
BENEFICIARIOS:	GANCHOZO SOLORZANO PATRICK ALEXANDER	RUC:	0941269003
BIEN ADQUIRIDO / SERVICIO PRESTADO:	PAGO VIATICO AVANZADA DEL 18 AL 19 DE OCTUBRE DE 2025 / SOLICITUD DE PAGO No. 2025-02593		

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 Éticos; 200-06 Competencia Profesional; 405-04 Documentación de respaldo y su archivo

FIRMA:	 <p>Firmado electrónicamente por: GABRIELA MICHELLE SOLORZANO NAVARRO Validar únicamente con FirmaBC</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: VERONICA PAOLA BERRUZ SILVA Validar únicamente con FirmaBC</p>
	ING. GABRIELA SOLORZANO N.	ING. VERONICA BERRUZ SILVA
SERVIDOR PUBLICO:	ANALISTA ASIGNADO AL PROCESO	ESPECIALISTA CONTABLE (E)
FECHA DE TRAMITE: (DIA/MES/AÑO)	17-oct.-2025	17-oct.-2025



**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-2025-1505-M **FECHA:** 17/10/2025

DATOS GENERALES

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

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

ACOMPAÑAMIENTO DE EQUIPO DE SEGURIDAD DE LA MÁXIMA AUTORIDAD HACIA 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

PRIMER NIVEL	USD
Las y los servidores del nivel directivo	\$130,00
SEGUNDO NIVEL	USD
Demás servidores públicos	\$80,00

PRE-LIQUIDACIÓN

DÍAS	COEFICIENTE	PERSONAL	CARGO	VALOR
1	\$ 80,00	Patrick Ganchozo Solórzano	Chofer de Vehiculos Livianos	\$80,00
				\$0,00
				\$0,00
TOTAL VIATICOS				\$80,00

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:
**GABRIELA MICHELLE
SOLÓRZANO NAVARRO**

Validar únicamente con FirmaEC



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

Validar únicamente con FirmaEC

ING. GABRIELA SOLÓRZANO N.
ANALISTA 3 DE CONTROL PREVIO

ING. VERÓNICA BERRUZ SILVA
ESPECIALISTA CONTABLE (E)



Dirección Financiera

INFORME DE CONTROL PREVIO

TRAMITE No:	SOLICITUD DE PAGO 2025-02641	PERIODO:	DEL 18 AL 20 DE OCTUBRE DEL 2025
CONTRATO No:	XXXX	PROCESO:	XXXX
BENEFICIARIO	GANCHOZO SOLORZANO PATRICK ALEXANDER	CÉDULA:	0941269003
BIEN ADQUIRIDO / SERVICIO PRESTADO:	SOLICITUD DE PAGO No. 2025-02641 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			
TOTAL NETO A PAGAR						\$ -

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. 2025-02641 ELABORADO POR HOLGUIN LOOR ALEX STALIN
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	
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- Autorización.	x				SALVOCONDUCTO DE ORDEN MOVILIZACION-FACTURA- VALIDACION SRI- AUTORIZACION VIATICO PCG-DAD-2025-1505-M-CORREO-Memorando Nro. PCG-DAD.TTE-2025-0368-M

NOTAS ACLARATORIAS:



Dirección Financiera

INFORME DE CONTROL PREVIO

TRAMITE No:	SOLICITUD DE PAGO 2025-02641	PERIODO:	DEL 18 AL 20 DE OCTUBRE DEL 2025
CONTRATO No:	XXXX	PROCESO:	XXXX
BENEFICIARIO	GANCHOZO SOLORZANO PATRICK ALEXANDER	CÉDULA:	0941269003
BIEN ADQUIRIDO / SERVICIO PRESTADO:	SOLICITUD DE PAGO No. 2025-02641 PARA REALIZAR AVANZADA y COMISION A SALINAS- SANTA ELENA		

Memorando Nro. PCG-DAD.TTE-2025-0368-W
Guayaquil, 17 de Octubre de 2025

PARA: Mgs. Jorge Gustavo Mendez Narvaez
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

ASUNTO: SOLICITUD DE AUTORIZACION DE VIATICOS AL FUNCIONARIO PATRICK GANCHOZO POR COMISION DE SERVICIOS

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:

Detalle 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,

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

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA		
FECHA	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	11:00	20:20			
Hora Inicio de Labores el día de retorno					

TRANSPORTE UTILIZADO	SALIDA	LLEGADA
TIPO DE TRANSPORTE (Auto, taxi, moto, etc.)	FECHA	HORA
TERRESTRE CAMIONETA	18/10/2025	11:00
TERRESTRE CAMIONETA	18/09/2025	13:00
TERRESTRE CAMIONETA	19/10/2025	18:00
TERRESTRE CAMIONETA	19/10/2025	20:20

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

OBSERVACIONES	
FIRMA SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
<i>Patrick Ganchozo</i>	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	
GANCHOZO SOLORZANO PATRICK	
FIRMAS DE APROBACION	
RESPONSABLE DE UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	MAXIMA AUTORIDAD O DELEGADO
NOMBRE: ING OSCAR FERNANDEZ ESTUPIÑAN	NOMBRE: ING JORGE MENDEZ NARVAEZ

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.

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



SOLICITUD PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

No. OFICIO DE AUTORIZACIÓN

Hemerando PC5-DAD-2025-1505-M.

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

17/10/2025

REQUERIMIENTO

VIATICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input type="checkbox"/>	SUBSISTENCIAS	<input type="checkbox"/>	ALIMENTACION	<input type="checkbox"/>
----------	-------------------------------------	----------------	--------------------------	---------------	--------------------------	--------------	--------------------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR GANCHOZO SOLORZANO PATRICK		CARGO QUE OCUPA EL SERVIDOR CHOFER DE VEHICULOS LIVIANOS	
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION SANTA ELENA - SALINAS		NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR TRANSPORTE	
FECHA DE SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA DE SALIDA (hh:mm)	FECHA DE LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA DE LLEGADA (hh:mm)
18/10/2025	11H00	19/10/2025	20H20
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION GANCHOZO SOLORZANO PATRICK CARRANZA MARTINEZ JOFFRE			
DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE ACOMPAÑAMIENTO DE EQUIPO DE SEGURIDAD DE LA MAXIMA AUTORIDAD HACIA LA CIUDAD DE SALINAS			

TRANSPORTE

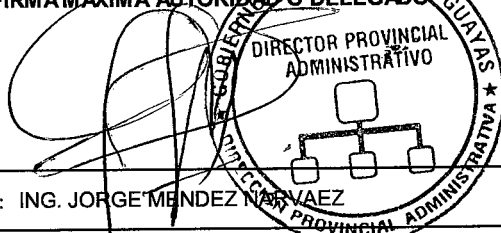
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm
TERRESTRE	CAMIONETA	GYE - SAL	18/10/2025	11H00	18/10/2025	13H00
TERRESTRE	CAMIONETA	SAL - GYE	19/10/2025	18H00	19/10/2025	20H20

DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA AHORROS	NO. DE CUENTA 2206467983	NOMBRE DEL BANCO BANCO PICHINCHA
FIRMA DEL SERVIDOR SOLICITANTE <i>Patrick Ganchozo</i>		FIRMA RESPONSABLE UNIDAD SOLICITANTE <i>Alex Holguin Loor</i>
NOMBRE: SR. PATRICK GANCHOZO SOLORZANO		NOMBRE: ING. ALEX HOLGUIN LOOR

MÁXIMA AUTORIDAD O DELEGADO

FIRMA MÁXIMA AUTORIDAD O DELEGADO



NOMBRE: ING. JORGE MENDEZ

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.

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.



FORMULARIO No. SSI-002-DPTH-GPG

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

No. OFICIO DE AUTORIZACIÓN	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
----------------------------	--------------------------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR GANCHOZO SOLORZANO PATRICK	CARGO QUE OCUPA EL SERVIDOR CHOFER DE VEHICULOS LIVIANOS
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL SALINAS - SANTA ELENA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR TRANSPORTE
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL GANCHOZO SOLORZANO PATRICK CARRANZA MARTINEZ JOFFRE	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

FECHA	FACTURA	CONCEPTO	TOTAL
18/10/2025	001-002-000001140	ALIMENTACION	\$15,00
18/10/2025	228-060-000202088	ALIMENTACION	\$6,25
18/10/2025	003-002-000001550	HOSPEDAJE DEL 18/10/2025 AL 19/10/2025	\$41,07

AVANZADA DE LA MAXIMA AUTORIDAD EN LA CIUDAD DE SALINAS

TOTAL \$62,32

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	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 (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	CAMIONETA	GYE - SAL	18/10/2025	11:00	18/09/2025	13:00
TERRESTRE	CAMIONETA	SAL - GYE	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 Viáticos, Subsistencias y Movilización.

OBSERVACIONES

FIRMA SERVIDOR COMISIONADO 	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 GANCHOZO SOLORZANO PATRICK	

FIRMAS DE APROBACION

RESPONSABLE DE UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO 	MAXIMA AUTORIDAD O 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 GANCHOZO SOLORZANO PATRICK		CARGO QUE OCUPA EL SERVIDOR CHOFER DE VEHICULOS LIVIANOS	
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION SANTA ELENA - SALINAS		NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR TRANSPORTE	
FECHA DE SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA DE SALIDA (hh:mm)	FECHA DE LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA DE LLEGADA (hh:mm)
18/10/2025	11H00	19/10/2025	20H20

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION

GANCHOZO SOLORZANO PATRICK
CARRANZA MARTINEZ JOFFRE

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

ACOMPAÑAMIENTO DE EQUIPO DE SEGURIDAD DE LA MAXIMA AUTORIDAD HACIA LA CIUDAD DE SALINAS

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	CAMIONETA	GYE - SAL	18/10/2025	11H00	18/10/2025	13H00
TERRESTRE	CAMIONETA	SAL - GYE	19/10/2025	18H00	19/10/2025	20H20

DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA AHORROS	NO. DE CUENTA 2206467983	NOMBRE DEL BANCO BANCO PICHINCHA
FIRMA DEL SERVIDOR SOLICITANTE 		FIRMA RESPONSABLE UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE: SR. PATRICK GANCHOZO SOLORZANO		NOMBRE: ING. ALEX HOLGUIN LOOR

MÁXIMA AUTORIDAD O DELEGADO

FIRMA MÁXIMA AUTORIDAD O DELEGADO

DIRECTOR PROVINCIAL ADMINISTRATIVO
GOBIERNO PROVINCIAL DEL GUAYAS
NOMBRE: ING. JORGE MENDEZ NARVAEZ

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.

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.



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 GANCHOZO SOLORZANO PATRICK		CARGO QUE OCUPA EL SERVIDOR CHOFER DE VEHICULOS LIVIANOS	
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION SANTA ELENA - SALINAS		NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR TRANSPORTE	
FECHA DE SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA DE SALIDA (hh:mm)	FECHA DE LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA DE LLEGADA (hh:mm)
18/10/2025	11H00	19/10/2025	20H20

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION

GANCHOZO SOLORZANO PATRICK
CARRANZA MARTINEZ JOFFRE

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

ACOMPAÑAMIENTO DE EQUIPO DE SEGURIDAD DE LA MAXIMA AUTORIDAD HACIA LA CIUDAD DE SALINAS

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	CAMIONETA	GYE - SAL	18/10/2025	11H00	18/10/2025	13H00
TERRESTRE	CAMIONETA	SAL - GYE	19/10/2025	18H00	19/10/2025	20H20

DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA AHORROS	NO. DE CUENTA 2206467983	NOMBRE DEL BANCO BANCO PICHINCHA
FIRMA DEL SERVIDOR SOLICITANTE 		FIRMA RESPONSABLE UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE: SR. PATRICK GANCHOZO SOLORZANO		NOMBRE: ING. ALEX HOLGUIN LOOR

MÁXIMA AUTORIDAD O DELEGADO

FIRMA MÁXIMA AUTORIDAD O DELEGADO

DIRECTOR PROVINCIAL ADMINISTRATIVO
GOBIERNO PROVINCIAL DEL GUAYAS
NOMBRE: ING. JORGE MENDEZ NARVAEZ

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.

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.



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
GANCHOZO SOLORZANO PATRICK

CARGO QUE OCUPA EL SERVIDOR
CHOFER DE VEHICULOS LIVIANOS

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION
SANTA ELENA - SALINAS

NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR
TRANSPORTE

FECHA DE SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA DE SALIDA (hh:mm)	FECHA DE LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA DE LLEGADA (hh:mm)
18/10/2025	11H00	19/10/2025	20H20

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION

GANCHOZO SOLORZANO PATRICK
CARRANZA MARTINEZ JOFFRE

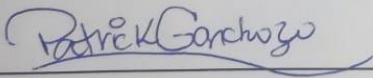
DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

ACOMPAÑAMIENTO DE EQUIPO DE SEGURIDAD DE LA MAXIMA AUTORIDAD HACIA LA CIUDAD DE SALINAS

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	CAMIONETA	GYE - SAL	18/10/2025	11H00	18/10/2025	13H00
TERRESTRE	CAMIONETA	SAL - GYE	19/10/2025	18H00	19/10/2025	20H20

DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA	NO. DE CUENTA	NOMBRE DEL BANCO
AHORROS	2206467983	BANCO PICHINCHA
FIRMA DEL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA RESPONSABLE UNIDAD SOLICITANTE
		
NOMBRE:	SR. PATRICK GANCHOZO SOLORZANO	NOMBRE: ING. ALEX HOLGUIN LOOR

MÁXIMA AUTORIDAD O DELEGADO

FIRMA MÁXIMA AUTORIDAD O DELEGADO



NOMBRE: ING. JORGE MENDEZ NARVAEZ

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.

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.

Memorando Nro. PCG-DAD.TTE-2025-0368-M
Guayaquil, 17 de Octubre de 2025

PARA: Mgs. Jorge Gustavo Mendez Narvaez
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

ASUNTO: SOLICITUD DE AUTORIZACION DE VIATICOS AL FUNCIONARIO
PATRICK GANCHOZO POR COMISION DE SERVICIOS

Por medio del correo institucional de la Máxima Autoridad Mgs. Marcela Aguiñaga Vallejo, Prefecta del Guayas, solicitando la autorización y gestión de viáticos para realizar la respectiva avanzada de la Máxima Autoridad en la ciudad de Salinas.

Cronograma establecido:

- Provincia y Ciudad: Santa Elena, Salinas .
- Fecha de Inicio: Sabado 18 de octubre de 2025.
- Fecha de Finalización: Domingo 19 de octubre de 2025.

Por lo cual se solicita a quien corresponda se autorice el pago de viáticos correspondientes a comisión de servicios al funcionario GANCHOZO SOLORZANO PATRICK ALEXANDER con número de cédula 0941269003 en el vehículo institucional 14-498 de placas GMA3071, mismo que cumplirá con las necesidades institucionales los días entre el 18 al 19 de octubre del 2025. Nota: Informar sobre las actividades a desarrollar por parte del funcionario mencionado a la Dirección de Talento Humano 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.

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

Atentamente,



Firmado digitalmente por:
Oscar Fernando Muñoz Estupiñán
2025-10-17 14:00:11 ECT

Ing. Oscar Fernando Muñoz Estupiñán
RESPONSABLE DE TRANSPORTE

Anexo:

Anexo:

CORREO VIATICOS.pdf
FORMULARIO VIATICO
GANCHOZO.pdf

Copia a:

Ing. Alex Stalin Holguin Loor
SUBDIRECTOR DE TALLERES Y TRANSPORTE

Kevin Andres Duarte Altamirano
TECNICO DE TALLERES Y TRANSPORTE

Lodo. Viviana Elizabeth Jaya Robalino
ASISTENTE DE TALLERES Y TRANSPORTE

GENERADO POR E-DOC:#69720



RV: Solicitud de Viáticos - Personal de Seguridad 18 de octubre de 2025

Desde JORGE MENDEZ NARVAEZ <gustavo.mendez@guayas.gob.ec>

Fecha Vie 17/10/2025 12:26

Para OSCAR MUÑOZ ESTUPIÑAN <oscar.munoz@guayas.gob.ec>

Oscar.
Favor vuestra atención.

Saludos Cordiales

**Jorge Méndez Narváez**

Director Administrativo

Av. Juan Illingworth 108 y Av. Simón Bolívar

P.: 2281470

Email: gustavo.mendez@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,

**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



Memorando Nro. PCG-DAD-2025-1505-M
Guayaquil, 17 de Octubre de 2025

PARA: Patrick Alexander Ganchozo Solorzano
CHOFER DE VEHICULOS LIVIANOS

ASUNTO: AUTORIZACION DE COMISIÓN DE SERVICIOS - CIUDAD DE SALINAS
DEL 18 AL 19 DE OCTUBRE DE 2025

De mi consideración,

En atención a la solicitud de movilización realizada mediante correo electrónico institucional y a lo indicado por el equipo de seguridad, autorizo a usted para la comisión del día 18 al 19 de octubre de 2025, para el traslado del personal de seguridad a la ciudad de Salinas a realizar actividades inherentes a sus funciones, en el marco del cumplimiento de la agenda de la máxima autoridad.

Comunico para su conocimiento y trámite correspondiente.

Atentamente,



Firmado digitalmente por:
Jorge Gustavo Mendez Narvaez
2025-10-17 14:00:48 ECT

Mgs. Jorge Gustavo Mendez Narvaez
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Anexo:

Anexo:

CORREO VIATICOS.pdf
PCG-DAD.TTE-2025-0367-M.pdf

Copia a:

Mgs. Miguel Alberto Bonard Rugel
DIRECTOR DE TALENTO HUMANO

Ing. Alex Stalin Holguin Loor
SUBDIRECTOR DE TALLERES Y TRANSPORTE

Kevin Andres Duarte Altamirano
TECNICO DE TALLERES Y TRANSPORTE

Lcdo. Viviana Elizabeth Jaya Robalino
ASISTENTE DE TALLERES Y TRANSPORTE

Ing. Oscar Fernando Muñoz Estupiñán
RESPONSABLE DE TRANSPORTE

Tnlgo. Tania Maricela Ulloa Valencia
TECNICO DE SERVICIOS GENERALES Y CONTROL DE BIENES

JMN/ome
GENERADO POR E-DOC:#69715

Memorando Nro. PCG-DAD-2025-1505-M
Guayaquil, 17 de Octubre de 2025

PARA: Patrick Alexander Ganchozo Solorzano
CHOFER DE VEHICULOS LIVIANOS

ASUNTO: AUTORIZACION DE COMISIÓN DE SERVICIOS - CIUDAD DE SALINAS
DEL 18 AL 19 DE OCTUBRE DE 2025

De mi consideración,

En atención a la solicitud de movilización realizada mediante correo electrónico institucional y a lo indicado por el equipo de seguridad, autorizo a usted para la comisión del día 18 al 19 de octubre de 2025, para el traslado del personal de seguridad a la ciudad de Salinas a realizar actividades inherentes a sus funciones, en el marco del cumplimiento de la agenda de la máxima autoridad.

Comunico para su conocimiento y trámite correspondiente.

Atentamente,



Firmado digitalmente por:
Jorge Gustavo Mendez Narvaez
2025-10-17 14:00:48 ECT

Mgs. Jorge Gustavo Mendez Narvaez
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Anexo:

Anexo:

CORREO VIATICOS.pdf
PCG-DAD.TTE-2025-0367-M.pdf

Copia a:

Mgs. Miguel Alberto Bonard Rugel
DIRECTOR DE TALENTO HUMANO

Ing. Alex Stalin Holguin Loor
SUBDIRECTOR DE TALLERES Y TRANSPORTE

Kevin Andres Duarte Altamirano
TECNICO DE TALLERES Y TRANSPORTE

Lcdo. Viviana Elizabeth Jaya Robalino
ASISTENTE DE TALLERES Y TRANSPORTE

Ing. Oscar Fernando Muñoz Estupiñán
RESPONSABLE DE TRANSPORTE

Tnlgo. Tania Maricela Ulloa Valencia
TECNICO DE SERVICIOS GENERALES Y CONTROL DE BIENES

JMN/ome
GENERADO POR E-DOC:#69715

LIQUIDACION DE VIATICOS- MOVILIZACION Y ALIMENTACION

MEMORANDO NRO

PCG-DAD-2025-1505-M

FECHA 17-oct-25

DATOS GENERALES

DESTINO

SALINAS

DEL 18 AL 19 DE OCTUBRE DEL 2025

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

ACOMPAÑAMIENTO DE EQUIPO DE SEGURIDAD DE LA MÁXIMA AUTORIDAD HACIA 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.-

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

LIQUIDACIÓN

No.	PERSONAL	CARGO	VALOR
1	GANCHOZO SOLORZANO PATRICK ALEXANDER	CHOFER VEHICULOS LIVIANOS	\$80,00
TOTAL VIATICOS			\$80,00

DETALLE DE MOVILIZACION	VALOR
MOVILIZACIÓN	\$0,00
VALOR A PAGAR	\$0,00

DETALLE VIATICOS	VALOR
ALIMENTACIÓN	\$16,00
HOSPEDAJE	\$41,07
SUB-TOTAL	\$57,07
(+) IMPORTE PRESUNTIVO DE UTILIZACION	\$22,93
TOTAL CON IMPORTE PRESUNTIVO	\$80,00
(-) ANTICIPO	\$80,00
VALOR A PAGAR	\$0,00

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

EMPLEADO	GANCHOZO SOLORZANO PATRICK
CEDULA	0941269003
CARGO	CHOFER DE VEHICULO LIVIANOS
UNIDAD ADMINISTRATIVA	DIRECCION ADMINISTRATIVA- TRANSPORTE
MODALIDAD	
OFICIO DE AUTORIZACIÓN	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.
PERIODO AUTORIZADO	Del 18 al 20 Octubre 2025
DESTINO	Guayaquil - Salinas- Santa Elena
MOTIVO DEL VIAJE	ACOMPAÑAMIENTO DE EQUIPO DE SEGURIDAD DE LA MÁXIMA AUTORIDAD HACIA LA CIUDAD DE SALINAS,
UTILIZÓ VEHÍCULO INSTITUCIONAL	S/N
PLACA	S/N

DESTINO	SALIDA		LLEGADA	
	FECHA	HORA	FECHA	HORA
GUAYAQUIL-SALINAS-SANTA ELENA	18/10/2025	11:00	18/10/2025	13:00
SALINAS -SANTA ELENA				
GUAYAQUIL	20/10/2025	18:00	20/10/2025	20:20

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	003-002-000001550	1714881263001	Ecuador	Egas Vilac Alex Patricio	1	\$0,00	\$35,71	\$5,36	\$0,00	\$41,07	\$41,07	
TOTAL										\$41,07	\$41,07	

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	001-002-000001140	1202988711001	Ecuador	Abril Chavez Edinson Geovanny		\$0,00	\$13,04	\$1,96	\$0,00	\$15,00	\$15,00	
18/10/2025	228-060-000202088	1991331859001	Ecuador	Atimasa		\$0,00	\$0,87	\$0,13	\$0,00	\$1,00	\$1,00	
TOTAL										\$16,00	\$16,00	

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 \$	-	\$ -	\$ -	
TOTAL										\$ -	\$ -	

					VALOR SEGÚN NORMATIVA (ART. 3, 5 Y 8)				JUSTIFICADO			TOTAL
18/10/2025	20/10/2025	Salinas-Santa Elena	2		\$80,00	\$160,00	\$0,00	\$16,00	\$41,07	\$16,00	\$ -	\$57,06

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:	\$112,00
30 % IMPORTE PRESUNTIVO DE UTILIZACIÓN:	\$48,00

VALORES JUSTIFICADOS POR EL FUNCIONARIO	
HOSPEDAJE	\$41,07
ALIMENTACION	\$16,00
TOTAL VALORES JUSTIFICADOS:	\$57,06
VALOR PRESUNTIVO DE UTILIZACIÓN:	\$22,93
MOVILIZACION	\$0,00
ANTICIPO CANCELADO AL FUNCIONARIO:	\$80,00
VALOR A PAGAR POR PARTE DEL GAD	\$0,00



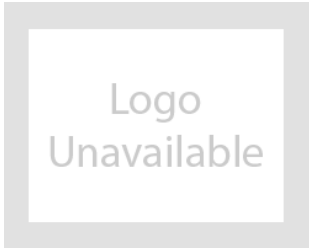
Veronica Plaza
ELABORADO



Dayana Ayala
REVISADO



Lcdo. Joshep Gonzalez
APROBADO



RUC.: 1202988711001

FACTURA

No.: 001-002-000001140

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1810202501120298871100120010020000011402022155610

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 18/10/2025 23:16:03

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1810202501120298871100120010020000011402022155610

ABRIL CHAVEZ EDINSON GEOVANNY

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

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

OBLIGADO LLEVAR CONTABILIDAD: NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: patrick alexander ganchoso

RUC / C.I.: 0941269003

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

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

Información Adicional

email

ganchozopatrck8@gmail.com



RUC: 0991331859001

FACTURA

No. 228-060-000202088

NUMERO DE AUTORIZACION

1810202501099133185900122280600002020881357246811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 18/10/2025 11:06:25 a. m.

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISION: NORMAL

CLAVE ACCESO



1810202501099133185900122280600002020881357246811

ATIMASA S.A.

Dir. Matriz: AV. DE LAS AMERICAS 406-GUAYAQUIL

Dir. Establecimiento: IMBABURA MZ08 ENTRE PANAMA Y MALECON
GUAYAQUIL

Contribuyente Especial Nro. 01477

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social/Nombres y Apellidos: GANCHOZO SOLORZANO

Identificación: 0941269003

Fecha Emisión: 18/10/2025

Guía de remisión:

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
000000000010004746	0000000000100	1.000	TRIDENT BOTELLA MENTA 45.5 GR	2.91000		\$ 2.91
000000000010007666	0000000000100	1.000	LISTO! AGUA 1.2L X2	0.87000		\$ 0.87
000000000010000532	0000000000100	1.000	FERRERO KINDER JOY NIÑA / NIÑO 20 GR	1.65000		\$ 1.65

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
SIN UTILIZACION SISTEMA DEL FINANCIERO	6.25	0	DIAS

INFORMACION ADICIONAL

Gran Contribuyente:	NAC-GCFOIOC21-00001241-E
---------------------	--------------------------

SUBTOTAL 15%	5.43
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No sujeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5.43
DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.82
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	6.25



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: PATRICK GANCHOZO
Dirección: guayaquil
Fecha Emisión: 18/10/2025

RUC/CI: 0941269003
Teléfono: 0994067767
Correo: ganchozopatrick8@gmail.com

FACTURA

No.003-002-000001550

Número de Autorización:

1810202501171488126300120030020000015508696688713

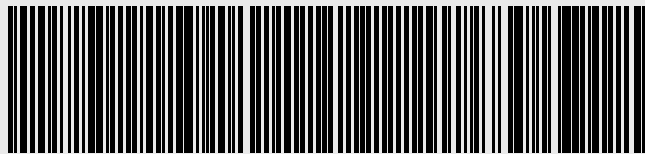
Fecha y hora de Autorización:

18/10/2025 18:18:54

Ambiente: PRODUCCION

Emisión: NORMAL

Clave de Acceso:



1810202501171488126300120030020000015508696688713

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

Información Adicional

Descripción HOSPEDAJE FOLIO : #1222 18/10/2500-19/10/25

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

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

1810202501120298871100120010020000011402022

 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	Doc. relacionado
1	Factura	1202988711001	ABRIL CHAVEZ EDINSON GEOVANNY	1810202501120298871100120010020000011402022155610	18/10/2025 23:16	

«««« «« « » »»»»

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).

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

1810202501171488126300120030020000015508696

 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	Docu relac
1	Factura	1714881263001	EGAS VILAC ALEX PATRICIO	1810202501171488126300120030020000015508696688713	18/10/2025 18:18	

«««« «« « » »»»»

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).

