



Ministerio de Finanzas  
 del Ecuador



**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2024      Entidad: 315-9999-0000      MINISTERIO DEL TRABAJO - PLANTA CENTRAL  
 No. CUR: 199      Tipo Registro: DEV  
 Monto: 163,00  
 IVA: 0,00  
**Sub Total:** 163,00  
 Retenciones IVA: 0,00  
**Deducción Presupuestaria:** 0,00  
**Total Liquido Pagar:** 163,00

Estado: APROBADO      Descripción: CHANGO SANGUANO PAUL ELIAS, PAGO DE 2 VIÁTICOS A GUAYAQUIL-GUAYAS DEL 24 DE NOV AL 26 NOV 2023 PARA MOVILIZACIÓN DE FUNCIONARIOS DE LA CAPSULA DE SEGURIDAD DE LA SRA. MINISTRA DEL TRABAJO PARA QUE REALICEN ACTIVIDADES  
 Cuenta Monetaria No.: 4408063300

Solicitud de Pago	Aprobado por Tesorería	Entregado al BCE
SI	SI	SI

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110005	2	RECURSOS FISCALES GENERADOS POR LAS INSTITUCIONES	22/02/2024	163,00	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>163,00</b>	<b>0,00</b>

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00

Total Deducciones: 0,00

0,00

**Deducciones Sin Factura**

Código	Nombre	Monto
--------	--------	-------

**Monto Liquido: 163,00**

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	315 MINISTERIO DEL TRABAJO	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DEL TRABAJO - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	016 02 2024	199	86	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	002-CHSPE-DA-MDT-2023	57	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación:				0
Beneficiario:	1712291630	CHANGO SANGUANO PAUL ELIAS				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	570102	1701	002	0000	0000	Tasas Generales Impuestos Contribuciones Permisos Licencias y Patentes	3.00
01	00	000	001	530303	1701	002	0000	0000	Viatcos y Subsistencias en el Interior	160.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>163.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>163.00</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>163.00</b>

SON: CIENTO SESENTA Y TRES DOLARES

**DESCRIPCION:** CHANGO SANGUANO PAUL ELIAS, PAGO DE 2 VIÁTICOS A GUAYAQUIL-GUAYAS DEL 24 DE NOV AL 26 NOV 2023 PARA MOVILIZACIÓN DE FUNCIONARIOS DE LA CAPSULA DE SEGURIDAD DE LA SRA. MINISTRA DEL TRABAJO PARA QUE REALICEN ACTIVIDADES INHERENTES A SU CARGO SEGÚN SOL. E INFO. N°. 002-CHSPE-DA-MDT-2023, EXP.



Firmado electrónicamente por:  
MAGDALENA ELIZABETH  
PALACIOS VALENCIA



Firmado electrónicamente por:  
WILLIAM FERNANDO  
ACHIG AGUILAR

**DATOS APROBACIÓN**

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 Firmado electrónicamente por: CRISTINA JOHANNA POZO TORRES	 Firmado electrónicamente por: MARIA ESTHER ALVEAR GOMEZ
FECHA: 16/02/2024	 Firmado electrónicamente por: CARMITA ISABEL TRUJILLO NICOLALDE Funcionario Responsable	Director Financiero

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	315 MINISTERIO DEL TRABAJO	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DEL TRABAJO - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	016 02 2024		No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000				199 86
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		002-CHSPE-DA-MDT-2023	57
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	1712291630	CHANGO SANGUANO PAUL ELIAS			

**DEDUCCIONES**



Firmado digitalmente por:  
MAGDALENA ELIZABETH  
PALACIOS VALENCIA



Firmado digitalmente por:  
WILLIAM FERNANDO  
ACHIG AGUILAR

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 16/02/2024	 Firmado digitalmente por: CRISTINA JOHANNA POZO TORRES   Firmado digitalmente por: CARMITA ISABEL CHUSILLO NICOLALDE Titular Responsable	 Firmado digitalmente por: MARIA ESTHER ALVEAR GOMEZ  _____ Director Financiero

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institución:	315 MINISTERIO DEL TRABAJO	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DEL TRABAJO - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	031	01	2024	86 / 86	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS /		002-CHSPE-DA-MDT-2023 / 57		
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1712291630 / CHANGO SANGUANO PAUL ELIAS					

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	570102	1701	002	0000	0000	Tasas Generales Impuestos Contribuciones Permisos Licencias y Patentes	3.00
01	00	000	001	530303	1701	002	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	160.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>163.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>163.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>163.00</b>

**SON:** CIENTO SESENTA Y TRES DÓLARES

**DESCRIPCION:** CHANGO SANGUANO PAUL ELIAS, PAGO DE 2 VIÁTICOS A GUAYAQUIL-GUAYAS DEL 24 DE NOV AL 26 NOV 2023 PARA MOVILIZACIÓN DE FUNCIONARIOS DE LA CAPSULA DE SEGURIDAD DE LA SRA. MINISTRA DEL TRABAJO PARA QYE REALICEN ACTIVIDADES INHERENTES A SU CARGO SEGÚN SOL. E INFO. NRO. 002-CHSPE-DA-MDT-2023.

cur. 199.



DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 31/01/2024	 <small>Funcionario Responsable</small> GEOCONDA ELIZABETH MALDONADO HERRERA	 <small>Director Financiero</small> MARIA ESTHER ALVEAR GOMEZ

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	315 MINISTERIO DEL TRABAJO	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DEL TRABAJO - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR    No. Original
Unid. Desc:	0000	031	01	2024
				<b>86</b> <b>86</b>
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		<b>57</b>
		No.		
		002-CHSPE-DA-MDT-2023		
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA    RTO    DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0
Beneficiario:	1712291630	CHANGO SANGUANO PAUL ELIAS		

### DEDUCCIONES

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p><b>APROBADO</b></p> <p>FECHA: 31/01/2024</p>	 <p style="font-size: small;">Escanea el código QR para: GEOCONDA ELIZABETH MALDONADO HERRERA</p> <hr/> <p style="font-size: x-small;">Funcionario Responsable</p>	 <p style="font-size: small;">Escanea el código QR para: MARIA ESTHER ALVEAR GOMEZ</p> <hr/> <p style="font-size: x-small;">Director Financiero</p>

# MINISTERIO DEL TRABAJO

## HOJA PARA LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS Y MOVILIZACIÓN AL INTERIOR

No. **007**

### DATOS GENERALES

NRO. SOLICITUD <b>002-CHSPE-DA-MDT-2023</b>	NRO. DE TRAMITE <b>0007</b>	FECHA DE LIQUIDACIÓN <b>lunes, 29 de enero de 2024</b>	
NOMBRE DEL FUNCIONARIO / SERVIDOR <b>CHANGO SANGUANO PAUL ELIAS</b>		GRUPO OCUPACIONAL <b>NIVEL 5</b>	PUESTO INSTITUCIONAL <b>CONDUCTOR ADMINISTRATIVO</b>
CUCAD- PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL <b>GUAYAQUIL - GUAYAS</b>		UNIDAD <b>DIRECCION ADMINISTRATIVA</b>	
PRG <b>01</b>		PRY <b>000</b>	

### CÁLCULO DE LIQUIDACIÓN

ITINERARIO	FECHA	HORA	1712291630		
SALIDA	vie_24-nov-23	6:00	Nivel del Puesto	<b>2</b>	Zona <b>A</b>
RETORNO	dom_26-nov-23	15:00			

DESCRIPCIÓN (Jornada en Horas)	VIATICOS De un Día a otro	SUBSISTENCIAS De 6 a 8 horas.	ALIMENTACIÓN De 4 a 6 horas.	PASAJES AL INTERIOR	
				MOVILIZACIÓN	TRANSPORTE
Nro. Utilizado	2	0	0	0,00	0,00
Viático Diario	80,00	80,00	4,00		
Factor Cálculo	0	+ 2	\$ 4,00		
Sub Total	160,00	0,00	0,00		
10% Max. Autor.					

TOTAL DEVENGADO	160,00	0,00	0,00	0,00	160,00
TOTAL A CANCELAR	160,00	0,00	0,00	0,00	160,00

OBSERVACIONES	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>ANTICIPO ENTREGADO</td> <td style="text-align: center;">N/A</td> <td></td> </tr> <tr> <td>RESIDENCIA</td> <td style="text-align: center;">#N/A</td> <td style="text-align: center;">#N/A</td> </tr> <tr> <td>Nro. CUR COM y DEV</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p style="font-size: small; margin-top: 5px;">NOTA: Será necesario realizar la Certificación Presupuestaria en este formulario, únicamente en caso de que no se lo haya hecho en la Hoja para Cálculo de Anticipo correspondiente.</p>	ANTICIPO ENTREGADO	N/A		RESIDENCIA	#N/A	#N/A	Nro. CUR COM y DEV		
ANTICIPO ENTREGADO	N/A									
RESIDENCIA	#N/A	#N/A								
Nro. CUR COM y DEV										

### VIATICO JUSTIFICADO

	Calculado	Real (Con factura)	Detalle Justificativo Viáticos			
Valor Respaldo (70%)	\$ 112,00	\$ 120,00	Valor Anticipo	\$ -	Peajes	3,00
Valor sin Respaldo (30%)	\$ 48,00	\$ 48,00	Valor Justificado	\$ 168,00	Parqueadero	0,00
ACUERDO 153			DESCUENTO	0	Combustible	0,00
<b>Total</b>	<b>\$ 160,00</b>	<b>\$ 168,00</b>				

### LIQUIDACIÓN PRESUPUESTARIA

CONCEPTO DE PARTIDA PRESUPUESTARIA	VALOR A LIQUIDAR
Pasajes al Interior	0,00
TASAS	3,00
Parqueadero	0,00
Combustible	0,00
Viáticos y Subsistencias en el Interior (DIFERENCIA)	160,00
<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>163,00</b>

FIRMA ELABORADO POR EVELYN JOHANNA CEVALLOS VILLARREAL	FIRMA REVISADO POR GEOCONDA ELIZABETH MALDONADO HERRERA
NOMBRE <b>EVELYN CEVALLOS</b>	NOMBRE <b>GEOCONDA MALDONADO</b>

NOTA: El Informe de Licencia con Remuneración, deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por la máxima autoridad.

Se declara que el presente informe de liquidación de viáticos y movilización al interior, es veraz y correcto según los datos que se han consignado en el presente formulario.

Se declara que el presente informe de liquidación de viáticos y movilización al interior, es veraz y correcto según los datos que se han consignado en el presente formulario.

DEVENGADOS	HORAS	PUNTO DE TRAMITE	RESPONSABLE
Cuenta	01-02-2024	12:00	

Control Previo	Presupuestos	Contabilidad	Tesorería
----------------	--------------	--------------	-----------

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
**002-CHSPE-DA-MDT-2023**

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)  
**24-11-2023**

VIÁTICOS  MOVILIZACIONES  SUBSISTENCIAS  ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
**CHANGO SANGUANO PAUL ELIAS**

PUESTO QUE OCUPA:  
**CONDUCTOR ADMINISTRATIVO**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
**GUAYAQUIL-GUAYAS**

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
**DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA**

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)  
**24-11-2023**

HORA SALIDA (hh:mm)  
**06:00**

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)  
**26-11-2023**

HORA LLEGADA (hh:mm)  
**15:00**

**SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:**

- Chango Sanguano Paul Elias (Conductor Administrativo)
- Montesdeoca Huertas Christopher Carlos (Teniente de policía Jefe del dispositivo de seguridad Ministerio del Trabajo)
- Vistin Teran Marcia del Carmen (SGOS Seguridad inmediata Ministerio del Trabajo)

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:**

Movilización de funcionarios de la Capsula de seguridad de la Sra Ministra del Trabajo para que realicen actividades inherentes a sus cargos en la ciudad de Guayaquil

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:m m	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - GUAYAQUIL	24-11-2023	06:00	24-11-2023	14:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL-QUITO	26-11-2023	07:00	26-11-2023	15:00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO:  
**PICHINCHA**

TIPO DE CUENTA:  
**AHORROS**

No. DE CUENTA:  
**4408063300**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

*[Firma manuscrita]*

*[Firma manuscrita]*

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  
**CHANGO SANGUANO PAUL ELIAS**  
CONDUCTOR ADMINISTRATIVOS

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  
**ING. MIGUEL ANGEL VACA ROGEL**  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

**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 autorice.

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes
- El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  
**ING. ANA MARIA CORDOVA TACURI**  
COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

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.

**Ministerio del Trabajo**

Dirección: Av. República de El Salvador N34-183  
Código postal: 170505 - QUITO Ecuador  
Teléfono: 593-2-381 4000  
www.trabajo.gob.ec

Comprobante de Recibo  
Ministerio del Trabajo  
16/11/23  
12-12-2023

Ministerio del Trabajo  
**COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA**  
RECIBO N. 24 NOV 2023  
FECHA: 16/11/23  
HORA: *[Firma]*



República del Ecuador

12-DIC-2023 16h00 *[Signature]*



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>002-CHSPE-DA-MDT-2023</b>			FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) <b>28 DE NOVIEMBRE DEL 2023</b>			
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>CHANGO SANGUANO PAUL ELIAS</b>			PUESTO QUE OCUPA: <b>CONDUCTOR ADMINISTRATIVO</b>			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>GUAYAQUIL - GUAYAS</b>			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>DIRECCION ADMINISTRATIVA</b>			
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:						
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Chango Sanguano Paul Elias (Conductor Administrativo)</li> <li>• Montesdeoca Huertas Christopher Carlos (Teniente de policía Jefe del dispositivo de seguridad Ministerio del Trabajo)</li> <li>• Vistin Teran Marcia del Carrnen (SGOS Seguridad inmediata Ministerio del Trabajo)</li> </ul>						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
<b>24 DE NOVIEMBRE DE 2023</b>						
06H00-14H00 Traslado de funcionarios desde la ciudad de Cuito hacia la ciudad de Guayaquil						
14H00-14H30 Almuerzo en la ciudad de Guayaquil						
14H30-18H00 Espera de funcionarios en las instalaciones de la Dirección Regional de trabajo y Servicio Público de Guayaquil						
18H00-19H00 Traslado al hotel-Hospedaje						
<b>25 DE NOVIEMBRE DE 2023</b>						
08H00-08H30 Desayuno en la ciudad de Guayaquil						
08h30-13H00 Espera de funcionarios en las instalaciones de la Dirección Regional de trabajo y Servicio Público de Guayaquil						
13h00-13H30 Almuerzo en la ciudad de Guayaquil						
13H30-18H00 Espera de funcionarios en las instalaciones de la Dirección Regional de trabajo y Servicio Público de Guayaquil						
18H00-19H00 Traslado al hotel.-Hospedaje						
<b>26 DE NOVIEMBRE DE 2023</b>						
07H00-15H00 Recorrido de regreso desde la ciudad de Guayaquil hacia la ciudad de Quito						
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa	24/11/2023	26/11/2023	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.			
HORA hh:mm	06H00	15H00				
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL GEA-1301	QUITO - GUAYAQUIL	24/11/2023	06H00	24/11/2023	14H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL GEA1301	GUAYAQUIL - QUITO	26/11/2023	07H00	26/11/2023	15H00
<b>NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletas</b>						



OBSERVACIONES	
<b>FIRMA DE LA O EL SEVIDOR COMISIONADO</b>	<b>NOTA</b>
 CHANGO SANGUANO PAUL ELIAS ✓ CONDUCTOR ADMINISTRATIVO	El presente informe deberá presentarse <b>dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales</b> , 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 número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado
FIRMAS DE APROBACIÓN	
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>
 LCDO. JOSE EDUARDO RODRIGUEZ FRIAS EXPERTO EN SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	 ING. MIGUEL ANGEL VACA ROGEL DIRECTOR ADMINISTRATIVO



**ORDEN DE MOVILIZACIÓN**  
(Fuera de la jornada ordinaria de trabajo, en días feriados  
y/o fines de semana o que implique el pago de viáticos)

No. 15289/

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

Institución MINISTERIO DEL TRABAJO

RUC 1768150940001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia Desde 2023-11-24 Hora 05:00 / Hasta 2023-11-27 Hora 00:00 /

Motivo MOVILIZACIÓN DEL EQUIPO DE SEGURIDAD DEL DESPACHO MINISTERIAL, TÑTE. CRISTOPHER MONTESDEOCA Y SGTO. MARCIA VISTIN PARA REALIZAR ACTIVIDADES INHERENTES A SU CARGO EN TIEMPO EXTENDIDO DESDE LA CIUDAD DE QUITO HACIA GUAYAQUIL Y RETORNO

No. Ocupantes 2

**AUTORIZACIÓN**

Fecha 2023-11-23 / No. Comunicación MDT-MDT-2023-0433-M /

Lugar Origen QUITO /

Lugar Destino GUAYAQUIL-QUITO /

Kilometraje Inicio 235196 / Kilometraje Fin 237500 /

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

Nombres CHANGO SANGUANO PAUL ELIAS / Cargo CONDUCTOR ADMINISTRATIVO /

Número de Cédula / Pasaporte 1712291630 / Tipo de Licencia E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

Número de Placa GEA1301 / Marca / Modelo GRAN VITARA SZ 2.4L 5P TM 4X4 /

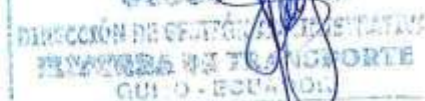
Color PLATEADO / Número Matrícula 0760908

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombres SRTA. MA. FERNANDA CALDERON / Cargo COORDINADOR DE DESPACHO INSTITUCIONAL /

Realizado Por RODRIGUEZ FRIAS JOSE EDUARDO

Fecha de Emisión 2023-11-24 08:59



Memorando Nro. MDT-MDT-2023-0433-M

Quito, D.M., 23 de noviembre de 2023

**PARA:** Srta. Ing. Ana María Córdova  
**Coordinadora General Administrativa Financiera**

**ASUNTO:** Autorización de salvoconducto equipo de seguridad - Traslado a Guayaquil

De mi consideración:

Con la finalidad de cumplir actividades inherentes al Despacho Ministerial y en apego a la normativa legal vigente, solicito a usted, autorizar la emisión del respectivo salvoconducto:

Placa: GEA1301, Vitara SZ  
Conductor: Paúl Chango

A partir de las 05h00 del día viernes 24 de noviembre de 2023, hasta las 00h00 del lunes 27 de noviembre de 2023, para el traslado del equipo de seguridad ministerial conformado por el Teniente Christopher Montesdeoca Huertas y la Sargento Marcia del Carmen Vistin Terán con la ruta Quito - Guayaquil - Quito.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Srta. María Fernanda Calderón Dobronski  
**COORDINADOR DE DESPACHO INSTITUCIONAL**

Copia:  
Sr. Lcdo. José Eduardo Rodríguez Frías  
**Experto de Servicios Administrativos**

ej

DIRECCION ADMINISTRATIVA  
SECCION TRANSPORTES  
HOJA DE RUTA PARA VEHICULOS

NOMBRE DEL CONDUCTOR: PAUL ELIAS CHANGO SANGUANO

MARCA CHEVROLET TIPO—JEEP— MODELO—GRAND VITARA

PLACA— GEA1301

KILOMETRAJE DE INICIO DEL VIAJE: 235196

KILOMETRAJE AL FINAL DEL VIAJE: 236174


FECHA: DEL 24 al 26 de noviembre 2023

FECHA DE SALIDA	LUGARES	FECHA DE LLEGADA	GASTOS DE GASOLINA
24-11-2023	QUITO – GUAYAQUIL	24-11-2023	
25-11-2023	GUAYAQUIL	25-11-2023	
26-11-2023	GUAYAQUIL-QUITO	26-11-2023	

ATENTAMENTE,



SR. PAUL ELIAS CHANGO SANGUANO  
CONDUCTOR ADMINISTRATIVO



LCDO. RODRIGUEZ FRIAS JOSÉ EDUARDO  
EXPERTO DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

DETALLE DE DOCUMENTOS DE REPALDO PARA LA JUSTIFICACIÓN DEL 70% DE GASTOS REALIZADOS EN LA COMISIÓN DE SERVICIOS

NUMERO DE INFORME: 002-CHSPE-DA-MDT-2023

FECHA DE LA COMISIÓN: DESDE EL 24 HASTA EL 26 DE NOVIEMBRE DE 2023

TIPO DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	FECHA DE EMISION	DETALLE DEL DOCUMENTO	VALOR
FACTURA	002-043-002653019	24/11/2023	Peaje	\$ 1.00
FACTURA	003-039-005812390	24/11/2023	Peaje	\$ 1.00
FACTURA	006153004351897	24/11/2023	Peaje	\$1.00
FACTURA	003-002-000001948	24/11/2023	Alimentación	\$10.00
FACTURA	001-002-000007146	24/11/2023	Alimentación	\$ 20.00
FACTURA	002-001-000005019	25/26/11/2023	Alimentación	\$15.00
FACTURA	002-001-000005023	25/26/11/2023	Alimentación	\$ 15.00
FACTURA	002-003-000003436	26/11/2023	Hospedaje	\$ 60.00
<b>TOTAL</b>				<b>\$ 123.00</b>

Atentamente,



CHANGGO SANGUANO PAUL ELIAS  
CONDUCTOR ADMINISTRATIVO  
CI: 1712291630

RUC: 1791317025001  
Contribuyente Especial  
Resolución N° NAC-0476  
MATRIZ: ABRAHAM LINCOLN N26-27 Y SAN  
IGNACIO  
PBX: 02-3982500-Quito  
SUCURSAL: PANAMERICANA SUR KM. 24+360  
Tramo: ALDAG - PUENTE JAMBELI  
FACTURA  
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
CLAVE DE ACCESO:241120230117913170250012  
0030390058123906577426912  
AUT. SRI : 24112023011791317025001200204  
0026530195165664416  
CARRIL:9N  
FACTURA: 002-013-002653019  
24/Nov/2023 06:27:59  
Clase:T01A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 1,00  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL: \$ 1,00  
CLAVE: 154139  
CLIENTE: CHANGO SANGUANO PAUL ELIAS  
RUC/CI: 1712291630  
Forma de pago: OTROS CON UTILIZACION  
DEL SISTEMA FINANCIERO

RUC: 1791317025001  
Contribuyente Especial  
Resolución N° NAC-0476  
MATRIZ: ABRAHAM LINCOLN N26-27 Y SAN  
IGNACIO  
PBX: 02-3982500-Quito  
SUCURSAL: PANAMERICANA SUR KM. 89+660  
Tramo: PUENTE JAMBELI - YAMBO  
FACTURA  
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
CLAVE DE ACCESO:241120230117913170250012  
0030390058123906577426912  
AUT. SRI : 24112023011791317025001200303  
00058123906577426912  
CARRIL:8N  
FACTURA: 003-039-005812390  
24/Nov/2023 07:10:47  
Clase:T01A  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 1,00  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL: \$ 1,00  
CLAVE: 154139  
CLIENTE: CHANGO SANGUANO PAUL ELIAS  
RUC/CI: 1712291630  
Forma de pago: OTROS CON UTILIZACION  
DEL SISTEMA FINANCIERO

0907410

CONCESIONARIA NORTE CONORTE S.A.  
ESTACION DE PEAJE YAGUACHI  
MATRIZ: AV. CONSTITUCION 100 AV JUAN TANCA  
MARENGO EDIF EXECUTIVE CENTER OF 407  
SUCURSAL: Guayaquil - Jujan Km 11.15 Av Pr  
incipal S/N  
Contribuyente Especial Res. 393  
RUC: 0991503331001

Via:.....: 3  
Fecha y Hora...: 24-noviembre-2023 13:44:37  
Turno.....: 32411202393343843  
Factura Numero: 006153004351897  
RUC/CI.....: 1712291630  
Nombre: CHANGO PAUL  
Numero Cliente: 230179  
Categoria.....: 1  
Valor.....: \$1,00  
IVA 0%.....: \$0,00  
VALOR TOTAL...: \$1,00  
CLAVE:241120230109915033310012006153004351  
8971236987410  
Consulte su factura en:  
<https://redfactura.ec/frnLoginCliente.aspx>



241120230109915033310012006153004351897123  
0907410



RUC: 0201095726001

# FACTURA

Nro.: 003-002-000001948

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2411202301020109572600120030020000019482414282218

Fecha y Hora de autorización: 24/11/2023 14:28:29

Ambiente: Producción

EMISIÓN: Normal

CLAVE DE ACCESO:



2411202301020109572600120030020000019482414282218

## VARGAS SILVA ANA PAVLOVA

Dir. Matriz: AV. GENERAL ENRÍQUEZ Y OLMEDO

Dir. Sucursal:

Teléfono(s): 0999613407

Email: pavlovavargas@outlook.com

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

**CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE**  
**Calificación Artesanal**

Razón Social/  
Nombres y Apellidos: CHANGO SANGUANO PAUL ELIAS

Dirección: QUITO

Identificación: 1712291630

Fecha Emisión: 24/11/2023

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
001		1.00	ALIMENTACIÓN	10.00		10.00

### Información adicional:

Comentario:

eMail: pauljahir77@yahoo.com

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	10.00
SUBTOTAL No Objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	10.00
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	10.00

FORMA DE PAGO	VALOR	TIEMPO	PLAZO
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	10.00		



EL SABROZÓN

DE

Chocolito

COMIDA TÍPICA - RESTAURANTE - ALMORZOS

FACTURA

No.001-002-000007146

Número de Autorización:

2411202301092738019600120010020000071460792494913

Fecha y hora de Autorización:

24/11/2023 22:56:06

Ambiente: PRODUCCION

Emisión: NORMAL

Clave de Acceso:



2411202301092738019600120010020000071460792494913

Emisor: MENDOZA VELASQUEZ LISSETTE  
KARINA

RUC: 0927380196001

Matriz: CIUDADELA GARZOTA 3ERA ETAPA  
TARQUI / CALLE PUBLICA MZ-110 SL- Y CALLE  
PUBLICA

Correo: karinamendoza1516@gmail.com

Teléfono: 0980294691

Obligado a llevar contabilidad: NO  
CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social: Paul Chango

Dirección: Quito

Fecha Emisión: 24/11/2023

RUC/CI: 1712291630

Teléfono: 0000000

Correo: pauljahir77@yahoo.com

Código Principal	Cantidad	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Total
2023713201647	1.00	CONSUMO DE ALIMENTO		17.860000	\$0.00	\$17.86

Información Adicional

Descripción DOCUMENTO DE VENTA

Formas de pago

Otros con Utilización del Sistema Financiero \$20.00 0 días

Subtotal Sin Impuestos:	\$17.86
Subtotal 12%:	\$17.86
Subtotal 0%:	\$0.00
Subtotal No Objeto IVA:	\$0.00
Descuentos:	\$0.00
ICE:	\$0.00
IVA 12%:	\$2.14
Servicio %:	\$0.00
Valor Total:	\$20.00



# Restaurante y Eventos "MI SOCIO"

**Emisor:** TENEZHAÑAY SIMBAÑA ALGEL  
POLIVIO

**RUC:** 0911566487001

**Matriz:** PADRE SOLANO 309 Y ESCOBEDO -  
BOYACA

**Correo:** restaurantemisocio@gmail.com

**Teléfono:** 0988024926

**Obligado a llevar contabilidad:** NO

**Razón Social:** Paul Chango

**Dirección:** Quito

**Fecha Emisión:** 25/11/2023

**FACTURA**

**No.002-001-000006019**

**Número de Autorización:**

2511202301091156648700120020010000060194394055610

**Fecha y hora de Autorización:**

26/11/2023 17:37:30

**Ambiente:** PRODUCCION

**Emisión:** NORMAL

**Clave de Acceso:**



2511202301091156648700120020010000060194394055610

**RUC/CI:** 1712291630

**Teléfono:** 0983927232

**Correo:** pauljahir77@yahoo.com

Código Principal	Cantidad	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Total
A1	1.00	Alimentación		15.00	\$0.00	\$15.00

Información Adicional		
Descripción		
Alimentación		
Formas de pago		
Otros con Utilización del Sistema Financiero	\$15.00	0 días

Subtotal Sin Impuestos:	\$15.00
Subtotal 12%:	\$0.00
Subtotal 0%:	\$15.00
Subtotal No Objeto IVA:	\$0.00
Descuentos:	\$0.00
ICE:	\$0.00
IVA 12%:	\$0.00
Servicio %:	\$0.00
Valor Total:	\$15.00

Calificación Artesanal 132961



# Restaurante y Eventos "MI SOCIO"

**Emisor:** TENEZHAÑAY SIMBAÑA ALGEL POLIVIO

**RUC:** 0911566487001

**Matriz:** PADRE SOLANO 309 Y ESCOBEDO - BOYACA

**Correo:** restaurantemisocio@gmail.com

**Teléfono:** 0988024926

**Obligado a llevar contabilidad:** NO

**Razón Social:** Paul Chango

**Dirección:** Quito

**Fecha Emisión:** 25/11/2023

**FACTURA**

**No.002-001-000006023**

**Número de Autorización:**

2511202301091156648700120020010000060234395226615

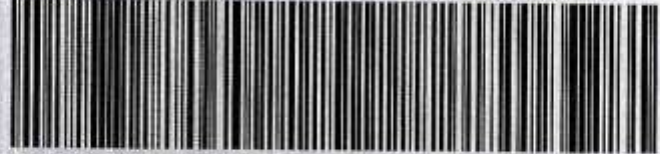
**Fecha y hora de Autorización:**

26/11/2023 17:33:27

**Ambiente:** PRODUCCION

**Emisión:** NORMAL

**Clave de Acceso:**



2511202301091156648700120020010000060234395226615

**RUC/CI:** 1712291630

**Teléfono:** 0983927232

**Correo:** pauljahir77@yahoo.com

Código Principal	Cantidad	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Total
A1	1.00	Alimentación		15.00	\$0.00	\$15.00

Información Adicional			
Descripción			
Alimentación			
Formas de pago			
Otros con Utilización del Sistema Financiero	\$15.00	0 días	

Subtotal Sin Impuestos:	\$15.00
Subtotal 12%:	\$0.00
Subtotal 0%:	\$15.00
Subtotal No Objeto IVA:	\$0.00
Descuentos:	\$0.00
ICE:	\$0.00
IVA 12%:	\$0.00
Servicio %:	\$0.00
Valor Total:	\$15.00

Calificación Artesanal 132961



**LUDEÑA JIMENEZ LUIS ALBERTO**

Luis Urdaneta 527 y Ximena esquina

Teléfonos :04-2304490

Obligado a llevar contabilidad: NO

Email: hostalcaliforniainn@gmail.com

**RUC: 0926260191001**

**FACTURA**

**NO: 002-003-000000436**

Número de autorización :

2611202301092626019100120020030000004360915275411

Fecha y Hora de Autorización

2023-11-26T12:48:01-05:00

Ambiente: PRODUCCION

Emisión: NORMAL

Clave de acceso :



2611202301092626019100120020030000004360915275411

Cliente : **PAUL CHANGO**  
R.U.C. : 1712291630  
Dirección : QUITO  
Email : pauljahir77@yahoo.com

Fecha de Emisión : Guayaquil; 2023-11-26

Teléfono : 0983927232

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	DESCUENTO	TOTAL
H0	2.00	H0-HOSPEDAJE	26.7857	0	53.57

SON: SESENTA CON, 00/100 DÓLARES AMERICANOS

**INFORMACION ADICIONAL**

HOSPEDAJE DE DOS NOCHES: VIERNES 24 Y SABADO 25 DE NOVIEMBRE DEL 2023

**FORMA DE PAGO**

TOTAL

OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

60,00

SUBTOTAL 12%	53,57
SUBTOTAL 0%	0,00
SUB TOTAL NO OBJETO IVA	0,00
SUB TOTAL EXENTO DE IVA	0,00
TOTAL DESCUENTO	0,00
SUB TOTAL	53,57
VALOR IVA 12%	6,43
VALOR TOTAL	\$ 60,00

## Validez de comprobantes electrónicos

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

- Clave de Acceso
- Número de Autorización
- Archivo

2411202301092109572600120030020070019462414

Buscar archivo

Buscar

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	0201090713801	WARRIOR BOUT ANA PAVLICH	CA.2411202301092109572600120030020070019462414 NA.241120230109210957260012003002007001946241400219	24/11/2023 14:29	

El(los) comprobante(s) consultado(s) es(son) AUTORIZADO(S) por el Servicio de Rentas Internas.

<https://sri.rivnes.gub.uy/tema/linea/Accesibilidad>

## Validez de comprobantes electrónicos

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

- Clave de Acceso
- Número de Autorización
- Archivo

2411202301092738015902012001002000071460792

Buscar archivo

Buscar

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	092780190001	MENDOZA Y ELA SONEZ LIBERTÉ KARINA	CA.2411202301092738015902012001002000071460792 NA.241120230109273801590201200100200007146079200013	24/11/2023 14:59	

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 utiliza 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.





## Validez de comprobantes electrónicos

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

- Clave de Acceso
- Número de Autorización
- Archivo

**Buscar**

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	261620181001	LIDERA, JUAN VICENTE ALBERTO	0611202301002426010100120020030000094369915	26/11/2023 10:45	

[Inicio](#) [Volver](#) [Cancelar](#) [Imprimir](#) [Ayuda](#)

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 utilizo comprobantes de venta, retención o documentos complementarios, para evitar el pago de los tributos debidos será sancionado con pena privativa de libertad.

