

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	148 MINISTERIO DEL DEPORTE	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000	013	04	2023
				1761 1706
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MD-DPI-2023-0185-MEM
				No. Expediente
				1291
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0
Beneficiario:	1704258571	GOMEZ DE LA TORRE FLORES ESPERANZA		

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	240.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										240.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										240.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										240.00

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: GOMEZ DE LA TORRE FLORES ESPERANZA. - PAGO DE VIATICOS AL INTERIOR DEL 21 AL 24 MARZO 2023 A LA CIUDAD DE GUAYAQUIL COMISION PARA PRESENTAR Y COORDINAR SERVICIO "HINCHA DE MI BARRIO" EN TERRITORIO.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 14/04/2023	Funcionario Responsable	Director Financiero

Rec 17/04/23 8

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institución:	148 MINISTERIO DEL DEPORTE	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	013	04	2023	1761	1706
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MD-DPI-2023-0185-MEM		1291

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1704258571	GOMEZ DE LA TORRE FLORES ESPERANZA				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 14/04/2023	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

2023 1711

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	148 MINISTERIO DEL DEPORTE	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	012	04	2023	1706	1706
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MD-DPI-2023-0185-MEM		1291

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1704258571	GOMEZ DE LA TORRE FLORES ESPERANZA				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	240.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	240.00
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	240.00
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	240.00

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: GOMEZ DE LA TORRE FLORES ESPERANZA. - VIATICOS AL INTERIOR DEL 21 AL 24 MARZO 2023 A LA CIUDAD DE GUAYAQUIL COMISION PARA PRESENTAR Y CORDINAR SERVICIO "HINCHA DE MI BARRIO" EN TERRITORIO.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 13/04/2023	Funcionario Responsable	Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	148 MINISTERIO DEL DEPORTE	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	012	04	2023	1706
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MD-DPI-2023-0185-MEM	
					No. Expediente
					1291

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1704258571	GOMEZ DE LA TORRE FLORES ESPERANZA				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 13/04/2023	 <hr/> Funcionario Responsable	 <hr/> Director Financiero

INFORME DE LIQUIDACION DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES AL INTERIOR

NO. INGRESO TRIBUTARIO	FECHA AUTORIZACION	FECHA	NO. SUPLENTE DE AUTORIZACION	DEUDA	NOMBRE	EMPRESA QUE PRESTABA SERVICIO	EMPRESA QUE PRESTABA SERVICIO	PAIS	NIVEL DE PAGO	ACTIVIDADES REALIZADAS	VALOR	USUARIA	FECHA SUCESION	FECHA LIQUIDACION	TIPO DE INGRESO	NO. VALORES	VALOR	PAIS	VALORES	COMBUSTIBLE	OTROS	SERVICIO RESERVADOS	VALOR A SER PAGADO	VALOR A SER PAGADO	VALOR A SER PAGADO	VALOR A SER PAGADO	VALOR COMPLEMENTARIO DE SERVICIO DE RESPALDO	TOTAL A PAGAR	INTERES	OBSERVACIONES	NOTA ATRIBUIDA	NOTA ATRIBUIDA																
181	04/01/2023	002 (01) VALOR 2021	10042483		Comer. de Alim. y Beb. (Sector Comercio y Servicios)	Unidad de Servicio al Cliente de la Unidad Ejecutiva de Operaciones	Unidad de Servicio al Cliente de la Unidad Ejecutiva de Operaciones	USA	202	Comer. de Alim. y Beb. (Sector Comercio y Servicios)	Comer.	Comer.	21/01/2023	04/01/2023	Interior	3	\$ 240,000	\$	\$	\$	\$	\$	\$ 240,000	\$ 168,000	\$ 72,000	\$ 168,000	\$ 173,500	\$ 240,000	3	NO VALORADO EN 2022	N/A	N/A																
TOTAL																	\$ 240,000	\$	\$	\$	\$	\$	\$ 240,000	\$ 168,000	\$ 72,000	\$ 168,000	\$ 173,500	\$ 240,000																				

COP: 1706

VALOR VINCULO	\$ 240,000
Valor a sueldo del 70%	\$ 168,000
Valor del 30%	\$ 84,000
Valor reserva 50%	\$ 72,000
VALOR A PAGAR	\$ 240,000 (1,00 00)
TOTAL A PAGAR	\$ 240,000




OF

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES AL EXTERIOR							
NRO. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 002-EGTF-UGEADD-2023				FECHA DE SOLICITUD: 21-03-2023			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES							
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: Gómez de la Torre Flores Esperanza				PUESTO QUE OCUPA: Analista de Bienestar Social			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: Guayaquil-Guayas				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: Unidad de Gerencia proyecto "Encuentro Activo del Deporte para el Desarrollo 2022-2025"-servicio "Hincha de mi Barrio"			
FECHA SALIDA	HORA SALIDA		FECHA LLEGADA	HORA LLEGADA			
21-03-2023	8h00		24-03-2023	17h45			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Esperanza Gómez de la Torre Flores							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:							
<ul style="list-style-type: none"> • Presentación y coordinación del servicio "Hincha de mi Barrio"-HDMB, en los Centros de Adolescentes Infractores CAI, tanto femenino como masculino de la provincia de Guayas, ciudad Guayaquil. • Reunión de capacitación con el equipo de HDMB que interviene en los CAIs 							
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	Quito-Guayaquil	21-03-2023	8h00	21-03-2023	17h00	
Terrestre	Institucional	Guayaquil-Quito	24-03-2023	8h15	24-03-2023	17h45	
DATOS PARA TRANSFERENCIA							
NOMBRE DEL BANCO: Banco Pichincha		TIPO DE CUENTA: Corriente		NO. DE CUENTA: 3344473404			
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
Nombre: Esperanza Gómez de la Torre Flores Cargo: Analista de Bienestar Social C.I: 1704258571				Nombre: Mgs. Diana Velázquez Rea Cargo: Gerente del Proyecto Encuentro Activo del Deporte para el Desarrollo 2022-2025			
FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD 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. <ul style="list-style-type: none"> • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes • El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional. Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su delegado.			
Nombre: Mgs. Diana Velázquez Rea Cargo: Gerente del Proyecto Encuentro Activo del Deporte para el Desarrollo							


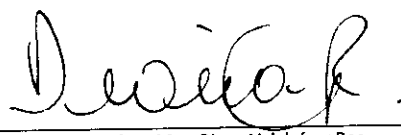
Terrestre	Institucional	Quito-Guayaquil	21-03-2023	08h00	21-03-2023	17h00
Terrestre	Institucional	Guayaquil-Quito	24-03-2023	8h15	24-03-2023	17h45

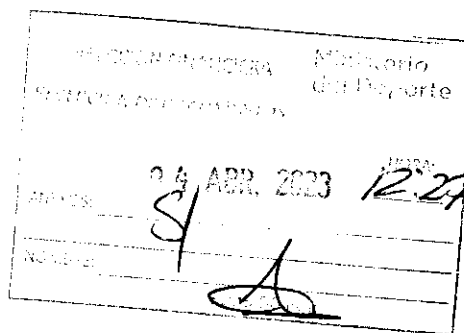
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

OBSERVACIONES:

<p>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</p>  <p>Nombre: Esperanza Gómez de la Torre Flores Cargo: Analista de Bienestar Social C.I.: 1704258571</p>	<p>NOTA</p> <p>El presente informe deberá presentarse dentro del término 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 número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su delegado.</p>
--	---

FIRMAS DE APROBACIÓN

<p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p>  <p>Nombre: Mgs. Diana Velázquez Rea Cargo: Gerente del Proyecto Encuentro Activo del Deporte para el Desarrollo</p>	<p>FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO</p>  <p>Nombre: Mgs. Diana Velázquez Rea Cargo: Gerente del Proyecto Encuentro Activo del Deporte para el Desarrollo</p>
---	--



Memorando Nro. MD-UGEADD-2023-0148-MEM

Quito, D.M., 21 de marzo de 2023

PARA: Sra. Psic. Esperanza Gómez de la Torre Flores
Analista de Bienestar Social- SP4

Sr. Lcdo. Carlos Eduardo León Fuentes
Analista de Deportes 1- sp4

Sr. Com Laime Caza Israel Danilo
Comunicador

Srta. Ing. Carla Silvana Bastidas Torres
Analista de Capacitación 1

ASUNTO: Designación de comisión oficial para presentar y coordinar servicio Hinchada de mi Barrio en territorio

De mi consideración:

A fin de dar cumplimiento a las metas y objetivos propuestos del proyecto "Encuentro Activo del Deporte para el Desarrollo 2022-2025" y específicamente al servicio "Hinchada de mi Barrio", designo a ustedes, en mi calidad de gerente del Proyecto, para cumplir con la comisión oficial de acuerdo al siguiente detalle:

1. Motivo de comisión: Presentación y coordinación del servicio "Hinchada de mi Barrio" en los Centros de Adolescentes Infractores (CAI) en la provincia de Guayas, Guayaquil y en la provincia de Azuay, Cuenca.

Servidores públicos designados:

- Esperanza Gómez De La Torre

Itinerario:

Salida: martes, 21 de marzo de 2023.

Retorno: viernes, 24 de marzo de 2023.

2. Motivo de comisión: Presentación y coordinación del servicio "Hinchada de mi Barrio" en las provincias de El Oro y Zamora, entrega de implementos deportivos y cobertura mediática de la gestión en territorio junto a la viceministra del Deporte.

Servidores públicos designados:

Ministerio del Deporte

Dirección: Av. Gaspar de Villarreal y 6 de diciembre

Código Postal: 170505 Quito - Pichincha

Teléfono: 593-02-3989200 - www.deporte.gob.ec

Documento firmado electrónicamente por Quijux



Memorando Nro. MD-UGEADD-2023-0148-MEM

Quito, D.M., 21 de marzo de 2023

- Carlos León
- Israel Laime

Itinerario:

Salida: miércoles, 22 de marzo de 2023.

Retorno: sábado, 25 de marzo de 2023.

3. Motivo de comisión: Presentación y coordinación del servicio "Hincha de mi Barrio" en las provincias de Carchi e Imbabura y entrega de implementos deportivos.

Servidores públicos designados:

- Carla Bastidas

Itinerario:

Salida: miércoles, 22 de marzo de 2023.

Retorno: viernes, 24 de marzo de 2023.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Diana Cristina Velalcázar Rea
GERENTE DE PROYECTO 2

Copia:

Sra. Inés del Rocío Calderón Barahona
Asistente

eg



DIANA CRISTINA
VELALCAZAR REA

Ministerio del Deporte

Dirección: Av. Gaspar de Villarroel y 6 de diciembre

Código Postal: 170505 Quito - P. Hincha

Teléfono: 593-02-2969200 - www.deporte.gob.ec

* Documento firmado electrónicamente por Quiplus



República
del Ecuador

Memorando Nro. MD-UGEADD-2023-0143-MEM

Quito, D.M., 20 de marzo de 2023

PARA: Srta. Mgs. María Fernanda Sanchez Balcázar
Directora Administrativa

ASUNTO: SOLICITUD DE VEHÍCULO INSTITUCIONAL, CONDUCTOR Y
SALVOCONDUCTO PARA VISITA A TERRITORIO

De mi consideración:

Pongo en su conocimiento que el día 21 hasta el 24 de marzo de 2023, la analista que forma parte del equipo de la Gerencia del “Encuentro Activo del Deporte 2022-2025”, Esperanza Gómez de la Torre, realizará una visita a la ciudad de Guayaquil y a la ciudad de Cuenca para cumplir con la agenda relacionada a la ejecución del servicio “Hincha de mi Barrio” en los Centros de Adolescentes Infractores “CAI” junto con el equipo de territorio de la provincia quienes se trasladaran en el mismo vehículo para cumplir con este mismo objetivo.

Para el efecto, solicito comedidamente disponer un vehículo institucional con su respectivo conductor, considerando el siguiente itinerario:

Salida desde Quito:
martes, 21 de marzo de 2023 a las 08h00 am.

Retorno desde Cuenca:
viernes, 24 de marzo del 2023 a las 09:00pm

Finalmente, comunico que dentro de la ciudad de Guayaquil y Cuenca, el vehículo deberá trasladarse a los diferentes CAI de las ciudades antes mencionadas.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Diana Cristina Velalcázar Rea
GERENTE DE PROYECTO 2

Copia:

Sr. Ing. Segundo Enrique Aranda Guevara
Analista de Servicios Generales

Sra. Psic. Esperanza Gómez de la Torre Flores

Ministerio del Deporte

Dirección: Av. Gaspar de Villarroel y 6 de diciembre

Código Postal: 170503 Quito - Pichincha

Teléfono: 593-02-3964200 - www.deporte.gob.ec

* Documento firmado electrónicamente por Qipux

Memorando Nro. MD-UGEADD-2023-0143-MEM

Quito, D.M., 20 de marzo de 2023

Analista de Bienestar Social- SP4

ic



DIANA CRISTINA
VELAZQUEZ REA

Ministerio del Deporte

Dirección: Av. Gaspar de Villarroel y 6 de diciembre

Código Postal: 170505 Quito - Pichincha

Teléfono: 593-02-3969200 - www.deporte.gob.ec

* Documento firmado electrónicamente por Quiquix



República
del Ecuador

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DEL DEPORTE		NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN	
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL		118	27	01
Unid. Desc:				23	
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO			CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS		
CLASE DE REGISTRO		COM	CLASE DE GASTO		OGA

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	004	001	730303	1701	202	8888	8888	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$17,000.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$17,000.00
TOTAL										

SON: DIECISIETE MIL DOLARES

DESCRIPCION:
Viáticos y Subsistencias en el Interior para el personal de la Gerencia del proyecto.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 PERSONAL IDENTIFICACION DANNY LEONARDO MEJIA CAMPOVERDE	 PERSONAL IDENTIFICACION CRISTIAN OSWALDO HIDALGO FALLAIN
	Funcionario Responsable	Director Financiero

FECHA:
27/01/2023



Ministerio del Deporte

SUSTENTACIÓN DE LA COMISIÓN

FACTURAS DE HOSPEDAJE

No.	Fecha	Nombre Comercial	No. De Factura	RUC	Valor	Factura valida hasta	***Presentación de Factura validada en el sistema SRI
1	23/3/2023	THE PARK HOTEL	001-002-000001423	0993182613001	\$100,00	hasta	SI
2	24/3/2023	THE PARK HOTEL	001-002-000001428	0993182613001	\$50,00	hasta	SI
TOTAL					\$150,00		SI

FACTURAS DE ALIMENTACIÓN

No.	Fecha	Nombre Comercial	No. De Factura	RUC	Valor	Factura valida hasta	***Presentación de Factura validada en el sistema SRI
3	22/3/2023	BARLUVA/ALMOLUBA SAS	002-002-000001063	0993324140001	\$ 12,50	hasta	SI
4	22/3/2023	ATIMASA	135-004-001312248	0991331859001	\$ 15,00	hasta	SI
5	23/3/2023	BARLUVA/ALMOLUBA SAS	002-002-000001070	0993324140001	\$ 4,00	hasta	SI
6	23/3/2023	BARLUVA/ALMOLUBA SAS	002-002-000001069	0993324140001	\$ 8,00	hasta	SI
TOTAL					\$39,50		SI

***Los funcionarios deberán validar sus facturas en el portal del sri. (www.sri.gob.ec) e imprimir dichos documentos y adjuntarlos a este formato.
Elaborado por: **ESPERANZA GÓMEZ DE LA TORRE FLORES**

Nombre: **ESPERANZA GÓMEZ DE LA TORRE FLORES**
C.I: 1704258571

[Handwritten Signature]



Hotel

FACTURA

No.001-002-000001423

Número de Autorización:

2303202301099318261300120010020000014232586302219

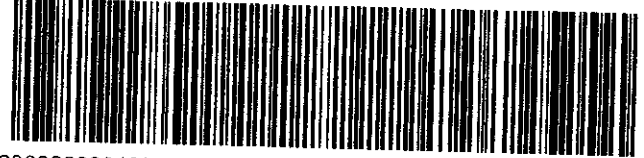
Fecha y hora de Autorización:

23/03/2023 08:29:46

Ambiente: PRODUCCION

Emisión: NORMAL

Clave de Acceso:



2303202301099318261300120010020000014232586302219

Emisor: AGAB S.A

RUC: 0993182613001

Matriz: GUAYAS / GUAYAQUIL / XIMENA / CHILE
414 Y CLEMENTE BALLEEN

Correo: facturacion@theparkhotel.ec

Teléfono: 042327140 - 0986951738

Obligado a llevar contabilidad: NO

Agente de Retención

Resolución Nro. NAC-DNCRASC20-00000001

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social: GOMEZ DE LA TORRE FLORES ESPERANZA

Dirección: QUITO, Ecuador

Fecha Emisión: 23/03/2023

RUC/CI: 1704258571

Teléfono: 0995404052

Correo: espe09sofbuch@hotmail.com

Código Principal	Cantidad	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Total
007	1.00	Room Rent		43.75	\$0.00	\$43.75
007	1.00	Room Rent		43.75	\$0.00	\$43.75
TSM001	1.00	TASA MUNICIPAL		1.00	\$0.00	\$1.00
TSM001	1.00	TASA MUNICIPAL		1.00	\$0.00	\$1.00

Información Adicional

Descripción CHECK IN 21/03/2023 CHECK OUT 23/03/2023
ROOM 302

Subtotal Sin Impuestos:	\$89.50
Subtotal 12%:	\$87.50
Subtotal 0%:	\$2.00
Subtotal No Objeto IVA:	\$0.00
Descuentos:	\$0.00
ICE:	\$0.00
IVA 12%:	\$10.50
Servicio %:	\$0.00
Valor Total:	\$100.00

(5) WhatsApp | Acceso: Cuentas de Google | SRI - SISTEMA DE COMPROBANTES | Iniciar sesión

[srienlinea.sri.gob.ec/comprobantes-electronicos-internet/publico/validarComprobantes.jsf](#)

MD-UGFADD-202...pdf | MD-UGFADD-202...pdf | MD-UGFADD-202...pdf | MD-UGFADD-202...pdf

15:49 | 3/4/2023

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	0993182613001	AGAB S.A	CA.230320230109931826130012001002000014232586302219 NA.230320230109931826130012001002000014232586302219	23/03/2023 08:29	

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.				

MD-UGFADD-202...pdf | MD-UGFADD-202...pdf | MD-UGFADD-202...pdf | MD-UGFADD-202...pdf

15:49 | 3/4/2023



Hotel

FACTURA

No.001-002-000001428

Número de Autorización:

2403202301099318261300120010020000014282603382517

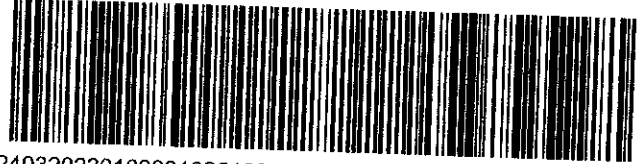
Fecha y hora de Autorización:

24/03/2023 08:00:43

Ambiente: PRODUCCION

Emisión: NORMAL

Clave de Acceso:



2403202301099318261300120010020000014282603382517

Emisor: AGAB S.A

RUC: 0993182613001

Matriz: GUAYAS / GUAYAQUIL / XIMENA / CHILE
414 Y CLEMENTE BALLEEN

Correo: facturacion@theparkhotel.ec

Teléfono: 042327140 - 0986951738

Obligado a llevar contabilidad: NO

Agente de Retención

Resolución Nro. NAC-DNCRASC20-00000001

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social: GOMEZ DE LA TORRE FLORES ESPERANZA

Dirección: QUITO, Ecuador

Fecha Emisión: 24/03/2023

RUC/CI: 1704258571

Teléfono: 0995404052

Correo: espe09sofbuch@hotmail.com

Código Principal	Cantidad	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Total
007	1.00	Room Rent		43.75	\$0.00	\$43.75
TSM001	1.00	TASA MUNICIPAL		1.00	\$0.00	\$1.00

Información Adicional

Descripción CHECK IN 23/03/2023 CHECK OUT 24/03/2023
ROOM 302

Subtotal Sin Impuestos:	\$44.75
Subtotal 12%:	\$43.75
Subtotal 0%:	\$1.00
Subtotal No Objeto IVA:	\$0.00
Descuentos:	\$0.00
ICE:	\$0.00
IVA 12%:	\$5.25
Servicio %:	\$0.00
Valor Total:	\$50.00

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	0943182513061	AGAB S.A	CA-2403202301099318261300120010020000014282603382517 NA-2403202301099318261300120010020000014282603382517	24/03/2023 08:00	

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.				



ALMOLUBA SAS

ALMOLUBA SAS

Dirección Matriz: VIA A LA COSTA KM 9.8 Y SN

Dirección Sucursal: CHILE 410-412 y CLEMENTE BALLEN

OBLIGADO A LLEVAR

NO

R.U.C.: 0993324140001

FACTURA

No. 002-002-000001063

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

22032023010993324140001200200200000106
34958704018

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 22/03/2023 5.25 PM

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: Normal

CLAVE DE ACCESO

2203202301099332414000120020020000010634958704018



Razón Social / Nombres y Apellidos: ESPERANZA GOMEZ DE LA TORRE

Fecha Emisión: 22/03/2023

RUC / CI: 1704258571

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cant	Descripción	Precio Unitario	IVA	Descuento	Precio Total
AL001	1.00	ALIMENTACIÓN	11.16	1.34	0.00	11.16

Información Adicional

E-MAIL	espeo9solbuch@hotmail.com
Teléfono	0995404052

SUBTOTAL GRAVADO	11.16
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	11.16
DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA	1.34
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	12.50

FORMA DE PAGO

SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO

VALOR PLAZO TIEMPO

12.50

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	0993324140001	ALMOLUBA SAS	CA-22032023010993324140001200200200256000010634958704018 NA-22032023010993324140001200200256000010634958704018	22/03/2023 17:25	

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	Motivo

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



RUC: 0991331859001

FACTURA

No. 135-004-001312248

NUMERO DE AUTORIZACION

2203202301099133185900121350040013122481357246814

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 22/03/2023 11:49:18 a. m.

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISION: NORMAL

CLAVE ACCESO



2203202301099133185900121350040013122481357246814

ATIMASA S.A.

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

Dir. Establecimiento: AV. DEL BOMBERO KM 6.5 SL 3 MZ. 55

Contribuyente Especial Nro. 01477

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social/Nombres y Apellidos: ESPERANZA GOMEZ DE LA TORRE

Identificación: 1704258571

Fecha Emisión: 22/03/2023

Guía de remisión:

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
00013654	00013654	3.000	2 HD POLLO + 2 BOTE400ML	4.46400		\$ 13.39
ICE-FPE-03	00014665	1.000	FUNDA PLASTICA EXENTA	0.00000		\$ 0.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
TARJETA DE CREDITO	15.00	0	DIAS

INFORMACION ADICIONAL

Mail Cliente:	ESPE09SOFBUCH@HOTMAIL.COM
---------------	---------------------------

SUBTOTAL 12%	13.39
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No sujeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	13.39
DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	1.61
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	15.00

Lista de comprobantes AUTORIZADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razon social emisor	Clave de acceso / Nro. autorización	Fecha autorización	Documentos relacionados
1	Factura	0991331859001	ATIMASA S.A.	CA-2203202301099133185900121350040013122481357246814 NA-2203202301099133185900121350040013122481357246814	22/03/2023 11:49	

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	Razon social emisor	Motivos
-----	---------------------	------------	---------------------	---------

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



R.U.C.: 0993324140001

FACTURA

No. 002-002-000001070

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

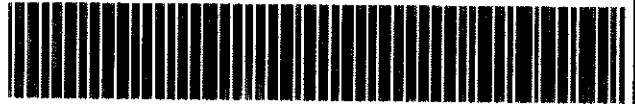
2303202301099332414000120020020000010700658096412

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 23/03/2023 5.47 PM

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: Normal

CLAVE DE ACCESO



2303202301099332414000120020020000010700658096412

ALMOLUBA SAS

ALMOLUBA SAS

Dirección Matriz: VIA A LA COSTA KM 9.8 Y SN

Dirección Sucursal: CHILE 410-412 y CLEMENTE BALLEN

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ESPERANZA GÓMEZ DE LA TORRE

RUC / CI: 1704258571

Fecha 23/03/2023 Vendedor ALMOLUBA

Cod. Prin	Cant	U.M	Descripción	Precio	IVA	Descuento	Precio Total
AL001	1.00	Unidad	ALIMENTACION	3.5714	0.43	0.00	3.57

Información Adicional

E-MAIL	espe09sofbuch@hotmail.com
Teléfono	0995404052

SUBTOTAL 12%	3.57
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA:	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3.57
DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
12% IVA	0.43
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL USD	4.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
TARJETA DÉBITO CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	4.00		

(5) WhatsApp x SRI - SISTEMA DE COMPROBANTES x +
A ← C sri.sri.gob.ec/comprobantes-electronicos-internet/publico/validezComprobantes.jsf
M Gmail YouTube ? Maps Nueva pestaña Z Presistente Zoom
SRI 01 2 424
Iniciar sesión

Lista de comprobantes AUTORIZADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razon social emisor	Clave de acceso / Nro. autorización	Fecha autorización	Documentos relacionados
1	Factura	6993324140001	ALMOLUBA SAS	CA:236320230109933241400012002020000010700658006412 NA:230320230109933241400012802020000010700658006412	23/03/2023 17:47	

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	Razon social emisor	Motivo

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

MD UGEADD 202...pdf MD UGEADD 202...pdf md ugeadd 2023...pdf cp_no_118 signe...pdf Mostrar todo

15:44 30/3/2023

30/3/23, 15:48

SRI - SISTEMA DE COMPROBANTES ELECTRONICOS

Documentos relacionados

Detalle del comprobante

Tipo de comprobante Factura

Clave de acceso 2303202301099332414000120020020000010700658096412

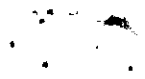
Nro. Autorización 2303202301099332414000120020020000010700658096412

Fecha autorización 2023-03-23 17:47:36.0

Ruc emisor 0993324140001

Razón social emisor ALMOLUBA S.A.S.

No tiene documentos relacionados





R.U.C.: 0993324140001

FACTURA

No. 002-002-000001069

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2303202301099332414000120020020000010694928026519

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 23/03/2023 4.52 PM

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: Normal

CLAVE DE ACCESO



2303202301099332414000120020020000010694928026519

ALMOLUBA SAS

ALMOLUBA SAS

Dirección Matriz: VIA A LA COSTA KM 9.8 Y SN

Dirección Sucursal: CHILE 410-412 y CLEMENTE BALLEN

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ESPERANZA GÓMEZ DE LA TORRE

RUC / CI: 1704258571

Fecha 23/03/2023 Vendedor ALMOLUBA

Cod. Prin	Cant	U.M	Descripción	Precio	IVA	Descuento	Precio Total
AL001	1.00	Unidad	ALIMENTACION	7.1429	0.86	0.00	7.14

Información Adicional

E-MAIL espe09sofbuch@hotmail.com
Teléfono 0995404052

SUBTOTAL 12%	7.14
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA:	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	7.14
DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
12% IVA	0.86
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL USD	8.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
CONTADO SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	8.00		

Lista de comprobantes AUTORIZADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro comprobante	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Clave de acceso / Nro. autorización	Fecha autorización	Documentos relacionados
1	Factura	0993326740001	ALMOLUBA SAS	CA:3383327371099332414000120020020000010694928026519 NA:23032023011899332414000120020020000010694928026519	23/03/2023 16:52	

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, rebajas o inexistencias 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	Motivo
-----	---------------------	------------	---------------------	--------

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

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES AL EXTERIOR

NRO. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 002-EGTF-UJGADD-2022 FECHA DE SOLICITUD: 21-03-2023

VIÁTICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: Gómez de la Torre Flores Esperanza PUESTO QUE OCUPA: Analista de Bienestar Social

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: Guayaquil-Guayas NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: Unidad de Gerencia proyecto "Encuentro Activo del Deporte para el Desarrollo 2022-2025"-servicio "Hincha de mi Barrio"

FECHA SALIDA: 21-03-2023 HORA SALIDA: 8h00 FECHA LLEGADA: 24-03-2023 HORA LLEGADA: 17h45

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Esperanza Gómez de la Torre Flores

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Presentación y coordinación del servicio "Hincha de mi Barrio"-HDMB, en los Centros de Adolescentes Infractores CAI, tanto femenino como masculino de la provincia de Guayas, ciudad Guayaquil.
- Reunión de capacitación con el equipo de HDMB que interviene en los CAIs

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	Quito-Guayaquil	21-03-2023	8h00	21-03-2023	17h00	
Terrestre	Institucional	Guayaquil-Quito	24-03-2023	8h15	24-03-2023	17h45	

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: Banco Pichincha TIPO DE CUENTA: Corriente NO. DE CUENTA: 3344473404

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Nombre: Esperanza Gómez de la Torre Flores
Cargo: Analista de Bienestar Social
C.I: 1704258571

Nombre: Mgs. Diana Velázquez Rea
Cargo: Gerente del Proyecto Encuentro Activo del Deporte para el Desarrollo 2022-2025

FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO

Nombre: Mgs. Diana Velázquez Rea
Cargo: Gerente del Proyecto Encuentro Activo del Deporte para el Desarrollo

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.

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.

10

10

10



INFORME DEL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

NRO. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 002-EGTF-UGEADD-2022

FECHA DE SOLICITUD: 27-03-2023

DATOS GENERALES

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:
Gómez de la Torre Flores Esperanza

PUESTO QUE OCUPA:
Analista de Bienestar Social

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:
Guayaquil-Guayas

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:
Gerencia del Proyecto "Encuentro Activo del Deporte para el Desarrollo 2022-2025"- Servicio "Hincha de mi Barrio"

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
Psicóloga Clínica Esperanza Gómez de la Torre Flores

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Martes, 21 de marzo de 2023

8h00: Salida de Quito
17h00 Llegada a Guayaquil
18h00 a 19h30 – Entrega de material (implementos deportivos en coordinación zonal) y reunión con equipo de territorio.
20h00: Llegada al hotel
20h30-21h00: Revisión de presentación del proyecto y envío de emails de autorización para el ingreso a CAIs
Productos: Presentación de la metodología del proyecto al equipo técnico del CAI
Capacitación al equipo para la intervención a los CAI tanto femenino como masculino en la provincia.

Miércoles, 22 de marzo de 2023

08h00 a 08h30 – Salida de hotel hacia coordinación zonal
08h30 a 09h30 – Reunión equipo para revisar implementos y actas y salida de Coordinación Zonal hacia Centro de Adolescentes Infractores (CAI) Femenino
10h00 a 11h30 – Visita de coordinación a nueva autoridad y equipo técnico a CAI-femenino, presentación y coordinación de horarios y condiciones de intervención.
11h30 – 13h00 – Retorno al hotel y almuerzo
14h00 – 16h30 – Visita de coordinación a nueva autoridad y equipo técnico del CAI-masculino, presentación y coordinación de horarios y condiciones de intervención. Definición de grupo de beneficiarios.
16h30 – 18h00 – Reunión con equipo de territorio para coordinar acciones de la intervención con el servicio.
18h00 – 18h30 – Retorno al hotel
Productos: Equipo técnico del CAI y equipo HDMB listos para la activación del servicio en los centros, según metodología y horarios establecidos.

Jueves, 23 de marzo de 2023

08h00 a 10h00 – Salida de hotel hacia la coordinación zonal, el mismo que fue interrumpido por las condiciones climáticas e inaccesibilidad de las vías.
10h00-12h30 Trabajo virtual según gestión y documentación solicitada por la gerencia
12h30-13h30: almuerzo
13h30-17h00: trabajo virtual y gestión dispuesta por la gerencia.
Productos:
Cartillas de bienestar social para la propuesta de componente de autocuidado del equipo HDMB.
Cartilla de información sobre derechos y medidas de protección para incluir en el cuaderno de trabajo del servicio HDMB

Viernes, 24 de marzo de 2023

8h15 Viaje de salida de Guayaquil a Quito
17h45: Llegada a Quito

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA: 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.
FECHA	21-03-20223	24-03-2023	
HORA	8h00	17h45	

TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA



República del Ecuador

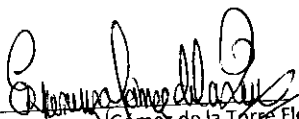
Ministerio del Deporte

Terrestre	Institucional	Quito-Guayaquil	21-03-2023	08h00	21-03-2023	17h00
Terrestre	Institucional	Guayaquil-Quito	24-03-2023	8h15	24-03-2023	17h45

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

OBSERVACIONES:

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



 Nombre: Esperanza Gómez de la Torre Flores
 Cargo: Analista de Bienestar Social
 C.I.: 1704258571

NOTA


El presente informe deberá presentarse dentro del término 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 número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su delegado.

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO


 Nombre: Mgs. Diana Velázquez Rea
 Cargo: Gerente del Proyecto Encuentro Activo del Deporte para el Desarrollo

FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO


 Nombre: Mgs. Diana Velázquez Rea
 Cargo: Gerente del Proyecto Encuentro Activo del Deporte para el Desarrollo