COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	148	MINISTERIO DEL DEPORTE	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecutora:	0006	COORDINACION ZONAL 6 - DEPORTE	Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		05	06	2023	90	88

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MD-CZ6-2023-0057-MEM	49

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS (RPA RTO DEV)
Banco:		Cuenta Monetaria:	
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0
Beneficiario:	0104056726	LUCERO SARMIENTO MONICA GABRIELA	

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530301	0101	001	0000	0000	Pasajes al Interior	15.25
									TOTAL PRESUPUESTARIO	15.25
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	15.25
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	15.25

SON: QUINCE DOLARES CON 25/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: LUCERO SARMIENTO MONICA GABRIELA.- REEMBOLSO DE PASAJES DEL 03 AL 04 DE MAYO 2023 A LA CIUDAD DE PONCE ENRIQUE POR COMISION PARA REALIZAR LA VISITA TECNICA A REAL PONCEÑO DISCIPLINA BALONCESTO, FUTBOL Y LIGA DEPORTIVA PONCE ENRIQUEZ

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 06/06/2023	CONTABILIDAD Funcionario Responsable	Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	148	**MINISTERIO DEL DEPORTE**	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecutora:	0006	**COORDINACION ZONAL 6 - DEPORTE**	Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		05	06	2023	**90**	**88**

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	**LIQUIDACION DE GASTOS**	**MD-CZ6-2023-0057-MEM**	**49**

Clase de Registro:	**DEVENGADO**	**Clase de Gasto:**	**OTROS GASTOS**	RPA RTO DEV	
Banco:		**Cuenta Monetaria:**			
Comprobante	**GASTOS**	**Numero Operación**	0		
Beneficiario:	**0104056726**	**LUCERO SARMIENTO MONICA GABRIELA**			

D E D U C C I O N E S

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	**REGISTRADO:**	**APROBADO:**
APROBADO FECHA: 06/06/2023	Funcionario Responsable	Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	148	**MINISTERIO DEL DEPORTE**	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0006	**COORDINACION ZONAL 6 - DEPORTE**	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		05 06 2023		**89**	**87**

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	**LIQUIDACION DE GASTOS**	**MD-CZ6-2023-0057-MEM**	**48**

Clase de Registro:	**DEVENGADO**	**Clase de Gasto:**	**OTROS GASTOS** (RPA RTO DEV)
Banco:		**Cuenta Monetaria:**	
Comprobante	**GASTOS**	**Numero Operación**	0
Beneficiario:	**0104056726**	**LUCERO SARMIENTO MONICA GABRIELA**	

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	**80.00**
									IVA	**0.00**
									SUB - TOTAL	**80.00**
									RETENCIONES IVA	**0.00**
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	**0.00**
									TOTAL A PAGAR	**80.00**

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: LUCERO SARMIENTO MONICA GABRIELA.- PAGO DE VIATICOS DEL 03 AL 04 DE MAYO 2023 A LA CIUDAD DE PONCE ENRIQUE POR COMISION PARA REALIZAR LA VISITA TECNICA A REAL PONCEÑO DISCIPLINA BALONCESTO, FUTBOL Y LIGA DEPORTIVA PONCE ENRIQUEZ

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 06/06/2023	Funcionario Responsable	Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	148	MINISTERIO DEL DEPORTE	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecutora:	0006	COORDINACION ZONAL 6 - DEPORTE	Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		05	06	2023	89	87

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MD-CZ6-2023-0057-MEM	48

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV		
Banco:		Cuenta Monetaria:						
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0					
Beneficiario:	0104056726	LUCERO SARMIENTO MONICA GABRIELA						

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 06/06/2023	Funcionario Responsable	Director Financiero

DEV 90
DEV 89

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	148	MINISTERIO DEL DEPORTE	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	0006	COORDINACION ZONAL 6 - DEPORTE	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		02 06 2023	87	87

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MD-CZ6-2023-0057-MEM	48

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	0104056726	LUCERO SARMIENTO MONICA GABRIELA			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	80.00
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	80.00
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: LUCERO SARMIENTO MONICA GABRIELA.- PAGO DE VIATICOS DEL 03 AL 04 DE MAYO 2023 A LA CIUDAD DE PONCE ENRIQUE POR COMISION PARA REALIZAR LA VISITA TECNICA A REAL PONCEÑO DISCIPLINA BALONCESTO, FUTBOL Y LIGA DEPORTIVA PONCE ENRIQUEZ

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 02/06/2023	Funcionario Responsable	Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	148	MINISTERIO DEL DEPORTE	Reporte			rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	0006	COORDINACION ZONAL 6 - DEPORTE	Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		02	06	2023	87	87

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MD-CZ6-2023-0057-MEM	48

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV		
Banco:		Cuenta Monetaria:						
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0					
Beneficiario:	0104056726	LUCERO SARMIENTO MONICA GABRIELA						

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 02/06/2023	Funcionario Responsable	Director Financiero

DEV 20

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	148	MINISTERIO DEL DEPORTE	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	0006	COORDINACION ZONAL 6 - DEPORTE	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		02 06 2023	88	88

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MD-CZ6-2023-0057-MEM	49

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS
		RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:	
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0
Beneficiario:	0104056726 LUCERO SARMIENTO MONICA GABRIELA		

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530301	0101	001	0000	0000	Pasajes al Interior	15.25
									TOTAL PRESUPUESTARIO	**15.25**
									IVA	**0.00**
									SUB - TOTAL	**15.25**
									RETENCIONES IVA	**0.00**
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	**0.00**
									TOTAL A PAGAR	**15.25**

SON: QUINCE DOLARES CON 25/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: LUCERO SARMIENTO MONICA GABRIELA.- REEMBOLSO DE PASAJES DEL 03 AL 04 DE MAYO 2023 A LA CIUDAD DE PONCE ENRIQUE POR COMISION PARA REALIZAR LA VISITA TECNICA A REAL PONCEÑO DISCIPLINA BALONCESTO, FUTBOL Y LIGA DEPORTIVA PONCE ENRIQUEZ

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 02/06/2023	Funcionario Responsable	Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	148	MINISTERIO DEL DEPORTE	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecutora:	0006	COORDINACION ZONAL 6 - DEPORTE	Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		02	06	2023	88	88

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MD-CZ6-2023-0057-MEM	49

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV		
Banco:		Cuenta Monetaria:						
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0					
Beneficiario:	0104056726	LUCERO SARMIENTO MONICA GABRIELA						

D E D U C C I O N E S

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 02/06/2023	Funcionario Responsable	Director Financiero

INFORME DE LIQUIDACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES AL INTERIOR

NO.	FECHA INGRESO TRÁMITE	NO. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN	CÉDULA	NOMBRE	UNIDAD A LA QUE PERTENECE	PUESTO QUE OCUPA	NIVEL DE PAGO	ACTIVIDADES REALIZADAS	SALIDA	LLEGADA	FECHA SALIDA	FECHA LLEGADA	TIPO DE TRANSPORTE	NO. DIAS VIATICOS	VALOR VIATICO	PEAJES	PASAJES	COMBUSTIBLE	OTROS	SUBTOTAL ANTES DE RESPALDOS	VALOR A SUSTENTAR 70%	VALOR A RECIBIR 30%	VALOR SUSTENTADO	VALOR COMPROBANTES DE VENTA DE RESPALDO	TOTAL A PAGAR	ENTREGA INFORME	OBSERVACIONES	RUTA AEREA C1	RUTA AEREA C2
12	29/06/2023	005-VGLS-CZ6-2023	0104256126	[illegible] Santamaría Muñoz Gabriela	Coordinación Zonal 6	Analista de Deporte Regional	Zona Nivel	Coordinar para realizar la visita técnica a los Gobiernos Descentralizados Municipales, Cantón Pastaza y Pastaza y Unidades Deportivas Públicas y Privadas	Cuenca	Pastaza (Puyo)	03/05/2023	04/05/2023	Terrestre	1	$ 80,00	$ -	$ 15,25	$ -	$ -	$ 80,00	$ 56,00	$ 24,00	$ 56,00	$ 63,00	$ 95,25	S	Informe CZ6-001-2023	N/A	N/A
													TOTAL		$ 80,00	$ -	$ 15,25	$ -	$ -	$ 80,00	$ 56,00	$ 24,00	$ 56,00	$ 63,00	$ 95,25				

57 01 02 53.03 01 53 02 55

Peajes/ Pasajes/ Combustibles/ Otros	$ 15,25
VALOR VIÁTICO	$ 80,00
Valor a sustentar 70%	$ 56,00
Valor real sustentado	$ 56,00
Valor restante 30%	$ 24,00
Viático a pagar	$ 80,00 53 03 01
TOTAL A PAGAR	$ 95,25

OK

Ministerio del Deporte

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	
NRO. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: MD-CZ6-2023-0354	FECHA DE ELABORACION DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 27/04/2023

VIATICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS	X	ALIMENTACIÓN	X

DATOS GENERALES

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: LUCERO SARMIENTO MONICA GABRIELA	**PUESTO QUE OCUPA:** ANALISTA DE DEPORTES REGIONAL
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: CANTON PONCE ENRIQUEZ	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DEPARTAMENTO TECNICO METODOLOGICO

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
03/05/2023	09H00 am.	04/05/2023	17h00 pm

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: LCDA MONICA GABRIELA LUCERO SARMIENTO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

1.- Visita Técnica CDEF Real Ponceño Disciplina Baloncesto
2.- Visita Tecnica CDEF Real Ponceño Disciplina Futbol
3.-Visita Técnica Liga Deportiva Ponce Enriquez

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	TRANSPORTE PARICULAR (INTERPROVINCIAL))	CUENCA–PONCE ENRIQUEZ	03/05/2023	09H00	03/05/2023	12h00
TERRESTRE	TRANSPORTE PARTICULAR (INTERPROVINCIAL)	PONCE ENRIQUEZ-CUENCA	04/05/2023	13H00	04/05/2023	17h00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:	TIPO DE CUENTA:	NO. DE CUENTA:
COOPERATIVA JEP	AHORROS	4060086218 09

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
MONICA GABRIELA LUCERO SARMIENTO	IVANNA DEL ROCIO MOSQUERA VICUÑA
Nombre: LCDA MONICA GABRIELA LUCERO SARMIENTO Cargo: ANALISTA DE DEPORTES C.I.: 0104056726	Nombre: : AB. IVANNA DEL ROCIO MOSQUERA VICUÑA Cargo: COORDINADORA ZONAL 6 MINISTERIO DE DEPORTE C.I. 0104905989

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. • 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.
IVANNA DEL ROCIO MOSQUERA VICUNA	
Nombre: AB. IVANNA DEL ROCIO MOSQUERA VICUÑA Cargo: COORDINADORA ZONAL 6 MINISTERIO DEL DEPORTE C.I.: 0104905989	

INFORME DEL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	
NRO. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: MD-CZ6-ML-2023-005	FECHA INFORME: 05/05/2023
DATOS GENERALES	
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: Lucero Sarmiento Mónica Gabriela	PUESTO QUE OCUPA: Analista de Deportes Regional 3
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: PONCE ENRIQUEZ	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: Coordinación Zonal 6

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Lcda. Mónica Gabriela Lucero Sarmiento

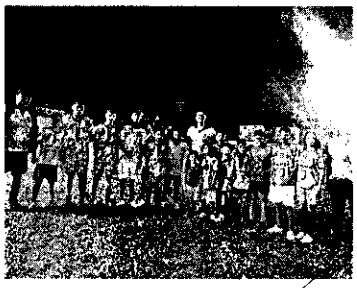
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

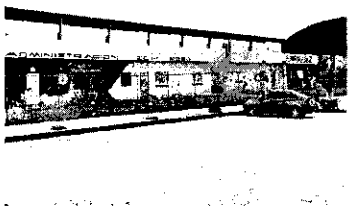
SEGUIMIENTO Y VISITA AL CLUB DEPORTIVO ESPECIALIZADO FORMATIVO REAL PONCEÑO /LIGA DEPORTIVA CANTONAL PONCE ENRIQUEZ

Ministerio del Deporte
DIRECCIÓN FINANCIERA
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
29 MAYO 2023 11:54
ANEXOS: SI DEINGRESO
NOMBRE:

MIERCOLES 3 DE MAYO 2023
09H00 am Traslado de la Ciudad de Cuenca -Ponce Enríquez
12H00pm Llegada a Ponce Enríquez
12h10pm a 12h30 Traslado al Hotel.
13h30pm. A 14h30 Almuerzo
14h30pm. A 15h00 Traslado a lugar de Entrenamiento.
15h00pm. A 15h30pm. Visita Técnica al CDEF REAL PONCEÑO Disciplina (Baloncesto)
19h00pm a 20h00 Visita Técnica CDEF REAL PONCEÑO (Disciplina Futbol)
20h00 a 20h30 Merienda
20h30 a 21h00 Traslado Hotel





JUEVES 4 DE MAYO 2023
08H00 a 08h30 Desayuno
08H30 am a 09h00am Traslado a la Visita Técnica Liga
09h30 am a 11h30pm Visita Técnica de la Liga Deportiva Cantonal de Ponce Enríquez.
13h00pm Salida desde la ciudad de Ponce Enríquez a Cuenca
17h00 Llegada a la ciudad Cuenca.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA 14/02/2023	03/05/2023	04/05/2023	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 (07h00)	09h00 am	17h00 pn.	

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	VEHICULO TRANSPORTE INTERCANTONAL	CUENCA – PONCE ENRIQUEZ	03/05/2023	09h00	03/05/2023	12h00 pp.
TERRESTRE	VEHICULO TRANSPORTE INTERCANTONAL	PONCE ENRIQUEZ – CUENCA	04/05/2023	13H00	04/05/2023	17H00

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	NOTA
Nombre: LUCERO SARMIENTO MÓNICA GABRIELA CARGO: ANALISTA DE DEPORTE REGIONAL 3 C.I.: 0104056726	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	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
Nombre: AB. IVANNA MOSQUERA VICUÑA Cargo: COORDINADORA ZONAL 6 CI: 0104905989	Nombre: AB. IVANNA MOSQUERA VICUÑA Cargo: COORDINADORA ZONAL 6 CI: 0104905989

Gobierno del Ecuador
GUILLERMO LASSO
PRESIDENTE

Memorando Nro. MD-CZ6-2023-0353-MEM

Cuenca, 27 de abril de 2023

PARA: Sra. Abg. Ivanna del Rocío Mosquera Vicuña
Coordinadora Zonal 6

ASUNTO: SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA LA REALIZACION DE VISITA TECNICA DEL CDEF REAL PONCEÑO/ VISITA TECNICA LIGA DEPORTIVA CANTONAL PONCE ENRIQUEZ SOLICITUD COMISION DE SERVICIOS

De mi consideración:
Con un atento y cordial saludo por medio de la presente y como Analista de Deportes y dentro de mis funciones que me competen , solicito de la manera mas conveniente la autorización para el cumplimiento de la comisión de servicios (viáticos, subsistencia al interior, pasajes al interior), por motivo de la Visita Técnica al CDEF Real Porceño, así como también la Visita Técnica de la Liga Deportiva Cantonal Camilo Ponce Enríquez, misma que cuenta con su conocimiento respectivo.

A continuación de acuerdo al siguiente cronograma:

Miércoles 3 de mayo 2023

09h00am a 12h00pm Traslado de la Ciudad de Cuenca al Cantón Ponce Enríquez
15h00pm a 17h00 pm Vista Técnica CDEF Real Ponceño (diciplina Baloncesto)
19h00 pm a 21h00pm Visita Técnica CDEF Real Ponceño (disciplina Futbol)

Jueves 4 de mayo 2023

09 h30am a 11h30 Visita Técnica Liga Deportiva Ponce Enríquez
13h00 pm a 17h00 Traslado a la Ciudad de Cuenca.

Particular que pongo a su conocimiento para los fines pertinentes.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Lcda. Mónica Gabriela Lucero Sarmiento
ANALISTA DE DEPORTE REGIONAL- SP3

25
16

Gobierno del Ecuador
GUILLERMO LASSO
PRESIDENTE

Memorando Nro. MD-CZ6-2023-0353-MEM

Cuenca, 27 de abril de 2023

Copia:
Sr. Lcdo. Romulo Patricio Guazhambo Aguilar
Analista Metodologico Regional 2

MONICA GABRIELA
LUCERO SARMIENTO

Gobierno del Ecuador
GUILLERMO LASSO
PRESIDENTE

Memorando Nro. MD-CZ6-2023-0354-MEM

Cuenca, 27 de abril de 2023

PARA: Sra. Lcda. Mónica Gabriela Lucero Sarmiento
Analista de Deporte Regional- SP3

ASUNTO: AUTORIZACIÓN COMISIÓN DE SERVICIOS-VIÁTICO PARA LA REALIZACION DE VISITA TEÉCNICA DEL CDEF REAL PONCEÑO/ VISITA TECNICA LIGA DEPORTIVA CANTONAL PONCE ENRIQUEZ

De mi consideración:

En atención al Memorando de referencia, se autoriza la comisión de servicios a fin de cumplir con las inspecciones pertinentes.

Favor justificar las marcaciones en el sistema de talento humano y remitir el formulario de solicitud para la firma correspondiente.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Abg. Ivanna del Rocío Mosquera Vicuña
COORDINADORA ZONAL 6

Referencias:
- MD-CZ6-2023-0353-MEM

Copia:
Sra. Cpa. Jessica Maribel Merchán Carmona
Analista de Planificación Regional

IVANNA DEL ROCIO MOSQUERA VICUNA

Gobierno del Ecuador
GUILLERMO LASSO
PRESIDENTE

Memorando Nro. MD-CZ6-2023-0377-MEM

Cuenca, 05 de mayo de 2023

PARA: Sr. Dr. Ernesto Mauricio Rodríguez García
Coordinador General Administrativo Financiero

ASUNTO: SOLICITUD PAGO VIÁTICOS FUNCIONARIA LCDA. MÓNICA LUCERO, ANALISTA DE DEPORTE

De mi consideración:

Reciba un atento saludo desde la Coordinación Zonal 6, por medio del presente solicito comedidamente se sirva autorizar a quien corresponda se atienda el trámite de pago de la comisión de servicios de la Lcda. Mónica Lucero, Analista de Deporte, para lo cual se anexa los respaldos correspondientes.

Agradezco su atención, y suscribo con sentimientos de consideración.

Atentamente.

Documento firmado electrónicamente

Abg. Ivanna del Rocío Mosquera Vicuña
COORDINADORA ZONAL 6

Referencias:
- MD-CZ6-2023-0376-MEM

Anexos:
- 8._viaticos_y_subsistencias_al_interior_cp_no__7_cz6-signed0301614001675105097.pdf
- 7_pasajes_al_interior_movilizacion_cp_no__8_cz6-signed0691432001675105098.pdf
- 6_validez_facturas_sri.pdf
- 5_sustentacion_facturas_ponce-signed.pdf
- 4_informe_del_cumplimiento_À´ponce_enriquez.docx-signed-signed-signed.pdf
- 3._solicitud_de_cumplimiento_de_servicios_insti_ponce_enriquez.pdf
- 2_autorizado0590487001683320763.pdf
- 1_.solicitu_de_autorizacion.pdf

Copia:
Sra. Lcda. Mónica Gabriela Lucero Sarmiento
Analista de Deporte Regional- SP3

IVANNA DEL ROCIO MOSQUERA VICUNA

Gobierno del Ecuador
GUILLERMO LASSO
PRESIDENTE

Memorando Nro. MD-CZ6-2023-0376-MEM

Cuenca, 05 de mayo de 2023

PARA: Sra. Abg. Ivanna del Rocío Mosquera Vicuña
Coordinadora Zonal 6

ASUNTO: SOLICITUD DE CANCELACION DE VIATICOS POR COMISION DE SERVICIOS

De mi consideración:
Luego de extenderle un atento y cordial saludo y en respuesta al Memorando MD-CZ6-2023-0256 donde se solicita la aprobación del estatuto del Club Real Ponceño, y mediante autorización según memorando MD-CZ6-2023-0354, donde se autoriza realizar la visita técnica respectiva me permitó solicitar a quien corresponda la disposición de viáticos utilizados en dicha comisión.
Adjunto partidas presupuestarias informes respectivos.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Lcda. Mónica Gabriela Lucero Sarmiento
ANALISTA DE DEPORTE REGIONAL- SP3

Anexos:
- 1_.solicitu_de_autorizacion.pdf
- 2_autorizado0590487001683320763.pdf
- 3._solicitud_de_cumplimiento_de_servicios_insti_ponce_enriquez.pdf
- 4_informe_del_cumplimiento_Â´ponce_enriquez.docx-signed-signed-signed.pdf
- 5_sustentacion_facturas_ponce-signed.pdf
- 6_validez_facturas_sr..pdf
- 7_pasajes_al_interior_movilizacion_cp_no__8_cz6-signed0691432001675105098.pdf
- 8._viaticos_y_subsistencias_al_interior_cp_no__7_cz6-signed0301614001675105097.pdf

Copia:
Sr. Lcdo. Romulo Patricio Guazhambo Aguilar
Analista Metodologico Regional 2

MONICA GABRIELA LUCERO SARMIENTO

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DEL DEPORTE	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION
Unid. Ejecutora:	COORDINACION ZONAL 6 - DEPORTE	7	30 01 23
Unid. Desc:			

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
01	00	000	001	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	$2,000.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	$2,000.00
									TOTAL	

SON: DOS MIL DOLARES

DESCRIPCION:

En atención al memorando No. MD-CZ6-2023-0057-MEM, certifico la disponibilidad presupuestaria para la tarea: "Viáticos al interior" Código Tarea CZ6.020.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 30/01/2023	DANNY LEONARDO MEJIA CAMPOVERDE Funcionario Responsable	CRISTIAN OSWALDO HIDALGO FALLAIN Director Financiero

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DEL DEPORTE	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION
Unid. Ejecutora:	COORDINACION ZONAL 6 - DEPORTE	8	30 / 01 / 23
Unid. Desc:			

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
01	00	000	001	530301	0101	001	0000	0000	Pasajes al Interior	$450.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	$450.00
									TOTAL	

SON: CUATROCIENTOS CINCUENTA DOLARES

DESCRIPCION:

En atención al memorando No. MD-CZ6-2023-0057-MEM, certifico la disponibilidad presupuestaria para la tarea: "Reembolso de movilización". Código Tarea CZ6.021

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 30/01/2023	DANNY LEONARDO MEJIA CAMPOVERDE Funcionario Responsable	CRISTIAN OSWALDO HIDALGO FALLAIN Director Financiero

Ministerio del Deporte

SUSTENTACION DE LA COMISION

FACTURAS DE HOSPEDAJE

No.	Fecha	Nombre Comercial	No. De Factura	RUC	Valor	Factura valida hasta	* Presentación de Factura validada en el sistema	
							SI	NO
1	4/5/2023	EDILAU HOTEL EJECUTIVO	002-012-000002096	0702342205001	$ 25,00		x	
2								
3								
TOTAL					$ 25,00			

FACTURAS DE ALIMENTACION

No.	Fecha	Nombre Comercial	No. De Factura	RUC	Valor	Factura valida hasta	* Presentación de Factura validada en el sistema	
							SI	NO
1	3/5/2023	KIMBERLY ARMIJOS BENALCAZAR	003004-000000025	0706421583001	$ 38,00		X	
2							X	
3							X	
4							X	
TOTAL					38,00			

FACTURAS DE MOVILIZACION

No.	Fecha	Nombre Comercial	No. De Factura	RUC	Valor	Factura valida hasta	* Presentación de Factura validada en el sistema	
							SI	NO
1	3/5/2023	COOP. TRANSPORTE AZUAY	001-100-000599061	190031969001	$ 8,25		X	
2	4/5/2023	COOP. TRANSPORTE AZUAY	001-100-000599061	190031969001	$ 7,00		X	
3								
TOTAL					$ 15,25			

* 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: MONICA GABRIELA LUCERO SARMIENTO

MONICA LUCERO

CI. 0104056726

Funcionario

Kimberly Armijos Benalcazar

Alimentación · Boutique · Comercial

FACTURA 003004-000000025

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0305202301070642158300120030040000000250000000015

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN : 12 may. 2023 15:53:33

ARMIJOS BENALCAZAR KIMBERLY ESTEFANIA

RUC : 0706421583001

DIRECCIÓN MATRIZ

Barrio El Manantial

DIRECCIÓN SUCURSAL

Camilo Ponce Enriquez

CONTRIBUYENTE ESPECIAL No

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD No

AMBIENTE

PRODUCCIÓN

TIPO DE EMISION

NORMAL

CLAVE DE ACCESO

0305202301070642158300120030040000000250000000015

FECHA DE EMISIÓN

03 mayo /2023

CLIENTE - RAZÓN SOCIAL

LUCERO SARMIENTO MONICA GABRIELA

R.U.C. / C.I.

0104056726

CIUDAD

CUENCA

DESCRIPCION	UNIDAD	CANT	PRECIO	TOTAL
ALIMENTACION	UNID	1.00	33.9300	33.93

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección :

Avenida Yanaurco y Clodoveo Davila

Correo electrónico :

moni.k015@hotmail.com

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO
SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	38.00	0

Subtotal 12.00% :	33.93
Subtotal Sin IVA :	0.00
Subtotal No objeto IVA :	0.00
Subtotal Exento de IVA :	0.00
Subtotal Sin Impuestos :	**33.93**
ICE :	0.00
IVA :	4.07
IRBPNR :	0.00
Propina :	0.00
Total :	**38.00**

Correo electrónico : rrppkimberlyarmijos@gmail.com Teléfono : 0959094332

R.U.C.: 0190031969001

FACTURA
No. 001-100-000599061

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:
0305202301019003196900120011000005990618765432112

FECHA DE AUTORIZACIÓN: 2023-05-03 10:52:41

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO
0305202301019003196900120011000059906187654321 12

Coop. Transportes Azuay

Coop. Transportes Azuay
Dirección Matriz
Av Espa◆a, av Gil Ramirez Davalos

Dirección Sucursal
AV. ESPANA S/N Y AV .GIL RAMIREZ DAVALOS

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social: LUCERO SARMIENTO MONICA GABRIELA
Dirección: -

RUC / CI: 0104056726
Fecha Emisión: 03/05/2023

Codigo	Descripción	Cantidad	Precio	Total
PRO001	CUENCA - PONCE ENRIQUEZ	1	8.25	8.25

E-mail cliente: -
Teléfono cliente: -
Usuario: CARRION SALCEDO AMADA CECILIA

SUBTOTAL CON IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IVA	8.25
IVA	0.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL	8.25

R.U.C.: 0190031969001

FACTURA
No. 001-100-000599503

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:
0405202301019003196900120011000005995038765432119

FECHA DE AUTORIZACIÓN: 2023-05-04 15:56:47

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO
0405202301019003196900120011000005995038765432119

Coop. Transportes Azuay

Coop. Transportes Azuay
Dirección Matriz
Av Espa►a, av Gil Ramirez Davalos

Dirección Sucursal
AV. ESPANA S/N Y AV .GIL RAMIREZ DAVALOS

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social: LUCERO SARMIENTO MONICA GABRIELA
Dirección: -

RUC / CI: 0104056726
Fecha Emisión: 04/05/2023

Codigo	Descripción	Cantidad	Precio	Total
PRO001	CUENCA - PONCE ENRIQUEZ	1	7.00	7.00

E-mail cliente: -
Teléfono cliente: -

Usuario: CARRION SALCEDO AMADA CECILIA

SUBTOTAL CON IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IVA	7.00
IVA	0.00
DESCUENTO	0.00
TOTAL	7.00

Imprimir | Descargar XML | Volver

Importar marcadores... Comenzar a usar Firefox Correo: Monica Lucer... :: Quipux - Sistema de... Talento Humano

SRI en línea

Iniciar sesión

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
- Número de Autorización
- Archivo

Buscar archivo

Buscar

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	[illegible]	Coop. Transportes Azuay	[illegible]	[illegible]	

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.

Buscar

Importar marcadores... Comenzar a usar Firefox Correo: Monica Lucer... :: Quipux - Sistema de... Talento Humano

SRI en línea

Iniciar sesión

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
- Número de Autorización
- Archivo

Buscar archivo

Buscar

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	[illegible]	Coop. Transportes Azuay	[illegible]	[illegible]	

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.

Buscar

comprobante electronico

EDILAU HOTEL EJECUTIVO
RAMIREZ BUELE EDISON ARTURO
AZUAY / CAMILO PONCE ENRIQUEZ / 24 DE ENERO S/N Y ELOY BARROS

Obligado a llevar contabilidad: SI

RUC: 0702342205001

FACTURA ELECTRONICA

No 002-012-000002096
Ambiente: PRODUCCIÓN
Tipo de NORMAL
Fecha emisión: 2023-05-04

DATOS DE AUTORIZACION DEL DOCUMENTO EMITIDO :

Nro. Aut. SRI: **0405202301070234220500120020120000020961190081719**
Clave acceso: 0405202301070234220500120020120000020961190081719

Fecha 2023-05-04 14:42:12

DATOS DEL CLIENTE:

CLIENTE: LUCERO SARMIENTO MONICA GABRIELA
R.U.C./C.I.: 0104056726
Direccion: YANAHURCO V-22
Email: moni.ca0515@hotmail.com
Vencimiento: 04/05/2023
Comercio: LUCERO SARMIENTO MONICA GABRIELA

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	PREC. UNIT.	DESC.	TOTAL $
000000000006	SERVICIO DE HOSPEDAJE DEL 03-05-2023 AL 04-05-2023	1.000000	22.32	0.00	22.32

SUBTOTAL:	22.32	**SUBT. TARIFA**	22.32	**ICE:**	0.00	**TOTAL $**	25.00
DESCUENTOS	0.00	**SUBT. TARIFA**	0.00	**IVA**	2.68		

PAGOS

Forma de pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	25.00	0	dias

Consulte sus documentos electrónicos en:
www.factel.com.ec
Usuario / Clave: **0104056726**

Sistema de facturacion VisualFAC - OLE Sistemas - (07) 2797018 - (07) 2797013

Visual FAC *www.olesistemas.com*

EDILAU HOTEL EJECUTIVO **CONTRIBUYENTE REGIMEN RIMPE**

RAMIREZ BUELE EDISON ARTURO

CALLE 24 DE ENERO ENTRE 8 DE SEPTIEMBRE Y FRANCISCO VIDAL Telf: 073702490 email:

FACTURA ELECTRONICA
NO. 002-012-000002096
RUC: 0702342205001

DATOS DEL CLIENTE

NOMBRE: LUCERO SARMIENTO MONICA GABRIELA **R.U.C:** 0104056726
DIRECCION: YANAHURCO V-22
VENDEDOR: ALMACEN **RESPONS.:** JARITZA **ZONA:** ZONA 1 **TELEF:**

DATOS DEL DOCUMENTO

Fecha emision: 04/05/2023 **Fecha Vencimiento:** 04/05/2023 **Pago:** CONTADO **REF.:** 2127 **Pag.1 de 1**

Clave de acceso / Autorizacion: 0405202301070234220500120020120000020961190081719

Codigo	Cantidad	Nombre Producto	P.Unit.	Desc%	Total
000000000006	1.00	*SERVICIO DE HOSPEDAJE DEL 03-05-2023 AL 04-05-2023	22.3214	0.000	22.3214

Forma de pago: SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO **Valor:** 25.00

Observaciones: pr. SERVICIO DE HOSPEDAJE DEL 02-05-2023 AL 04-05-2023

SON: VEINTICINCO, 00/100 DOLARES

Subtotal:	22.32
Descuentos:	0.00
Subtotal tarifa 0%:	0.00
Subtotal tarifa 12%:	22.32
12% IVA:	2.68
TOTAL A PAGAR$:	**25.00**

EDILAU HOTEL EJECUTIVO **LUCERO SARMIENTO MONICA**

VisualFAC 10 - OLESistemas 072797013 - 072797075

NOTA: Si su factura no llega en 24 horas, por favor solicitarla al telf: 073702490 o al email: hotel.edilau@gmail.com

Revise todas sus facturas electronicas en: www.factel.com.ec **Usuario:** 0104056726 **Clave:** 0104056726

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
- Número de Autorización
- Archivo

Buscar

Lista de comprobantes AUTORIZADOS en Ambiente de PRODUCCION

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Clave de acceso / Nro. autorización	Fecha autorización	Documentos relacionados
1	Factura	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	

El(los) comprobante(s) consultado(s) es(son) AUTORIZADO(s) por el Servicio de Rentas Internas.
La presente consulta no valida la información contenida en el documento ni la existencia real de la transacción.

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
- Número de Autorización
- Archivo

Buscar

Lista de comprobantes AUTORIZADOS en Ambiente de PRODUCCION

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Clave de acceso / Nro. autorización	Fecha autorización	Documentos relacionados
1	Factura	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	

El(los) comprobante(s) consultado(s) es(son) AUTORIZADO(s) por el Servicio de Rentas Internas.
La presente consulta no valida la información contenida en el documento ni la existencia real de la transacción.

Importar marcadores... Comenzar a usar Firefox Correo: Monica Lucer... :: Quipux - Sistema de... Talento Humano

SRI en línea

Iniciar sesión

Validez de comprobantes electrónicos

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

- Clave de Acceso
- Número de Autorización — 2305202301070642158300120030040000000025000000015
- Archivo — Buscar archivo

Buscar

Lista de comprobantes AUTORIZADOS en Ambiente de PRODUCCION

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Clave de acceso / Nro. autorización	Fecha autorización	Documentos relacionados
1	Factura	0706421583001	ARMIJOS BENALCAZAR KIMBERLY ESTEFANIA	CA 0305202301070642158300120030040000000025000000015 NA 0305202301070642158300120030040000000025000000015	12/05/2023 15:53	

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.

Buscar

12°C Mayorm nubla... ESP 9:23 15/5/2023

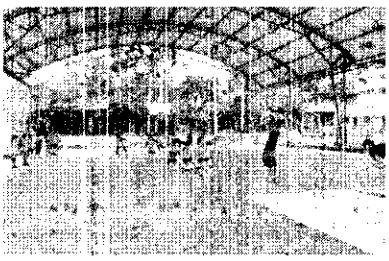
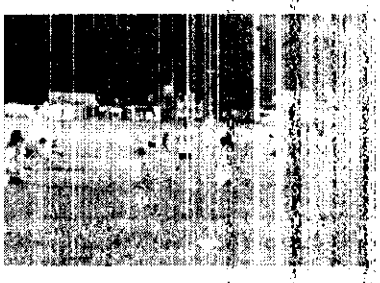
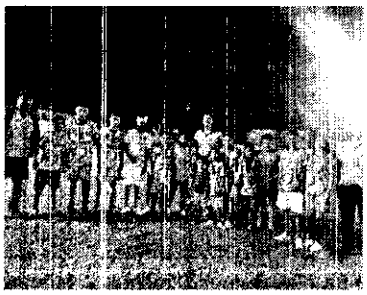
INFORME DEL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	
NRO. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **MD-CZ6-2023-0354**	FECHA INFORME: 05/05/2023
DATOS GENERALES	
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: Lucero Sarmiento Mónica Gabriela	PUESTO QUE OCUPA: Analista de Deportes Regional 3
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: PONCE ENRIQUEZ	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: Coordinación Zonal 6

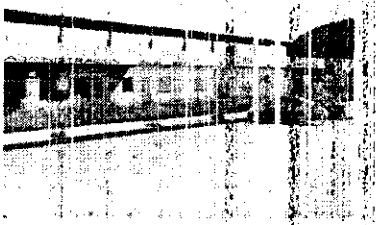
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Lcda. Mónica Gabriela Lucero Sarmiento

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

SEGUIMIENTO Y VISITA AL CLUB DEPORTIVO ESPECIALIZADO FORMATIVO REAL PONCEÑO /LIGA DEPORTIVA CANTONAL PONCE ENRIQUEZ

MIERCOLES 3 DE MAYO 2023
09H00 am. a 12H00pm Traslado de la Ciudad de Cuenca -Ponce Enríquez
13h00pm Llegada a Ponce Enríquez
13h00pm a 13h30 Traslado al Hotel.
13h30pm. A 14h30 Almuerzo
14h30pm. A 15h00 Traslado a lugar de Entrenamiento.
15h00pm. A 15h30pm. Visita Técnica al CDEF REAL PONCEÑO Disciplina (Baloncesto)
19h00pm a 20h00 Visita Técnica CDEF REAL PONCEÑO (Disciplina Futbol)
20h00 a 20h30 Merienda
20h30 a 21h00 Traslado Hotel



JUEVES 4 DE MAYO 2023
08H00 a 08h30 Desayuno
08H30 am a 09h00am Traslado a la Visita Técnica Liga
09h30 am a 11h30pm Visita Técnica de la Liga Deportiva Cantonal de Ponce Enríquez
13h00pm Salida desde la ciudad de Ponce Enríquez a Cuenca
17h00 Llegada a la ciudad Cuenca.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA 14/02/2023	03/05/2023	04/05/2023	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 (07h00)	09h00 am	17h00 pm.	

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	VEHICULO TRANSPORTE INTERCANTONAL	CUENCA – PONCE ENRIQUEZ	03/05/2023	09h00	03/05/2023	12h00 pm.
TERRESTRE	VEHICULO TRANSPORTE INTERCANTONAL	PONCE ENRIQUEZ – CUENCA	04/05/2023	13H00	04/05/2023	17H00

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	NOTA
MONICA GABRIELA LUCERO SARMIENTO Nombre: LUCERO SARMIENTO MÓNICA GABRIELA CARGO: ANALISTA DE DEPORTE REGIONAL 3 C.I.: 0104056726	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	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
IVANNA DEL ROCIO MOSQUERA VICUNA	IVANNA DEL ROCIO MOSQUERA VICUNA
Nombre: AB. IVANNA MOSQUERA VICUÑA Cargo: COORDINADORA ZONAL 6 CI: 0104905989	Nombre: AB. IVANNA MOSQUERA VICUÑA Cargo: COORDINADORA ZONAL 6 CI: 0104905989

Kimberly Armijos Benalcazar

Alimentación - Boutique - Comercial

FACTURA 003004-000000022

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0305202301070642158300120030040000000220000000019

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN : 04 may. 2023 18:03:35

ARMIJOS BENALCAZAR KIMBERLY ESTEFANIA

RUC : 0706421583001

DIRECCIÓN MATRIZ

Barrio El Manantial

DIRECCIÓN SUCURSAL

Camilo Ponce Enriquez

CONTRIBUYENTE ESPECIAL No

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD No

AMBIENTE

PRODUCCIÓN

TIPO DE EMISION

NORMAL

CLAVE DE ACCESO

0305202301070642158300120030040000000220000000019

FECHA DE EMISIÓN

03 mayo /2023

R.U.C. / C.I.

0104056726

CLIENTE - RAZÓN SOCIAL

LUCERO SARMIENTO MONICA GABRIELA

CIUDAD

CAMILO PONCE ENRIQUEZ

DESCRIPCION	UNIDAD	CANT	PRECIO	TOTAL
ALIMENTACION	UNID	1.00	33.9300	33.93

INFORMACION ADICIONAL

Dirección :

...

Correo electrónico :

moni.k015@hotmail.com

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO
SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	38.00	0

Subtotal 12.00% :	33.93
Subtotal Sin IVA :	0.00
Subtotal No objeto IVA :	0.00
Subtotal Exento de IVA :	0.00
Subtotal Sin Impuestos :	**33.93**
ICE :	0.00
IVA :	4.07
IRBPNR :	0.00
Propina :	0.00
Total :	**38.00**

Correo electrónico : rrppkimberlyarmijos@gmail.com Teléfono : 0959094332

Ministerio del Deporte

SUSTENTACION DE LA COMISION

FACTURAS DE HOSPEDAJE

No.	Fecha	Nombre Comercial	No. De Factura	RUC	Valor	Factura valida hasta	* Presentación de Factura validada en el sistema	
							SI	NO
1	3/5/2023	EDILAU HOTEL EJECUTIVO	002-012-000002096	0702342205001	$ 25,00		x	
2								
3								
	TOTAL				$ 25,00			

FACTURAS DE ALIMENTACION

No.	Fecha	Nombre Comercial	No. De Factura	RUC	Valor	Factura valida hasta	* Presentación de Factura validada en el sistema	
							SI	NO
1	3/5/2023	KIMBERLY ARMIJOS BENALCAZAR	003004-000000022	0706421583001	$ 38,00		x	
2							x	
3							x	
4							x	
TOTAL					38,00			

FACTURAS DE MOVILIZACION

No.	Fecha	Nombre Comercial	No. De Factura	RUC	Valor	Factura valida hasta	* Presentación de Factura validada en el sistema	
							SI	NO
1	3/5/2023	COOP. TRANSPORTE AZUAY	001-100-000599061	190031969001	$ 8,25		x	
2	4/5/2023	COOP. TRANSPORTE AZUAY	001-100-000599061	190031969001	$ 7,00		x	
3								
	TOTAL				$ 15,25			

* 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: MONICA GABRIELA LUCERO SARMIENTO

MONICA GABRIELA LUCERO SARMIENTO

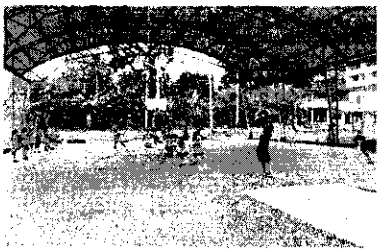
INFORME DEL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	
NRO. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: MD-CZ6-ML-2023-005	FECHA INFORME: 15/05/2023
DATOS GENERALES	
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: Lucero Sarmiento Mónica Gabriela	PUESTO QUE OCUPA: Analista de Deportes Regional 3
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: PONCE ENRIQUEZ	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: Coordinación Zonal 6

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Lcda. Mónica Gabriela Lucero Sarmiento

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

SEGUIMIENTO Y VISITA AL CLUB DEPORTIVO ESPECIALIZADO FORMATIVO REAL PONCEÑO /LIGA DEPORTIVA CANTONAL PONCE ENRIQUEZ

MIERCOLES 3 DE MAYO 2023
09H00 am.Traslado de la Ciudad de Cuenca -Ponce Enríquez
12H00pm Llegada a Ponce Enríquez
12h10pm a 12h30 Traslado al Hotel.
13h30pm. A 14h30 Almuerzo
14h30pm. A 15h00 Traslado a lugar de Entrenamiento.
15h00pm. A 15h30pm. Visita Técnica al CDEF REAL PONCEÑO Disciplina (Baloncesto)
19h00pm a 20h00 Visita Técnica CDEF REAL PONCEÑO (Disciplina Futbol)
20h00 a 20h30 Merienda
20h30 a 21h00 Traslado Hotel



JUEVES 4 DE MAYO 2023
08H00 a 08h30 Desayuno
08H30 am a 09h00am Traslado a la Visita Técnica Liga
09h30 am a 11h30pm Visita Técnica de la Liga Deportiva Cantonal de Ponce Enríquez
13h00pm Salida desde la ciudad de Ponce Enríquez a Cuenca
17h00 Llegada a la ciudad Cuenca.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA 14/02/2023	03/05/2023	04/05/2023	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 (07h00)	09h00 am	17h00 pm.	

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	VEHICULO TRANSPORTE INTERCANTONAL	CUENCA – PONCE ENRIQUEZ	03/05/2023	09h00	03/05/2023	12h00 pm.
TERRESTRE	VEHICULO TRANSPORTE INTERCANTONAL	PONCE ENRIQUEZ – CUENCA	04/05/2023	13H00	04/05/2023	17H00

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	NOTA
Nombre: LUCERO SARMIENTO MÓNICA GABRIELA CARGO: ANALISTA DE DEPORTE REGIONAL 3 C.I.: 0104056726	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	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
Nombre: AB. IVANNA MOSQUERA VICUÑA Cargo: COORDINADORA ZONAL 6 CI: 0104905989	Nombre: AB. IVANNA MOSQUERA VICUÑA Cargo: COORDINADORA ZONAL 6 CI: 0104905989