

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **03 - C L - DA - 2019** FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aa): **09/07/2019**

VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input type="checkbox"/>	SUBSISTENCIAS	<input type="checkbox"/>	ALIMENTACIÓN	<input type="checkbox"/>
----------	-------------------------------------	----------------	--------------------------	---------------	--------------------------	--------------	--------------------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: **Chafuel G. Luis Alfonso** PUESTO QUE OCUPA: **SERVIDOR PUBLICO DE SERVICIOS 2**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: **Carpuela - Imbabura** NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: **DIRECCION ADMINISTRATIVA**

FECHA SALIDA (dd-mm-aa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
10/07/2019	07:00	11/07/2019	19:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: **Lcda. Valeria Maldonado Dr. Pablo Cisneros Dr. Luis Viteri y Sr. Luis Chafuel**


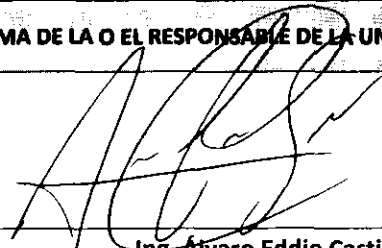
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: **Traslado y movilización de los funcionarios de la Dirección de Medicina deportiva y Deporte Adaptado al seguimiento de deportistas de alto rendimiento.**

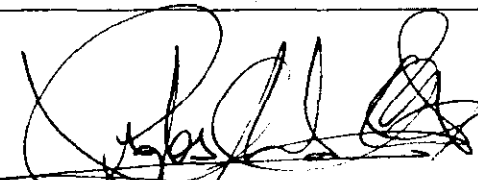
TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Quito - Carpuela	10/07/2019	07:00	10/07/2019	09:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Carpuela - Quito	11/07/2019	17:00	11/07/2019	19:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: **RUMIÑAHUI** TIPO DE CUENTA: **AHORROS** No. DE CUENTA: **8012530500**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
	
Luis Alfonso Chafuel G. C.I. 1200254215	Ing. Alvaro Eddie Castillo DIRECTOR ADMINISTRATIVO

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<p>NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.</p> <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 <p>Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.</p>
	
Ing. Carlos Antonio Loor COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO	

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	SECRETARIA DEL DEPORTE	NO. CERTIFICACION 74	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	SECRETARIA DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL		23	01	19
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

G	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	570102	1701	001	0000	0000	Tasas Generales- Impuestos- Contribuciones- Permisos- Licencias y Patentes	\$2,000.00
TOTAL PRESUPUESTARIO									\$2,000.00	
TOTAL										

SON: DOS MIL DOLARES

DESCRIPCION:

En referencia al memorando No. SD-DPI-2019-0070, certifico la disponibilidad presupuestaria para reembolsos para conductores por concepto de peajes para el ejercicio fiscal 2019.

Handwritten notes:
L-10
L-103

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
REGISTRADO		
FECHA:	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero



Ministerio
del Deporte

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES
MQV – SI - 2016

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
26-10-2016

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
QUINCHIGUANGO VELASCO MILTON

PUESTO QUE OCUPA:
SERVIDOR PUBLICO DE SERVICIOS 2

Ciudad – Provincia del servicio institucional
NAPO- TENA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
SERVICIOS INSTITUCIONALES

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIOS Sra. GABRIELA VEGA

SALIDA DE QUITO EL DÍA 24 DE OCTUBRE DEL AÑO EN CURSO A LAS 5 DE LA MAÑANA CON DESTINO A LA CIUDAD DEL NAPO LLEGANDO A LA MISMA A LAS 09H00 Y SEGUIR INMEDIATAMENTE CON LABORES ENCOMENDADAS TERMINANDO LAS LABORES DE ESE DIA A LAS 20H00 , SE PERNOCTO EN LA CIUDAD DEL TENA DIA 25 DE OCTUBRE COMENSANDO LAS LABORES ALAS 07H00 HASTA LAS 14H00 QUE SE PROCEDIO AL RETORNO A LA CIUDAD DE QUITO LLEGANDO A LA MISMA A LAS 18H00 SIN NINGUNA NOVEDAD

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA	24-10-2016	25-10-2016	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
HORA	05H00	18H00	

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	MINISTERIO	QUITO-TENA	24-10-2016	05H00	24-10-2016	09H00
TERRESTRE	MINISTERIO	TENA QUITO	25-10-2016	14H00	25-10-2016	18H00

OBSERVACIONES

NOTA :

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO


QUINCHIGUANGO VELASCO MILTON
C.I. 1710722263

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

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

NOMBRE CPA. PAULINA ALVAREZ
DIRECTORA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

NOMBRE ING. MONICA CASTILLO PALOMEQUE
COORDINADOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	SECRETARIA DEL DEPORTE	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	SECRETARIA DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL	73	23	01	19
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	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el interior	\$101,500.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$101,500.00
TOTAL										

SON: CIENTO UN MIL QUINIENTOS DOLARES

DESCRIPCION:

En referencia al memorando No. SD-DPI-2019-0070, certifico la disponibilidad presupuestaria para el pago de Viáticos y Subsistencias al Interior para los funcionarios y servidores de la Institución para el ejercicio fiscal 2019.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 23/01/2019		



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. 3152

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución SECRETARIA DEL DEPORTE

RUC 1760006350001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia Desde 2019-07-10 Hora 07:00 Hasta 2019-07-11 Hora 19:00

Motivo TRASLADO Y MOVILIZACION DE FUNCIONARIOS DE LA DIRECCION DE MEDICINA, CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO DRS. PABLO CISNEROS , LUIS VITERI PARA SEGUIMIENTO MEDICO A LOS ATLETAS DE ALTO RENDIMIENTO QUE SE ENCUENTRAN EN EL CEAR CARPUELA

No. Ocupantes 3

AUTORIZACIÓN

Fecha 2019-07-09

No. Comunicación SD-DMCA-2019-0333

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino PROVINCIA DE IMBABURA- CEAR CARPUELA

Kilometraje Inicio

Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres CHAFUEL GUAMAN LUIS ALFONSO **Cargo** CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 1200254215 **Tipo de Licencia** E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEI4099 **Marca / Modelo** SUZUKI

Color DORADO **Número Matricula** A1674331

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres MGS. ELIDA HIDALGO GUALAN **Cargo** DIRECTORA DE MEDICINA, CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO

Realizado Por ARANDA GUEVARA SEGUNDO ENRIQUE

Fecha de Emisión 2019-07-09 16:40



No. Documento: SD-DMCA-2019-0333

Usuario actual: Segundo Enrique Aranda Guevara

Área actual: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

Datos del Documento

Información del Documento	Avances	Requiere	Comentarios	Declaración	Tareas	Estadísticas
Usuario Actual del Documento:	Segundo Enrique Aranda Guevara		Área actual:		DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA	
Acciones realizadas en el Documento.						
Área	Fecha Hora	Acción	De	Para	No. días	Comentario
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA	2019-07-08 09:29:01 (GMT-5)	Reasignar	Alvaro Eddie Castillo Gomez (SD)	Segundo Enrique Aranda Guevara (SD)	2	ESTIMADO ENRIQUE AUTORIZADO, PROCEDER DE ACUERDO A LO SOLICITADO
DIRECCIÓN DE MEDICINA, CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO	2019-07-06 20:41:28 (GMT-5)	Envío Electrónico del Documento	Élida Hidalgo Gualán (SD)		0	SALUDOS CORDIALES Fecha máxima de trámite: 2019-07-08
DIRECCIÓN DE MEDICINA, CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO	2019-07-06 20:41:28 (GMT-5)	Firma Digital de Documento	Élida Hidalgo Gualán (SD)		0	Documento Firmado Electrónicamente
DIRECCIÓN DE MEDICINA, CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO	2019-07-06 20:40:30 (GMT-5)	Registro	Élida Hidalgo Gualán (SD)	Alvaro Eddie Castillo Gomez (SD)	0	Solicitud Autorización de Vehículo para Desplazamiento CEAR-CARPUELA.

Imprimir

¿Desea imprimir los comentarios en el reporte?

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 03- CL - DA -2019	FECHA DE INFORME (dd-mm-aa) 12/07/2019
---	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CHAFUEL G. LUIS ALFONSO	PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO DE SERVICIOS 2
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Carpuela - Ibarra - Imbabura	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION ADMINISTRATIVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
Lcda. Valeria Maldonado Dr. Pablo Cisneros Dr. Luis Viteri Sr. Luis Chafuel

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

MIÉRCOLES 10/07/2019

- 07:00 - 09:30 Traslado y Movilización de los funcionarios de la dirección de deporte adaptado y medicina del deporte hasta la población de Carpuela.
- 15:00 - 16:00 Traslado y movilización de los funcionarios a la ciudad de Ibarra.

JUEVES 11/07/2019

- 08:00 - 08:40 Traslado y Movilización de los funcionarios al CEAR de Carpuela
- 15:30 - 18:00 Se procede al retorno a la ciudad de Quito llegando sin ninguna novedad.


ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aa	10/07/2019	11/07/2019	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	07:00	18:00	

TRANSPORTE


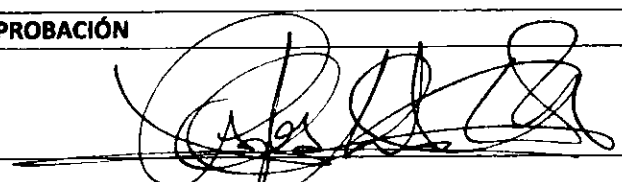
			FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Quito - Carpuela	10/07/2019	07:00	10/07/2019	09:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Carpuela - Ibarra	10/07/2019	15:00	10/07/2019	16:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Ibarra - Carpuela	11/07/2019	08:00	11/07/2019	08:40
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Carpuela - Quito	11/07/2019	15:30	11/07/2019	18:00

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  Luis Alfonso Chafuel G. C.I. 1200254215	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

 Ing. Alvaro Eddie Castillo DIRECTOR ADMINISTRATIVO	 Ing. Carlos Antonio Loor COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO
--	---

DIRECCIÓN FINANCIERA

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

16 JUL. 2019 14:07

ANEXOS: 5

NOMBRE: Diego

RECIBIÓ POR