

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|  |  |                       |                           |                      |
|--|--|-----------------------|---------------------------|----------------------|
| Institucion:                           | 148 MINISTERIO DEL DEPORTE                   | Reporte               | rptComprobanteGastos.rdlc |                      |
| U. Ejecutora:                          | 9999 MINISTERIO DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración     |                           | No. CUR              |
| Unid. Desc:                            | 0000   | 05                    | 010                       | 2021                 |
|  |  |                       |                           | No. Original         |
|  |  |                       |                           | 6468                 |
|  |  |                       |                           | 6467                 |
| Tipo Documento Respaldo                |  | Clase Documento       |                           | No.                  |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |  | LIQUIDACION DE GASTOS |                           | MD-DPI-2021-2005-MEM |
|  |  |                       |                           | No. Expediente       |
|  |  |                       |                           | 4276                 |

|                    |            |                              |              |     |     |     |
|--------------------|------------|------------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO  | Clase de Gasto:              | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |            | Cuenta Monetaria:            |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS     | Numero Operación             |              |     |     | 0   |
| Beneficiario:      | 1704750056 | CEVALLOS FLORES NELSON RUBEN |              |     |     |     |

### 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 | 80.00        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>80.00</b> |
| IVA                                     |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00         |
| <b>SUB - TOTAL</b>                      |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>80.00</b> |
| RETENCIONES IVA                         |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00         |
| <b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>  |
| <b>TOTAL A PAGAR</b>                    |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>80.00</b> |

**SON:** OCHENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** CEVALLOS FLORES NELSON RUBEN.-PAGO DE VIATICOS AL INTERIOR COMISION REALIZADA A CARPUELA DEL 09 AL 10-08-2021, PARA TRASLADO Y MOVILIZACION, LIDERES DEPORTIVOS, INSTRUCTORES DE PROYECTOS Y SERVIDORES DEL MINISTERIO DEL DEPORTE PARA ASISTIR AL CURSO "DEPORTES CON PRINCIPIOS".

| DATOS APROBACIÓN                            |  |
|---|--|
| ESTADO                                      | REGISTRADO: APROBADO:  |
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>07/10/2021 | <br><br>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   | 05                           | 010                       | 2021                 | 6468 6467      |
| Tipo Documento Respaldo                |  | Clase Documento              |                           | No.                  |                |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |  | LIQUIDACION DE GASTOS        |                           | MD-DPI-2021-2005-MEM |                |
|  |  |                              |                           |                      | No. Expediente |
|  |  |                              |                           |                      | 4276           |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO                                    | Clase de Gasto:              | OTROS GASTOS              | RPA                  | RTO DEV        |
| Banco:                                 |  | Cuenta Monetaria:            |                           |                      |                |
| Comprobante                            | GASTOS                                       | Numero Operación             |                           |                      | 0              |
| Beneficiario:                          | 1704750056                                   | CEVALLOS FLORES NELSON RUBEN |                           |                      |                |

### DEDUCCIONES

| DATOS APROBACIÓN                            |                                  |                              |
|---|----------------------------------|------------------------------|
| ESTADO                                      | REGISTRADO:                      | APROBADO:                    |
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>07/10/2021 | _____<br>Funcionario Responsable | _____<br>Director Financiero |

JFV 1031

### 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   | 05 010 2021           | 6467                      | 6467           |
| Tipo Documento Respaído                |  | Clase Documento       | No.                       | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |  | LIQUIDACION DE GASTOS | MD-DPI-2021-2005-MEM      | 4276           |

|                    |   |                   |              |     |     |     |
|--------------------|---|-------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO                            | Clase de Gasto:   | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |   | Cuenta Monetaria: |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS                                  | Numero Operación  | 0            |     |     |     |
| Beneficiario:      | 1704750056 CEVALLOS FLORES NELSON RUBEN |                   |              |     |     |     |

### 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 | 80.00        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>80.00</b> |
| IVA                                     |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00         |
| <b>SUB - TOTAL</b>                      |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>80.00</b> |
| RETENCIONES IVA                         |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00         |
| <b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>  |
| <b>TOTAL A PAGAR</b>                    |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>80.00</b> |

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: CEVALLOS FLORES NELSON RUBEN.-PAGO DE VIATICOS AL INTERIOR COMISION REALIZADA A CARPUELA DEL 09 AL 10-08-2021, PARA TRASLADO Y MOVILIZACION, LIDERES DEPORTIVOS, INSTRUCTORES DE PROYECTOS Y SERVIDORES DEL MINISTERIO DEL DEPORTE PARA ASISTIR AL CURSO "DEPORTES CON PRINCIPIOS".

### DATOS APROBACION

|                      |   |                     |
|----------------------|---|---------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:   | APROBADO:           |
| APROBADO             |  |                     |
| FECHA:<br>05/10/2021 | Funcionario Responsable   | Director Financiero |



INFORME PARA LIQUIDACION DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIAS Y ALIMENTACION

| NO. REGISTRO/SECCION/ TRAMITE | NO. SOLICITUD DE AUTORIZACION | OCUPA      | NOMBRE                          | UNIDAD A LA QUE PERTENECE | PUESTO QUE OCUPA | NIVEL DE PAGO | ACTIVIDADES REALIZADAS  | SAIDA | LEGADA    | REDA SALIDA | REDA LEGADA | TIPO DE TRASPORTE | NO. PASAJES | VALOR PASAJES | PAJES PASAJES | COMBUSTIBLE | OTROS | SUBSISTENCIAS ANTES DE RESPANDOS | VALOR A RECIBIR MON | VALOR A SUSTENTAR MON | VALOR COMPROBANTES DE VENTA DE RESPALDO | TOTAL A PAGAR | ENTREGA INFORME | OBSERVACIONES  | RUTA AREA CI | RUTA AREA CA |
|-------------------------------|-------------------------------|------------|---------------------------------|---------------------------|------------------|---------------|---|-------|-----------|-------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|---------------|-------------|-------|----------------------------------|---------------------|-----------------------|---|---------------|-----------------|----------------|--------------|--------------|
| 425 130892021                 | BE-EN-DA-2021                 | 1308750009 | Cavallero, Flavio Nelson Flores | Director Administrativo   | Conductor        | 2do Nivel     | Trabajo y movilización de entes, actividades de supervisión y liderazgo en el desarrollo de proyectos Principales | Quito | Cajamarca | 09/08/2021  | 10/08/2021  | VIATICO           | 1           | \$ 80,00      | \$            | \$          | \$    | \$ 80,00                         | \$ 51,00            | \$ 29,00              | \$ 56,00                                | \$ 80,00      | SI              | VI-DA-157-2021 | N/A          | N/A          |
| <b>TOTAL</b>                  |                               |            |                                 |                           |                  |               |   |       |           |             |             |                   | \$ 80,00    | \$            | \$            | \$          | \$    | \$ 80,00                         | \$ 51,00            | \$ 29,00              | \$ 56,00                                | \$ 80,00      |                 |                |              |              |
| <b>VALOR A TRANSFERIR</b>     |                               |            |                                 |                           |                  |               |   |       |           |             |             |                   | \$ 80,00    | \$            | \$            | \$          | \$    | \$ 80,00                         | \$ 51,00            | \$ 29,00              | \$ 56,00                                | \$ 80,00      |                 |                |              |              |

64571 X





OK

| SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES   |                      |                                   |                   |  |                   |                      |  |
|---|----------------------|-----------------------------------|-------------------|--|-------------------|----------------------|--|
| NRO. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:<br><b>03-NC-DA-2021</b>   |                      |                                   |                   | FECHA DE SOLICITUD<br><b>09/08/2021</b>  |                   |                      |  |
| VIATICOS  | X                    | MOVILIZACIONES                    | X                 | SUBSISTENCIAS  |                   | ALIMENTACIÓN         |  |
| DATOS GENERALES   |                      |                                   |                   |  |                   |                      |  |
| APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:<br><b>Nelson Cevallos</b>  |                      |                                   |                   | PUESTO QUE OCUPA:<br><b>SERVIDOR PUBLICO DE SERVICIO 2</b>   |                   |                      |  |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:<br><b>Ibarra - Imbabura - CEAR Carpuela</b>  |                      |                                   |                   | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:<br><b>DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA</b>  |                   |                      |  |
| FECHA SALIDA (dd-mm-aa)   |                      | HORA SALIDA (hh:mm)               |                   | FECHA LLEGADA (dd-mm-aa)   |                   | HORA LLEGADA (hh:mm) |  |
| <b>09/08/2021</b>   |                      | <b>14h00</b>                      |                   | <b>10/08/2021</b>  |                   | <b>11h00</b>         |  |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:<br><b>Diana Lascano Zambrano</b>   |                      |                                   |                   |  |                   |                      |  |
| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:<br><b>Traslado y movilización de entrenadores, líderes deportivos, instructores de proyectos y servidores del ministerio del deporte para asistir al curso "deporte con principios" a desarrollarse en el CEAR de Carpuela en el marco de la ruta de cooperación suscrita con la agenda técnica Alemana GIZ.</b> |                      |                                   |                   |  |                   |                      |  |
| TRANSPORTE  |                      |                                   |                   |  |                   |                      |  |
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)   | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                              | SALIDA            |  | LLEGADA           |                      |  |
|   |                      |                                   | FECHA<br>dd-mm-aa | HORA<br>hh:mm  | FECHA<br>dd-mm-aa | HORA<br>hh:mm        |  |
| TERRESTRE   | INSTITUCIONAL        | Quito-Carpuela                    | 09/08/2021        | 14h00  | 09/08/2021        | 18h00                |  |
| TERRESTRE   | INSTITUCIONAL        | Carpuela-Quito                    | 10/08/2021        | 07h00  | 10/08/2021        | 11h00                |  |
| DATOS PARA TRANSFERENCIA  |                      |                                   |                   |  |                   |                      |  |
| NOMBRE DEL BANCO:<br><b>Pichincha</b>   |                      | TIPO DE CUENTA:<br><b>Ahorros</b> |                   | NO. DE CUENTA:<br><b>3088440100</b>  |                   |                      |  |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE   |                      |                                   |                   | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  |                   |                      |  |
|   |                      |                                   |                   |  |                   |                      |  |
| <b>Nelson Cevallos Flores</b><br>CI. 1704750056   |                      |                                   |                   | <b>Ing. María Fernanda Sánchez Balcázar</b><br>DIRECTORA ADMINISTRATIVA  |                   |                      |  |
| 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"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional.</li> </ul> |                   |                      |  |
| <b>Mgs. Carlos Efraín Caicedo Valladares</b><br>COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO   |                      |                                   |                   | 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.  |                   |                      |  |

|                         |  |                        |
|-------------------------|--|------------------------|
| DIRECCIÓN FINANCIERA    |  | MINISTERIO DEL DEPORTE |
| RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS |  |                        |
| 24 AGO. 2021            |  | HORA: 17:07            |
| Si convalida            |  |                        |
| RECIBIDO POR            |  |                        |

|                         |  |                        |
|-------------------------|--|------------------------|
| DIRECCIÓN FINANCIERA    |  | MINISTERIO DEL DEPORTE |
| RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS |  |                        |
| 13 SET. 2021            |  | HORA: 15:51            |
| ANEXOS: Si convalida    |  |                        |
| RECIBIDO POR            |  |                        |

Dirección de...  
Teléfono...

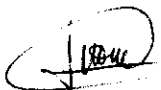

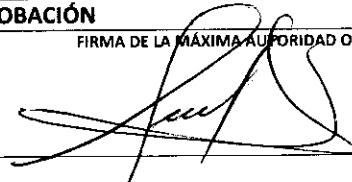
Gobierno del Encuentro

Juntos por los cambios







| INFORME DEL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  |                      |                        |                    |  |                    |  |  |
|--|----------------------|------------------------|--------------------|--|--------------------|--|--|
| NRO. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:<br><b>03-NC-DA-2021</b>   |                      |                        |                    | FECHA INFORME: (dd-mm-aa)<br><b>13/08/2021</b>   |                    |  |  |
| DATOS GENERALES  |                      |                        |                    |  |                    |  |  |
| APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:<br><b>Cevallos Flores Nelson</b>  |                      |                        |                    | PUESTO QUE OCUPA:<br><b>SERVIDOR PÚBLICO DE SERVICIOS 2</b>  |                    |  |  |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:<br><b>Ibarra- Imbabura – CEAR Carpuela</b>  |                      |                        |                    | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:<br><b>DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA</b>  |                    |  |  |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:<br><b>Srita. Diana Lacano Zambrano</b>  |                      |                        |                    |  |                    |  |  |
| INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS  |                      |                        |                    |  |                    |  |  |
| ITINERARIO   |                      | SALIDA                 |                    | LLEGADA  |                    | NOTA   |  |
| FECHA<br>(dd-mm-aa)  |                      | <b>09/08/2021</b>      |                    | <b>10/08/2021</b>  |                    | 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<br>(hh:mm)  |                      | <b>14h00</b>           |                    | <b>11h00</b>   |                    |  |  |
| INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS  |                      |                        |                    |  |                    |  |  |
| <b>Lunes 09/08/2021</b>  |                      |                        |                    |  |                    |  |  |
| <b>1.- 14h00 – 18h00 Salida de la Ciudad de Quito hacia la provincia de Imbabura CEAR Carpuela</b>   |                      |                        |                    |  |                    |  |  |
| <b>Martes 10/08/2021</b>   |                      |                        |                    |  |                    |  |  |
| <b>2.- 07h00 – 11h00 Movilización retorno de Carpuela CEAR hacia la Ciudad de Quito llegando sin ninguna novedad.</b>  |                      |                        |                    |  |                    |  |  |
| TRANSPORTE   |                      |                        |                    |  |                    |  |  |
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)  | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                   | SALIDA             |  | LLEGADA            |  |  |
|  |                      |                        | FECHA<br>dd-mmm-aa | HORA<br>hh:mm  | FECHA<br>dd-mmm-aa | HORA<br>hh:mm  |  |
| <b>TERRESTRE</b>   | <b>INSTITUCIONAL</b> | <b>Quito- Carpuela</b> | <b>09/08/2021</b>  | <b>14h00</b>   | <b>09/08/2021</b>  | <b>18h00</b>   |  |
| <b>TERRESTRE</b>   | <b>INSTITUCIONAL</b> | <b>Carpuela-Quito</b>  | <b>10/08/2021</b>  | <b>07h00</b>   | <b>10/08/2021</b>  | <b>11h00</b>   |  |
| <b>NOTA:</b> 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   |                    |  |  |
| <br><b>Nelson Cevallos</b><br>C.I. 1704750056                               |                      |                        |                    | 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 tendrá 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 MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO   |                    |  |  |
| <br><b>Ing. María Fernanda Sánchez Balcázar</b><br>DIRECTORA ADMINISTRATIVA |                      |                        |                    | <br><b>Mgs. Carlos Efraín Caicedo Valladares</b><br>COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO  |                    |  |  |





**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. 4024**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

**Institución** SECRETARIA DEL DEPORTE  
**RUC** 1760006350001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

**Ciudad** QUITO

**Fecha de Vigencia** Desde 2021-08-09 **Hora** 14:00 **Hasta** 2021-08-10 **Hora** 11:00

**Motivo** TRASLADO Y MOVILIZACIÓN DE ENTRENADORES, LIDERES DEPORTIVOS, INSTRUCTORES DE PROYECTOS Y SERVIDORES DEL MINISTERIO DEL DEPORTE PARA ASISTIR AL CURSO "DEPORTE CON PRINCIPIOS" A DESARROLLARSE EN EL CEAR CAPUELA EN EL MARCO DE LA RUTA DE COOPERACIÓN SUSCRITA CON LA AGENCIA TÉCNICA ALEMANA GIZ.

**No. Ocupantes** 31

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2021-08-06 **No. Comunicación** MD-DICCF-2021-0201-MEM

**Lugar Origen** QUITO

**Lugar Destino** PROVINCIA DE IMBABURA-CEAR CAPUELA

**Kilometraje Inicio** **Kilometraje Fin**

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** CEVALLOS FLORES NELSON RUBEN **Cargo** CONDUCTOR

**Número de Cédula / Pasaporte** 1704750056 **Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PEI7007 **Marca / Modelo** 17.210 OD

**Color** BLANCO **Número Matrícula** A1860048

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** ING. DIANA MARIBEL LASCANO ZAMBRANO **Cargo** DIRECTORA DE INVESTIGACION Y COOPERACION EN CULTURA FISICA

**Realizado Por** ARANDA GUEVARA SEGUNDO ENRIQUE

**Fecha de Emisión** 2021-08-06 18:42



### Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2021-08-06 17:51:08 (GMT-5)

Generado por: Segundo Enrique Aranda Guevara

| Información del Documento |   |                     |  |
|---------------------------|---|---------------------|--|
| No. Documento:            | MD-DICCF-2021-0201-MEM  | Doc. Referencia:    | --   |
| De:                       | Srta. Ing. Diana Maribel Lascano Zambrano, Directora de Investigación y Cooperación en Cultura Física, Ministerio del Deporte | Para:               | Srta. Ing. María Fernanda Sanchez Balcázar, Directora Administrativa, Ministerio del Deporte |
| Asunto:                   | Solicitud de vehículo institucional   | Descripción Anexos: | --   |
| Fecha Documento:          | 2021-08-06 (GMT-5)  | Fecha Registro:     | 2021-08-06 (GMT-5)   |

| Ruta del documento   |                                      |                             |                                 |                                      |          |   |
|--|--------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|----------|---|
| Área   | De                                   | Fecha/Hora                  | Acción                          | Para                                 | No. Días | Comentario  |
| DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA                                   | María Fernanda Sanchez Balcázar (MD) | 2021-08-06 17:49:46 (GMT-5) | Reasignar                       | Segundo Enrique Aranda Guevara (MD)  | 0        | Estimado Enrique: Autorizado, favor proceder con lo solicitado, conforme normativa legal vigente. Gracias |
| DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN Y COOPERACIÓN EN CULTURA FÍSICA | Diana Maribel Lascano Zambrano (MD)  | 2021-08-06 17:47:11 (GMT-5) | Envío Electrónico del Documento |                                      | 0        |   |
| DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN Y COOPERACIÓN EN CULTURA FÍSICA | Diana Maribel Lascano Zambrano (MD)  | 2021-08-06 17:47:11 (GMT-5) | Firma Digital de Documento      |                                      | 0        | Documento Firmado Electrónicamente  |
| DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN Y COOPERACIÓN EN CULTURA FÍSICA | Diana Maribel Lascano Zambrano (MD)  | 2021-08-06 17:46:54 (GMT-5) | Registro                        | María Fernanda Sanchez Balcázar (MD) | 0        |   |

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:

MINISTERIO DEL DEPORTE

NO. CERTIFICACION

428

FECHA DE ELABORACIÓN

10 08 21

Unid. Ejecutora:

MINISTERIO DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL

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 | \$60,000.00        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>\$60,000.00</b> |
| <b>TOTAL</b>                |    |     |     |        |      |     |      |          |   |                    |

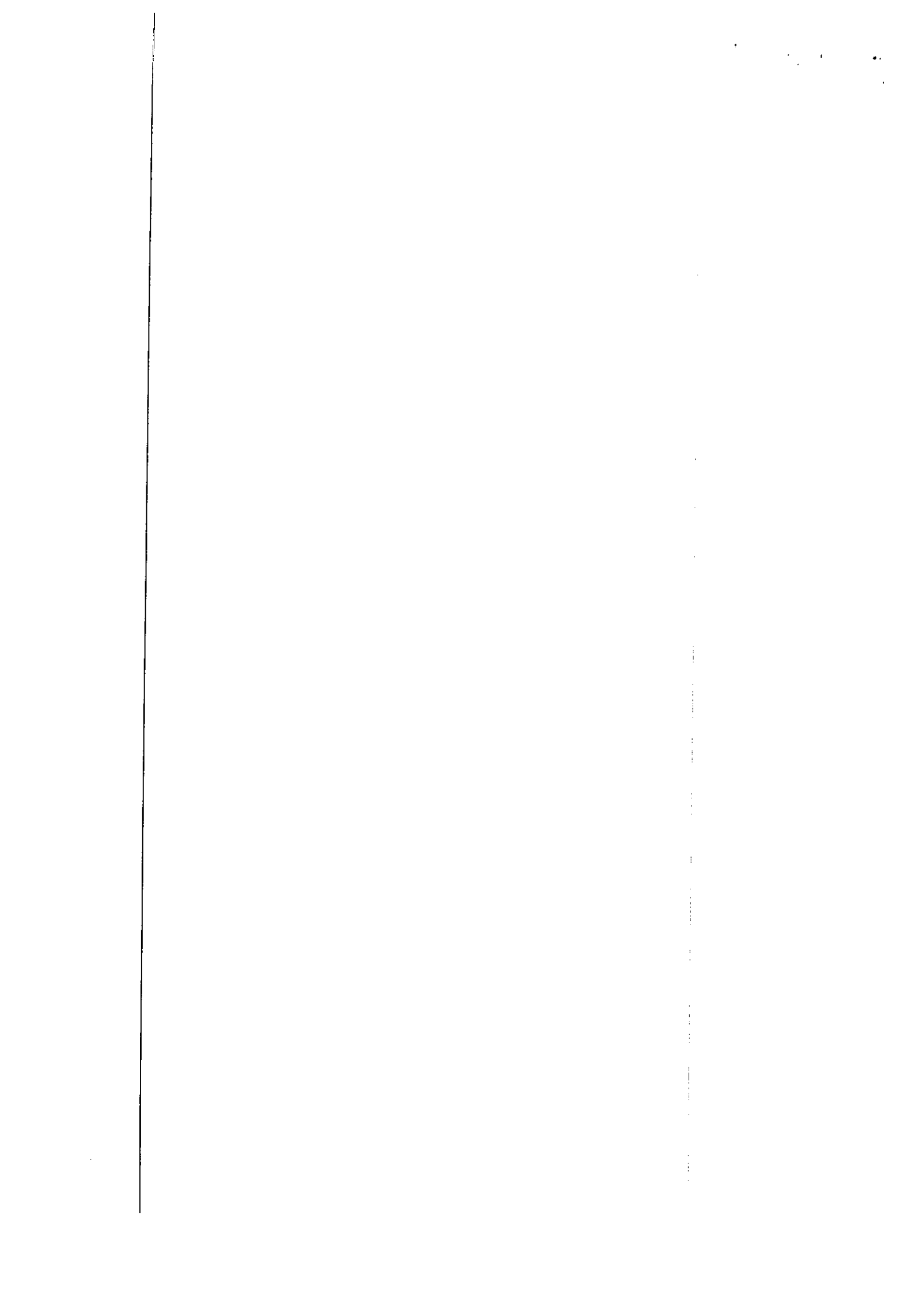
**SON:** SESENTA MIL DOLARES

**DESCRIPCION:**

En referencia al memorando No. MD-DPI-2021-2005-MEM, certifico la disponibilidad presupuestaria para la tarea: "Viáticos al interior " para los funcionarios y servidores de la Institución para el ejercicio fiscal 2021 Código Tarea No. DF.006.

**DATOS APROBACIÓN**

| ESTADO               | REGISTRADO:   | APROBADO:   |
|----------------------|---|---|
| <b>APROBADO</b>      | <br>Funcionario Responsable: <b>DANNY LEONARDO MEJIA CAMPOVERDE</b> - 1710166099 | <br>Director Financiero: <b>CRISTIAN OSWALDO HIDALGO FALLAIN</b> |
| FECHA:<br>10/08/2021 |   |   |






Ministerio del Deporte

## SUSTENTACIÓN DE LA COMISIÓN

| FACTURAS DE HOSPEDAJE    |            |                             |                |               |       |                      |                                    |                    |  |
|--------------------------|------------|-----------------------------|----------------|---------------|-------|----------------------|------------------------------------|--------------------|--|
| No.                      | Fecha      | Nombre Comercial            | No. De Factura | RUC           | Valor | Factura valida hasta | Factura validada en el sistema SRI | ***Presentación de |  |
| 1                        | 10/08/2021 | HOSTERIA EL FOGON DEL PAISA | 2744           | 1003683792001 | 40.00 | 2106/2022            | SI                                 | NO                 |  |
| TOTAL                    |            |                             |                |               | 40.00 |                      |                                    |                    |  |
| FACTURAS DE ALIMENTACIÓN |            |                             |                |               |       |                      |                                    |                    |  |
| No.                      | Fecha      | Nombre Comercial            | No. De Factura | RUC           | Valor | Factura valida hasta | Factura validada en el sistema SRI | ***Presentación de |  |
| 1                        | 10/08/2021 | HOSTERIA EL FOGON DEL PAISA | 2686           | 1003683792001 | 16.00 | 07/06/2022           | SI                                 | NO                 |  |
| TOTAL                    |            |                             |                |               | 16.00 |                      |                                    |                    |  |
| FACTURAS DE MOVILIZACIÓN |            |                             |                |               |       |                      |                                    |                    |  |
| No.                      | Fecha      | Nombre Comercial            | No. De Factura | RUC           | Valor | Factura valida hasta | Factura validada en el sistema SRI | ***Presentación de |  |
|                          |            |                             |                |               |       |                      | SI                                 | NO                 |  |

\*\*\*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:

  
Nelson Cevallos  
C.I.: 1704750056





# HOSTERIA EL FOGON DEL PAISA

MENESES CHANDI KEVIN SANTIAGO

"CONTRIBUYENTE REGIMEN MICROEMPRESAS"

Dirección: Playa de Ambuquí Panamericana Norte Km. 37

Tel.: 062 637 264 / 0996591684 Ibarra - Ecuador

RUC: 1003683792001 AUT.SRI: 1128350801

| <b>FACTURA</b>                  |             | 000002744              |       |
|---------------------------------|-------------|------------------------|-------|
| DOCUMENTO NO CATEGORIZADO       |             | 001-001                |       |
| Cliente: <u>Nelson Cevallos</u> |             |                        |       |
| Ruc: <u>1704750050</u>          |             | Fecha: <u>10-08-21</u> |       |
| Dirección: <u>QUITO</u>         |             | Telef.: _____          |       |
| CANT.                           | DESCRIPCION | P.UNIT.                | TOTAL |
|                                 | Hospedaje   |                        | 35.71 |
|                                 |             |                        |       |
|                                 |             |                        |       |
|                                 |             |                        |       |
|                                 |             |                        |       |
|                                 |             |                        |       |
|                                 |             |                        |       |
|                                 |             |                        |       |
|                                 |             |                        |       |
|                                 |             |                        |       |
|                                 |             | <b>SUBTOTAL</b>        | 35.71 |
|                                 |             | <b>IVA %</b>           |       |
|                                 |             | <b>IVA 12 %</b>        | 4.29  |
|                                 |             | <b>TOTAL</b>           | 40.00 |

**FORMA DE PAGO**

|                         |                          |
|-------------------------|--------------------------|
| EFECTIVO                | <input type="checkbox"/> |
| DIBUJO ELECTRONICO      | <input type="checkbox"/> |
| CHEQUE CREDITO / DEBITO | <input type="checkbox"/> |
| OTROS                   | <input type="checkbox"/> |

ENTREGUE CONFORME

RECIBO CONFORME

IMPRESO POR: John Santiago Rojas Mora - ASOCIACION PUBLICITARIA INKSI Ecuador TEL: 062 637 488 / 0996591684 - Ibarra RUC: 1003683792001  
 Reg. No. 0072 Emitido el 21 Junio 2021 Imp. 001-2010 / VALIDO HASTA EL 21 JUNIO 2022 Original Adaptacion Copia: Balcón

## Validez de comprobantes físicos

RUC  
1003683792001

Autorización  
1128350801

Tipo documento  
Factura

Número documento  
001-001-000002744

Fecha emisión  
10/08/2021

El documento consultado se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:

|   |   |      |
|---|---|------|
| Emisor                                    | Receptor                                  |      |
| MENESES CHANDI KEVIN SANTIAGO             | HOSTERIA EL FOGON DEL PAISA               |      |
| Dirección                                 | Dirección                                 |      |
| PLAYA DE AMBUQUI PANAMERICANA NORTE KM 37 | PLAYA DE AMBUQUI PANAMERICANA NORTE KM 37 |      |
| Código                                    | Código                                    |      |
| Otro                                      | 2022-06-21                                | 5372 |



Esta consulta no sustenta la existencia real de la transacción, ni valida requisitos de llenado del documento.

Recuerde la persona que simule, oculte, omita, falsee o engañe en la determinación de la obligación tributaria, para evitar el pago de los tributos propios o de terceros, será sancionada con pena privativa de libertad.

**Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal.**





# Validez de comprobantes físicos

RUC  
1003683792001

Autorización  
1128350801

Tipo documento  
Factura

Número documento  
001-001-00002686

Fecha emisión  
10/08/2021

El documento consultado se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:

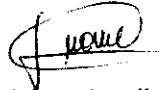

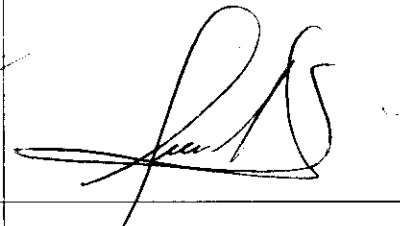
| Nombre                                    | Dirección                                 |
|---|---|
| MENESES CHANDI KEVIN SANTIAGO             | HOSTERIA EL FOGON DEL PAISA               |
| PLAYA DE AMBUQUI PANAMERICANA NORTE KM 37 | PLAYA DE AMBUQUI PANAMERICANA NORTE KM 37 |
| Otro                                      | 2022-06-21 5372                           |



Esta consulta no sustenta la existencia real de la transacción, ni valida requisitos de llenado del documento.

Recuerde la persona que simule, oculte, omita, falsee o engañe en la determinación de la obligación tributaria, para evitar el pago de los tributos propios o de terceros, será sancionada con pena privativa de libertad.

Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal.

| INFORME DEL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  |                      |                   |                 |   |                 |  |            |
|--|----------------------|-------------------|-----------------|---|-----------------|--|------------|
| NRO. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:<br><b>-02-NC-DA-2021</b>  |                      |                   |                 | FECHA INFORME: (dd-mm-aa)<br><b>06/08/2021</b>  |                 |  |            |
| DATOS GENERALES  |                      |                   |                 |   |                 |  |            |
| APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:<br><b>Cevallos Nelson Flores</b>  |                      |                   |                 | PUESTO QUE OCUPA:<br><b>SERVIDOR PÚBLICO DE SERVICIOS 2</b>   |                 |  |            |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:<br><b>Ibarra – Imbabura – CEAR Carpuela</b>   |                      |                   |                 | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:<br><b>DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA</b>   |                 |  |            |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:<br><b>Diana Lascano Zambrano</b>  |                      |                   |                 |   |                 |  |            |
| INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS  |                      |                   |                 |   |                 |  |            |
| Lunes 09/08/2021<br>14h00 – 16h00 Salida de la Ciudad de Quito al CEAR de Carpuela<br>08h00 – 12h00 Salida del CEAR de Carpuela a la Ciudad de Quito llegando sin ninguna novedad. <i>3 10/08/2021</i> |                      |                   |                 |   |                 |  |            |
| ITINERARIO   |                      | SALIDA            |                 | LLEGADA   |                 | NOTA   |            |
| FECHA (dd-mm-aa)   |                      | <b>09/08/2021</b> |                 | <b>10/08/2021</b>   |                 | 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)   |                      | <b>14h00</b>      |                 | <b>12h00</b>  |                 |  |            |
| TRANSPORTE   |                      |                   |                 |   |                 |  |            |
| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)   | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA              | SALIDA          |   | LLEGADA         |  | HORA hh:mm |
|  |                      |                   | FECHA dd-mmm-aa | HORA hh:mm  | FECHA dd-mmm-aa | HORA hh:mm   |            |
| TERRESTRE  | INSTITUCIONAL        | Quito-Carpuela    | 09/08/2021      | 14h00   | 09/08/2021      | 18h00  |            |
| TERRESTRE  | INSTITUCIONAL        | Carpuela-Quito    | 10/08/2021      | 08h00   | 10/08/2021      | 12h00  |            |
| 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  |                 |  |            |
| <br><b>Nelson Cevallos Flores</b><br>C.I. 1704750056  |                      |                   |                 | 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 MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO  |                 |  |            |
|   |                      |                   |                 |   |                 |  |            |
| <b>Ing. María Fernanda Sánchez Balcázar</b><br>DIRECTORA ADMINISTRATIVA  |                      |                   |                 | <b>Mgs. Carlos Efraín Caicedo Valladares</b><br>COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO   |                 |  |            |





| SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES   |                      |                     |                                   |  |                                     |                      |  |
|---|----------------------|---------------------|-----------------------------------|--|-------------------------------------|----------------------|--|
| NRO. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:<br><b>02-NC-DA-2021</b>   |                      |                     |                                   | FECHA DE SOLICITUD<br><b>09/08/2021</b>  |                                     |                      |  |
| VIATICOS  | X                    | MOVILIZACIONES      | X                                 | SUBSISTENCIAS  |                                     | ALIMENTACIÓN         |  |
| DATOS GENERALES   |                      |                     |                                   |  |                                     |                      |  |
| APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:<br><b>Nelson Cevallos</b>  |                      |                     |                                   | PUESTO QUE OCUPA:<br><b>SERVIDOR PUBLICO DE SERVICIO 2</b>   |                                     |                      |  |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:<br><b>Ibarra - Imbabura - CEAR Carpuela</b>  |                      |                     |                                   | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:<br><b>DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA</b>  |                                     |                      |  |
| FECHA SALIDA (dd-mm-aa)   |                      | HORA SALIDA (hh:mm) |                                   | FECHA LLEGADA (dd-mm-aa)   |                                     | HORA LLEGADA (hh:mm) |  |
| <b>09/08/2021</b>   |                      | <b>14h00</b>        |                                   | <b>10/08/2021</b>  |                                     | <b>11h00</b>         |  |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:<br><b>Diana Lascano Zambrano</b>   |                      |                     |                                   |  |                                     |                      |  |
| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:<br><b>Traslado y movilización de entrenadores, líderes deportivos, instructores de proyectos y servidores del ministerio del deporte para asistir al curso "deporte con principios" a desarrollarse en el CEAR de Carpuela en el marco de la ruta de cooperación suscrita con la agenda técnica Alemana GIZ.</b> |                      |                     |                                   |  |                                     |                      |  |
| TRANSPORTE  |                      |                     |                                   |  |                                     |                      |  |
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)   | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                | SALIDA                            |  | LLEGADA                             |                      |  |
|   |                      |                     | FECHA<br>dd-mm-aa                 | HORA<br>hh:mm  | FECHA<br>dd-mm-aa                   | HORA<br>hh:mm        |  |
| TERRESTRE   | INSTITUCIONAL        | Quito-Carpuela      | 09/08/2021                        | 14h00  | 09/08/2021                          | 18h00                |  |
| TERRESTRE   | INSTITUCIONAL        | Carpuela-Quito      | 10/08/2021                        | 07h00  | 10/08/2021                          | 11h00                |  |
| DATOS PARA TRANSFERENCIA  |                      |                     |                                   |  |                                     |                      |  |
| NOMBRE DEL BANCO:<br><b>Pichincha</b>   |                      |                     | TIPO DE CUENTA:<br><b>Ahorros</b> |  | NO. DE CUENTA:<br><b>3088440100</b> |                      |  |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE   |                      |                     |                                   | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  |                                     |                      |  |
|   |                      |                     |                                   |  |                                     |                      |  |
| <b>Nelson Cevallos Flores</b><br>CI. 1704750056   |                      |                     |                                   | <b>Ing. María Fernanda Sánchez Balzazar</b><br><b>DIRECTORA ADMINISTRATIVA</b>   |                                     |                      |  |
| 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"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional.</li> </ul> |                                     |                      |  |
| <b>Mgs. Carlos Efraín Caicedo Valladares</b><br><b>COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO</b>  |                      |                     |                                   | 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.  |                                     |                      |  |

|  |                        |
|--|------------------------|
| COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA | MINISTERIO DEL DEPORTE |
| RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS                        |                        |
| 17 AGO. 2021                                   | HORA: 15:32            |
| ANEXOS: Si 08 hojas                            |                        |
| NOMBRE: Veronica                               |                        |
| RECIBIDO POR                                   |                        |







Ministerio del Deporte

## SUSTENTACIÓN DE LA COMISIÓN

### FACTURAS DE HOSPEDAJE

| No.   | Fecha      | Nombre Comercial | No. De Factura | RUC           | Valor | Factura valida hasta | Factura validada en el sistema SRI |
|-------|------------|------------------|----------------|---------------|-------|----------------------|------------------------------------|
| 1     | 17/07/2021 | EL EJECUTIVO     | 28197          | 1700678871001 | 40    | 08/04/2022           | SI NO                              |
| TOTAL |            |                  |                |               | 40    |                      |                                    |

### FACTURAS DE ALIMENTACIÓN


| No.   | Fecha      | Nombre Comercial | No. De Factura | RUC           | Valor | Factura valida hasta | Factura validada en el sistema SRI |
|-------|------------|------------------|----------------|---------------|-------|----------------------|------------------------------------|
| 1     | 17/08/2021 | COVEÑA CARREÑO   | 1010           | 1312033754001 | 10    | 07/06/2022           | SI NO                              |
| TOTAL |            |                  |                |               | 10    |                      |                                    |

### FACTURAS DE MOVILIZACIÓN

| No.   | Fecha | Nombre Comercial | No. De Factura | RUC | Valor | Factura valida hasta | Factura validada en el sistema SRI |
|-------|-------|------------------|----------------|-----|-------|----------------------|------------------------------------|
| TOTAL |       |                  |                |     |       |                      |                                    |

\*\*\* Los funcionarios deberán validar sus facturas en el portal del sri. (www.sri.gov.ec) e imprimir dichos documentos y adjuntarlos a este formato.

Elaborado por:

  
Nelson Cevallos  
C.I.: 1704750056

10/10/10

1



| INFORME DEL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES   |                      |                       |   |              |                   |              |
|---|----------------------|-----------------------|---|--------------|-------------------|--------------|
| NRO. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:<br><b>-03-NC-DA-2021</b>               |                      |                       | FECHA INFORME: (dd-mm-aa)<br><b>13/08/2021</b>  |              |                   |              |
| DATOS GENERALES   |                      |                       |   |              |                   |              |
| APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:<br><b>Cevallos Nelson Flores</b>   |                      |                       | PUESTO QUE OCUPA:<br><b>SERVIDOR PÚBLICO DE SERVICIOS 2</b>   |              |                   |              |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:<br><b>Ibarra – Imbabura – CEAR Carpuela</b>                            |                      |                       | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:<br><b>DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA</b>   |              |                   |              |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:<br><b>Diana Lascano Zambrano</b>                                   |                      |                       |   |              |                   |              |
| INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS   |                      |                       |   |              |                   |              |
| Lunes 09/08/2021<br>14h00 – 16h00 Salida de la Ciudad de Quito al CEAR de Carpuela                                    |                      |                       |   |              |                   |              |
| 08h00 – 12h00 Salida del CEAR de Carpuela a la Ciudad de Quito llegando sin ninguna novedad.                          |                      |                       |   |              |                   |              |
| Martes 10/08/2021<br>07h00 – 11h00 Salida del CEAR de Carpuela a la Ciudad de Quito llegando sin ninguna novedad.     |                      |                       |   |              |                   |              |
| ITINERARIO  | SALIDA               | LLEGADA               | NOTA  |              |                   |              |
| FECHA (dd-mm-aa)  | <b>09/08/2021</b>    | <b>10/08/2021</b>     | 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)  | <b>14h00</b>         | <b>11h00</b>          |   |              |                   |              |
| TRANSPORTE  |                      |                       |   |              |                   |              |
| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)  | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                  | SALIDA  |              | LLEGADA           |              |
|   |                      |                       | FECHA dd-mmm-aa   | HORA hh:mm   | FECHA dd-mmm-aa   | HORA hh:mm   |
| <b>TERRESTRE</b>  | <b>INSTITUCIONAL</b> | <b>Quito-Carpuela</b> | <b>09/08/2021</b>   | <b>14h00</b> | <b>09/08/2021</b> | <b>18h00</b> |
| <b>TERRESTRE</b>  | <b>INSTITUCIONAL</b> | <b>Carpuela-Quito</b> | <b>10/08/2021</b>   | <b>08h0</b>  | <b>10/08/2021</b> | <b>11h00</b> |
| 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  |              |                   |              |
| <br><b>Nelson Cevallos Flores</b><br>C.I. 1704750056  |                      |                       | 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 MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO  |              |                   |              |
|   |                      |                       |   |              |                   |              |
| <b>Ing. María Fernanda Sánchez Balcázar</b><br>DIRECTORA ADMINISTRATIVA   |                      |                       | <b>Mgs. Carlos Efraín Caicedo Valladares</b><br>COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO   |              |                   |              |





