

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 11-06-2018

05-MQ-DA-2018

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 <b>Quintuña Guiracocha Manuel Jesús</b>		PUESTO QUE OCUPA: <b>Conductor Administrativo</b>	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Tulcán-Carchi		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA</b>	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
11-06-2018	15H00	12-06-2018	22H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

**Sgts. Mónica Vinuesa. Manuel Quintuña**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Realizar las coordinaciones de avanzada, Y brindar seguridad a la Sra. Ministra del Deporte, en su traslado en la ciudad de Tulcán cumpliendo Agenda Ministerial.

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO-TULCÁN	11-06-2018	15H00	11-06-2018	20H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	TULCÁN-QUITO	12-06-2018	17H00	12-06-2018	22H00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: RUMIÑAHUI	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 804403300
--------------------------------	----------------------------	-----------------------------

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**

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

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: **Quintuña Guiracocha Manuel Jesús**  
**Conductor**  
CI. 010168316-7

**Ing. Carlos Antonio Loor**  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO**

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  
**NOMBRE: Lic. Dany Javier Rocafuerte de la Cruz**  
**COORDINADOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO**

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 termino 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.





**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. 2616**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

**Institución** MINISTERIO DEL DEPORTE

**RUC** 1760006350001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

**Ciudad** QUITO

**Fecha de Vigencia** Desde 2018-06-11 Hora 15:00 Hasta 2018-06-12 Hora 22:00

**Motivo** TRASLADO Y MOVILIZACION DE EQUIPO DE SEGURIDAD DE LA MAXIMA AUTORIDA PROVINCIA DEL CARCHI - DESARROLLO DE AGENDA DE ACTIVIDADES.

**No. Ocupantes** 3

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2018-06-11

**No. Comunicación** MD-DM-2018-0199

**Lugar Origen** QUITO

**Lugar Destino** PROVINCIA DEL CARCHI - TULCAN

**Kilometraje Inicio**

**Kilometraje Fin**

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** QUINTUÑA GUIRACOCHA MANUEL JESÚS

**Cargo** CHOFER CONDUCTOR

**Número de Cédula / Pasaporte** 0101683167

**Tipo de Licencia** C

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PEI7288

**Marca / Modelo** SUZUKI

**Color** NEGRO

**Número Matricula** A3134460

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** ING. YOLANDA MARIBEL ORTIZ CASTELO

**Cargo** COORDINADORA DE DESPACHO

**Realizado Por** ARANDA GUEVARA SEGUNDO ENRIQUE

**Fecha de Emisión** 2018-06-11 13:33





**Memorando Nro. MD-DM-2018-0199**

**Quito, D.M., 11 de junio de 2018**

**PARA:** Sr. Ing. Carlos Antonio Loor Reyes  
**Director Administrativo**

**ASUNTO:** SALVO CONDUCTO PROVINCIA DEL CARCHI

De mi consideración:

Por medio del presente reciba un cordial saludo y a la vez sírvase autorizar a quien corresponda el salvo conducto de los vehículos de la Máxima Autoridad a partir del día de hoy 15h00 hasta el día de mañana 12 de junio hasta las 22h00 ya que la señora Ministra se trasladará a la Provincia del Carchi, para cumplir agenda de esta Cartera de Estado.


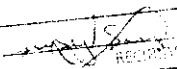
Particular que comunico para los fines pertinentes.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

  
Ing. Yolanda Maribel Ortiz Castelo  
**COORDINADORA**

Copia:  
Sr. Segundo Enrique Aranda Guevara  
**Servidor Público 6**

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA		 MINISTERIO DEL DEPORTE	
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS			
11 JUN. 2018		HORA: 10:15	
ANEXOS:	TNA:		
NOMBRE:			
RECIBIDO			

*Recibido  
11/06/2018  
10:15*

Datos del Documento

Acciones realizadas en el Documento.						
Área	Fecha Hora	Acción	De	Para	No. días	Comentario
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA	2018-06-11 11:02:23 (GMT-5)	Reasignar	Carlos Antonio Loor Reyes (MD)	Segundo Enrique Aranda Guevara (MD)	0	Ing. Enrique Aranda. Autorizado, proceder con lo solicitado. Fecha máxima de trámite: 2018-06-11
DESPACHO MINISTERIAL	2018-06-11 10:11:00 (GMT-5)	Envío Manual del Documento	Yolanda Maribel Ortiz Castelo (MD)		0	
DESPACHO MINISTERIAL	2018-06-11 10:10:25 (GMT-5)	Registro	Yolanda Maribel Ortiz Castelo (MD)	Carlos Antonio Loor Reyes (MD)	0	Auto. envío de documento

¿Desea imprimir los comentarios en el reporte?

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES **05-MQ-DA-2018** FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) **13 DE JUNIO DEL 2018**

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:  
**Quintuña Guiracocha Manuel Jesús**

PUESTO QUE OCUPA:  
**Conductor Administrativo**

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
Tulcán-Carchi

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
**Sgtos. Mónica Vinueza. Manuel Quintuña**

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**LUNES, 11 DE JUNIO DEL 2018.**  
1- 15H00 Salida vía terrestre a la ciudad de Tulcán, fin realizar la movilización del Equipo de Seguridad Ministerial conforme a la agenda de la Sra. Ministra del Deporte hora de llegada 20H00, posterior se verifica los puntos finalizando labores a las 21:30

**MARTES, 12 DE JUNIO DEL 2018.**  
2- 07H00 Inicio de jornada hasta las 15:30 que se Retornó vía terrestre a la ciudad de Quito llegando sin novedad a las 20:30


ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	11-06-2018	12-06-2018	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	15H00	20H30	

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO-TULCÁN	11-06-2018	15H00	11-06-2018	20 H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	TULCÁN -QUITO	12-06-2018	15H30	12-06-2018	20H30

**OBSERVACIONES**

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO**

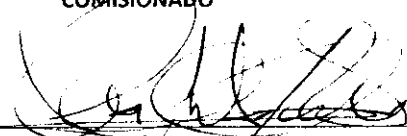


**NOMBRE: Quintuña Guiracocha Manuel Jesús**  
**Conductor**  
**CI. 010168316-7**

**NOTA**  
El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado


**FIRMAS DE APROBACIÓN**

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

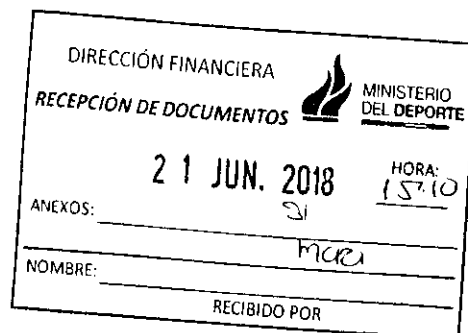


**NOMBRE Ing. Carlos Antonio Loor**  
**DIRECTOR ADMINISTRATIVO**

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



**NOMBRE: Lic. Danny Javier Rocafuerte de la Cruz**  
**COORDINADOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO**







Origen:	MINISTERIO DEL DEPORTE	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
	MINISTERIO DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL	160	08	02	18

DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO
OBANES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

REGISTRO COM CLASE DE GASTO OGA

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$40,493.77
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>								<b>\$40,493.77</b>
<b>TOTAL</b>								

CUARENTA MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES DOLARES CON 77/100 CENTAVOS

**EXPLICACION:**  
 REFERENCIA AL MEMORANDO NRO. MD-DF-2018-0062 CERTIFICO LA DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA PARA EL PAGO DE VIATICOS AL INTERIOR POR SERVICIOS REALIZADA POR LOS FUNCIONARIOS DE ESTA CARTERA DE ESTADO, CORRESPONDIENTE A LA COORDINACION GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA, QUE CONSTA EN EL POA 2018 DE GASTO CORRIENTE DE LA DIRECCION FINANCIERA. ACTUALIZACION DE LA CERTIFICACION PRESUPUESTARIA 35.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

