

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **05-QM-DA-2019**  
FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): **23-04-2019**

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 <b>MILTON HUMBERTO QUINCHIGUANGO VELASCO</b>		PUESTO QUE OCUPA: <b>SERVIDOR PUBLICO DE SERVICIOS 2</b>	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>IBARRA - IMBABURA</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>DIRECCION ADMINISTRATIVA</b>	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
<b>24-04-2019</b>	<b>14H00</b>	<b>26-04-2019</b>	<b>18H00</b>

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS LA COMISIÓN: DR. RUBEN SANTAMARIA. CONDUCTOR. MILTON QUINCHIGUANGO.

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:**

TRASLADO Y MOVILIZACION DE LA DIRECCION DE FUNCIONARIO DE LA DIRECCION DE MEDICINA CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO PARA EL CAMPEONATO SUDAMERICANO DE VELOCIDAD - CANOTAGE.

**TRANSPORTE**

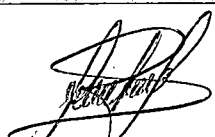
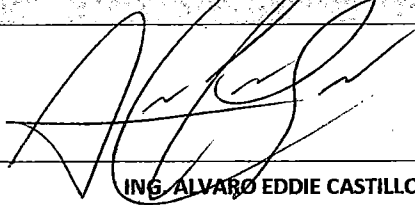
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	INSTITUCIONAL	QUITO - IBARRA	24-04-2019	14H00	24-04-2019	17H00
Terrestre	INSTITUCIONAL	IBARRA -QUITO	26-04-2019	15H00	26-04-2019	18H00

**NBDATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: <b>PICHINCHA</b>	TIPO DE CUENTA: <b>AHORROS</b>	No. DE CUENTA: <b>3169443600</b>
---------------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**

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

	
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR <b>MILTON QUINCHIGUANGO CONDUCTOR ESPECIALISTA 171072226-3</b>	<b>ING. ALVARO EDDIE CASTILLO DIRECTOR ADMINISTRATIVO</b>

**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA 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 insusistentes
- El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

**ING. CARLOS ANTONIO LOOR  
COORDINADOR 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  
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

MINISTERIO DEL DEPORTE  
SECRETARÍA DEL DEPORTE  
CALENDARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

**07 MAYO 2019** HORA: **12:50**

ANEXOS: **01**

NOMBRE: **Jersonico**  
RECIBIDO POR





**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. 3045**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

**Institución** SECRETARIA DEL DEPORTE

**RUC** 1760006350001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

**Ciudad** QUITO

**Fecha de Vigencia** Desde 2019-04-24 Hora 14:00 Hasta 2019-04-26 Hora 18:00

**Motivo** TRASLADO Y MOVILIZACION DEL FUNCIONARIO DE LA DIRECCIÓN DE MEDICINA, CIENCIAS PPLICADAS Y JUEGO LIMPIO PARA " APOYO DE CIENCIAS APLICADAS PARA EL CAMPEONATO SUDAMERICANO DE VELOCIDAD - CANOTAJE".

**No. Ocupantes** 2

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2019-04-23

**No. Comunicación** SD-SSDAR-2019-0432

**Lugar Origen** QUITO

**Lugar Destino** PROVINCIA DE IMBABURA - IBARRA

**Kilometraje Inicio**

**Kilometraje Fin**

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** QUINCHIGUANGO VELASCO MILTON  
HUMBERTO

**Cargo** CONDUCTOR

**Número de Cédula / Pasaporte** 1710722263

**Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PEI7010

**Marca / Modelo** CHEVROLET

**Color** BLANCO

**Número Matricula** A1860051

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** ABG. EDUARDO ALONSO GONZALEZ  
RESTREPO

**Cargo** SUBSECRETARIO DE DEPORTE DE ALTO  
RENDIMIENTO

**Realizado Por** ARANDA GUEVARA SEGUNDO ENRIQUE

**Fecha de Emisión** 2019-04-24 10:43



No. Documento: SD-SSDAR-2019-0432

Usuario actual: Segundo Enrique Aranda Guevara

Área actual: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

Datos del Documento

Información del Docu.	Anexos	Recorrido	Carpetas	Docs. Asociados	Tareas	Etiquetas
-----------------------	--------	-----------	----------	-----------------	--------	-----------

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
						ESTIMADO ENRIQUE
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA	2019-04-23 16:50:46 (GMT-5)	Reasignar	Alvaro Eddie Castillo Gomez (SD)	Segundo Enrique Aranda Guevara (SD)	0	AUTORIZADO, PROCEDER DE ACUERDO A LO SOLICITADO PREVIA VERIFICACIÓN DE DISPONIBILIDAD
						SALUDOS CORDIALES Fecha máxima de trámite: 2019-04-23
SUBSECRETARÍA DE DEPORTE DE ALTO RENDIMIENTO	2019-04-23 16:55:21 (GMT-5)	Envío Electrónico del Documento	Eduardo Alonso González Restrepo (SD)		0	
SUBSECRETARÍA DE DEPORTE DE ALTO RENDIMIENTO	2019-04-23 16:35:21 (GMT-5)	Firma Digital de Documento	Eduardo Alonso González Restrepo (SD)		0	Documento Firmado Electrónicamente
SUBSECRETARÍA DE DEPORTE DE ALTO RENDIMIENTO	2019-04-23 16:35:06 (GMT-5)	Registro	Eduardo Alonso González Restrepo (SD)	Alvaro Eddie Castillo Gomez (SD)	0	Solicitud Autorización Asignación Vehículo / Dr. Rubén Santamaría "Campeonato Sudamericano de Canotaje"

**Imprimir**

¿Desea imprimir los comentarios en el reporte?

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**


Institucion:	SECRETARIA DEL DEPORTE	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
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		

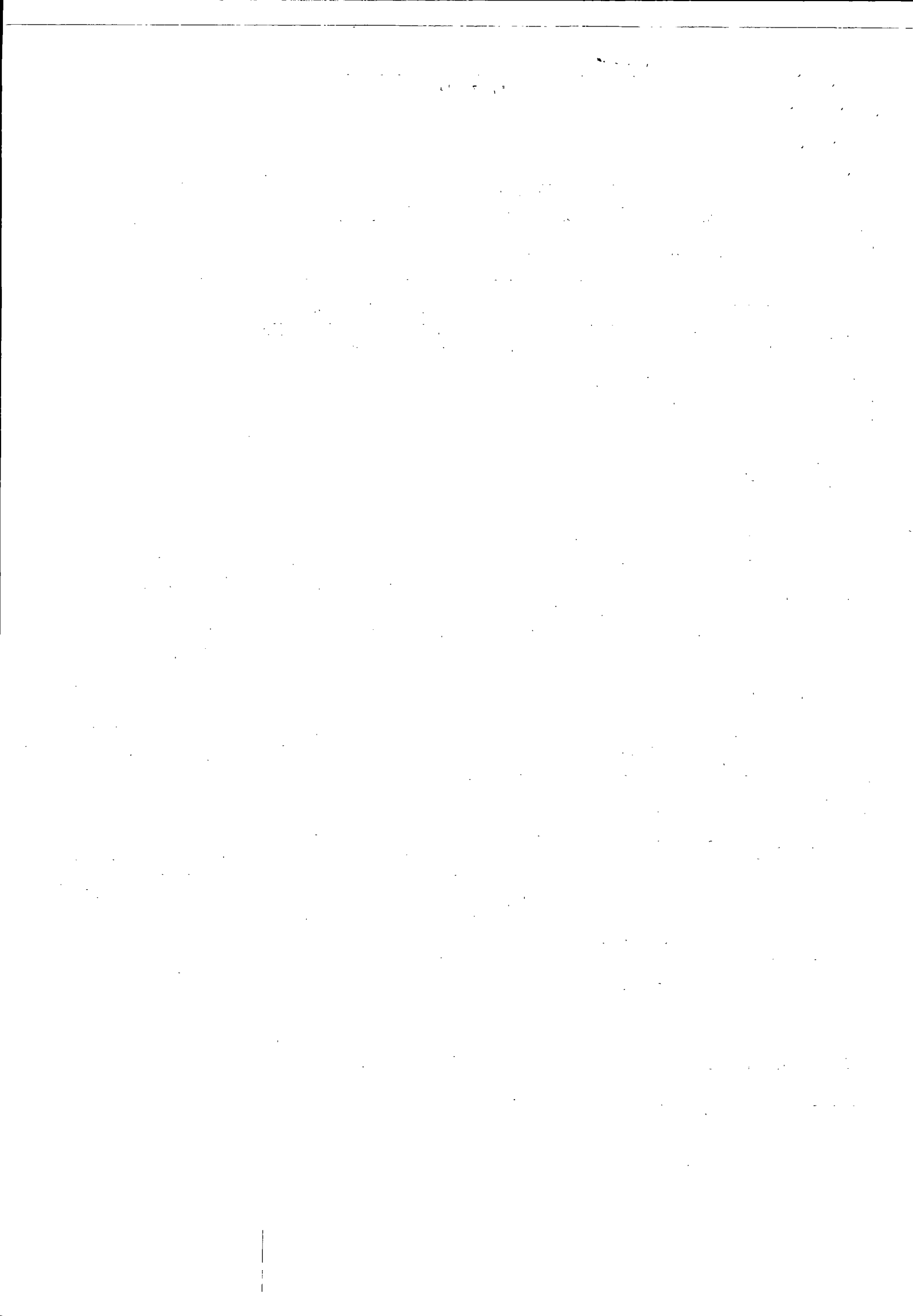
**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaicos y Subsistencias en el Interior	\$101,500.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$101,500.00</b>
<b>TOTAL</b>										

**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 APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 23/01/2019	Functionario Responsable	Director Financiero



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **04-QM-DA-2019** FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): **15-04-2019**

VIÁTICOS  MOVILIZACIONES  SUBSISTENCIAS  ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: **MILTON HUMBERTO QUINCHIGUANGO VELASCO** PUESTO QUE OCUPA: **SERVIDOR PUBLICO DE SERVICIOS 2**

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

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
<b>16-04-2019</b>	<b>06H00</b>	<b>17-04-2019</b>	<b>17H00</b>

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS LA COMISIÓN:  
CONDUCTOR. **MILTON QUINCHIGUANGO. - GEOVANI MARIN**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:  
TRASLADO Y MOVILIZACION DE FUNCIONARIO DE LA DIRECCION ADMISTRATIVA DE LA UNIDAD DE ACTIVOS FIJOS PARA CONSTATAION T TRASALADO DE BIENES COORDINACIÓN ZONAL 4 A PLANTA CENTRAL.

**TRANSPORTE**

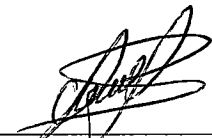
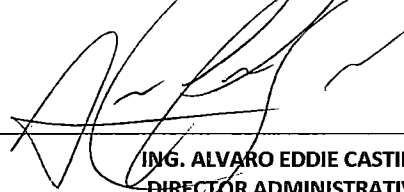
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	INSTITUCIONAL	QUITO-PORTOVIEJO	16-04-2019	06H00	16-04-2019	13H00
Terrestre	INSTITUCIONAL	PORTOVIEJO - QUITO	17-04-2019	11H00	17-04-2019	17H00

**NBDATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: **PICHINCHA** TIPO DE CUENTA: **AHORROS** No. DE CUENTA: **3169443600**

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**

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

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  
**MILTON QUINCHIGUANGO**  
CONDUCTOR ESPECIALISTA  
**171072226-3**

**ING. ALVARO EDDIE CASTILLO**  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA 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

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

**ING. CARLOS ANTONIO LOOR**  
COORDINADOR 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.

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

DIRECCIÓN FINANCIERA  
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

MINISTERIO DEL DEPORTE

07 MAYO 2019 HORA: 12:50

ANEXOS: 02

NOMBRE: Verónica  
RECIBIDO POR







**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. 3032**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

**Institución** SECRETARIA DEL DEPORTE

**RUC** 1760006350001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

**Ciudad** QUITO

**Fecha de Vigencia** Desde 2019-04-16 Hora 06:00 Hasta 2019-04-17 Hora 17:00

**Motivo** TRASLADO Y MOVILIZACION DEL FUNCIONARIO DE LA DIRECCION ADMINISTRATIVA - UNIDAD DE  
ACTIVOS, PARA CONSTATAACION Y TRASLADO DE BIENES COORDINACION ZONAL 4 , A PLANTA  
CENTRAL

**No. Ocupantes** 2

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2019-04-15 **No. Comunicación** SD-DA-2019-0894

**Lugar Origen** QUITO

**Lugar Destino** PROVINCIA DE MANABI - CANTON PORTOVIEJO

**Kilometraje Inicio**

**Kilometraje Fin**

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** QUINCHIGUANGO VELASCO-MILTON HUMBERTO **Cargo** CONDUCTOR

**Número de Cédula / Pasaporte** 1710722263 **Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PEI7010 **Marca / Modelo** CHEVROLET

**Color** BLANCO **Número Matricula** A1860051

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** ING. ALVARO EDDIE CASTILLO GOMEZ **Cargo** DIRECTOR ADMINISTRATIVO

**Realizado Por** ARANDA GUEVARA SEGUNDO ENRIQUE

**Fecha de Emisión** 2019-04-15 16:38



**Memorando Nro. SD-DA-2019-0894**

**Quito, D.M., 15 de abril de 2019**

Retorno de la ciudad de Manabí el día miércoles 17 de abril del 2019.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Ing. Alvaro Eddie Castillo Gomez  
**DIRECTOR ADMINISTRATIVO**

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

rv



Firmado electrónicamente por:  
**ALVARO EDDIE  
CASTILLO  
GOMEZ**

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	SECRETARIA DEL DEPORTE	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
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	CRG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$101,500.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$101,500.00</b>
<b>TOTAL</b>										

**SON:** CIENTO UN MIL QUINIENTOS DOLARES

**DESCRIPCION:**

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

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 23/01/2019	Functionario Responsable	Director Financiero

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

04-QM-DA-2019

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

18-04-2019

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

QUINCHIGUANGO VELASCO MILTON HUMBERTO

PUESTO QUE OCUPA:

SERVIDOR PUBLICO DE SERVICIOS 2

Ciudad - Provincia del servicio institucional

PORTOVIEJO - MANABI

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

DIRECCION ADMINISTRATIVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN:

CONDUCTOR: QUINCHIGUANGO MILTON.

SR. MAYOR GEOVANY MARIN

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

16-04-2019

1.- SALIDA DE QUITO A LAS 06H00 CON LLEGADA A LA CIUDAD DE PORTOVIEJO 13H00 SE PERNOCTO EN PORTOVIEJO.

17-04-2019

1.- INICIO DE LAS LABORES A LAS 07H00 TERMINANDO LA MISMA ALAS 10H00 .

17-04-2019. SALIDA DE LA CIUDAD DE PORTOVIEJO A LAS 11H00 CON LLEGADA A LA CIUDAD DE QUITO A LAS 17H00.

**ITINERARIO**

**SALIDA**

**LLEGADA**

NOTA

Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.

FECHA: dd-mmm-aaa

16-04-2019

17-04-2019

HORA

06H00

17H00

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	O+ RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - PORTOVIEJO	16-04-2019	06H00	16-04-2019	13H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PORTOVIEJO - QUITO	17-04-2019	11H00	17-04-2019	17H00

**OBSERVACIONES**

NOTA :

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

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

MILTON QUINCHIGUANGO  
CONDUCTOR ESPECIALISTA 1710722263

**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: ING. ALVARO EDDIE CASTILLO  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

NOMBRE: ING. CARLOS ANTONIO LOOR  
COORDINADOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO