

**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	08 012 2021	8390	8316	
Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MD-DPI-2021-2005-MEM	5442		

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1710722263	QUINCHIGUANGO VELASCO MILTON HUMBERTO				

**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	160.00
									<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>	<b>160.00</b>
									IVA	<b>0.00</b>
									<b>SUB - TOTAL</b>	<b>160.00</b>
									RETENCIONES IVA	<b>0.00</b>
									<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>	<b>0.00</b>
									<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>160.00</b>

**SON:** CIENTO SESENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** QUINCHIGUANGO VELASCO MILTON HUMBERTO. - PAGO VIATICOS AL INTERIOR POR COMISION DE SERVICIOS EN GUAYAQUIL DEL 27 AL 29-10-2021 TRASLADO Y MOVILIZACION DE FUNCIONARIOS PARA DAR EL SEGUIMIENTO A LOS DEPORTISTAS CON DISCAPACIDAD EN LOS CENTROS DE DESARROLLO DEPORTIVO.

**DATOS APROBACION**

<b>ESTADO</b>	<b>REGISTRADO:</b>	<b>APROBADO:</b>
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 08/12/2021	_____	_____
	Funcionario Responsable	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	08	012	2021	8390 8316
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MD-DPI-2021-2005-MEM	5442
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	1710722263	QUINCHIGUANGO VELASCO MILTON HUMBERTO			

### DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 08/12/2021	_____ Funcionario Responsable	_____ 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	07	012	2021	8316 8316
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MD-DPI-2021-2005-MEM	5442

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1710722263 QUINCHIGUANGO VELASCO MILTON HUMBERTO					

### 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	160.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>160.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>160.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>160.00</b>

**SON:** CIENTO SESENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** QUINCHIGUANGO VELASCO MILTON HUMBERTO. - PAGO VIATICOS AL INTERIOR POR COMISION DE SERVICIOS EN GUAYAQUI DEL 27 AL 29-10-2021 TRASLADO Y MOVILIZACION DE FUNCIONARIOS PARA DAR EL SEGUIMIENTO A LOS DEPORTISTAS CON DISCAPACIDAD EN LOS CENTROS DE DESARROLLO DEPORTIVO.

DATOS APROBACIÓN	
ESTADO	APROBADO:
<b>APROBADO</b> FECHA: 08/12/2021	_____ 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
Unid. Desc:	0000	07	012	2021
				<b>8316</b>
				<b>8316</b>
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MD-DPI-2021-2005-MEM
				No. Expediente
				<b>5442</b>
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0
Beneficiario:	1710722263	QUINCHIGUANGO VELASCO MILTON HUMBERTO		

## DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 08/12/2021	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero



INFORME PARA LIQUIDACION DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIAS Y ALIMENTACION

NO. FORMA INGRESO TRAMITE	NO. SOLICITUD DE AUTORIZACION	CEJULA	NOMBRE	UNIDAD A LA QUE PERTENECE	PUESTO QUE OCUPA	NIVEL DE MAG.	ACTIVIDADES REALIZADAS	SALIDA	LLEGADA	FECHA SALIDA	FECHA LLEGADA	TIPO DE TRAMITANTE	NO. DIAS VIATICO	VALOR VIATICO	PAQUETES	PAQUETES COMBUSTIBLE	OTROS	SUBTOTAL ANTES DE REEMBOLSOS	VALOR A SOSTENER 50%	VALOR A REEMB. 50%	VALOR SUSTENTADO	VALOR COMPROMISOS DE VENTA DE REEMBOLSO	TOTAL A PAGAR	ENTREGA INFORME	OBSERVACIONES	RUTA AEREA CI	RUTA AEREA CI														
15117021	16-QMARI DA 2021	121022288	Llaneschango Santos Wilson Humano	Direccion Administrativa	Suplen Publico de Servicios?	2do Nivel	*Estado y Verificación de documentos para dar el seguimiento a los deportistas con discapacidad en el deporte	Quito	Guayaquil	28/10/2021	29/10/2021	Tramite	2	\$ 160,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 160,00	\$ 112,00	\$ 48,00	\$ 112,00	\$ 113,00	\$ 240,00	SI	M/DIA-200-2021	N/A	N/A														
<b>TOTAL</b>														\$ 160,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 160,00	\$ 112,00	\$ 48,00	\$ 112,00	\$ 113,00	\$ 240,00	\$ 240,00																	

CW 9216





OK

DIRECCIÓN FINANCIERA MINISTERIO DEL DEPORTE

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

15 NOV. 2021

HORA: 16:40

ANEXOS: \_\_\_\_\_

NOMBRE: AOC

RECIBIDO POR

Ministerio del Deporte

FORMULARIO DE SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

NRO. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:	05-QVMH-DA-2021	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa):	26-10-2021
VIATICOS	X	MOVILIZACIONES	
		SUBSISTENCIAS	
		ALIMENTACIÓN	

DATOS GENERALES

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:	QUINCHIGUANGO VELASCO MILTON HUMBERTO	PUESTO QUE OCUPA:	CONDUCTOR ADMINISTRATIVO
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:	Guayas - Guayaquil	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)
27-10-2021	03:00	29-10-2021	20:00
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:	LIC CARLOS OÑA		
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:	REALIZAR EL SEGUIMIENTO A LOS DEPORTISTAS CON DISCAPACIDAD DE LOS CENTROS DE DESARROLLO DEPORTIVO PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN EL CONCENTRADO EN LA CIUDAD DE GUAYAQUIL		

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Distrito Metropolitano de Quito - Guayaquil	27-10-2021	03:00	27-10-2021	10:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Guayaquil - Distrito Metropolitano de Quito	29-10-2021	12:00	29-10-2021	20:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:	TIPO DE CUENTA:	NO. DE CUENTA:
Nombre del banco registrado en el Ministerio del Deporte	Tipo de cuenta registrada en el Ministerio del Deporte	Número de cuenta registrada en el Ministerio del Deporte

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

MILTON HUMBERTO QUINCHIGUANGO VELASCO

Firmado digitalmente por MILTON HUMBERTO QUINCHIGUANGO VELASCO  
 DN: cn=MILTON HUMBERTO QUINCHIGUANGO VELASCO, SERIALNUMBER=030021155548  
 QUANTIDAD DE CURSOS: 1  
 INFORMACION: O=SECURITY DATA S.A. 2  
 C=EC  
 Razón: Soy el autor de este documento  
 Ubicación: la ubicación de su firma aquí  
 Fecha: 2021-10-26 09:50:20  
 Foxit Reader Version: 10.0.0

QUINCHIGUANGO VELASCO MILTON HUMBERTO  
 CARGO: CONDUCTOR ADMINISTRATIVO  
 C.I.: 1710722263

MARIA FERNANDA A SANCHEZ BALCAZAR

Firmado digitalmente por MARIA FERNANDA SANCHEZ BALCAZAR  
 DN: C=EC, L=QUITO, SERIALNUMBER=1716418643, cn=MARIA FERNANDA SANCHEZ BALCAZAR  
 Razón: He revisado este documento  
 Ubicación: la ubicación de su firma aquí  
 Fecha: 2021-10-26 14:31:25  
 Foxit Reader Version: 10.0.0

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE:  
 SANCHEZ BALCAZAR MARIA FERNANDA  
 CARGO: DIRECTORA ADMINISTRATIVA











# Ministerio del Deporte

## FORMULARIO INFORME DEL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

INFORME DEL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			
NRO. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:	05-QVMH-DA-2021	FECHA INFORME:	09-11-2021

DATOS GENERALES			
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:	QUINCHIGUANGO VELASCO MILTON HUMBERTO	PUESTO QUE OCUPA:	CONDUCTOR ADMINISTRATIVO
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:	LIC CARLOS OÑA		

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS	
27-10-2021	03:00 salida de quito 10:00 llegada a guayaquil 28-10-2021 08:00 inicio de labores 19:00 fin de las labores
29-10-2021	12:00 salida de guayaquil 20:00 llegada a quito

NOTA			
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	
FECHA (dd-mmm-aaaa)	27-10-2021	29-10-2021	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)	03:00	20:00	

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	Distrito Metropolitano de Quito - Guayaquil	27-10-2021	03:00	27-10-2021	10:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Guayaquil - Distrito Metropolitano de Quito	29-10-2021	12:00	29-10-2021	20:00

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	<p>NOTA</p> <p>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.</p>
---------------------------------------	--



**MILTON  
HUMBERTO  
QUINCHIGUAN  
GO VELASCO**

Firmado digitalmente por MILTON  
HUMBERTO QUINCHIGUANGO VELASCO  
DN: CN=MILTON HUMBERTO  
QUINCHIGUANGO VELASCO,  
SERIALNUMBER=05821185568,  
QUINCHIGUANGO DE CERTIFICACION DE  
INFORMACION O=SECURITY DATA S.A  
C=EC  
Razon: Soy el autor de este documento  
Ubicacion: la ubicacion de su firma aqui  
Fecha: 2021.11.09 09:26:05  
Form Reader Version: 10.0.0

QUINCHIGUANGO VELASCO MILTON HUMBERTO  
CARGO: CONDUCTOR ADMINISTRATIVO  
C.I.: 1710722263

FIRMAS DE APROBACIÓN

**MARIA  
FERNANDA  
SANCHEZ  
BALCAZAR**

Firmado digitalmente por MARIA  
FERNANDA SANCHEZ  
BALCAZAR  
DN: CN=EC, L=QUITO,  
SERIALNUMBER=1716418643,  
CN=MARIA FERNANDA  
SANCHEZ BALCAZAR  
Razon: He revisado este  
documento  
Ubicacion: la ubicacion de su  
firma aqui  
Fecha: 2021.11.09 17:22:41  
Form Reader Version: 10.0.0

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO:  
SANCHEZ BALCAZAR MARIA FERNANDA  
CARGO: DIRECTOR/A ADMINISTRATIVA



Firmado digitalmente por  
**CARLOS EFRAIN  
CAICEDO  
VALLADARES**

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO:  
CAICEDO VALLADARES CARLOS EFRAIN  
CARGO: COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO



**RE: Autorización**

Maria F. Sanchez <msanchez@deporte.gob.ec>

Lun 08/11/2021 15:43

Para: Milton Quinchiguango <mquinchiguango@deporte.gob.ec>

Autorizado.

## Ma. Fernanda Sánchez

Directora Administrativa

Comandante en Jefe de la Policía Nacional  
Calle 12 de Octubre, 12000000 - Est. 2100  
Independencia, Quito - Guayaquil  
[www.deporte.gob.ec](http://www.deporte.gob.ec)

Ministerio del Deporte



República del Ecuador



**Gobierno**  
del Encuentro

Juntos  
lo logramos

---

**De:** Milton Quinchiguango <mquinchiguango@deporte.gob.ec>

**Enviado:** lunes, 8 de noviembre de 2021 14:02

**Para:** Maria F. Sanchez <msanchez@deporte.gob.ec>

**Asunto:** Autorización

Estimada Srta. Directora:

Por medio de la presente, solicito de la manera mas comedida se digne autorizar la elaboración del informe de la comisión al Guayas, en virtud que por ser feriado, se me fue imposible la elaboración del mismo.

Agradeceré su apoyo.

Atentamente,

Miltón Quinchiguango.







**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. 4163**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

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

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

**Ciudad** QUITO

**Fecha de Vigencia** Desde 2021-10-27 Hora 03:00 Hasta 2021-10-29 Hora 20:00

**Motivo** TRASLADO Y MOVILIZACIÓN DEL SERVIDOR DE LA DIRECCIÓN DE DEPORTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD CARLOS OÑA PARA REALIZAR EL SEGUIMIENTO A LOS DEPORTISTAS CON DISCAPACIDAD DE LOS CENTROS DE DESARROLLO DEPORTIVO PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN EL CONCENTRADO EN LA CIUDAD DE GUAYAQUIL

**No. Ocupantes** 2

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2021-10-25 **No. Comunicación** MD-DDPD-2021-0670-MEM

**Lugar Origen** QUITO

**Lugar Destino** PROVINCIA DEL GUAYAS- GUAYAQUIL

**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** LUV D-MAX 3.5L CD TM 4X4 EXTREM

**Color** BLANCO **Número Matrícula** A1860051

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** LCDA. VALERIA MALDONADO VALENCIA **Cargo** DIRECTORA DE DEPORTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

**Realizado Por** ARANDA GUEVARA SEGUNDO ENRIQUE

**Fecha de Emisión** 2021-10-26 08:41





Memorando Nro. MD-DDPD-2021-0670-MEM

Quito, D.M., 25 de octubre de 2021

**PARA:** Srta. Ing. María Fernanda Sanchez Balcázar  
Directora Administrativa

**ASUNTO:** Solicitud de vehículo institucional para seguimiento Técnico.

De mi consideración:

Con memorando Nro. MD-DDPD-2021-0669, de fecha 25 de octubre del 2021, esta Dirección realizó un alcance al memorando Nro. MD-DDPD-2021-0636, de fecha 11 de octubre de 2021, en la cual se remitió a la Subsecretaría de Deporte de Alto Rendimiento el cronograma de actividades para el mes de octubre para la respectiva aprobación.

Mediante comentario Aprobado, continuar con los trámites administrativos correspondientes en el memorando Nro. MD-DDPD-2021-0669, de fecha 25 de octubre del 2021, el Sr. Subsecretario de Deporte de Alto Rendimiento aprobó el cronograma de actividades para el mes de octubre.

Bajo estos antecedentes y con lo anterior señalado, solicito de la manera más comedida, autorice a quien corresponde de un vehículo institucional para que el funcionario de esta dirección realice el seguimiento técnico a los deportistas con discapacidad de los centros de desarrollo deportivo para personas con discapacidad en el concentrado en la ciudad de Guayaquil, de acuerdo al siguiente detalle:

N°	Técnico	Actividad	Deporte	Itinerario			Movilización	Lugar
				Salida	Movilización	Retorno		
1	Carlos Gabriel Oña	Seguimiento a los deportistas con discapacidad de los centros de desarrollo deportivo para personas con discapacidad en el concentrado en la ciudad de Guayaquil	Varios.	27/10/2021 Hora: 03H00 AM	Terrestre	29/10/2021 Hora: 20H00 PM	Terrestre	Guayas/ Guayaquil

Seguro de contar con la favorable atención a este pedido, anticipo mi agradecimiento.

Atentamente,





Ministerio del Deporte

**Memorando Nro. MD-DDPD-2021-0670-MEM**  
**Quito, D.M., 25 de octubre de 2021**

*Documento firmado electrónicamente*

Lcda. Valeria Maldonado Valencia  
**DIRECTORA DE DEPORTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD**

Referencias:

- MD-DDPD-2021-0669-MEM

Anexos:

- 2021.10.25\_cronograma\_mes\_de\_octubre\_-signed.pdf  
- 2021.10.25\_cronograma\_mes\_de\_octubre\_-signed-signed.pdf

Copia:

Sr. Ing. Segundo Enrique Aranda Guevara  
**Analista de Servicios Generales**

Sr. Tlgo. Carlos Gabriel Oña Llumiguisín  
**Asistente de Deporte Adaptado e Incluyente**

cgo



Firmado electrónicamente por  
**VALERIA PATRICIA  
MALDONADO  
VALENCIA**

### Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2021-10-26 08:04:32 (GMT-5)

Generado por: Segundo Enrique Aranda Guevara

Información del Documento			
No. Documento:	MD-DDPD-2021-0670-MEM	Doc. Referencia:	MD-DDPD-2021-0669-MEM
De:	Leda. Valeria Maldonado Valencia, Directora de Deporte Para Personas con Discapacidad, Ministerio del Deporte	Para:	Sra. Ing. María Fernanda Sanchez Balcázar, Directora Administrativa, Ministerio del Deporte
Asunto:	Solicitud de vehículo institucional para seguimiento Técnico.	Descripción Anexos:	--
Fecha Documento:	2021-10-25 (GMT-5)	Fecha Registro:	2021-10-25 (GMT-5)

Ruta del documento						
Área	De	Fecha/Hora	Acción	Para	No. Días	Comentario
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA	María Fernanda Sanchez Balcázar (MD)	2021-10-25 22:19:53 (GMT-5)	Reasignar	Segundo Enrique Aranda Guevara (MD)	0	Enrique, autorizado por favor proceder conforme normativa legal vigente
DIRECCIÓN DE DEPORTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	Valeria Maldonado Valencia (MD)	2021-10-25 15:56:09 (GMT-5)	Envío Electrónico del Documento		0	
DIRECCIÓN DE DEPORTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	Valeria Maldonado Valencia (MD)	2021-10-25 15:56:09 (GMT-5)	Firma Digital de Documento		0	Documento Firmado Electrónicamente
DIRECCIÓN DE DEPORTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	Valeria Maldonado Valencia (MD)	2021-10-25 15:55:40 (GMT-5)	Registro	María Fernanda Sanchez Balcázar (MD)	0	Solicitud de vehículo institucional para seguimiento Técnico.

### CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institución:	MINISTERIO DEL DEPORTE	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL	484	21    09    21
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	Viáticos y Subsistencias en el Interior	\$30,573.96
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$30,573.96</b>
<b>TOTAL</b>										

**SON:** TREINTA MIL QUINIENTOS SETENTA Y TRES DOLARES CON 96/100 CENTAVOS

**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. Actualización C.P. 428.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 21/09/2021	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero





Nº	FECHA	NOMBRE COMERCIAL	Nº DE FACTURA	FACTURA HOSPEDAJE RUC	1103821524001	VALOR FACTURA VALIDA HASTA 34,00 2022-12-08	PRESENTACION DE FACTURA VALIDADA EN EL SISTEMA SI
1	2021-10-29	onix hotel	1804	TOTAL FACTURA ALIMENTACION		34	PRESENTACION DE FACTURA VALIDADA EN EL SISTEMA SI
Nº	FECHA	NOMBRE COMERCIAL	Nº DE FACTURA	RUC		VALOR FACTURA VALIDA HASTA	PRESENTACION DE FACTURA VALIDADA EN EL SISTEMA
1	2021-10-27	comedor mi socio	23045	0911566487001		16,00 2022-09-22	PRESENTACION DE FACTURA VALIDADA EN EL SISTEMA SI
Nº	FECHA	NOMBRE COMERCIAL	Nº DE FACTURA	RUC		VALOR FACTURA VALIDA HASTA	PRESENTACION DE FACTURA VALIDADA EN EL SISTEMA
2	2021-10-27	comedor yosil	9099		1717451379001	15,00 2022-09-21	PRESENTACION DE FACTURA VALIDADA EN EL SISTEMA SI
Nº	FECHA	NOMBRE COMERCIAL	Nº DE FACTURA	RUC		VALOR FACTURA VALIDA HASTA	PRESENTACION DE FACTURA VALIDADA EN EL SISTEMA
3	2021-10-28	la corvina de sauces 2	135	0958831687001		11,20 2022-05-21	PRESENTACION DE FACTURA VALIDADA EN EL SISTEMA SI
Nº	FECHA	NOMBRE COMERCIAL	Nº DE FACTURA	RUC		VALOR FACTURA VALIDA HASTA	PRESENTACION DE FACTURA VALIDADA EN EL SISTEMA
4	2021-10-28	comedor mi socio	23076	0911566487001		18,00 2022-10-23	PRESENTACION DE FACTURA VALIDADA EN EL SISTEMA SI
Nº	FECHA	NOMBRE COMERCIAL	Nº DE FACTURA	RUC		VALOR FACTURA VALIDA HASTA	PRESENTACION DE FACTURA VALIDADA EN EL SISTEMA
5	2021-10-28	comedor mi socio	23065	0911566487001		15,00 2022-10-23	PRESENTACION DE FACTURA VALIDADA EN EL SISTEMA SI
Nº	FECHA	NOMBRE COMERCIAL	Nº DE FACTURA	RUC		VALOR FACTURA VALIDA HASTA	PRESENTACION DE FACTURA VALIDADA EN EL SISTEMA
6	2021-10-29	comedor mi socio	23094	0911566487001		90,2	PRESENTACION DE FACTURA VALIDADA EN EL SISTEMA SI
			TOTAL	TOTAL HOSPEDAJE + ALIMENTACION		124,2	

