

OK

**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

12- CB-DA-2018

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
CORDOVA CHALAN BRAULIO M.

PUESTO QUE OCUPA:  
Servidor Público de Apoyo 2

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
Lago Agrio, Provincia de Sucumbíos y Esmeraldas Provincia de Esmeraldas

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

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

11/06/2018

14H00

14/06/2018

21h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
SRTA. MARIA FERNANDA PAZMIÑO.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Traslado y Movilización de la Funcionaria, para el Proceso de selección de personal del Proyecto Ecuador Ejercítate.

**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 – Sucumbíos	11/06/2018	14h00	11/06/2018	20h00
Terrestre	Institucional	Sucumbíos - Esmeraldas	12/06/2018	13h00	12/06/2018	23h00
Terrestre	Institucional	Esmeraldas- Quito	14/06/2018	15h00	14/06/2018	21h00

34

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO:

Cooperativa 23 de julio

TIPO DE CUENTA:

Ahorros

No. DE CUENTA:

108005291-5

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

SR. BRAULIO CORDOVA  
1706688478

NOMBRE  
ING. CARLOS ANTONIO LOOR.  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO.

LCDO. DANNY JAVIER ROCAFUERTE.  
COORDINADOR GENERAL 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.

- e no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes

- l informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término 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.



**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Entidad:	MINISTERIO DEL DEPORTE	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
	MINISTERIO DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL		160 ✓	08	02

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO
PROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

REGISTRO	CLASE DE GASTO
COM	OGA

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

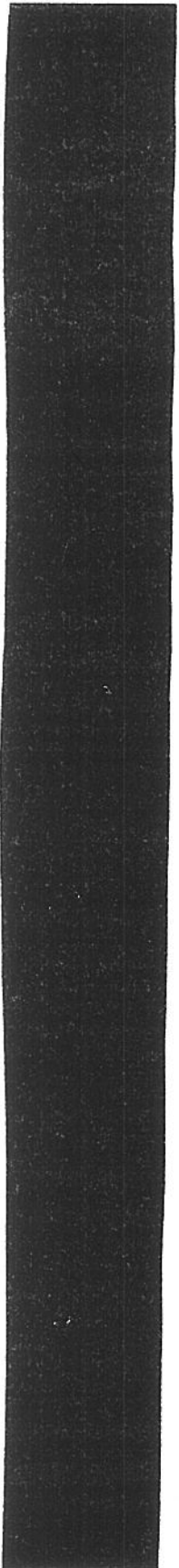
PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistancias en el Interior	\$40,493.77
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>								<b>\$40,493.77</b>
<b>TOTAL</b>								

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

**FEELACION:**  
 INFORMACION 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 PDA 2018 DE GASTO CORRIENTE DE LA DIRECCION FINANCIERA. ACTUALIZACION DE LA CERTIFICACION PRESUPUESTARIA 35.

**DATOS APROBACION**

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		







**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. 2615**

**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 14:00 Hasta 2018-06-14 Hora 21:00

**Motivo** TRASLADO Y MOVILIZACION DE LA FUNCIONARIA DE LA DIORECCION DE RECREACION SRTA. MARIA FERNANDA PAZMIÑO - PROCESO DE SELECCION DE PERSONAL DEL PROYECTO ECUADOR EJERCITATE PROVINCIAS DE SUCUMBIOS Y ESMERALDAS.

**No. Ocupantes** 2

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2018-06-11 **No. Comunicación** MD-DR-2018-0775

**Lugar Origen** QUITO

**Lugar Destino** PROVINCIAS DE SUCUMBIOS Y ESMERALDAS

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

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** CORDOVA CHALAN BRAULIO MANACES **Cargo** CONDUCTOR  
**Número de Cédula / Pasaporte** 1706688478 **Tipo de Licencia** C

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PEA2400 **Marca / Modelo** MAZDA BT-50  
**Color** BLANCO **Número Matrícula** 3136015

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** MGS. LAURA MELISSA VILLARREAL HIGUERA **Cargo** DIRECTORA DE RECREACION

**Realizado Por** ARANDA GUEVARA SEGUNDO ENRIQUE

**Fecha de Emisión** 2018-06-11 10:04



Memorando Nro. MD-DR-2018-0775

Quito, D.M., 08 de junio de 2018

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

**ASUNTO:** Solicitud de movilización a las provincias de Sucumbíos y Esmeraldas

Por medio del presente solicito comedidamente la designación de un vehículo con su respectivo conductor, para que traslade a la Srta. María Fernanda Pazmiño funcionaria de esta Dirección a las provincias de Sucumbíos y Esmeraldas, para realizar el proceso de selección de personal del Proyecto Ecuador Ejercítate, salida el 11 de junio 2018 a las 14h00, retorno el 14 de junio 2018 a las 15h00, llegada a Quito 21h00.

Particular que pongo en su conocimiento para los fines pertinentes.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Laura Melissa Villarreal Higuera  
**DIRECTORA DE RECREACIÓN**

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

**Regresar**  
 **Responder**  
 **Resp. a todos**  
 **Reasignar**  
 **Informar**  
 **Archivar**  
 **Comentar**  
 **Dar Físico**  
 **Nueva Tarea**  
 **Copiar**  
 **Corp. Virtual**

No. Documento: **MD-DR-2018-0775**     
 Usuario actual: **Segundo Enrique Aranda Guevara**     
 Área actual: **DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA**

Datos del Documento

Información del Docu.	Anexos	Recorrido	Carpetas	Docs. Asociados	Tareas	Etiquetas
<b>Usuario Actual del Documento:</b> Segundo Enrique Aranda Guevara						<b>Área actual:</b> DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
<b>Acciones realizadas en el Documento.</b>						
Área	Fecha Hora	Acción	De	Para	No. días	Comentario
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA	2018-06-11 09:16:00 (GMT-5)	Reasignar	Carlos Antonio Loor Reyes (MD)	Segundo Enrique Aranda Guevara (MD)	3	Ing. Enrique Aranda. Autorizado, proceder de acuerdo a lo solicitado. Fecha máxima de trámite: <b>2018-06-11</b>
DIRECCION DE RECREACIÓN	2018-06-08 16:51:03 (GMT-5)	Envío Electrónico del Documento	Laura Melissa Villarreal Higuera (MD)		0	
DIRECCION DE RECREACIÓN	2018-06-08 16:51:03 (GMT-5)	Firma Digital de Documento	Laura Melissa Villarreal Higuera (MD)		0	Documento Firmado Electrónicamente
DIRECCION DE RECREACIÓN	2018-06-08 16:50:19 (GMT-5)	Registro	Laura Melissa Villarreal Higuera (MD)	Carlos Antonio Loor Reyes (MD)	0	

**Imprimir**

¿Desea imprimir los comentarios en el reporte?



**DIRECCIÓN FINANCIERA**  
**RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS**

**MINISTERIO DEL DEPORTE**

21 JUN. 2018 HORA: 12:10

ANEXOS: 5

Ministerio del Deporte

OK

NOMBRE: Alca **INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 12 - CB - D A - 2018

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa): 15/06/2018

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: CORDOVA CHALAN BRAULIO M.

PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO DE SERVICIOS 2

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: Lago Agrio, Provincia de Sucumbíos, Esmeraldas.

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DE LA DIRECCIÓN AMINISTRATIVA.

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: SRTA. MARIA FERNANDA PAZMIÑO.

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**Lunes.- 11/06/2018.**  
 01).- 14h00 – 20h00, Traslado y movilización de la funcionaria, de la Ciudad de Quito a la ciudad de Lago Agrio.

**Martes.- 12/06/2018.**  
 01).- 08h00 \_ 13h00, Traslado y movilización a las diferentes lugares en de Lago Agrio.  
 02).- 13h00 – 23h00 Traslado y movilidad de Lago Agrio a Esmeraldas.

**Miércoles.- 13/06/2018.**  
 01).- 08h00 – 20h00 Traslado y movilización de Funcionaria, en la Ciudad de Esmeraldas.

**Jueves).- 14/06/2018.**  
 01).- 08h00 \_ 14h00 Traslado y movilización en la Ciudad de Esmeraldas.  
 02).- 14h00 - 21h00 Traslado y movilización de Esmeraldas a Quito.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	11/06/2018	14/06/2018	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	14h00	21h00	

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 – Lago Agrio	11/06/2018	14h00	11/06/2018	20h00
Terrestre	Institucional	Lago Agrio, Esmeraldas	12/06/2018	13h00	12/06/2018	23h00
Terrestre	Institucional	Esmeraldas Quito	14/06/2018	14h00	14/06/2018	21h00

32

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**

*[Firma manuscrita]*

**CORDOVA CHALAN BRAULIO**  
1706688478

**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

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

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

*[Firma manuscrita]*

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

*[Firma manuscrita]*

**NOMBRE** ING. CARLOS ANTONIO LOOR. DIRECTOR ADMINISTRATIVO.

**NOMBRE:** LCDO. DANNY JAVIER ROCAFUERTE. COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO

