



SECRETARÍA DEL DEPORTE

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 19-PM-DR-2018		FECHA DE SOLICITUD (18-10-2018)	
VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES	x
		SUBSISTENCIAS	
		ALIMENTACIÓN	

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR PAZMIÑO CARDENAS MARIA FERNANDA		PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO 1 –Asistente de Recreación	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL El Oro - Machala		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE RECREACIÓN	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
18-10-2018	17:30	19-10-2018	17:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
María Fernanda Pazmiño

Por disposición de la Directora de Recreación, me autoriza para desplazarme a la ciudad de Machala con la finalidad de coordinar la ejecución de los Juegos Ancestrales del Pueblo Cholo del Ecuador con la Federación Deportiva de El Oro.

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
Aéreo	TAME	Quito - Guayaquil	18-10-2018	17h30	18-10-2018	18h10
Terrestre	Público	Guayaquil- Machala	18-10-2018	19h00	18-10-2018	22h30
Terrestre	Público	Machala-Guayaquil	19-10-2018	11h00	19-10-2018	15h00
Aéreo	LATAM	Guayaquil - Quito	19-10-2018	15h47	19-10-2018	17h00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: RUMIÑAHUI	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 8082032700
--------------------------------	----------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR FERNANDA PAZMIÑO 0201516994	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE LAURA VILLARREAL DIRECTORA DE RECREACIÓN

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<p>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.</p> <ul style="list-style-type: none"> 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 <p>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.</p>
NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO DE LA UNIDAD RESPONSABLE DE LA UNIDAD IVÁN GUANOQUJIN SUBSECRETARIO DE DEPORTE Y ACTIVIDAD FÍSICA (s)	

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

AUTOR: INSTITUCION: DESCRIPCION: MINISTERIO DEL DEPORTE MINISTERIO DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL	NO. CERTIFICACION 530	FECHA DE ELABORACION 22 08 18
---	--------------------------	----------------------------------

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

CLASE DE REGISTRO	CLASE DE GASTO
GOM	OGA



CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

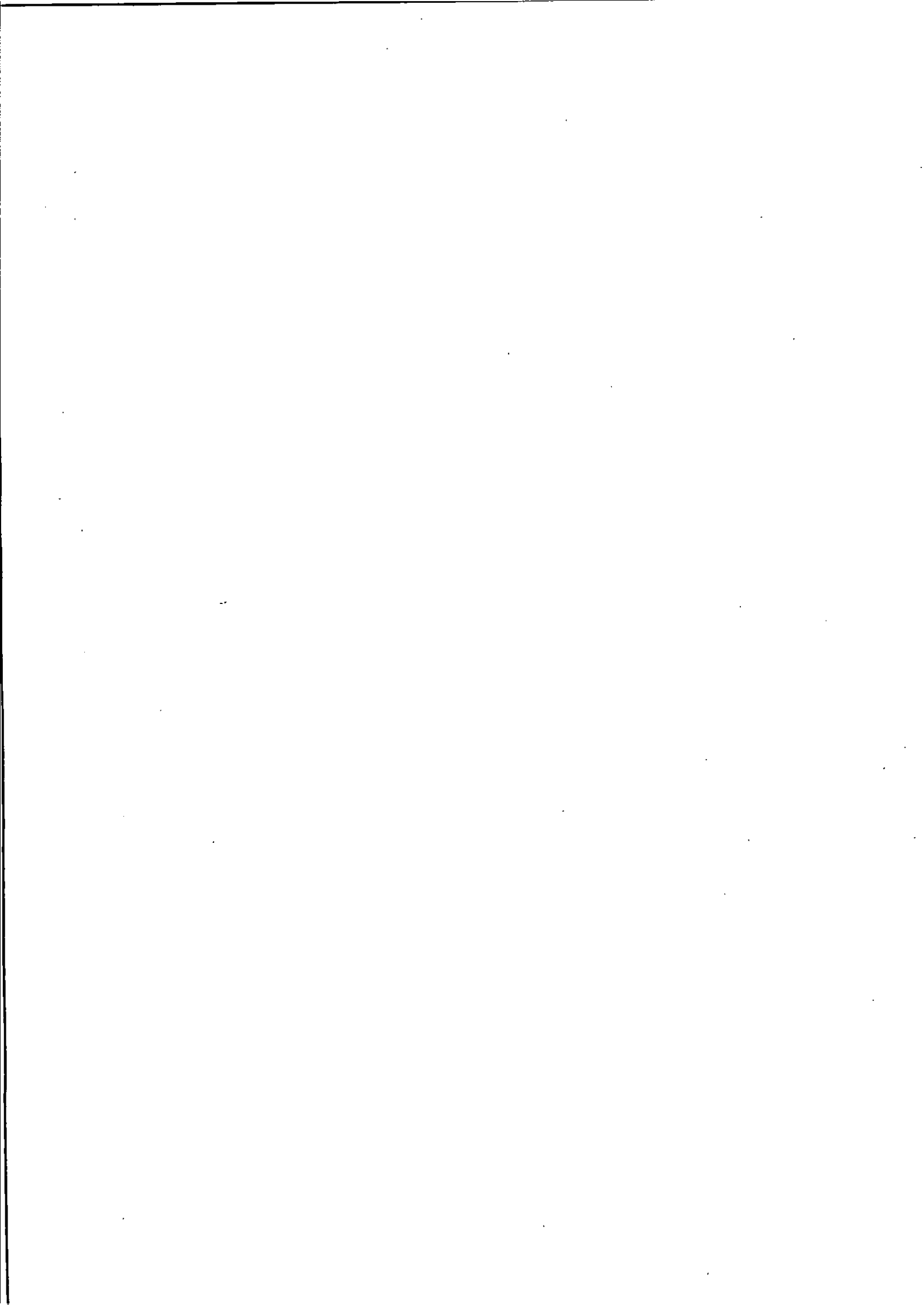
SE	RY	FACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$1,500.00
TOTAL PRESUPUESTARIO									\$1,500.00
TOTAL									

MONTO: UN MIL CINCUENTOS DOLARES

DESCRIPCION:
 En referencia al memorando MD-DPI-2018-1748 certifico la disponibilidad presupuestaria para reembolsos por la compra de pasajes aéreos al interior. Actualización
 certificación presupuestaria 13/08/2018

DATOS APROBACION

ESTADO:	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 13/08/2018	Financiero Responsable	Director Financiero





Institución:	MINISTERIO DEL DEPORTE			
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL		48	19 01 18
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

PO	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viajeros y Subsistencia en el Interior	\$10,180.00
TOTAL PRESUPUESTARIO									\$10,180.00	
TOTAL										

SON: DIEZ MIL CIENTO OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION:
 EN ATENCION AL MEMORANDO NRO. MD-DF-2018-0062 CERTIFICO LA DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA PARA EL PAGO DE VIATICOS AL INTERIOR POR COMISION DE SERVICIOS REALIZADA POR LOS FUNCIONARIOS DE ESTA CARTERA DE ESTADO, CORRESPONDIENTE A LA DIRECCION DE RECREACION, QUE CONSTA EN EL POA 2018 DE GASTO CORRIENTE DE LA DIRECCION FINANCIERA.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 19/01/2018		Director Financiera

Autorizado
Pago

ATIMASA S.A.
RUC: 0991331859001
Matriz: AV. DE LAS AMERICAS 406-GUAYAQUIL
Contribuyente Especial
Resolucion Nro. 01477 - 12/12/2008
ATIMASA E/S RUBEN
Sucursal: AV. AMAZONAS 6121-QUITO
REPRESENTACION IMPRESA DE FACTURA:
.032-013-000402650
Clave de Acceso: 1110201801099133185
900120320130004026501357246811
Cliente: JORGE BURBANCO
CEDULA: 1709361958
Fecha: 11/10/2018 Hora: 10:08:59 AM
Cajero: TIPAN DUARTE ALEX Turno: 2
Prod Cantidad Precio V.Total

EXTRA	3.378	1.321	4.46
-------	-------	-------	------

*** Valor Venta 0% US\$	0.00
*** Valor Venta 12% US\$	4.46
*** I.V.A. 12% US\$	0.54
*** TOTAL A PAGAR US\$	5.00

FORMA DE PAGO:
US\$: 5.00
SIN UTILIZACION DEL SIST. 0 DIAS PLAZO

INFORMATIVO:
Precio sin Subsidio * GI US\$ 2.156
Valor Total sin Subsidio US\$ 8.16
Ahorro por Subsidio US\$ 3.16

Lado: 05, Placa: 000060
AGRADECEMOS TU CONFIA
Descarga tu comprobante autorizado
desde el portal www.primax.com.ec
Ingresa con tu usuario: RUC o Cedula

Remitir sus comprobantes de retencion a
reletronicas@atimasa.com.ec
PRIMAX SIEMPRE MAS

Estimado Cliente, para cualquier
novedad y/o inconveniente
con su factura escribimos a:
contactanos@atimasa.com.ec

FORMULARIO INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 19-PM-DR-2018	FECHA DE INFORME (22-10-2018)
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR María Fernanda Pazmiño	PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO 1 -Asistente de Recreación
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL EL ORO-MACHALA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Dirección de Recreación
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: María Fernanda Pazmiño	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

JUEVES 18 OCTUBRE/2018

- 17h30 Salida Quito -Guayaquil
- 18H10 Llegada Guayaquil
- 19h00 Traslado Guayaquil - Machala
- 22h30 Llegada Machala

VIERNES 19 OCTUBRE /2018

- 09H00 Socialización del Reglamento de Juegos Ancestrales del Pueblo Cholo.
- 11H00 Traslado Machala - Guayaquil.
- 15H00 Llegada Guayaquil
- 15H47 Salida Guayaquil - Quito
- 17H00 Llegada a Quito

DIRECCIÓN FINANCIERA RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS		MINISTERIO DEL DEPORTE
ANEXOS: 51	29 OCT. 2018	HORA: 1:18 PM
NOMBRE:	RECIBIDO POR	

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	18/10/2018	19/10/2018	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	17:30	17:00	

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
Aéreo	TAME	Quito - Guayaquil	18-10-2018	17h30	18-10-2018	18h20
Terrestre	Público	Guayaquil-Machala	18-10-2018	19h00	18-10-2018	22h30
Terrestre	Público	Machala-Guayaquil	19-10-2018	11h00	19-10-2018	15h00
Aéreo	LATAM	Guayaquil - Quito	19-10-2018	15h47	19-10-2018	17h00

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 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
NOMBRE: Fernanda Pazmiño - 0201516994	
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: Laura Villarreal DIRECTORA DE RECREACIÓN	NOMBRE: Eduardo González Restrepo SUBSECRETARIO DE DEPORTE Y ACTIVIDAD FÍSICA

NOMBRE PASAJERO
PAZMINO/MARIA
PASAJERO FRECUENTE:
N° DE TICKET **462218088066**

CLASE
ECONOMY



DESDE
GUAYAQUIL (GYE)
AEROPUERTO **JJ DE OLMEDO INTL. TERMINAL 0800**

HACIA
QUITO (UIO)
AEROPUERTO **MARISCAL SUCRE INTL. TERMINAL 0800**

VUELO: XL 1414*	HORA PRESENTACIÓN AEROPUERTO 14:47 (19/OCT.)	HORA PRESENTACIÓN PUERTA DE EMBARQUE 15:12 (19/OCT.)	SALIDA 15:47 (19/OCT.)	PUERTA Por confirmar en aeropuerto	FLA / ASIENTO (GYE) 15 / J
---------------------------	---	---	-------------------------------------	--	--------------------------------------

* VUELO OPERADO POR **LATAM AIRLINES ECUADOR MKT XL1414**

ESTA ES TU TARJETA DE EMBARQUE

Imprime dos copias, una para entregar en la puerta de embarque y guarda la otra por si nuestro personal a bordo la solicita.

Información importante

- Revisa las políticas de equipaje y la información de elementos prohibidos para esta ruta, en nuestro sitio.
- Por razones operacionales, en algunos vuelos podrías restringirse el equipaje de mano permitido en cabina.

Servicios especiales

Si tienes alguna necesidad médica o requieres de atención especial para tu viaje, por favor comunícalo con nuestro Contact Center o visita nuestro sitio web para más información.

¿Sólo equipaje de mano?

Dirígete a la puerta indicada en tu tarjeta de embarque con tu equipaje de mano, con la documentación necesaria para tu viaje.

Ten en cuenta que si tu equipaje de mano excede el tamaño o peso máximo permitido, tendrás la opción de enviarlo a la bodega del avión por un costo extra. Si decides no hacerlo, no podremos embarcar tu equipaje en el vuelo ni hacemos responsable de su custodia. Asegúrate de conocer la política en la sección de equipaje.

Equipaje de mano (permitido por pasajero)

53 cm, 35 cm, 25 cm

1 Pieza de equipaje
1 Artículo personal pequeño

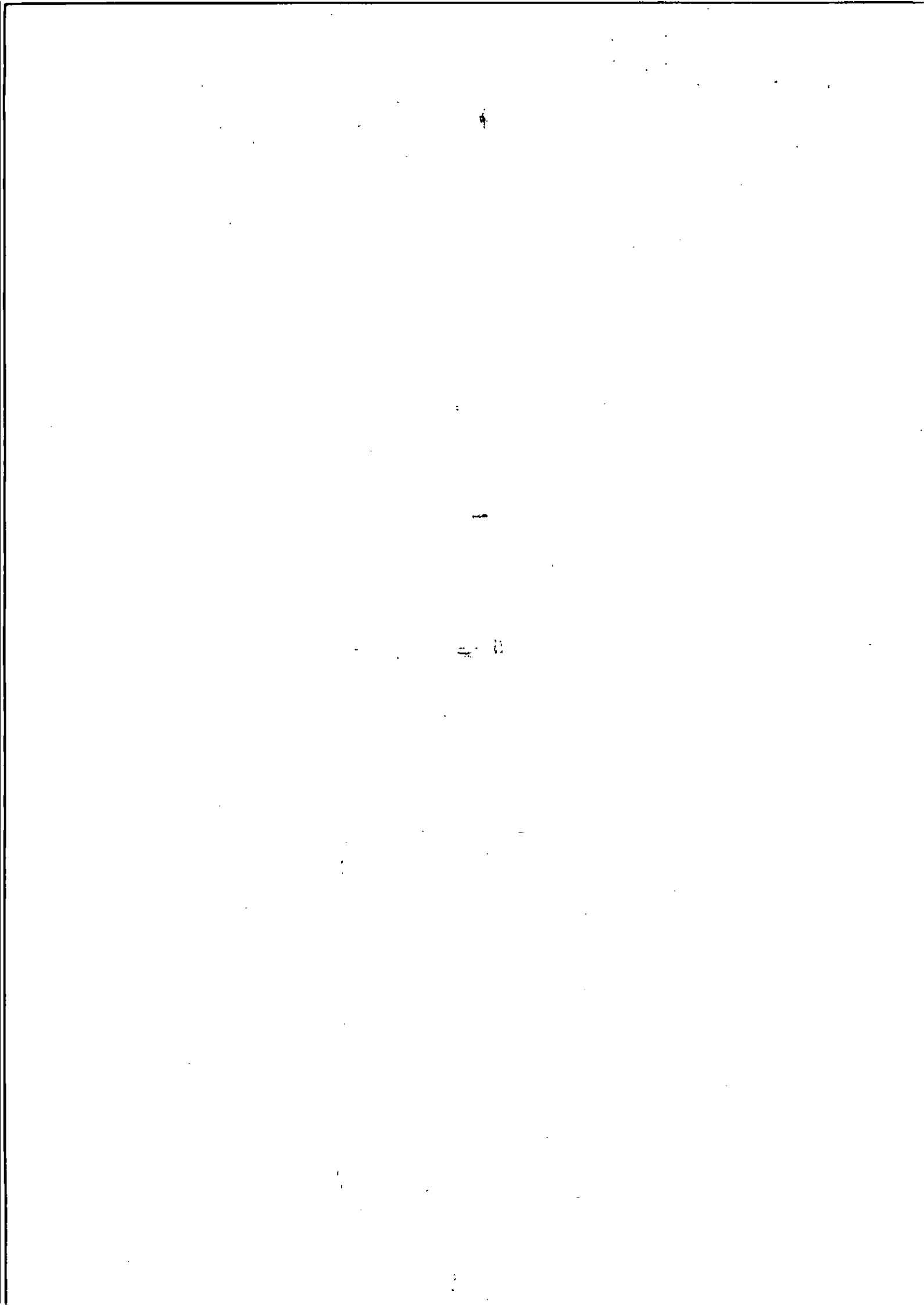
Clase	Peso
Premium Business	16 kg
Premium Economy	
Economy	8kg (Brasil 10kg)

¿Llevas maleta?

Al llegar al aeropuerto, dirígete con la debida anticipación a los mostradores de LATAM identificados como la línea "Entrega de equipaje / Bag Drop", con tu tarjeta de embarque impresa.

• Para pasajes electrónicos, el pasajero en el billete de pasaje requerido por el sistema Versavia/La Haya junto al Convenio de Montreal, que regula el transporte aéreo internacional. Dichos convenios, en la mayoría de los casos, limitan la responsabilidad del transportista por muerte o lesiones así como pérdidas o averías del equipaje.
 • El pasajero declara conocer la validez y condiciones de la tarifa pagada.
 • El pasajero declara conocer la documentación requerida para el viaje.
 • El peso máximo del equipaje de mano es de 8 kilos en Economy. Si vuelas en Economy en alguna ruta con origen y/o destino Brasil, el peso máximo es de 10 kilos.

ETKT2692134797075C1
 FECHA/DATE: 18OCT
 VUELO/FLIGHT **0316**
 PAZMINO/FERNANDA
 DE/FROM: QUITO
 A/TO: GUAYAQUIL
 ASIENTO/SEAT: **14E**
 EQUIP/BAGT:
 REFERENCIA: 152



SECRETARÍA DEL DEPORTE

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 20-PM-DR-2018		FECHA DE SOLICITUD (24-10-2018)	
VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input checked="" type="checkbox"/>
		SUBSISTENCIAS	<input type="checkbox"/>
		ALIMENTACIÓN	<input type="checkbox"/>

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR PAZMIÑO CARDENAS MARIA FERNANDA		PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO 1 –Asistente de Recreación	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Pastaza - El Puyo		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE RECREACIÓN	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
24-10-2018	09:30	25-10-2018	11:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

María Fernanda Pazmiño y Laura Villarreal

Por disposición de la Directora de Recreación, me autoriza para desplazarme a la ciudad de Pastaza con la finalidad de coordinar la ejecución de los Juegos Ancestrales del Pueblo Indígena de la Amazonia.

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 – El Puyo	24-10-2018	09h30	24-10-2018	14h00
Terrestre	Institucional	El Puyo - Quito	25-10-2018	07h30	25-10-2018	11h30

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: RUMIÑAHUI	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 8082032700
--------------------------------	----------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
FERNANDA PAZMIÑO
0201516994

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
LAURA VILLARREAL
DIRECTORA DE RECREACIÓN

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO DE LA UNIDAD RESPONSABLE DE LA UNIDAD
EDUARDO GONZALEZ RESTREPO
SUBSECRETARIO DE DEPORTE Y ACTIVIDAD FÍSICA

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

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		MINISTERIO DEL DEPORTE
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS		
08 NOV. 2018		
ANEXOS:	01	HORA 9:08
NOMBRE:	RECIBIDO POR	

1950
1951
1952
1953
1954
1955
1956
1957
1958
1959
1960

Institucion:	MINISTERIO DEL DEPORTE	48	19	01	18
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
-------------------	-----	----------------	-----

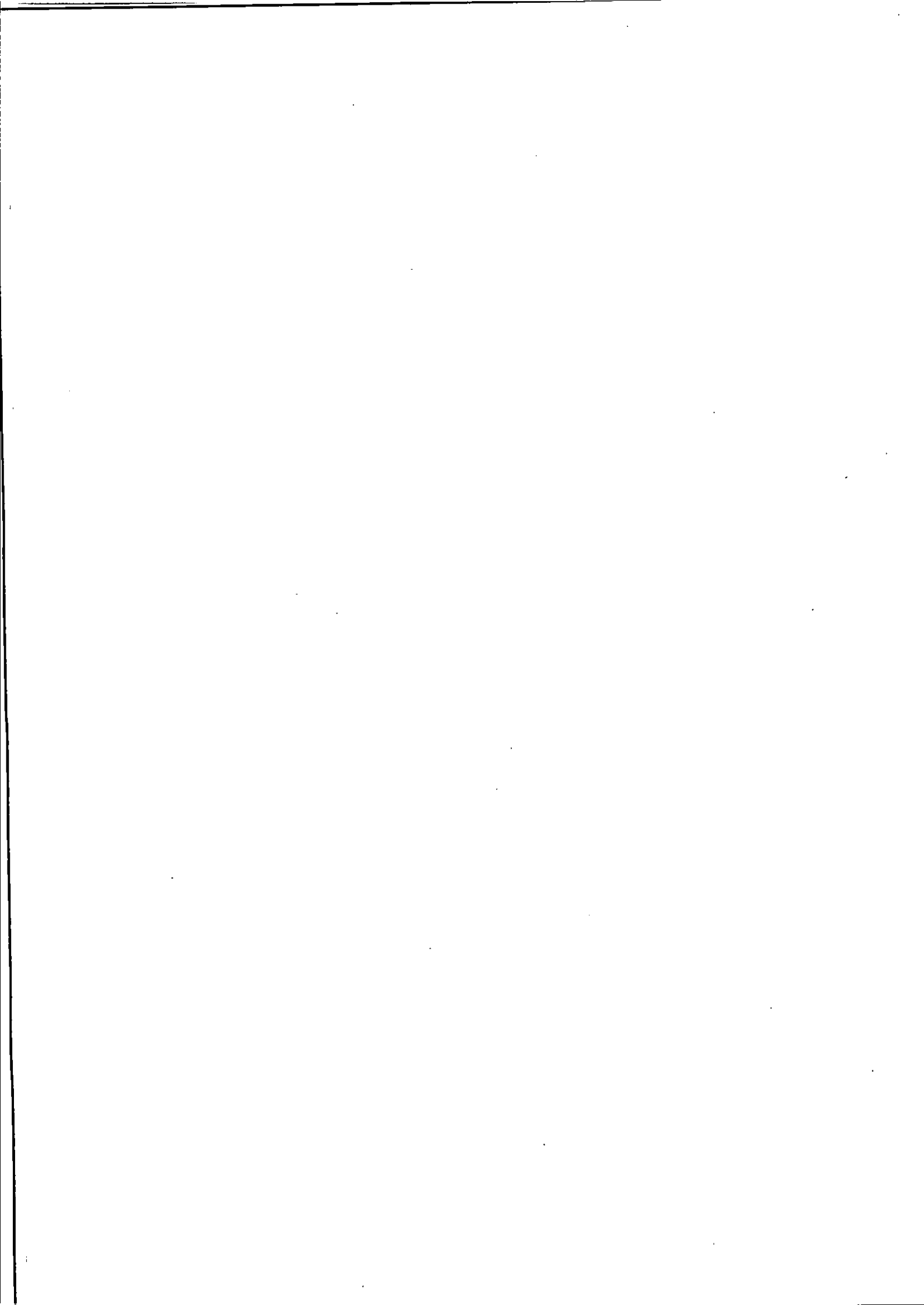
CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Vaticos y Subsistencias en el Interior	\$10,180.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	\$10,180.00
									TOTAL	

SON: DIEZ MIL CIENTO OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION:
 EN ATENCION AL MEMORANDO NRO. MD-DF-2018-0062 CERTIFICO LA DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA PARA EL PAGO DE VIATICOS AL INTERIOR POR COMISION DE SERVICIOS REALIZADA POR LOS FUNCIONARIOS DE ESTA CARTERA DE ESTADO, CORRESPONDIENTE A LA DIRECCION DE RECREACION, QUE CONSTA EN EL POA 2018 DE GASTO CORRIENTE DE LA DIRECCION FINANCIERA.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 19/01/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero



FORMULARIO INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
20-PM-DR-2018

FECHA DE INFORME (26-10-2018)

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O.EL SERVIDOR
María Fernanda Pazmiño

PUESTO QUE OCUPA:
SERVIDOR PUBLICO 1 –Asistente de Recreación

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
El Puyo – Pastaza

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
Dirección de Recreación

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
María Fernanda Pazmiño, Laura Villarreal

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

MIÉRCOLES 24 OCTUBRE/2018

- 09h30 Salida Quito – El Puyo
- 14H00 Llegada El Puyo
- 14h30 Socialización del Reglamento de Juegos Ancestrales del Pueblo Indígena de la Amazonia.
- 15h00 Reunión representantes del Pueblo Indígena de la Amazonia y Federación Deportiva Provincial de Pastaza

JUEVES 25 OCTUBRE /2018

- 07H30 Salida El Puyo - Quito
- 11H30 Llegada Quito

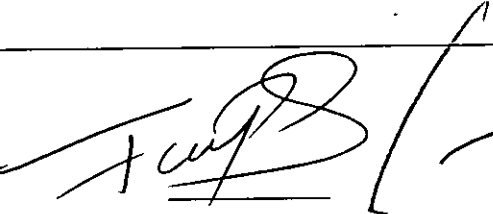
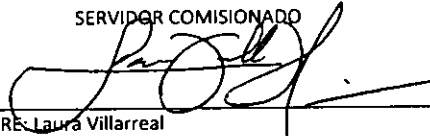
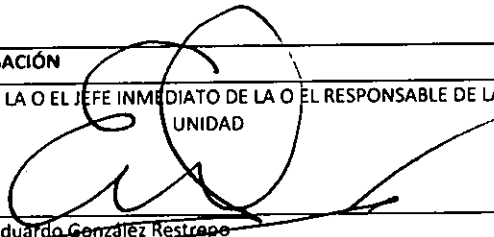
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	24/10/2018	25/10/2018	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	09:30	11:30	

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 - El Puyo	24/10/2018	09h30	24/10/2018	14h00
Terrestre	Institucional	El Puyo - Quito	25/10/2018	07h30	25/10/2018	11h30

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 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 O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD 
NOMBRE: Laura Villarreal DIRECTORA DE RECREACIÓN	NOMBRE: Eduardo González Restrepo SUBSECRETARIO DE DEPORTE Y ACTIVIDAD FÍSICA