

SOLICITU	JD DE /	UTORIZACI	ÓN PARA CUMPI	IMIENTO DE SER	VICIOS INS	TITUCIONALES		
o. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN		PLIMIENTO DE SERV	ICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE SOLICITUD	15	-11-2018		
VIÁTICOS	x	MOVILIZA	ACIONES	SUBSISTENCIAS	AL	IMENTACIÓN		
	.:		DATOS GE	NERALES	<del>' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' </del>	<del></del>		
ELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL MAL		MARTHA LOU	JRDES	PUESTO QUE OCUPA:		DE RECREACION (E )		
JDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO	INSTITUCIO		··		AD A LA QUE PER	TENECE LA O EL SERVIDO		
UAYAQUIL-BABAHOYO-Li FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	23 KIO3	HORA SALIDA	(hh:mm)	FECHA LLEGADA (de		HORA LLEGADA (hh:m	m)	
				40.44	204.0	201.		
16-11-2018 RVIDORES QUE INTEGRAN LOS SE	RVICIOS IN	STITUCIONALES:	09h00	18-11-2	2018	20h	<i>-</i>	
	tir a la ador	inauguració	n y desarrollo de	los Juegos Ancest	rales del P	ueblo Montubi	o del	
TIPO DE TRANSPORTE				SALID	SALIDA		DA	
(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	1	OMBRE DE ANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	
AÉREO		TAME	QUITO-GUAYAQU	16-11-2018	09H00	16-11-2018	10H00	
TERRESTRE	1	EHÍCULO PÚBLICO	GUAYAQUIL- BABAHOYO	16-11-2018	11H00	16-11-2018	13H00	
TERRESTRE	1	EHÍCULO ITUCIONAL	BABAHOYO-QUIT	0 18-11-2018	12h00	18-11-2018	20h00	
		T	DATOS PARA TR	ANSFERENCIA				
NOMBRE DEL BANCO: BANCO	DEL AUSTRO	)	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	No. DE CUENTA	17213105	\	
	DE LA O EL	SERVIDOR SOUCITA	NIE	FIRMA DE L		PONSABLE DE LA CIVANTE	UNIDAD	
Hart py	Mah	W.			\rangle \lambda		/	
	CDA. MART	LA O EL SERVIDOR HA MALLA HERAS 1715927792	$\sim$		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE— AB. EDUARDO GONZALEZ RESTREPO SUBSECRETARIÓ DEL DEPORTE Y ACTIVIDAD FISICA			
FIRMA DELA	LITORIDAD	NOMINADON TO SI	J DELEGADO	menos 72 horas de a salvo el caso de que autorice.  • De no existir autorización que	nticipación al cu por necesidade disponibilidad p darán insubsiste	sentada para su Autori mplimiento de los servic s institucionales la Auto resupuestaria, tanto la ntes nales deberá presentarse	los institucionale iridad Nominador solicitud como	
NOMBRE DEL JEFE NM SUBSECRET	COLLARDO (	A ONIDAD RESPONSODIZALEZ RESTREB EPORTE Y ACTIVIDA		Está prohibido conce obligatorio, con excep	oción de las Máx dos por la Máxim	stitucionales durante los rimas Autoridades o de d a Autoridad o su Delegad	asos excepcional o.	
NOMBRE DEL JEFE NM	A OMIDAD RESPON	ISABLE DE LA UNIDAD	NOTA: Esta solicitud menos 72 horas de a saivo el caso de que autorice.  • De no existir autorización que • El informe de Se de 4 días de cum Está prohibido conce obligatorio, con excer	deberá ser pre nticipación al cu por necesidade disponibilidad p darán insubsiste rvicios Institucio plido el servicio der servicios ins sción de la Máxim	sentada para su Autori mplimiento de los servic s institucionales la Autor resupuestaria, tanto la ntes nales deberá presentarse nstitucional stitucionales durante los imas Autoridades o de de	zación, con clos institucionidad Nomir solicitud con dentro del te dias de de casos excepciono.		



SECRETARIA DEL DEPO	ATE	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓ		
SECRETARIA DEL DEPO	RTE - PLANTA CENTRAL	765	18 12 1		
UMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO				
ES ADMINISTRATIVOS E GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS				
RO COM	CLASE DE GASTO OGA				
	SECRETARIA DEL DEPO  UMENTO RESPALDO  ES ADMINISTRATIVOS E GASTOS	ES ADMINISTRATIVOS COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS E GASTOS	SECRETARIA DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL  765  UMENTO RESPALDO  CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO  ES ADMINISTRATIVOS E GASTOS  COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS		

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Viaticos y Subsistencias en el Interior

N. Prest DESCRIPCION

0000

TOTAL PRESUPUESTARIO

\$2,500.00 \$2,500.00

MONTO

TOTAL

SON:

PG

01

SP

00

PΥ

000

ACT

001

DOS MIL QUINIENTOS DOLARES

ITEM

530303

UBG

1701

001

0000

#### DESCRIPCION:

EN ATENCION AL MEMORANDO NRO. MD-DF-2018-0062 CERTIFICO LA DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA PARA EL PAGO DE VIATICOS AL INTERIOR POF 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. ACTUALIZACION CERTIFICACION PRESUPUESTARIA 697.





	Ministerio del <b>Deporte</b>
INFORME DE CUMPLIMIENTO	DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
NRO. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVIC	CIOS
INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
012-MM-DR-2018 /	21-11-2018
DATOS	GENERALES
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
MALLA HERAS MARTHA LOURDES	DIRECTORA DE RECREACIÓN (E )
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR
BABAHOYO-LOS RIOS	DIRECCION DE RECREACIÓN

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN:

Martha Malla, Fabián Rojas

## INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

#### Viernes 16-11-2018

- 09h00 a 10h00 Quito-Guayaquil
- 11h00 a 13h00 Traslado de Guayaquil a Babahoyo
- 14h00 a 15h00 Pregón realizado en las calles de la ciudad de Babahoyo desde la Gobernación de Los Ríos hasta el coliseo de FEDERIOS.
- 15h00 a 16h00 Inauguración de los "Juegos Ancestrales" en el coliseo de FEDERIOS.
- 16h00 a 19h00 Torneo de Fútbol.

# Sábado 17/11/2018

- 09h00 a 11h00 Desayuno de las delegaciones e intervención de los representantes de la Secretaría del Deporte, Dirigentes del pueblo Montubio y del GAD de Mocache.
- 11h00 a 14h00 Realización de Juegos Recreativos (rayuela, carrera de ensacados, carrera a 3 pies, carrera de burros, cintas a caballo, ollas encantadas, entre otros).
- 20h00 a 24h00 Asistencia a la noche cultural por la realización de los "Juegos Ancestrales".

# Domingo 18/11/2018

09h00 a 12h00 Revisión de las instalaciones para el rodeo montubio por la realización de los "Juegos Ancestrales".

12h00 a 20h00 Babahoyo - Quito

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOT	• •	
FECHA	16-11-12018	18-11-2018	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado Comisión, desde la salida del lugar de residencia o f		
HORA	09h00 /	20h00	habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el		
Hora Inicio de Labores	el dia de retomo		hasta su llegada de estos sitios		
				T	

TRANSPORTE UTILIZADO				SAL	IDA	LLEGADA		
	TIPO DE TRANSPORTE(Aéreo, terrestre, otros)	TRANSPORTE(Aéreo, TRANSPORTE		FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	
	AÉREO	ŤAME	QUITO-GUAYAQUIL	16-11-2018	09h00	16-11-2018	10h00	
	TERRESTRE	VEHÍCULO PÚBLICO	GUAYAQUIL-BABAHOYO	16-11-2018	11H00	16-11-2018	13H00	

18-11-2018 20h00 12h00 18-11-2018 VEHÍCULO BABAHOYO-QUITO TERRESTRE INSTITUCIONAL NOTA. En caso de haber utilizado transporte público aéreo o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes a bordo o boletos, de acuerdo a lo que establece el artículo 19 del Reglamento para pago de Viáticos, Subsistencias y Movilización. **OBSERVACIONES** NOTA El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentario tendría que restituir los valores pagados. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o FIRMA DEL SERVIDOR COMISIONADO su Delegado NOMBRE: LCDA. MARTHA MALLA HERAS CJ. 1715927792 FIRMAS DE APROBACION JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE UNIDAD DE SERVIDOR COMISIONADO RESPONSABL NOMBRE.

AB. EDUARDO GONZALEZ RESTREPO
SUBSECRETARIO DEL DEPORTE Y ACTIVIDAD FÍSICA NOMBRE AB. EDUARDO GONZALEZ RESTREPO SUBSECRETARIO DEL DEPORTE Y ACTIVIDAD FÍSICA

ETKT2692134828853C1 \FECHA/DATE: 16NOV

•

VUELO/FLIGHT 0193

MALLA/MARTHA
DE/FROM:QUITO
A/TO: GUAYAQUIL

ASIENTO/SEAT: 10C

EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 93

tame 📂

# Windows Página de prueba de la impresora



```
C:/windows/system32/spool/DRIVERS/W32X86/3/PCLSERES.DLL
C:/windows/system32/spool/DRIVERS/W32X86/3/PCLSERES.DLL
C:/windows/system32/spool/DRIVERS/W32X86/3/PDLSP.GPD
C:/windows/system32/spool/DRIVERS/W32X86/3/PDLSP.GPD
C:/windows/system32/spool/DRIVERS/W32X86/3/PGFONT.GPD
C:/windows/system32/spool/DRIVERS/W32X86/3/PGFONT.GPD
   0.6742.0.3
                                                                                    (%ITT. CHI.090/15-12-21)

C:\windows\system32\spool\DRIVERS\w32X86/3\STDNAMES.GPD

C:\windows\system32\spool\DRIVERS\w32X86/3\STDDTYPE.GDL

C:\windows\system32\spool\DRIVERS\w32X86/3\STDSCHEM.GDL

C:\windows\system32\spool\DRIVERS\w32X86/3\PCLXL.DLL

C:\windows\system32\spool\DRIVERS\w32X86/3\PCLXL.DLL

C:\windows\system32\spool\DRIVERS\w32X86/3\PCLXL.DLL

C:\windows\system32\spool\DRIVERS\w32X86/3\PCLXL.GPD

C:\windows\system32\spool\DRIVERS\w32X86/3\PCLXL.GPD

C:\windows\system32\spool\DRIVERS\w32X86/3\PCLXL.GPD

C:\windows\system32\spool\DRIVERS\w32X86/3\PCLXL.GPD
                                      0.6742.0.3
                                                                              Archivos adicionales usados por este controlador:

C:\windows\system32\spool\DRIVERS\w32x86\3\LMACKL42.GPD
C:\windows\system32\spool\DRIVERS\w32x86\3\LMACKL40.DLL
C:\windows\system32\spool\DRIVERS\w32x86\3\LMACKL40.GDL
C:\windows\system32\spool\DRIVERS\w32x86\3\LMACKL40.GDL
C:\windows\system32\spool\DRIVERS\w32x86\3\LMACKL40.GDL
C:\windows\system32\spool\DRIVERS\w32x86\3\LMACKL40.GDL
C:\windows\system32\spool\DRIVERS\w32x86\3\LMACKL40.MDL
C:\windows\system32\spool\DRIVERS\w32x86\3\LMACKL40.DLL
C:\windows\system32\spool\DRIVERS\w
                     28E9T.0097.T.9)
                          (TTT)
                              (0.5)
(0.5)
(0.5)
             (0.0.0.S)
(0.0.0.S)
             (0.0.0.5)
                                                                                                                                        Lexmark Enhanced TCP/IP Port
                                                                                                                                                                                                                                                                                                  :notinoM
                                                                                                                                                                                                       Archivo de Ayuda: UNIDRY
Versión del controlador: 6,00
Entorno: Windows NT x86
                                                                                                                                                                                       UNIDRY.HLP
                                                                                                                                                     UNIDRVUI. DLL
                                                                                                                                                                                                                         Archivo de configuración:
                                                                                                                                                                                                                                                           Archivo de datos:
                                                                                                                                                                              LMACKL42.GPD
                                                                                                                                                                           UNIDRY.DLL
                                                                                                                                                                                                                                     Nombre de controlador:
                                                                                                                                                                                                                                                                                     Comentario:
                          Creado por la instalación personalizada de Lexmark.
                                                                                                                                                                                                                                                                                          :norasardu
                                                                                                                                                                                                         Nombre de recurso compartido:
                                                                                                                                        LexmarkX.2
                                                                                                                                                                                                                             MAA
                                                                                                                                                                                                                                                           Formato de datos:
                                                                                                                                                                                                                                                       Nombres de puerto:
                                                                                                                                                                                                             qucbbcs
                                                                                                                                                                                                                         Modelo de impresora: Lex
Comparibilidad de color:
                                                                                                                                                                          Lexmark X466de
                                                                                                                                                                                                                                            Nombre de impresora:
                                                                                                                            Lexmark X466de (Copiar 1)
                                                                                                                                                                                       Hora de envio: 9:17:19 15/10/2018
                                                                                                                                                                                                                                   puerto de la impresora.
La información de aparece abajo describe la configuración del controlador y
                                                                                                                                                                                                                                                                                  RECREACION6.
        Si puede leer esta información, instaló correctamente su Lexmark X466de en
                                                                                                                                                                                                                                                                                     Felicidades
```

Éste es el final de la página de prueba de la impresora.



#### SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES FECHA DE SOLICITUD NO. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 27-11-2018 014-MM-DR-2018 **ALIMENTACIÓN** MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS VIÁTICOS х **DATOS GENERALES** APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR PUESTO QUE OCUPA MALLA HERAS MARTHA LOURDES DIRECTORA DE RECREACION (E) NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL **DIRECCION DE RECREACION** SANTA ROSA-MACHALA-EL ORO FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) HORA LLEGADA (hh:mm) FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) HORA SALIDA (hh:mm) 01-12-2018 11h50 18h00 29-11-2018 SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: MARTHA MALLA, FABIAN ROJAS Asistir a la inauguración y desarrollo de los Juegos Ancestrales del Pueblo Cholo TRANSPORTE LLEGADA SALIDA TIPO DE TRANSPORTE NOMBRE DE (Aéreo, terrestre, marítimo, RUTA TRANSPORTE otros) FECHA HORA **FECHA** HORA hh:mm hh:mm dd-mmm-aaaa dd-mmm-aaaa 29-11-2018 29-11-2018 19h10 18h00 **AÉREO** TAME QUITO-SANTA ROSA 29-11-2018 SANTA ROSA-29-11-2018 20h15 19h30 **TERESTRE PARTICULAR** MACHALA 01-12-2018 01-12-2018 MACHALA-SANTA 09h45 09h00 **TERESTRE PARTICULAR** ROSA / 01-12-2018 01-12-2018 10h40 11h50 SANTA ROSA-QUITO TAME AÉREO **DATOS PARA TRANSFERENCIA** No. DE CUENTA: TIPO DE CUENTA: NOMBRE DEL BANCO: AHORROS 17213105 BANCO DEL AUSTRO FIRMA DE LA Q EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD FIRMA DÉ LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE SOLICITANTE RESPONSABLE DE MUNIDAD SOLICITANTE ARUO GONZALEZ RESTREPO OMBRE DE LA O EL SERVIDOR SUBSECRETARIO DEL DEPORTE Y ACTIVIDAD FISICA LCDA. MARTHA MALLA HERAS C.I. N° 1715927792 NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; ELEGADO FIRMA DE LA AUTORIDADA OMINADORA O S 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 instituciona Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso ONSABLE DE LA UNIDAD NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales AR THERDO GONZALEZ RESTREPO debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado. SUBSECRETARIO DEL DEPORTE Y ACTIVIDAD FISICA VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013





		CERTIFICACION PRESUPUESTAR	IA			11.
Institucion: SECRETARIA DEL DER		DRTE	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Inid. Ejecutora: Inid. Desc:	SECRETARIA DEL DEPO	DRTE - PLANTA CENTRAL	765	18	12	18
TIPO DE DOCI	LIMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO	······································			·····
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS				
CLASE DE REGIST	RO 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	\$2,500.00

TOTAL PRESUPUESTARIO

\$2,500.00

TOTAL

SON:

PG

01

SP

00

DOS MIL QUINIENTOS DOLARES

## DESCRIPCION:

EN ATENCION AL MEMORANDO NRO. MD-DF-2018-0062 CERTIFICO LA DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA PARA EL PAGO DE VIATICOS AL INTERIOR POF COMISION DE SERVICIOS REALIZADA POR LOS FUNCIONARIOS DE ESTA CARTERA DE ESTADO, CORRESPONDIENTE A LA DIRECCIÓN DE RECREACION, QUE CONSTA EN EL POA 2018 DE GASTO CORRIENTE DE LA DIRECCIÓN FINANCIERA. ACTUALIZACION CERTIFICACION PRESUPUESTARIA 697.





#### INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

**DATOS GENERALES** 

NRO. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

014-MM-DR-2018

05-12-2018

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR

**PUESTO QUE OCUPA:** 

MALLA HERAS MARTHA LOURDES

DIRECTORA DE RECREACIÓN (E)

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION

NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR

SANTA ROSA-MACHALA-EL ORO

DIRECCION DE RECREACIÓN

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN:

Martha Malla, Fabián Rojas

#### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

#### Jueves 29-11-2018

- 18h00 a 19h10 Quito-Santa Rosa
- 19h30 a 20h15 Traslado a Machala

#### Viernes 30-11-2018

- 07h00 Coordinación del evento Coliseo de Machala
- 08h00 Coordinación de la caminata Estadio 9 de Mayo-Machala
- 09h00 Participación de la caminata, Juegos Ancestrales Pueblo Cholo
- 10h00 Participación de la inauguración del evento
- 12h30 Almuerzo
- 13h00 Participación de las actividades recreativas/juegos.

# Sábado 01/12/2018

- 09h00 a 09h45 Traslado de Machala a Santa Rosa
- 10h40 a 11h50 Traslado de Santa Rosa a Quito

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA	29-11-12018	01-12-2018	Estos datos se refieren al tiempo e Comisión, desde la salida del lug
HORA	18h00	11h50	habituales o del cumplimiento de la
Hora inicio de Labores el	I dia de retorno		hasta su llegada de estos sitios

efectivamente utilizado en la gar de residencia o trabajo a licencia según sea el caso,

TRA	NSPORTE UTIL	IZADO	SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE(Aéreo, terrestre, otros)	TRANSPORTE(Aéreo. TRANSPORTE		FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
AÉREO	TAME	QUITO-SANTA ROSA	29-11-2018	18H00	29-11-2018	19H10
TERRESTRE	PARTICULAR	RTICULAR SANTA ROSA-MACHALA		19H30	29-11-2018	20H15
TERRESTRE	PARTICULAR	MACHALA-SANTA ROSA	01-12-2018	-12-2018 09H00 0	01-12-2018	09H45
AÉREO	TAME	SANTA ROSA-QUITO	01-12-2018	10h40	01-12-2018	11h50

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público aéreo o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes a bordo o boletos, de acuerdo a lo que establece el artículo 19 del Reglamento para pago de Viáticos, Subsistencias y Movilización. **OBSERVACIONES** NOTA El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 FIRMA DEL SERVIDOR COMISIONADO días de cumplida la licencia, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores pagados. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado NOMBRE: LCDA. MARTHA MALLA HERAS CA. 1715927792 FIRMAS DE APROBACION JEFE INMEDIA DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD E UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO RESPONSA NOMBRE: NOMBRE: AB-EDUARDO GONZALEZ RESTREPO SUBSECRETARIO DEL DEPORTE Y ACTIVIDAD FÍSICA **AB. EDUARDO GONZALEZ RESTREPO** SUBSECRETARIO DEL DEPORTE Y ACTIVIDAD FÍSICA

ETKT2692134848649C1 FECHA/DATE: 29NOV

VUELO/FLIGHT 0167

MALLA/MARTHA
DE/FROM:QUITO
A/TO: SANTA ROSA

ASIENTO/SEAT: 10D

EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 28

tame 🥟





Memorando Nro. SD-DPI/2018-2788

Quito, D.M., 05 de diciembre de 2018

PARA:

Sr. Abg. Eduardo Alonso González Restrepo

Subsecretario de Deporte y Actividad Física

ASUNTO: Remito información habilitante de la Federación Provincial de Pastaza.

De mi consideración:

Por ser de su competencia adjunto sírvase encontrar el Oficio N°430-DM-FDP, de fecha 03 de Diciembre de 2018, con ingreso SD-DSG-2018-11474, en el que solicitan autorizar se realice la respectiva modificación del Proyecto de Inversión Juegos Ancestrales 2018.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente.

Documento firmado electrónicamente

Ing. Carlos Andrés Delgado Rivadeneira DIRECTOR DE PLANIFICACIÓN E INVERSIÓN

Referencias:

- SD-DSG-2018-11474-INGR

Anexos.

- image1085990575244001543938297.pdf

гb







SOLICITU	D DE A	JTORIZAC	IÓN PARA CUMF	LIN	MIENTO DE SER	VICIOS INS	TITUCIONALES	<b>5</b>	
iro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN P		MIENTO DE SERV VI-DR-2018	/ICIOS INSTITUCIONALES		FECHA DE SOLICITUD		-12-2018		
VIÁTICOS	x	MOVILIZA	ACIONES		SUBSISTENCIAS	AS ALIMENTACIÓN			
	<del></del>	••	DATOS G	ENI	ERALES			i	
PELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL S		MARTHA LOL	JRDES		PUESTO QUE OCUPA		OF RECREACION (F	<u> </u>	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO II					DIRECTORA DE RECREACION (E )  NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR				
ZAMORA CHINCHIPE				DIRECCION DE RECREACION  FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) HORA LLEGADA (hh:mm)					
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) HORA SALIDA (hh:mm)									
11-12-2018 SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SER MARTHA MALLA, FABIAN R		TUCIONALES:	13h00		12-12-	2018	18h	00 /	
• Asist	ir a la ir	nauguració	on de los Juegos E	Bina	acionales Ecuad	or-Perú			
			TRAN	SPOR	TE				
TIPO DE TRANSPORTE	NO	VIBRE DE			SALID	A	LLEGADA		
(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	TRA	NSPORTE	RUTA		FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	
AÉREO	Т.	AME	QUITO-LOJA		11-12-2018	13H00	11-12-2018	16H2O	
TERRESTRE	PART	TICULAR	LOJA-ZAMORA		11-12-2018	16h30	11-12-2018	18h00	
TERRESTRE	PART	ΓICULAR	ZAMORA-LOJA		12-12-2018	13h00	12-12-2018	14h30	
AÉREO	T.	AME	LOJA-QUITO		12-12-2018	15h20	12-12-2018	18h00	
			DATOS PARA T	RANS	SFERENCIA				
NOMBRE DEL BANCO: BANCO D	EL AUSTRO	,	TIPO DE CUENTA		RROS	No. DE CUENTA	17218105		
FIRMA D	DE LA O EL SEI	RVIDOR SOLICITA	NTE		FIRMA DE I	777 W MEE TO	PONSABLE DE LA STANTE	UNIDAD	
/b4		Ells)					1		
Sugar Land		O EL SERVIDOR MALLA HERAS 15927792				AB. EDUARDO G	SABLE DE LA UNIDAD SOI ONZALEZ RESTREPO PORTE Y ACTIVIDAD FIS		
FIRMA DE LA ÂU	TOPIDAD NO	MINADORA O SU	J DELEGARO		menos 72 horas de a	nticipación al cur	entada para su Autori nplimiento de los servio i institucionales la Auto	ios institucionale	
NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO DE LA UNIDAD RESPONSABLE DE LA UNIDAD AB. EDUARDO GONZALEZ RESTREPO SUBSECRETARIO DEL DEPORTE Y ACTIVIDAD FISICA					<ul> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como autorización quedarán insubsistentes</li> <li>El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del térm de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> <li>Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de desca obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepciona debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.</li> </ul>				
				_					
				RE	DIRECCIÓN FINAN CEPCIÓN DE DOCUM	200	MINISTERIO DEL LIEPCRTE	JAUZADA 12/06/2013	
			ļ	ANE	Xos:	6	HORA:		
				NON	MBRE:				

RECIBIDO POR



	CERTIFICACION PRESUPUESTA	RIA	**:	- ' .	1.		
SECRETARIA DEL DEPO	DRTE	NO. CERTIFICACION					
SECRETARIA DEL DEPO	DATE - PLANTA CENTRAL	765	18	12	18		
MENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO						
ES ADMINISTRATIVOS GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS		*****	, <u></u>			
RO COM	CLASE DE GASTO OGA						
	SECRETARIA DEL DEPO	SECRETARIA DEL DEPORTE  SECRETARIA DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL  IMENTO RESPALDO  CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO  ES ADMINISTRATIVOS GASTOS  COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS	SECRETARIA DEL DEPORTE SECRETARIA DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL 765  IMENTO RESPALDO CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO ES ADMINISTRATIVOS GASTOS COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS	SECRETARIA DEL DEPORTE SECRETARIA DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL 765 18  IMENTO RESPALDO CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO ES ADMINISTRATIVOS GASTOS COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS	SECRETARIA DEL DEPORTE  SECRETARIA DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL  765  18 12  IMENTO RESPALDO  CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO  S ADMINISTRATIVOS GASTOS  COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS		

TOTAL PRESUPUESTARIO

\$2,500.00 \$2,500.00

MONTO

TOTAL

SON:

PG

01

SP

00

PY

ACT

001

DOS MIL QUINIENTOS DOLARES

ITEM

530303 1701

UBG FTE

001

0000

#### DESCRIPCION:

EN ATENCION AL MEMORANDO NRO. MD-DF-2018-0062 CERTIFICO LA DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA PARA EL PAGO DE VIATICOS AL INTERIOR POF 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. ACTUALIZACION CERTIFICACION PRESUPUESTARIA 697.

0000 Viaticos y Subsistencias en el Interior

ORG N. Prest DESCRIPCION





## INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

**DATOS GENERALES** 

NRO. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

016-MM-DR-2018

13-12-2018

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR

**PUESTO QUE OCUPA:** 

MALLA HERAS MARTHA LOURDES

DIRECTORA DE RECREACIÓN (E )

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION

NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR

ZAMORA CHINCHIPE

DIRECCION DE RECREACIÓN

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN:

Martha Malla, Fernanda Pazmiño, David Almeida

# **INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

#### Martes 11-12-2018

- 13h00 a 16h20 Traslado Quito-Loja
- 16h30 a 18h00 Traslado Loja-Zamora Chinchipe
- 18h30 a 20h15

#### Miércoles 12-12-2018

- 08h00 Visita competencia de atletismo
- 09h00 Visita competencia de tenis de mesa
- 10h00 Visita competencia de voleibol
- 11h00 Visita competencia de Ajedréz
- 11h30 Visita competencia de Judo
- 12h00 Reunión en la Federación Deportiva Provincia de Zamora Chinchipe
- 13h00 a 14h30 Traslado Zamora Chinchipe-Loja
- 15h20 a 18h00 Traslado Loja-Quito

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA	11-12-12018	12-12-2018	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la Comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo
HORA	13h00	18h00	habituales o del cumplimiento de la lícencia según sea el caso,
Hora Inicio de Labores el dia de retorno			hasta su llegada de estos sitios

TRA	NSPORTE UTIL	IZADO	SAL	IDA	LLEGA	DA
TIPO DE TRANSPORTE(Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaea	HORA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
AÉREO	TAME	ALOJ-OTIUD	11-12-2018	13H00	11-12-2018	16H2O
TERRESTRE	PARTICULAR	LOJA-ZAMORA CHINCHIPE	11-12-2018	16H30	11-12-2018	18H00
TERRESTRE	PARTICULAR	ZAMORA CHINCHIPE- LOJA	12-12-2018	13H00	12-12-2018	14H30

12-12-2018 18h00 15h20 12-12-2018 LOJA-QUITO AÉREO TAME NOTA: En caso de haber utilizado transporte público aéreo o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes a bordo o boletos, de acuerdo a lo que establece el artículo 19 del Reglamento para pago de Viáticos, Subsistencias y Movilización. **OBSERVACIONES** NOTA El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 FIRMA DEL SERVIDOR COMISIONADO días de cumplida la licencia, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores pagados. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o NOMBRE: LCDA. MARTHA MALLA-LIERAS C.I. 1715927792 FIRMAS DE APROBACION JEFE INMEDIA DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO RESPONSABL NOMBRE: NOMBRE: AB. EDUARDO GONZALEZ RESTREPO SUBSECRETARIO DEL DEPORTE Y ACTIVIDAD FÍSICA **AB. EDUARDO GONZALEZ RESTREPO** SUBSECRETARIO DEL DEPORTE Y ACTIVIDAD FÍSICA

ROARCING FASS

REQUENT FLYER

JIO

TO LOH

EQ 0149

DEPARTURE This

DATE 11DEC18 CLASS

15:20

SEAT

GATE

21B

Α1

BOARDING 1136

14:50 SPECIAL SERVICE



Boarding pass Pase a bordo

72134848590C2

Passenger Name/Nombre del pasajero

E MALLAZMARTHA

From Desde

Flight Number Vuelo Nº

LOH

UIO

Class Clase

Date Fecha

E(1) 48 Departure Time Hora de Salida

Boarding Time Gate Seat Hora de Embarque Puerta Asiento

1600 Pieces Maletas

Reference Nº Nº de Referencia

	ne en e	*\$5250,800,00		/	TOTAL INCREME	NTO			\$ 39.800,00
OS POR S CIVILES OS	NOVIEMBRE	257,60	11	Fortalecimiento del deporte nacional	<b>01</b> -Desarrollo de la Actividad Física	530312	INCENTIVOS POR RESULTADOS DEPORTIVOS	DICIEMBRE	257,60
LOS S Y	NOVIEMBRE	1.853,85	10	Fortalecimiento del deporte nacional	<b>017</b> -Desarrodo de la Actividad Física	530205	ESPECTACULOS CULTURALES Y SOCIALES	DICIEMBRE	1.853,85
	NOVIEMBRE	1.000,00	9	Fortalecimiento del deporte nacional	<b>017</b> -Desarrollo de la Actividad Física	570201	SEGUROS	DICIEMBRE	1.000,00
TOS S Y DS	NOVIEMBRÉ	768,55	8	Fortalecimiento del deporte nacional	<b>017</b> -Desarrollo de la Actividad Física	530851	IMPLEMENTOS DEPORTIVOS Y RECREATIVOS	DICIEMBRE	768,55
s S	NOVIEMBRE	5.992,00	7	Fortelecimiento del deporte nacional	<b>017</b> -Desarrollo de la Actividad Física	530827	UNIFORMES DEPORTWOS	DICIEMBRE	5.992,00
			_						

Autorizado por:

Nombre: LIC. LUCIA ANA CADENA C

Cargo: ADMINISTRADORA

CI: 1600401630

ora:	L				530	11	22	08	18
	MINISTERIO	DEL DEPORTE - PL	ANTA CENTRAL						
							<del></del>		
E DOCU	MENTO RESPAL			CUMENTO RESPALDO	<u> </u>				-
BANTE	S ADMINISTR	ATIVOS COM	IPROMISO NOF	RMAL OTROS GASTO	os				
DE	GASTOS								
				<del></del>	<del></del> 1				
REGISTR	O COM		CLASE DE C	DASTO OGA					
							•		
								<u> </u>	
		CE	ERTIFICAC	ION PRESUPU	ESTARIA				
PY	ACT ITEM			DESCRIPCION					ONTO
000	001 530301	1701 001	0000 0000	Pasajes al Interior					1,500.00
					TOTAL PRES			\$	1,500.00
						TOTAL			
									:
	IL QUINIENTOS	DOLARES							
Ĺ									
<b>STAD</b>		OATOS APRO		APROBADO:					
STAD	0			APROBADO:					
STADO ROBA	0			APROBADO:					
\$	0			APROBADO:					
	0	REGISTRAD	0:	(da)					
ROBA	0		0:	APROBADO:  Director Financiero					
ROBA	0	REGISTRAD	0:	(da)					
ROBA	0	REGISTRAD	0:	(da)					
ROBA	0	REGISTRAD	0:	(da)					
ROBA	0	REGISTRAD	0:	(da)					