

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:
02-NM-DID-2018

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
09/04/2018

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	X
----------	---	----------------	--	---------------	--	--------------	---

DATOS GENERALES

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: NIETO SALAS CRISTIAN MAURICIO		PUESTO QUE OCUPA: DIRECTOR DE INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: ESMERALDAS - ESMERALDAS		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 10/04/2018	HORA SALIDA (hh:mm) 09H00	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) 12/04/2018	HORA LLEGADA (hh:mm) 23H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
ARQ. NIETO SALAS CRISTIAN MAURICIO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

ACTIVIDADES
Inspección al Coiseo Nubia Villacís
Inspección al Complejo San Rafael
Reunión en la Gobernación de Esmeraldas
Reunión en la Intendencia de Esmeraldas
Reunión en la Secretaría de Riesgos

TRANSPORTE

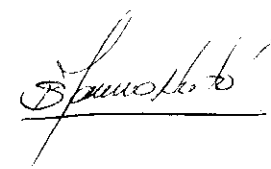
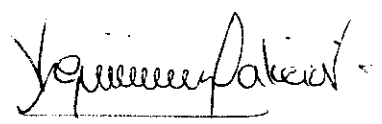
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	PARTICULAR	QUITO - ESMERALDAS	10/04/2018	09H00	10/04/2018	15H00
TERRESTRE	PARTICULAR	ESMERALDAS - QUITO	12/04/2018	16H00	12/04/2018	23H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 5768569800
---------------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

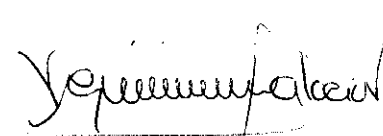
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

	
---	--

NOMBRE: Arq. Nieto Salas Cristian Mauricio C.C. 1716978091
DIRECTOR DE INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA


NOMBRE: Arq. Rosa Virginia Palacio Valdivieso
COORDINADORA DE ADMINISTRACIÓN E INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA

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> <p>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</p> <p>El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</p> <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: Arq. Rosa Virginia Palacio Valdivieso
COORDINADORA DE ADMINISTRACIÓN E INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA

DIRECCIÓN FINANCIERA
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS



MINISTERIO DEL DEPORTE

16 ABR. 2018 HORA: **15:11**

ANEXOS: SP
mar

NOMBRE: _____

RECIBIDO POR _____



MINISTERIO DEL DEPORTE

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 02-PR-CAID-2018	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa): 16/04/2018
--	---

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR NIETO SALAS CRISTIAN MAURICIO	PUESTO QUE OCUPA: DIRECTOR DE INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL ESMERALDAS - ESMERALDAS	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
ARQ. NIETO SALAS CRISTIAN MAURICIO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

De conformidad a la disposición por la máxima autoridad de esta Cartera de Estado de manera verbal, cumpla con informar las siguientes actividades:

Cronograma de actividades:

FECHA: **Martes, 10 de Abril de 2018**

HORARIO	ACTIVIDAD	TIEMPO
9:00 - 15:00	Traslado desde Quito hacia Esmeraldas	6:00
15:00 - 18:00	Recorrido por el Coliseo Nubia Villacís	2:00
18:00 - 19:30	Visita y recorrido por el Coliseo San Rafael	1:30
19:30 - 21:00	Traslado desde Esmeraldas hacia Atacámes	1:30

FECHA: **Miércoles, 11 de Abril de 2018**

HORARIO	ACTIVIDAD	TIEMPO
7:00 - 8:30	Traslado Atacámes hacia Esmeraldas	1:30
8:30 - 9:00	Desayuno	0:30
9:10 - 11:00	Reunión en la Gobernación de Esmeraldas	1:50
11:00 - 12:30	Reunión en la Secretaría Técnica de Reconstrucción	1:30
12:30 - 13:00	Reunión en la Secretaría de Riesgos	0:30
13:00 - 14:00	Almuerzo	1:00
14:00 - 15:00	Reunión en el Municipio de Esmeraldas	1:00
15:00 - 17:00	Reunión en la Gobernación de Esmeraldas	2:00
17:00 - 18:00	Recorrido por el Coliseo Nubia Villacís	1:00

FECHA: **Jueves, 12 de Abril de 2018**

HORARIO	ACTIVIDAD	TIEMPO
8:00 - 8:30	Reunión y entrega de documentación en la Intendencia de Policía	0:30
8:30 - 9:30	Reunión en la Gobernación de Esmeraldas en conjunto con el Intendente de Policía	1:00
9:30 - 10:00	Desayuno	0:30
10:00 - 13:30	Recorrido por el Coliseo Nubia Villacís en conjunto con el Intendente de Policía	3:30
13:30 - 15:00	Reunión en la Gobernación de Esmeraldas	1:30
15:00 - 16:00	Almuerzo	1:00
16:00 - 23:00	Traslado desde Esmeraldas hacia Quito	7:00

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-mm-aaaa	10-04-2018	12-04-2018	
HORA hh:mm	09H00	23H00	

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	PARTICULAR	QUITO - ESMERALDAS	10/04/2018	09H00	10/04/2018	15H00
TERRESTRE	PARTICULAR	ESMERALDAS - ATACÁMES	10/04/2018	19H30	10/04/2018	21H00
TERRESTRE	PARTICULAR	ATACÁMES - ESMERALDAS	11/04/2018	07H00	11/04/2018	08H30

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DEL DEPORTE	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL	51	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

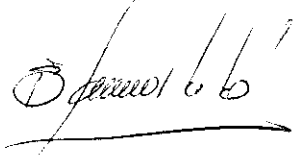
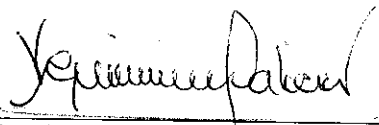
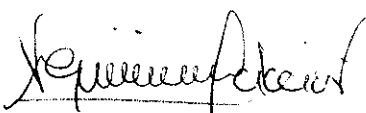
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Preet	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viativos y Subalstencias en el Interior	\$9,800.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$9,800.00
TOTAL										

SON: NUEVE MIL OCHOCIENTOS 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 DIRECCION DE INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA, 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

TERRESTRE	PARTICULAR	ESMERALDAS - QUITO	12/04/2018	16H00	12/04/2018	23H00
<p>NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.</p>						
<p>OBSERVACIONES:</p> <ul style="list-style-type: none"> • SE ADJUNTA FACTURA DE HOSPEDAJE EN LA CIUDAD DE ATACÁMES, YA QUE NO HABÍA DISPONIBILIDAD DE HABITACIONES • SE CUMPLIÓ CON EL OBJETIVO DE LA COMISIÓN DE SERVICIOS. • SE ADJUNTA FORMATO DE SOLICITUD DE COMISIÓN, INFORME DE COMISIÓN, FORMATO FACTURAS DE ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE 						
OBSERVACIONES						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			<p style="text-align: center;">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>			
						
<p>NOMBRE: DE LA O EL SERVIDOR Arq. Nieto Salas Cristian Mauricio C.C. 1716978091 DIRECTOR DE INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA</p>						
FIRMAS DE APROBACIÓN						
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
						
<p>NOMBRE: Arq. Rosa Virginia Palacio Valdivieso COORDINADORA DE ADMINISTRACIÓN E INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA DELEGADO DE LA MÁXIMA AUTORIDAD</p>			<p>NOMBRE: Arq. Rosa Virginia Palacio Valdivieso COORDINADORA DE ADMINISTRACIÓN E INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA DELEGADO DE LA MÁXIMA AUTORIDAD</p>			

