

FORMULARIO DE SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| | |
|--|--|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 002-AI-DAID-2019 | FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 22/04/2019 |
|--|--|

| | | | | | | | |
|----------|---|----------------|---|---------------|--|--------------|---|
| VIATICOS | X | MOVILIZACIONES | X | SUBSISTENCIAS | | ALIMENTACIÓN | X |
|----------|---|----------------|---|---------------|--|--------------|---|

DATOS GENERALES

| | | | |
|--|---------------------|---|----------------------|
| APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: ANDRADE AVILES IRENE ELIZABETH | | PUESTO QUE OCUPA: DIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN DE INSTALACIONES DEPORTIVAS | |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: MACAS / MORONA SANTIAGO | | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE INSTALACIONES DEPORTIVAS | |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) | HORA LLEGADA (hh:mm) |
| 24/04/2019 | 08:00 | 26/04/2019 | 22:00 |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
IRENE ANDRADE AVILÉS, NADIA SILVA Y MÓNICA JARAMILLO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

ENTREGA EN COMODATO DEL COMPLEJO LEONIDAS PROAÑO, ENTRE LA SECRETARÍA DEL DEPORTE Y EL GOBIERNO MUNICIPAL DE MORONA

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 - MACAS | 24/04/2019 | 08:00 | 24/04/2019 | 15:00 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | MACAS - QUITO | 26/04/2019 | 15:00 | 26/04/2019 | 22:00 |

DATOS PARA TRANSFERENCIA

| | | |
|--------------------------------|----------------------------|------------------------------|
| NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA | TIPO DE CUENTA: AHORROS | No. DE CUENTA: 4504015600 |
|--------------------------------|----------------------------|------------------------------|

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

[Handwritten signatures]

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: IRENE ANDRADE AVILÉS
C.I.: 0918641531

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: VIRGINIA PALACIO
COORDINADORA DE ADMINISTRACIÓN E INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

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

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO: VIRGINIA PALACIO
COORDINADORA DE ADMINISTRACIÓN E INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA

Esta 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.

DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN
MINISTERIO DEL DEPORTE

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
06 MAYO 2019 HORA: 12:36
ANEXOS: 02
NOMBRE: Morona Co
RECIBIDO POR

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

| | | | | | |
|------------------|---|-------------------|----------------------|----|----|
| Institucion: | SECRETARIA DEL DEPORTE | NO. CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACION | | |
| Unid. Ejecutora: | SECRETARIA DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL | 73 | 23 | 01 | 19 |
| 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 |
|-------------------|-----|----------------|-----|

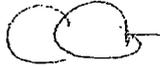
CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|-----------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|---------------------|
| 01 | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | \$101,500.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | \$101,500.00 |
| TOTAL | | | | | | | | | | |

SON: CIENTO UN MIL QUINIENTOS DOLARES

DESCRIPCION:

En referencia al memorando No. SD-DPI-2019-0070, certifico la disponibilidad presupuestaria para el pago de Viaticos y Subsistencias al Interior para los funcionarios y servidores de la Institucion para el ejercicio fiscal 2019.

| DATOS APROBACION | | |
|----------------------|---|---|
| ESTADO | REGISTRADO | APROBADO: |
| APROBADO |  |  |
| FECHA: 23/01/2019 | Funcionario Responsable | Director Financiero |

FORMULARIO INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES



INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| | |
|--|---|
| NRO. INFORME DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 002-AI-DAID-2019 | FECHA INFORME (dd-mmm-aaaa) 30/04/2019 |
| DATOS GENERALES | |
| APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: ANDRADE AVILÉS IRENE ELIZABETH | PUESTO QUE OCUPA: DIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN DE INSTALACIONES DEPORTIVAS |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: MACAS/MORONA SANTIAGO | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE INSTALACIONES DEPORTIVAS |

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: IRENE ANDRADE AVILÉS

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Miércoles 24 de abril de 2019

09:30 – 18:00 Viaje Quito – Macas

Jueves 25 de abril de 2019

07:00 – 08:00 Desayuno

08:00 – 10:00 Trámites en el Municipio de Morona y en el Registrador de la Propiedad

10:00 a 13:00 Inspección y levantamiento de información para el Acta de Entrega Recepción del Complejo Leonidas Proaño

13:00 – 14:00 Almuerzo

14:00 - 15:00 Validación del agua potable en el Municipio

15:00 – 16:00 Revisión de correos

16:00 a 18:00 Logística en el Complejo para el evento de entrega el día viernes 26

Viernes 26 de abril de 2019

07:00 – 08:00 Desayuno

08:00 – 09:00 Revisión de correos

09:00 – 10:00 Retiro de Escritura en el Registro de la Propiedad

10:00 – 12:00 Colaboración en logística del evento al que acudió el Señor Presidente

12:00 – 12:30 Entrega del Comodato con la presencia del Señor Presidente de la República Lenín Moreno.

14:00 – 15:00 Almuerzo

15:00 - 22:00 Retorno Macas – Quito

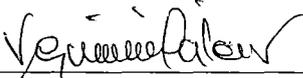
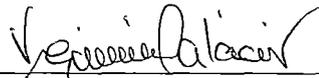
2/4

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
|------------------------|------------|------------|--|
| FECHA (dd-mmm-aaaa) | 24/04/2019 | 26/04/2019 | 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 | 22:00 | |

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 | QUITO -MACAS | 24/04/2019 | 09:30 | 24/04/2019 | 18:00 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | MACAS- QUITO | 26/04/2019 | 15:00 | 26/04/2019 | 22:00 |

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

| | |
|--|---|
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO | NOTA |
|  <hr/> NOMBRE: IRENE ANDRADE AVILÉS C.I.: 0918641531 | 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: VIRGINIA PALACIO COORDINADORA DE ADMINISTRACIÓN E INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA | NOMBRE: VIRGINIA PALACIO COORDINADORA DE ADMINISTRACIÓN E INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA |