

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
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$101,500.00</b>
<b>TOTAL</b>										

**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
<b>DATOS GENERALES</b>	
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


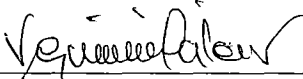
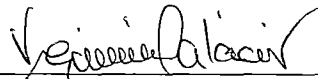
2/4

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.

<p align="center"><b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b></p>	<p align="center">NOTA</p>
<p align="center">   <hr/> </p> <p>NOMBRE: IRENE ANDRADE AVILÉS C.I.: 0918641531</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 align="center"><b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b></p>	
<p align="center">FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p> <p align="center">  </p>	<p align="center">FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p> <p align="center">  </p>
<p>NOMBRE: VIRGINIA PALACIO COORDINADORA DE ADMINISTRACIÓN E INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA</p>	<p>NOMBRE: VIRGINIA PALACIO COORDINADORA DE ADMINISTRACIÓN E INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA</p>