

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 03-PM-DR-2019
FECHA DE SOLICITUD (09-09-2019)

VIÁTICOS MOVILIZACIONES 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: Guayas - Guayaquil
NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCIÓN DE RECREACIÓN
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa): 10-09-2019
HORA SALIDA (hh:mm): 11:00
FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa): 11-09-2019
HORA LLEGADA (hh:mm): 23:30

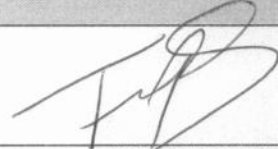
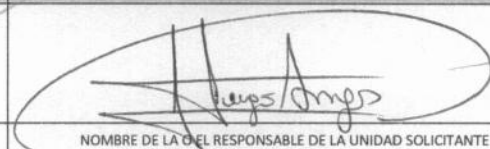
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Mirian Revelo y María Fernanda Pazmiño
Mediante correo electrónico de fecha 4 de septiembre de 2019 el Director de recreación designa coordinar, organizar y movilizarse a la ciudad de Guayaquil, a la Capacitación a los instructores de los Centros Privados de Libertad

TRANSPORTE

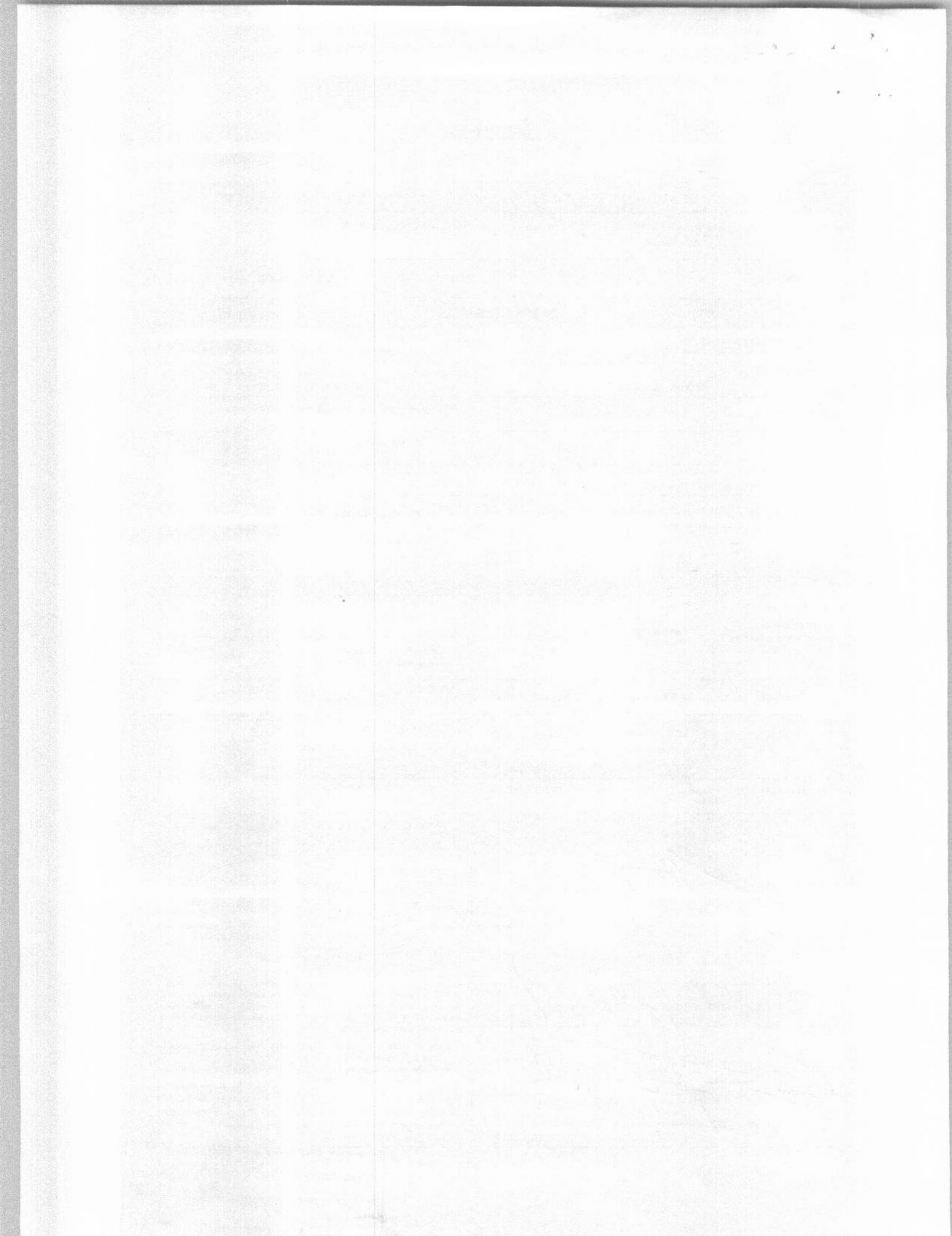
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional	Quito – Guayaquil	10-09-2019	11h00	10-09-2019	20h00
Terrestre	Institucional	Guayaquil - Quito	11-09-2019	15h30	11-09-2019	23h30

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: Hugo Angos
DIRECTOR DE RECREACIÓN

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO: 
NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO DE LA UNIDAD RESPONSABLE DE LA UNIDAD: Andrés Tobón
SUBSECRETARIO DE DESARROLLO DE LA 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.



CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	SECRETARIA DEL DEPORTE	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:	SECRETARIA DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL	425	19	09	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

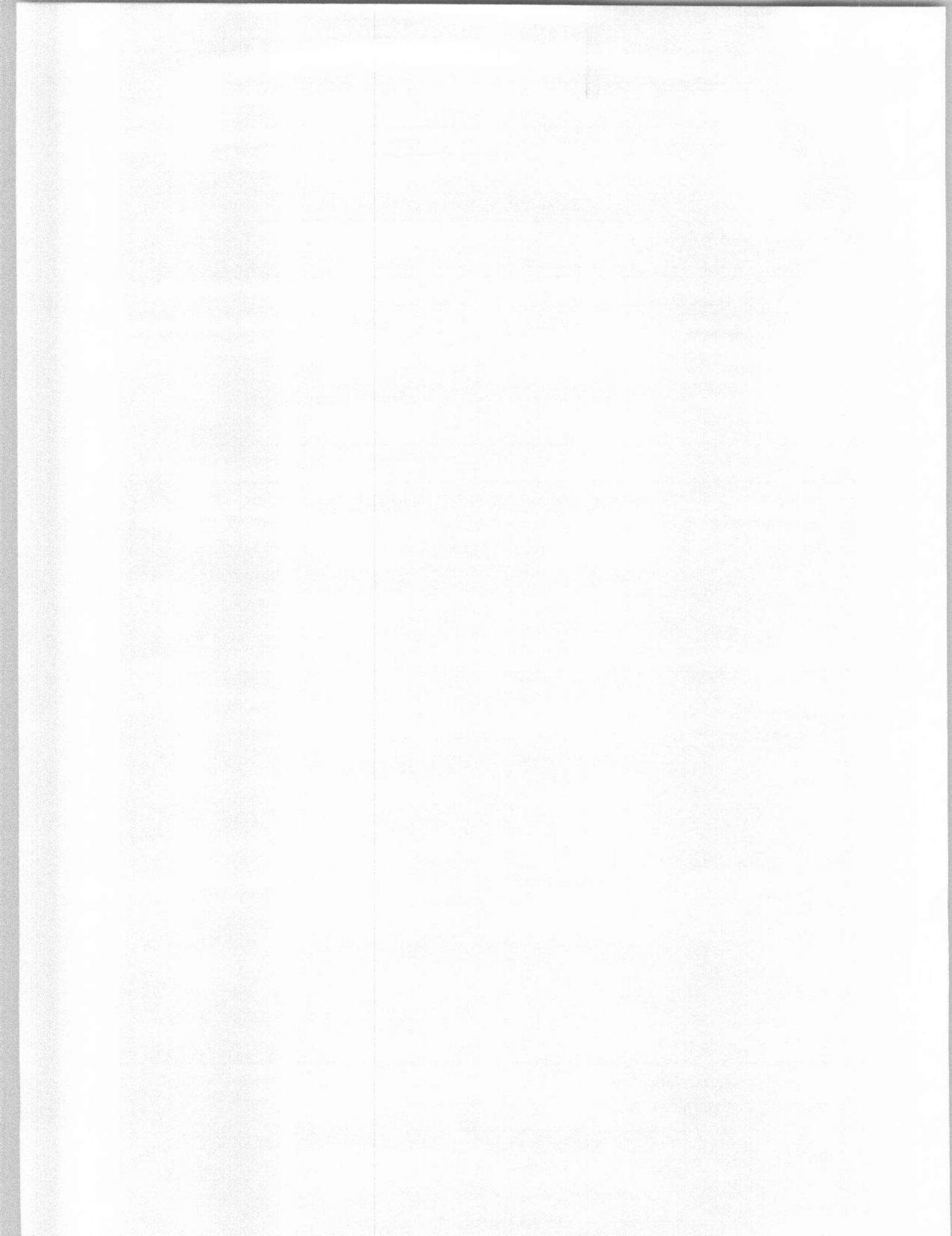
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$20,000.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	\$20,000.00
										TOTAL

SON: VEINTE MIL DOLARES

DESCRIPCION:

En referencia al memorando No. SD-DPI-2019-0070, certifico la disponibilidad presupuestaria para el pago de Viáticos y Subsistencias al Interior para los funcionarios y servidores de la Institución para el ejercicio fiscal 2019. Actualización CP No. 73.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 19/09/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero



Zimbra:

mrevelo@deporte.gob.ec

Delegación asistir a capacitación

De : Hugo Angos <hangos@deporte.gob.ec>

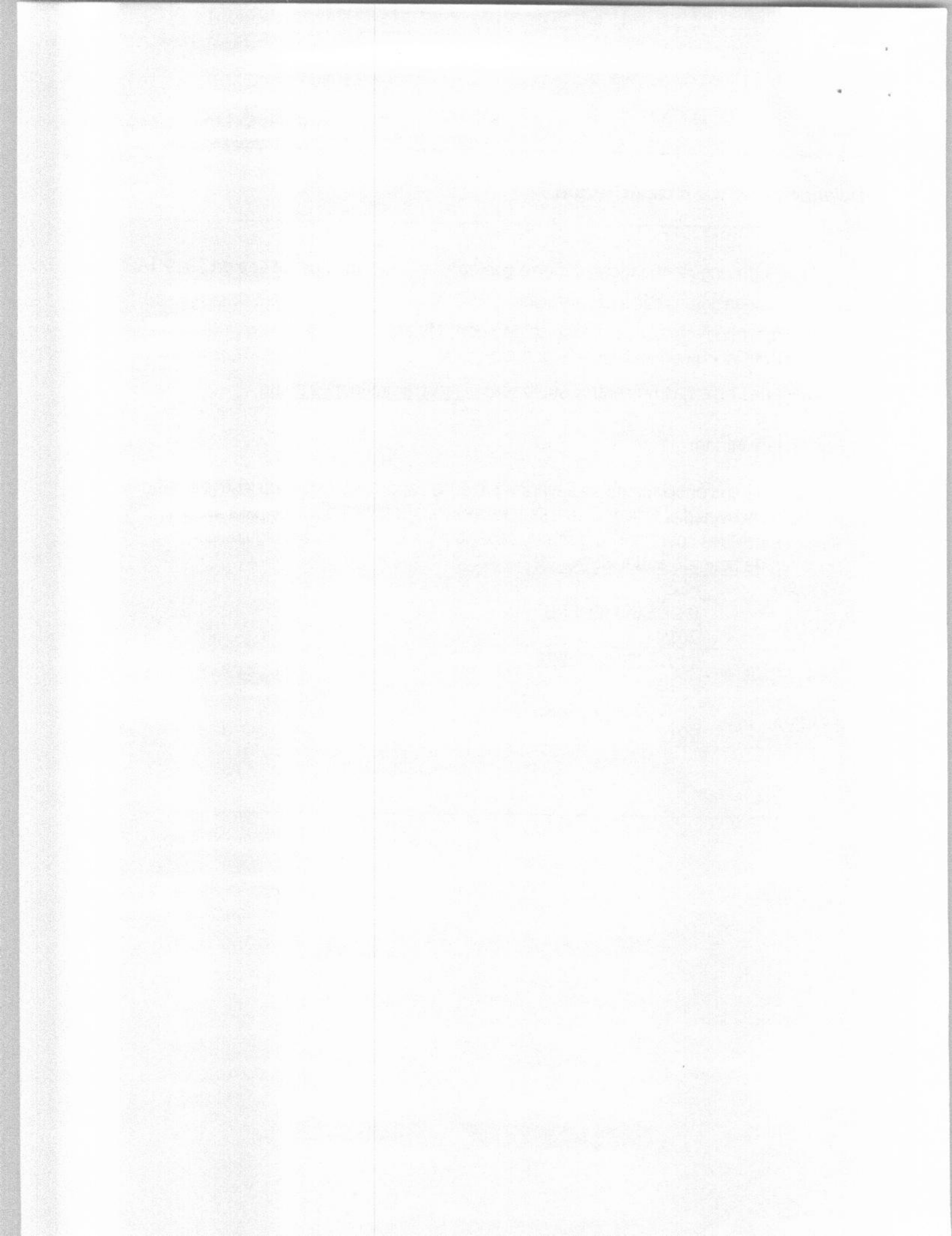
mié, 04 de sep de 2019 14:31

Asunto : Delegación asistir a capacitación**Para :** fpazmino <fpazmino@deporte.gob.ec>, Mirian Revelo <mrevelo@deporte.gob.ec>Las imágenes externas no serán visualizadas. [Mostrar imágenes abajo](#)

Fernanda y Mirian:

Como es de su conocimiento se llevará a cabo las capacitaciones a los instructores del proyecto "Actividades Físicas Rítmicas y Recreativas" a nivel nacional, para lo cual solicito a ustedes coordinar, organizar, capacitar y movilizarse a las siguientes ciudades de acuerdo al detalle:

CIUDAD	FECHA
QUITO	9 DE SEPTIEMBRE 2019
GUAYAQUIL	11 DE SEPTIEMBRE 2019
ESMERALDAS	16 DE SEPTIEMBRE 2019



FORMULARIO INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 03-PM-DR-2019	FECHA DE INFORME (13-09-2019)
--	-------------------------------

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
Mirian Revelo y María Fernanda Pazmiño

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

<p>Martes 10/09/2019</p> <ul style="list-style-type: none"> • 11H00 Salida Quito – Guayaquil • 20H00 Llegada Guayaquil <p>Miércoles 11/09/2019</p> <ul style="list-style-type: none"> • 09H00 Inscripción de participantes • 09H15 registro de participantes • 10H00 Capacitación Protocolos de seguridad, ingreso y acceso a las actividades de Cultura Física • 11H30 Capacitación Deporte y Recreación en contexto de encierro • 12H30 Capacitación Actividades recreativas para disminuir el estrés • 14H00 Clase práctica de recreación • 15H30 Salida Guayaquil – Quito • 23H30 Llegada Quito

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	10/09/2019	11/09/2019	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	11:00	23:30	

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 - Guayaquil	10/09/2019	11h00	10/09/2019	20h00
	Institucional	Guayaquil - Quito	11/09/2019	15h30	11/09/2019	23h30

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: Hugo Angos DIRECTOR DE RECREACIÓN	NOMBRE: Andrés Tobón SUBSECRETARIO DE DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD FÍSICA

