

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
18-PM-DR-2018

FECHA DE SOLICITUD (03-09-2018)

VIÁTICOS

x

MOVILIZACIONES

x

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  
Esmeraldas – Esmeraldas

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
DIRECCIÓN DE RECREACIÓN

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

05-09-2018

08:30

07-09-2018

18:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

María Fernanda Pazmiño

- Mediante correo electrónico Zimbra por parte de la Directora de Recreación, me designa realizar seguimiento y control del proyecto Ecuador Ejercitate en la provincia de Esmeraldas.

**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 – Esmeraldas	05-09-2018	08:30	05-09-2018	14:30
Terrestre	Institucional	Esmeraldas – Quito	07-09-2018	14:00	07-09-2018	18:30

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO:

RUMIÑAHUI

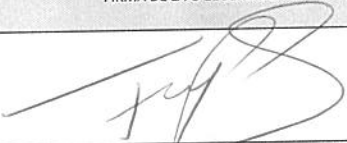
TIPO DE CUENTA:

AHORROS

No. DE CUENTA:

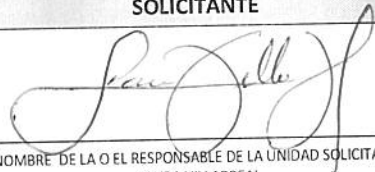
8082032700

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE



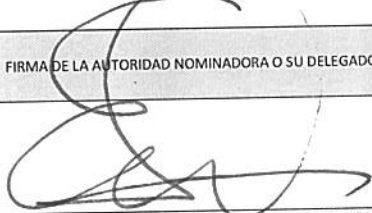
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  
FERNANDA PAZMIÑO  
0201516994

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  
SOLICITANTE



NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  
LAURA VILLARREAL  
DIRECTORA DE RECREACIÓN

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO



NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO DE LA UNIDAD RESPONSABLE DE LA UNIDAD  
EDUARDO GONZALEZ  
SUBSECRETARIO DE DEPORTE Y 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.



Institucion:	MINISTERIO DEL DEPORTE	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL	48	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. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$10,180.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>									<b>\$10,180.00</b>	
<b>TOTAL</b>										

**SON:** DIEZ MIL CIENTO OCHENTA 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 RECREACION, 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



DIRECCION FINANCIERA  
RECEPCION DE DOCUMENTOS  
MINISTERIO DEL DEPORTE  
FORMULARIO INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

04 OCT. 2018  
10:44

ANEXOS: S

NOMBRE: mae

RECIBIDO POR



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 18-PM-DR-2018	FECHA DE INFORME (10-09-2018)
<b>DATOS GENERALES</b>	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR María Fernanda Pazmiño	PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO 1 –Asistente de Recreación
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Esmeraldas – Esmeraldas	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Dirección de Recreación
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: María Fernanda Pazmiño	

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**Miércoles 05/09/2018**

08h30: Salida Quito – Esmeraldas  
14h00: Llegada Esmeraldas  
14h30: Seguimiento y Control

HORA	CANTÓN	PUNTO	INSTRUCTOR	BENEFICIARIOS
15H30	Esmeraldas	San José Obrero	Ángela Cabeza	20
16H30	Esmeraldas	CETAD	Segundo Sánchez	24
19H00	Esmeraldas	Las Palmas	Fiana Zambrano	65
19H30	Esmeraldas	Las Divinas	Segundo Sánchez	120
20H30	Esmeraldas	Divas de Codesa	Susan Cortes	45

**Jueves 06/09/2018**

7:30 Seguimiento y Control

HORA	CANTÓN	PUNTO	INSTRUCTOR	BENEFICIARIOS
07h30	Esmeraldas	Las Palmas	Susan Cortes	65
10h30	Esmeraldas	Mis Babys	Fiana Zambrano	35
11h30	Esmeraldas	Eloy Alfaro	Amparo Perlaza	60
14h30	Esmeraldas	Los Gomelos	Ángela Cabezas	13
17h00	Esmeraldas	Mis Chiquitines	Ángela Cabezas	26
19h30	Esmeraldas	Las Diosas	Fiana Zambrano	45

**Viernes 07/09/2018**

HORA	CANTÓN	PUNTO	INSTRUCTOR	BENEFICIARIOS
10h30	Esmeraldas	Los Terribles	Ángela Cabeza	35

14:00 Salida Esmeraldas Quinindé

HORA	CANTÓN	PUNTO	INSTRUCTOR	BENEFICIARIOS
16h00	Quinindé	Nuevo Estilo de Vida	Edison Moran	60

15:45 Llegada Quinindé

16:30 Retorno Quinindé -- Quito

18:30 Llegada Quito


ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	05/09/2018	07/09/2018	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	08:30	18:30	

**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 – Esmeraldas	05/09/2018	08:30	05/09/2018	14:00
Terrestre	Institucional	Esmeraldas – Quinindé	07/09/2018	14:00	07/09/2018	15:45
Terrestre	Institucional	Quininde - Quito	07/09/2018	16:30	07/09/2018	18:30

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
 NOMBRE: Fernanda Pazmiño - 0201516994	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: Laura Villarreal DIRECTORA DE RECREACIÓN	 NOMBRE: Eduardo González Restrepo SUBSECRETARIO DE DEPORTE Y ACTIVIDAD FÍSICA