FORMULARIO DE SOLICI	TUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES SECRETARÍA DEL DES
	DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVI
	SECRETARÍA DEL DES DES DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
SOLICITUD DE AUTORIZ	DEPORTE
Nro. SOUCITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPI 11-AE	IMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIOS
VIÁTICOS X	FECHA DE SOUCITUD
	MOVILIZACIONES 19-10-2018 SUBSISTENCIAS
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	DATOS GENERAL ALIMENTACIÓN
DAVID ALEJANDRO CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	ALMEIDA RIVERA PUESTO QUE OCUPA:
FECHA SALIDA	ANGUE ANGUE
H	DIRECCIÓN DE CEL SERVIDOR
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIOS DE SERVICIOS INSTITUCIOS DE SERVICIOS INSTITUCIOS DE SERVICIOS INSTITUCIOS DE SERVICIOS DE SERVICI	06h30 FECHA LLEGADA HORA LLEGADA
CSCRIPCION OF	1010
Mediante correo zimbra, de 23 de	de 2018, la Directora de Recreación, me designa realizar el seguimiento y control de los Juegos TRANSPORTE
organizados por FEDENALIGAS er	de 2018, la Directora de Recreación
TIPO DE TRANSPORTE	TRANSPORTE
otros) NOMBRE DE TRANSPORTE	
Terrestre	RUTA SALIDA LLEGADA
Terrestre Institucional	Quito - Macket - God-mmm-aaaa - HORA FECHA
Institucional	Machala - Quies 06h30 24-10-2018 hh:mm
NOMBRE DEL BANCO:	DATOS PARA TO 20-10-2018 10h00 26-10-20-1
BANCO DEL PICHINCHA	TIPO DE CUENTA:
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SO	AHORROS No. DE CUENTA:
	DE LA O EL RESPONSADIO
NOMBER	SOLICITANTE AUNIDAD
NOMBRE: David Almeida 1714543590 ANALISTA DE RECREACION	(le)
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O	NOMBRE: Mgs. Laura Villarreal DIRECTORA DE RECREACIÓ
(COUNTY OF THE PARTY OF THE PA	DIRECTORA DE RECREACIÓN NOTA: Esta solicitud debera ser presentada para su Autorización, con por lo institucionales; salvo el caso de que por personal de los sando los sando.
	MOIA: Esta solicitud deberal ser presentada para su Autorización, con por lo institucionales; salvo el caso de Autoridad Nominadora autorice. **De no existir disponibilidad pressura de institucionales la autorización pressura de la cumplimiento de los servicios institucionales la autorización pressura de la cumplimiento de los servicios de la cumplimiento de la cu
NOMBRE: Dr. Eduardo Gonzále: Restrepo SUBSECRETARIO DE DEPORTE Y ACTIVIDAD PEPO	disponibilities
SUBSECRETARIO DE DEPORTE Y ACTIVIDAD FÍSICA	Está proteira de complido el recipio de la presenta de complido el recipio de la complido el recipio del complido el recipio de la complica de la complica del complido el recipio del complido el recipio de la complica del comp
	Está prohibido conceder servicios institucionales deberá presentarse dentro del obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado. DIRECCIA
^ `	DIRECCIÓN CO.
	DE DOCUMENT AND MINIOR
	0 9 May -
0	NOMBRE:
	RECIBIDO POR

de 1

CONTENIDO

Institucion:	MINISTERIO DEL DEPOR	TE .		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DEL DEPOR		MO CERTIFICACION	FOCHA DE ELABORACIÓN
Unid, Desc:			[19 01 18
TIPO DE DOCUM	MENTO RESPALDO			
<u> </u>		CLASE DE DOCUMENTO RESPA		
DE	S ADMINISTRATIVOS GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS G	ASTOS	
			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
CT AFE DE REGIONA	. [<u></u>		
CLASE DE REGISTRO	COM	CLASE DE CASTO OGU		
		•		
		'		
		:		
				
		CERTIFICACION PRESU	PUESTARIA	
	THE DIGUES PTS	E ORG N. Prest DESCRIPCION		BONTO
01 OO 93O O	21 530303 1701 00	1 0000 0000 Visitors y Subsiste	nciss an el interior	\$10,180.00
			TOTAL PRESUPUESTARIO	\$10,180.00
			TOTAL	
SON: DIEZ	MIL CIENTO OCHENTA DOL	4070		
		Aries		
DESCRIPCION: EN ATENCION AL ME	MODERNO NOO NO OF THE			· ·
COMISION DE SERVI	CIOS REALIZADA POR LOS	FUNCIONARIOS DE ESTA CARTERA DE 1 IENTE DE LA DIRECCION FINANCIERA.	PRESUPUESTARIA PARA EL PAGO DE VIAT ESTADO, CORRESPONDIENTE A LA DIRECT	ICOS AL INTERIOR POF CON DE RECREACION.
		TOTAL DE LA CINECCION PRODUCTERIO		
			:	
	î	1		
	;			F.
	•			
			•	
			.	
	DATOS APRO	DBACIÓN		
ESTADO	REGISTRA	DO: APROBADO:	 	
ADDODADO	A STATE OF THE PARTY OF THE PAR	2027	 	
APROBADO				
FECHA: 19/01/2018	O PRESI			
	Tourism le Regis	Director Princeptors		
	1904	C17		
	CALLINANO		,	
		·		

, ; e----y





FORMULARIO INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES EN EL EXTERIOR Nro. INFORME DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE FECHA DE INFORME: 31-10-2018 SERVICIOS INSTITUCIONALES Nro. 11-AD-DR-2018 DATOS GENERALES APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR **PUESTO QUE OCUPA:** ANALISTA DE RECREACIÓN - SP3 DAVID ALEJANDRO ALMEIDA RIVERA NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL DIRECCIÓN DE RECREACIÓN El Oro - Machala SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: DAVID ALMEIDA INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS Miércoles 24 de octubre de 2018 06h39 Salida Quito - Machala 17h30 Łlégada a Machala 17h45 Reunión en Federación Deportiva de El Oro 18h30 Acercamiento representante de Fedenaligas, tema coordinación actividades, distribución de hoteles y alimentación 18h30 Visita escenarios deportivos que Federación prestó a Fedenaligas para realizar los juegos 20h30 Cena 22h30 Descanso Jueves 25 de octubre de 2018. 07h00 Desayuno. 08h00 Desplazamiento a Federación Deportiva de El Oro 09h00 Reunión con representantes y delegados para los Juegos Autóctonos del Pueblo Cholo. 11h30 Culminación de reunión 12h30 Traslado a los distintos hoteles para verificación de reservas de las delegaciones de cada provincia. 14h00 Almuerzo 15h00 Continuación de verificación de hoteles 20h00 Culminación de todos los hoteles asignados a las delegaciones de cada provincia. 21h00 Cena 22h00 Descanso Viernes 26 de octubre de 2018 07h00 Desavuno 08h30 Visita a encuentros de futbol master primer escenario. 08h45 Visita a encuentros de futbol master segundo escenario. 09h00 Visita a encuentros de futbol y baloncesto tercer escenario. 09h15 Visita a encuentros de baloncesto cuarto escenario. 09h30 Visita a encuentros de baloncesto quinto escenario. 10h00 Salida de Machala a Quito 21h00/Llegada a Quito NOTA LLEGADA ITINERARIO SALIDA Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el 24-10-2018 26-10-2018 Fecha: dd-mm-aa cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio 06h30 21h00 Hora: hh:mm institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios. TRANSPORTE LLEGADA TIPO DE . SALIDA NOMBRE DE TRANSPORTE

RUTA

TRANSPORTE

(Aéreo, terrestre,

marítimo, otros)

HORA

hh:mm

FECHA

dd-mmm-aaaa

FECHA

dd-mmm-aaaa

HORA

hh:mm

Terrestre	Institucional	Quito - Machala /	24-10-2018	06h30	24-10-2018	17h30		
Terrestre	Institucional	Machala - Quito	26-10-2018	10h00	26-10-2018	21h00		
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.								
		OBSERV	ACIONES					
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO		IONADO	NOTA					
NOMBRE: David Almeida 1714543590 ANALISTA DE RECREACIÓN		cu de pe su	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 JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD.			NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO					
MOMBRE: Mgs. Laura Villarreal DIRECTORA DE RECREACIÓN			NOMBRE: Dr. Edwards González Restrepo SUBSECRETARIO DE DEPORTE Y ACTIVIDAD FÍSICA					