

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: 08-PM-DMD-2019				FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 12-06-2019		
VIATICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN
DATOS GENERALES						
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: PROAÑO APOLO MARINA YOLANDA				PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 12 MÉDICA ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA		
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: (GYE-GUAYAS)SALINAS – SANTA ELENA				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCIÓN DE MEDICINA DEL DEPORTE CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO		
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)
15-06-2019		13H:00		16-06-2019		21H:30
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Dra. Yolanda Proaño Apolo; Dr. Luis Viteri L.						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Toma de Muestras Biológicas de orina para Control Antidopaje en Competencia Copa Panamericana Triathlon Salina; 2019.						
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Aéreo	TAME	Quito-Guayaquil/Salinas	15-06-2019	13H:00	15-06-2019	14H:30
Aéreo	TAME	Salinas/Guayaquil - Quito	16/06/2019	20H:30	16-06-2019	21H:30
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DEL BANCO: PACÍFICO			TIPO DE CUENTA CORRIENTE		No. DE CUENTA: 05238625	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE		
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: YOLANDA PROAÑO APOLO C.I. 1000837490				NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE MGS ELIDA HIDALGO DIRECTORA (E) MEDICINA DEL DEPORTE CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO		
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.		
				<ul style="list-style-type: none"> 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 Alf. Eduardo González Restrepo SUBSECRETARIO DE DEPORTE DE ALTO RENDIMIENTO				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.		

DEPORTE

Memorando Nro. SD-DMCA-2019-0281

Quito, D.M., 10 de junio de 2019

PARA: Sr. Abg. Eduardo Alonso González Restrepo
Subsecretario de Deporte de Alto Rendimiento

ASUNTO: SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN VIAJE A SALINAS

De mi consideración:

A fin de dar cumplimiento con actividades de Juego Limpio, la Dirección de Medicina, Ciencias Aplicadas y Juego Limpio ha designado a la Dra. Yolanda Proaño y Dr. Luis Viteri para que se desplacen a la ciudad de Salinas con el que fin de realizar la toma de muestras a deportistas para control doping en competencia el día 16 de junio de 2019.

Al respecto, solicito de la manera más cordial, se realice la gestión pertinente a fin de que se autorice la movilización de los funcionarios de conformidad con el siguiente itinerario:

IDA: Sábado 15 de junio de 2019 en horas de la mañana

REGRESO: Lunes 17 de junio de 2019 en horas de la mañana.

Adjunto número de Cédula de Identidad de los doctores para la compra de pasajes aéreos Quito-Guayaquil:

Dr. Luis Viteri CI 1705658456

Dra. Yolanda Proaño CI 1000837490

Cabe indicar que los costos que genere este proceso, se encuentran aprobados en el POA 2019 de la Dirección de Medicina, Ciencias Aplicadas y Juego Limpio.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente


Mgs. Élide Hidalgo Gualán

DIRECTORA DE MEDICINA, CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO

Copia:

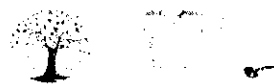
Dra. Yolanda Proaño Apolo
Médico Especialista en Dermatología-SP12

Dr. Luis Alberto Viteri Letamendi
Médico Especialista en Deportología -SP12

DIRECCIÓN DE MEDICINA DEL DEPORTE		MINISTERIO DEL DEPORTE
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS		
		HORA: _____
ANEXOS: _____		
NOMBRE: _____		
RECIBIDO POR _____		

DAYOU.

DEPORTE



Memorando Nro. SD-DMCA-2019-0281

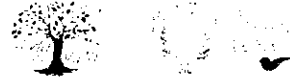
Quito, D.M., 10 de junio de 2019

PP



**ELIDA MARIA
HIDALGO
GUALAN**

Av. Gaspar de Villarroel E10-122 y Av. 6 de diciembre
Quito - Ecuador PBX: 593 - 3969 200
www.deporte.gob.ec



Memorando Nro. SD-DMCA-2019-0284

Quito, D.M., 11 de junio de 2019

PARA: Sr. Ing. Alvaro Eddie Castillo Gomez
Director Administrativo

ASUNTO: Solicitud Compra Tiquetes Aéreos Viaje a Guayaquil / Dr. Luis Viteri y Dra. Yolanda Proaño

De mi consideración:

Con un atento y cordial saludo, con el fin de dar cumplimiento a las actividades programadas de Juego Limpio, una vez **AUTORIZADO** mediante sumilla inserta del señor Subsecretario de Deporte de Alto Rendimiento.

La Dirección de Medicina, Ciencias Aplicadas y Juego Limpio, solicita a usted señor Director, de la manera más cordial se realicen las gestiones pertinentes a fin de emitir los pasajes aéreos de acuerdo al siguiente detalle:

NOMBRES : DR. LUIS VITERI LATAMENDI C.C. 17056558456
DRA. YOLANDA PROAÑO C.C. 1000837490

SALIDA :
Quito – Guayaquil
DIA Sábado 15 de junio 2019
HORA (mañana)

RETORNO :
Guayaquil – Quito
DIA Lunes 17 de junio 2019
HORA (noche)

Cabe indicar que los costos que genere este proceso, se encuentran aprobados en el POA 2019 de la Dirección de Medicina, Ciencias aplicadas y Juego Limpio.

Particular que informo para los fines correspondientes

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Élide Hidalgo Gualán
DIRECTORA DE MEDICINA, CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO

Referencias:
- SD-DMCA-2019-0281

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA				MINISTERIO DEL DEPORTE
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS				
ANEXOS:		HORA: 12:30		
NOMBRE:		Proaño		
RECIBIDO POR				

SECRETARÍA DEL DEPORTE



Memorando Nro. SD-DMCA-2019-0284

Quito, D.M., 11 de junio de 2019

Copia:

Sr. Abg. Eduardo Alonso González Restrepo
Subsecretario de Deporte de Alto Rendimiento



ELIDA MARIA
HIDALGO
GUALAN



Memorando Nro. SD-DMCA-2019-0286

Quito, D.M., 11 de junio de 2019

PARA: Sr. Ing. Alvaro Eddie Castillo Gomez
Director Administrativo

ASUNTO: ALCANCE AL MEMORANDO SD-DMCA-2019-0284 SOLICITUD
COMPRA DE PASAJES AEREOS

De mi consideración:

En alcance al Memorando SD-DMCA-2019-0284, de fecha 11 de junio del 2019, informo a usted señor Director que por error tipográfico existe equivocación en la fecha de retorno del viaje, siendo lo correcto el siguiente itinerario.

SALIDA : Quito – Guayaquil DIA Sábado 15 de junio 2019 **HORA (14H00)**

RETORNO : Guayaquil – Quito DIA Domingo 16 de junio 2019 **HORA (20h30)**

La Dirección de Medicina, Ciencias Aplicadas y Juego Limpio, solicita a usted señor Director, de la manera más cordial se realicen las gestiones pertinentes a fin de emitir los pasajes aéreos de acuerdo al detalle antes mencionado.

Particular que informo para los fines correspondientes

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Élide Hidalgo Gualán

DIRECTORA DE MEDICINA, CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO

Copia:

Srta. Jimena Elizabeth Guerrero Zambrano
Secretaria de Dirección-SPA3

Sr. Abg. Eduardo Alonso González Restrepo
Subsecretario de Deporte de Alto Rendimiento

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institución:	SECRETARIA DEL DEPORTE	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
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		


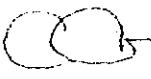
CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

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 CINIENTOS DOLARES

DESCRIPCION:

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

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Funcionario Responsable	 Director
FECHA: 23/01/2019		



SECRETARÍA
DEL DEPORTE

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

08-PM-DMCAJL-2019

FECHA DE INFORME

17-JUNIO-2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
PROAÑO APOLO MARINA YOLANDA

PUESTO QUE OCUPA:
SERVIDOR PÚBLICO 12 MÉDICA ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
(GYE-GUAYAS)-SALINAS- SANTA ELENA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIRECCIÓN DE MEDICINA DEL DEPORTE CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL
Dra. Yolanda Proaño Apolo. Dr. Luis Viteri Letamendi

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS


SÁBADO 15 - JUNIO - 2019

- 1.- 11H:00 Salida de Quito a aeropuerto Tababela. Transporte particular.
- 2.- 12H:00 Llegada a aeropuerto. Check-in vuelo EQ 0309 hacia Guayaquil.
- 3.- 13H:30 - 14:H30 Salida y llegada a Guayaquil.
- 4.- 14H:45 - 17H:00 Salida y llegada a Salinas. Transporte particular.
- 6.- 17H:30 Entrevista con Directivos y Organizadores de Evento Copa Panamericana Triathlon para ubicar servicios y zona de control al Dopaje.
- 7.- 18H:40 Fin de jornada.

DOMINGO 16 - JUNIO - 2019

- 3.- 07H:00 Inicio de actividades: Entrevista con directivos de Evento, re-inspección de áreas destinadas a Control al Dopaje, provisión de hidratación. Acompañamiento al Evento, seguimiento de los deportistas participantes. Notificación. Inicio de controles en el área destinada.
- 4.- 13H:00 Embalaje y colocación de muestras en cooler, firma de Actas, Inicio Cadena de Custodia.
- 5.- 15H:00 Desplazamiento desde Salinas hacia aeropuerto en la ciudad de Guayaquil. Transporte particular.
- 6.- 17H:30 Llegada al aeropuerto, check in, espera de salida.
- 7.- 20H:00 - 21H:00 Salida y llegada aeropuerto de Tababela, vuelo TAME 0322
- 8.- 21H:15 - 22H:20 Salida desde Tababela y llegada a Quito. Transporte particular. Fin de la Comisión.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA	15-06-2019	16-06-2019	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	11H00	22H20	

DIRECCIÓN FINANCIERA  MINISTERIO DEL DEPORTE

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

20 JUN. 2019 HORA 9:20

ANEXOS: A1

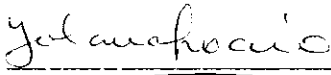
NOMBRE: Verónica

RECIBIDO POR

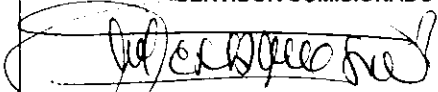

TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	PARTICULAR	Quito - Tababela	15-06-2019	11H00	15-06-2019	12H00
AÉREO	TAME	Quito - Guayaquil	15-06-2019	13H30	15-06-2019	14H30
TERRESTRE	PARTICULAR	Guayaquil - Salinas	15-06-2019	14:45	15-06-2019	17H00
TERRESTRE	PARTICULAR	Salinas - Guayaquil	16-06-2019	15H00	16-06-2019	17H30
AÉREO	TAME	Guayaquil - Tababela	16-06-2019	20H:00	16-06-2019	21H00
TERRESTRE	PARTICULAR	Tababela - Quito	16-06-2019	21H15	16-06-2019	22H20

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

OBSERVACIONES

<p>FIRMA Del SERVIDOR COMISIONADO</p> <div style="text-align: center;">  <p>NOMBRE: Dra. Yolanda Proaño Apolo 1000837490</p> </div>	<p style="text-align: center;">NOTA</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>
--	---

FIRMAS DE APROBACIÓN

<p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p> <div style="text-align: center;">  <p>NOMBRE: Mgs. Elida María Hidaigo G. DIRECTORA MEDICINA DEL DEPORTE, CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO</p> </div>	<p>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p> <div style="text-align: center;">  <p>NOMBRE: Ab. Eduardo González Restrepo SUBSECRETARIO DEL DEPORTE DE ALTO RENDIMIENTO</p> </div>
---	---