

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 06-SR-DMD-2018

FECHA DE SOLICITUD (12-04-2018)

|          |   |                |  |               |  |              |  |
|----------|---|----------------|--|---------------|--|--------------|--|
| VIÁTICOS | x | MOVILIZACIONES |  | SUBSISTENCIAS |  | ALIMENTACIÓN |  |
|----------|---|----------------|--|---------------|--|--------------|--|

**DATOS GENERALES**

|  |                     |  |                      |
|--|---------------------|--|----------------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>DR. EDMUNDO RUBEN SANTAMARIA ROBLES |                     | PUESTO QUE OCUPA:<br>SERVIDOR PUBLICO 7  |                      |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>GUAYAQUIL - GUAYAS            |                     | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>DIRECCIÓN DE MEDICINA DEL DEPORTE |                      |
| FECHA SALIDA (dd-mm-aa)  | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mm-aa)   | HORA LLEGADA (hh:mm) |
| 17-04-2018   | 17H00               | 18-04-2018   | 19H20                |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
Dr. Luis Viteri, **Dr. Rubén Santamaría**, Sra. Lourdes Tapia

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE.

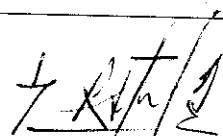
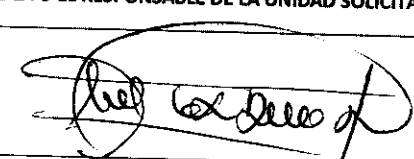
CAPACITACION EN PRESCRIPCIÓN MEDICA DE ACTIVIDAD FISICA A TRAVES DE LA ESTRATEGIA DE ABORDAJE MEDICO DEL BARRIO. DISTRITO 09 GUAYAQUIL, GUAYAS.


**TRANSPORTE**

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA              | SALIDA               |                   | LLEGADA              |               |
|---|----------------------|-------------------|----------------------|-------------------|----------------------|---------------|
|   |                      |                   | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:m<br>m | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| AEREO   | TAME                 | Quito - Guayaquil | 17-04-2018           | 17h00             | 17-04-2018           | 17h50         |
| AEREO   | TAME                 | Guayaquil - Quito | 18-04-2018           | 18h30             | 18-04-2018           | 19h20         |

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

|                                      |                              |                              |
|--------------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| NOMBRE DEL BANCO:<br>BANCO PICHINCHA | TIPO DE CUENTA:<br>CORRIENTE | No. DE CUENTA:<br>3047088304 |
|--------------------------------------|------------------------------|------------------------------|

|   |   |
|---|---|
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>  | <b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>  |
|                |                                       |
| NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR<br>DR. RUBEN SANTAMARIA ROBLES<br>-SERVIDOR PUBLICO 7<br>CI 1704402559 | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE<br>MGS. ELIDA HIDALGO GUALAN<br>DIRECTORA (E) MEDICINA DEL DEPORTE |

DIRECCIÓN FINANCIERA  MINISTERIO DEL DEPORTE

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

23 ABR. 2018 HORA: 14:46

ANEXOS: 5

NOMBRE: MGS.

RECIBIDO POR

|  |   |
|--|---|
| <b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>                  | <b>NOTA:</b> 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.<br><br><ul style="list-style-type: none"><li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li><li>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li></ul><br>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. |
| MGS. VICTORIA SOLÍS<br>SUBSECRETARÍA TÉCNICA DE DESARROLLO DEL DEPORTE |   |

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**


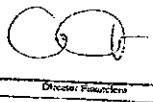
|  |   |                                |                       |
|--|---|--------------------------------|-----------------------|
| Institución:                           | MINISTERIO DEL DEPORTE                  | NO. CERTIFICACION:             | FECHA DE ELABORACION: |
| Unid. Ejecutora:                       | MINISTERIO DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL | 59                             | 18   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   | UBO  | FTE | ORG  | N. Preset | DESCRIPCION                           | MONTO             |
|-----------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|-----------|---------------------------------------|-------------------|
| 01                          | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000      | Viajes y Subsistencias en el Interior | \$4,500.00        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |           |                                       | <b>\$4,500.00</b> |
| <b>TOTAL</b>                |    |     |     |        |      |     |      |           |                                       |                   |

SON: CUATRO MIL QUINIENTOS DOLARES

DESCRIPCION:  
 EN ATENCION AL MEMORANDO NRO. MD-DF-2018-0052 CERTIFICO LA DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA PARA EL PAGO DE VIATICOS AL INTERIOR POR COMISION DE SERVICIOS REALIZADA POR LOS FUNCIONARIOS DE ESTA CARTERA DE ESTADO, CORRESPONDIENTE A LA DIRECCION DE MEDICINA DEL DEPORTE, QUE CONSTA EN EL POA 2018 DE GASTO CORRIENTE DE LA DIRECCION FINANCIERA.

| DATOS APROBACION |   |  |
|------------------|---|--|
| ESTADO           | REGISTRADO:   | APROBADO:  |
| APROBADO         |  | <br>Director Financiero |
| FECHA:           | 19/01/2018  |  |

---

Presione aquí para guardar el archivo

"NOTA: ES IMPORTANTE SEÑALAR QUE ESTA INFORMACION ES PROVISIONAL"

[https://publico.bce.fin.ec/bce\\_publico/estadoCuentaRango](https://publico.bce.fin.ec/bce_publico/estadoCuentaRango)

04/04/2018



Ministerio  
del **Deporte**

### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

**Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**  
06-SR-DMD-2018

**FECHA DE INFORME** (19-04-2018)

#### DATOS GENERALES

**APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR**  
SANTAMARIA ROBLES EDMUNDO RUBEN

**PUESTO QUE OCUPA:**  
SERVIDOR PUBLICO 7

**CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL**  
GUAYAQUIL – GUAYAS

**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR**  
DIRECCIÓN DE MEDICINA DEL DEPORTE

#### SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Dr. Luis Viteri. **Dr. Rubén Santamaría**, Sra. Lourdes Tapia.

#### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

**17 – 04 – 2018**

- 1.- 17:00 Salida de Quito.
- 2.- 17:50 Llegada a Guayaquil.

**18 – 04 - 2018**

3.- 08:00 Acceso a Distrito 09 Guayaquil, Guayas. Verificación del lugar del Taller: espacio para Conferencias y espacio para Pruebas de Actividad Física. Preparación de Inscripciones y carpetas para los asistentes.

4.- 10:00 – 17:00

Conferencia – Taller: La Prescripción del Ejercicio, dirigido a los Médicos pertenecientes al Programa “Médico del Barrio”, Distrito 09 Guayaquil, Guayas


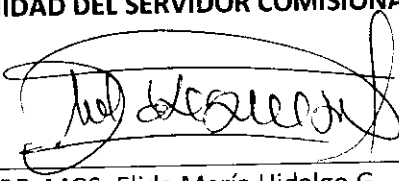
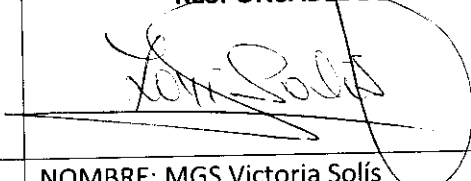
5.- 18:30 Salida de Guayaquil

6.- 19:20 Arribo a Quito.

| ITINERARIO            | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA   |
|-----------------------|------------|------------|--|
| <b>FECHA</b>          | 17-04-2018 | 18-04-2018 | 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. |
| <b>HORA<br/>hh:mm</b> | 17H00      | 19H20      |  |

#### TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA              | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|---|----------------------|-------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|   |                      |                   | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| AEREO   | TAME                 | Quito – Guayaquil | 17-04-2018           | 17h00         | 17-04-2018           | 17h50         |

|  |      |                   |  |       |            |       |
|--|------|-------------------|--|-------|------------|-------|
| AEREO  | TAME | Guayaquil - Quito | 18-04-2018   | 18h30 | 18-04-2018 | 19h20 |
| <p>NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.</p>                   |      |                   |  |       |            |       |
| <p><b>OBSERVACIONES</b></p> <p><b>Se insiste que el número de asistentes no debe ser mayor a 30</b></p>  |      |                   |  |       |            |       |
| <p><b>FIRMA Del SERVIDOR COMISIONADO</b></p>   |      |                   | <p><b>NOTA</b></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> |       |            |       |
| <br><p><b>NOMBRE: Dr. SANTAMARIA RUBEN</b><br/>1704402559</p> |      |                   |  |       |            |       |
| <p><b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b></p>   |      |                   |  |       |            |       |
| <p><b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b></p>   |      |                   | <p><b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b></p>  |       |            |       |
|    |      |                   |   |       |            |       |
| <p><b>NOMBRE: MGS. Elida María Hidalgo G.</b><br/>Directora ( E ) Medicina del Deporte</p>   |      |                   | <p><b>NOMBRE: MGS Victoria Solís</b><br/>Subsecretaria de Desarrollo del Deporte</p>   |       |            |       |

Memorando Nro. MD-DMD-2018-0134

Quito, D.M., 12 de abril de 2018

**PARA:** Dr. Luis Alberto Viteri Letamendi  
**Médico**

Dr. Edmundo Rubén Santamaría Robles  
**Servidor Público 7**

Sra. Lourdes Tapia Orbea  
**Servidor Público de Apoyo 1**

**ASUNTO:** DESIGNACIÓN EXPOSITORES PRESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD FÍSICA -GUAYAQUIL.

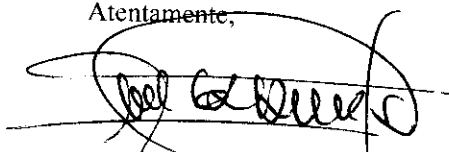
De mi consideración:

En atención al Memorando Nro. MD-DIDID-2018-0095 de fecha 12 de abril del presente año, la Dirección de Medicina del Deporte de esta cartera de Estado, les ha designado como expositores en la "Capacitación para prescribir Actividad Física por medio de los Médicos del Barrio" ( El Deporte es Salud) para participar en calidad de expositores.

Razón por la cual deberán trasladarse a la Ciudad de Guayaquil el martes 17 de abril del presente año y de retorno a la Ciudad de Quito el miércoles 18 de abril del 2018.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



Mgs. Érida Hidalgo Gualán

**DIRECTORA DE MEDICINA DEL DEPORTE, ENCARGADA**

Copia:

Sra. Mgs. Victoria Solis Olalla  
**Subsecretaria de Desarrollo del Deporte**

Sr. Mgs. Santiago David del Pino Muriel  
**Director de Investigación, Desarrollo e Innovación Deportiva**

Sr. Andres Vicente Dominguez Ojeda  
**Director de Administración del Talento Humano**

© Copyright Servicio de Rentas Internas del Ecuador

Para el correcto funcionamiento de este Sitio Web se requiere Internet Explorer 6.0 / Firefox 1.5 (o superiores)



Código Orgánico Integral Penal: artículo 298.

Código Tributario: artículo 17.

Base legal:

libertad.



ETKT2692134549152C2  
FECHA/DATE: 18APR

VUELO/FLIGHT **0314**

SANTAMARIA/RUBEN  
DE/FROM: GUAYAQUIL  
A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: **16E**  
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 81

tame

ETKT2692134549152C1  
FECHA/DATE: 17APR

VUELO/FLIGHT **0313**

SANTAMARIA/RUBEN  
DE/FROM: QUITO  
A/TO: GUAYAQUIL

ASIENTO/SEAT: **15E**  
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 67

tame



