

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: 06-PM-DMD-2018
 FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 28 DE JUNIO DEL 2018

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	X
----------	---	----------------	---	---------------	--	--------------	---

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MARINA YOLANDA PROAÑO APOLO		PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO 7	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL CUENCA - AZUAY		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE MEDICINA DEL DEPORTE	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
29-06-2018	07:00	02-07-2018	16:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
DRA. YOLANDA PROAÑO, DR. FERNANDO AGUINAGA.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
 TOMA DE MUESTRAS CONTROL AL DOPAJE EN CUENCA EN EL EVENTO DENOMINADO "CAMPEONATO SUDAMERICANO U18"

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-CUENCA	29-06-2018	07:00	29-06-2018	15:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CUENCA-QUITO	02-07-2018	08:00	02-07-2018	16:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO PACIFICO	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
 DRA. MARINA YOLANDA PROAÑO APOLO
 SERVIDOR PUBLICO 7
 CI. 1000837490

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
 MGS ELIDA HIDALGO
 DIRECTORA MEDICINA DEL DEPORTE (E)
 CI. 1102360706

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
 MGS VICTORIA SOLIS.
 SUBSECRETARIA DE DESARROLLO DEL DEPORTE

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.

Institución:	MINISTERIO DEL DEPORTE	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL	42	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	Viatcos y Subsistencias en el Interior	\$4,710.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$4,710.00
TOTAL										

SON: CUATRO MIL SETECIENTOS DIEZ DOLARES

DESCRIPCION:

EN ATENCION AL MEMORANDO NRO. MD-DF-2018-0062 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 CONTROL ANTIDOPAJE, QUE CONSTA EN EL POA 2018 DE GASTO CORRIENTE DE LA DIRECCION FINANCIERA.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 19/01/2018	<small>Funcionario Responsable</small>	<small>Director Financiero</small>

03 JUL. 2018 HORA: 12:17
ANEXOS: Sel + fact + Informes

FORMULARIO INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

RECIBIDO POR



Ministerio del Deporte

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. INFORME DE AUTORIZACIÓN 06-PM-DMD-2018	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 03 de Julio del 2018
--	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR PROAÑO APOLO MARINA YOLANDA	PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 7
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL CUENCA - AZUAY	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE MEDICINA DEL DEPORTE

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: DRA. YOLANDA PROAÑO APOLO, DR. FERNANDO AGUINAGA.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

VIERNES 29 DE JUNIO 2018

- 07:00 SALIDA A CUENCA VIA TERRESTRE
- 17:30 LLEGADA A CUENCA. ENTREVISTA CON DIRIGENTES DEL EVENTO CAMPEONATO SURAMERICANO U18 PARA UBICACIÓN DE ÁREA PARA CONTROL ANTIDOPAJE. TRASLADO AL HOTEL.

SÁBADO 30 DE JUNIO 2018

- 07:00 ASISTENCIA CAMPEONATO SURAMERICANO PISTA MIRAFLORES, INICIO DE ACTIVIDADES, REVISIÓN Y CONSTATAción DE ESTADO DE ÁREA DESTINADA PARA CONTROL ANTIDOPAJE, TOMA DE 4 (CUATRO) MUESTRAS ORINA, FIRMA DE ACTAS, INICIO CADENA DE CUSTODIA.
- 15:40 FIN DE JORNADA.

DOMINGO 1 DE JULIO 2018

- 07:30 INICIO JORNADA DE TRABAJO, PREVIA VERIFICACIÓN DE ÁREA; TOMA DE 2(DOS) MUESTRAS. FIRMA DE ACTAS, INICIO DE CADENA DE CUSTODIA. COLOCACIÓN EN COOLERS, EMBALAJE PARA TRANSPORTE.
- 14:30 FIN DE JORNADA.

LUNES 2 DE JULIO 2018

- 08:00 SALIDA DE CUENCA CON DESTINO QUITO VIA TERRESTRE.
- 17:30 LLEGADA A QUITO.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	29-06-2018	02-07-2018	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	07:00	17:30	

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-CUENCA	29-06-2018	07:00	29-06-2018	17:30

TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CUENCA-QUITO	02-07-2018	08:00	02-07-2018	17:30
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			
 DRA. YOLANDA PROAÑO APOLO CI 1000837490			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 MGS. ELIDA HIDALGO G. DIRECTORA MEDICINA DEL DEPORTE (E)			NOMBRE SRA. MGS. VICTORIA SOLÍS SUBSECRETARIA DE DESARROLLO DEL DEPORTE			