

FORMULARIO DE SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES



SECRETARÍA DEL DEPORTE

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:
01-MS-DMCAJL-2019

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
15 de Abril del 2019

VIATICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
----------	---	----------------	--	---------------	--	--------------	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: MONCAYO GUTIERREZ SCELBA CLEOPATRA		PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO DE APOYO 1	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: CUENCA-AZUAY		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCION DE MEDICINA, CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
16-4-2019	7:00	18-4-2019	21:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Dra. Alicia Pérez Miranda, Sra. Scelba Moncayo Gutierrez

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Evaluaciones y tratamientos Odontológicos a los deportistas de Alto Rendimiento y formativos en el CEAR de Cuenca

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
Aéreo	TAME	Quito-Cuenca	16-4-2019	7:00	16-4-2019	8:00
Aéreo	TAME	Cuenca-Quito	18-4-2019	20:35	18-4-2019	21:30

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: RUMIÑAHUI	TIPO DE CUENTA AHORROS	No. DE CUENTA: 8076400700
--------------------------------	---------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: SCELBA CLEOPATRA MONCAYO GUTIERREZ
C.I. 1302131444

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
MGS. ELIDA HIDALGO
DIRECTORA DE MEDICINA, 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.

- 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
ABG. EDUARDO GONZALEZ
SUBSECRETARIO DESARROLLO DEL DEPORTE

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.

DIRECCIÓN FINANCIERA
MINISTERIO DEL DEPORTE

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

29 ABR. 2019

HORA:

ANEXOS: 13

NOMBRE:

RECIBIDO POR



Memorando Nro. SD-DMCA-2019-0185

Quito, D.M., 15 de abril de 2019

PARA: Sr. Lcdo. Miguel Ángel Landázuri Bustos
Subsecretario de Deporte de Alto Rendimiento, Subrogante

ASUNTO: Solicitud Autorización Compra Tiquetes Aéreos Ciudad de Cuenca .

De mi consideración:

En referencia al Memorando No. SD-SSDAR-2019-0090 de fecha 10 de abril del 2019, donde la Subsecretaría de Deporte de Alto Rendimiento solicita "(...) autorización para que la Dra. Odontóloga utilice los equipos de Odontología en los Diferentes CEARs del país para realizar la evaluación y tratamiento a los deportistas del Proyecto Apoyo al Deporte de Alto Rendimiento.(...)"

Al respecto, señor Subsecretario de Deporte de Alto Rendimiento . La Dirección de Medicina. Ciencias Aplicadas y Juego Limpio, solicita de la manera más cordial , se autorice a quien corresponda realice la gestión pertinente a fin de emitir los pasajes aéreos de las Funcionarias:

NOMBRE : Pérez Miranda Alicia Margoth CI 1801612555
NOMBRE : Scelba Cleopatra Moncayo Gutiérrez CI 1302131444

SALIDA : Quito - Cuenca día martes 16 de abril del 2019, a las 07h00
REGRESO : Cuenca - Quito día jueves 18 de abril del 2019, a las

Adjunto la Matriz de Cronograma de Seguimientos de la dirección de Medicina Ciencias Aplicadas y Juego Limpio.

Por la atención que dé al presente anticipo mis agradecimientos.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

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

Referencias:
- SD-SSDAR-2019-0090

Copia:
Dra. Alicia Pérez
Odontólogo/a-SP7

Sra. Cleopatra Moncayo Gutiérrez
Servidor Público de Apoyo 1

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

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institución:	SECRETARIA DEL DEPORTE	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
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										

SÓN: CIENTO UN MIL QUINIENTOS DOLARES

DESCRIPCION:

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

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		 Director Finanzas
FECHA:		
23/01/2019		

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	SECRETARIA DEL DEPORTE	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:	SECRETARIA DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL	104	15	02	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	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$2,000.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$2,000.00
TOTAL										

SON: DOS MIL DOLARES

DESCRIPCION:

En atención a la sumilla inserta en el memorando No. SD-DPI-2019-0272, certifico la disponibilidad presupuestaria para la actividad del POA "Pago de reembolso por la compra de pasajes aéreos al interior".

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 15/02/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero



INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

NRO. INFORME DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 01-MS- DMCAJL-2019	FECHA INFORME (dd-mmm-aaaa) 23-04-2019
--	---

DATOS GENERALES

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: MONCAYO GUTIERREZ SCALBA CLEOPATRA	PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO DE APOYO 1
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: CUENCA - AZUAY	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCIÓN DE MEDICINA, CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: SRA. SCALBA CLEOPATRA MONCAYO - DRA. ALICIA PÉREZ M.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

16-ABRIL /2019

- 1.- 05:50 Salida del Aeropuerto de Tababela hacia Cuenca vía aérea en vuelo 0173 de TAME
- 2.- 06:45 Llegada al Aeropuerto de Cuenca
- 3.- 8:00 Llegada al CEAR de Cuenca donde nos ponemos en contacto con el Dr. Marco Chango, con la ayuda del Dr. Adrián Romero prendimos los equipos Odontológicos, se limpia a fondo toda el área y empezamos la atención tanto en tratamientos como evaluaciones a los deportistas de Alto rendimiento y Formativos, hicimos 5 evaluaciones, 1 sellante, 18 ionómeros, 9 restauraciones definitivas.
- 4.- Nos retiramos a las 5 de la tarde.

17-ABRIL/2019

- 5.- 8:00 llegamos al CEAR de Cuenca para continuar con la atención a los deportistas realizando 4 evaluaciones, 2 profilaxis, 17 ionómeros, y 12 restauraciones.
- 6.- Nos retiramos del CEAR Cuenca a las 5 de la tarde.

18-ABRIL/2019

- 7.- 8:00 Llegamos al CEAR de Cuenca continuamos con la atención realizando 5 evaluaciones, 9 sellantes, 31 ionómeros, 17 restauraciones y 4 deportistas con tratamiento odontológico terminado.
- 8.- Trabajamos hasta las 4 y 30 de la tarde, retirándonos para alistarnos para el viaje de retorno.
- 9.- Salida del Aeropuerto de Cuenca a las 20:35, llegando al Aeropuerto de Tababela a las 21:30

PRODUCTOS ALCANZADOS:

Atendimos a un total de 16 pacientes, de los cuales 11 eran de Alto Rendimiento, se realizó 14 evaluaciones, 2 profilaxis, 10 sellantes, 66 ionómeros, 38 restauraciones, 4 deportistas con T.O.T. (Tratamiento Odontológico Terminado).

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA (dd-mmm-aaaa)	16-04-2019	18-04-2019	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)	05:50	21:30	

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
AÉREO	TAME	Quito - Cuenca	16-04-2019	05:50	16-04-2019	06:45
AÉREO	TAME	Cuenca - Quito	18-04-2019	20:35	18-04-2019	21:30

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

OBSERVACIONES: Cabe destacar la colaboración del personal de metodólogos del Ministerio, para brindarnos las facilidades para realizar nuestra comisión.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO		NOTA
 NOMBRE: SCELBA CLEOPATRA MONCAYO C.I.: 1302131444		<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		
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 DIRECTORA DE MEDICINA, CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO	NOMBRE: ABG EDUARDO GONZÁLEZ SUBSECRETARIO DESARROLLO DEL DEPORTE	

ETKT2693454963549C1
FECHA/DATE: 16APR

VUELO/FLIGHT **0173**

MONCAYO/SCELBA
DE/FROM: QUITO
A/TO: CUENCA

ASIENTO/SEAT: **18A**
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 65

tame 

ETKT2693454963549C2
FECHA/DATE: 18APR

VUELO/FLIGHT **0174**

MONCAYO/SCELBA
DE/FROM: CUENCA
A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: **22A**
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 64