

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: 03-MS-DMCAJL-2019	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 26-4-2019
---	---

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: DURAN GUAYAQUIL- GUAYAS		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)
29-4-2019	7:00	01-05-2019	20:00

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

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

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

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
AEREO	TAME	Quito- Guayaquil Durán	29-04-2019	7:00	29-04-2019	8:00
AEREO	TAME	Durán Guayaquil - Quito	01-05-2019	19:00	01-05-2019	20:00

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
---------------------------------------	---

(Handwritten signatures)

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: Scelba Cleopatra Moncayo C.I. 1302131444	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE MGS ELIDA HIDALGO DIRECTORA DE MEDICINA, CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO
---	---

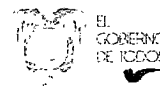
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice. <ul style="list-style-type: 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 ABG. EDUARDO GONZÁLEZ SUBSECRETARIO DESARROLLO DEL DEPORTE	<p>Esta prohibición aplica a los servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades. En casos excepcionales debidamente justificados, con la Máxima Autoridad o su delegado.</p> <p>RECEPCIÓN DEL DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACIÓN GENERAL DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN MINISTERIO DEL DEPORTE</p>
--	---

HORA: 16:00

ANEXOS: *(Handwritten)*

NOMBRE: *(Handwritten)*
RECIBIDO POR



Memorando Nro. SD-DMCA-2019-0201

Quito, D.M., 23 de abril de 2019

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

ASUNTO: Solicitud Autorización Compra Tiquetes Aéreos Guayaquil / Odontología

De mi consideración:

En referencia al Memorando No. SD-SSDAR-2019-0091 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 – Guayaquil	DIA Lunes 29 de abril 2019 HORA 07h00
REGRESO	:	Guayaquil – Quito	DIA Miércoles 01 de mayo 2019 HORA 19H00

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

Particular que informo para fines pertinentes.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

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

Referencias:
- SD-SSDAR-2019-0091



Firmado electrónicamente por:
**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

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	SECRETARIA DEL DEPORTE	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:	SECRETARIA DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL	104	15	02	19
Unid. Desc:					

TIFO 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

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	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										

SON: CIENTO UN MIL QUINIENTOS DOLARES

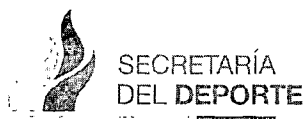
DESCRIPCION:

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

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



FORMULARIO INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES



INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

NRO. INFORME DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 03-MS-DMCAJL-2019	FECHA INFORME (dd-mmm-aaaa) 06-05-2019
---	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: MONCAYO GUTIERREZ SCELBA CLEOPATRA	PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO DE APOYO 1
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: Guayaquil Duran- Guayas	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. SCELBA CLEOPATRA MONCAYO DRA. ALICIA PÉREZ M.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

29-04-2019

1. 6:00 Salida del Aeropuerto de Tababela en vuelo 301 de la compañía TAME.
2. 7:00 Llegada al Aeropuerto José Joaquín de Olmedo en Guayaquil.
3. 8:00 Llegada al CEAR de Durán donde nos pusimos en contacto con el Dr. Florentino Barrizonte y con el Ing. Mario Velásquez Administrador y todo el personal que labora en el CEAR, nos trasladamos al consultorio Odontológico en donde la Sra. Cleopatra Moncayo con el personal de limpieza de la institución, realizaron la limpieza tanto del consultorio como de los equipos odontológicos, para que quede en óptimas condiciones para la atención a los deportistas. Lamentablemente al probar los equipos nos dimos cuenta que el compresor tenía fallas en el sistema eléctrico y que había fugas de aire y como el compresor es el motor del equipo no pudimos utilizar las turbinas.
4. 9:00 Empezamos la atención a los deportistas en un total de 8: 5 de boxeo, 2 de patinaje artístico y 1 funcionario, en todos realizamos, evaluaciones, profilaxis, fluorizaciones, ionómeros y charlas sobre cuidado bucal en el deporte y técnicas de cepillado dental.
5. 17:00 Nos retiramos a descansar.

30-04-2019

6. 8:00 Empezamos la atención a los deportistas tanto de alto rendimiento como formativos, atendimos 4 pacientes a los cuales les realizamos evaluaciones, profilaxis, fluorizaciones, ionómeros y charlas sobre cuidado bucal en el deporte y técnicas de cepillado dental.
7. 18.30 Nos retiramos del CEAR de Duran

01-05-2019

8. 20:00 Salimos del Aeropuerto José Joaquín de Olmedo en el vuelo 322 de TAME.
9. 21:00 Llegamos al Aeropuerto Mariscal Sucre en Tababela.

PRODUCTOS ALCANZADOS:

Atendimos a un total de 12 pacientes, se realizó 11 evaluaciones, 11 profilaxis, 11 fluorizaciones, 2 sellantes, 5 ionómeros, y a todos se les dio una charla de cuidado bucal en el deporte y técnica de cepillado dental.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA (dd-mmm-aaaa)	29-04-2019	01-05-2019	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)	6:00	21:00	

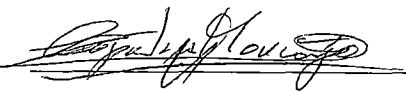
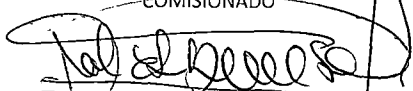
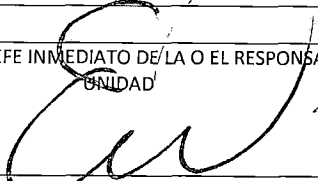
TRANSPORTE

TIPO DE	NOMBRE DE	SALIDA	LLEGADA
---------	-----------	--------	---------

TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	TRANSPORTE	ruta	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
AEREO	TAME	Quito- Guayaquil Duran	29-04-2019	6:00	29-04-2019	7:00
AEREO	TAME	Durán Guayaquil- Quito	01-05-2019	20:00	01-05-2019	21:00

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	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 DE SERVIDOR COMISIONADO  NOMBRE: MGS. ELIDA HIDALGO DIRECTORA DE MEDICINA, CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO.	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  NOMBRE: ABOGADO EDUARDO GONZALEZ SUBSECRETARIO DESARROLLO DEL DEPORTE

ETKT2691842213874C1
FECHA/DATE: 29APR

VUELO/FLIGHT 0301

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

ASIENTO/SEAT: 5E
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 87

tame

ETKT2691842213874C2
FECHA/DATE: 01MAY

VUELO/FLIGHT 0322

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

ASIENTO/SEAT: 21A
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 46
ASVC

tame