

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

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
 02-HE-DMCAJL-2019

 FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)  
 27/05/2019

 VIATICOS 

 MOVILIZACIONES 

 SUBSISTENCIAS 

 ALIMENTACIÓN 
**DATOS GENERALES**

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

HIDALGO GUALAN ELIDA MARÍA

PUESTO QUE OCUPA:

DIRECTORA MEDICINA, CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:

GUAYAQUIL-GUAYAS

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:

DIRECCIÓN 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)

27/05/2019

20H00

28/05/2019

22H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

**Mg. ELIDA HIDALGO / Dr. FERNANDO AGUINAGA**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

LIDERAR EL PROCESO DE:

- 1.-CAPACITACIÓN ANTIDOPAJE A DEPORTISTAS QUE PARTICIPARÁN EN JUEGOS PANAMERICANOS 2019
- 2.- APOYO AL PROCESO DE CONTROL DE DOPING .A LOS DEPORTISTAS DE ALTO RENDIMIENTO

**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	27/05/2019	20H00	27/05/2019	21H00
AEREO	TAME	GUAYAQUIL- QUITO	28/05/2019	21H00	28/05/2019	22H00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO:

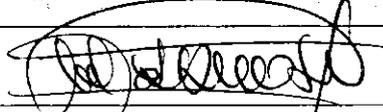
PICHINCHA

TIPO DE CUENTA:

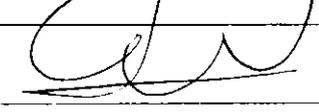
AHORROS

No. DE CUENTA:

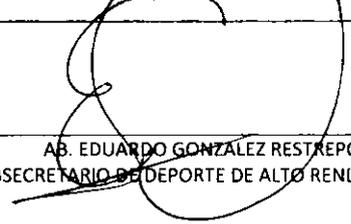
3313969300

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**


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

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE**


 AB. EDUARDO GONZÁLEZ RESTREPO  
 SUBSECRETARIO DE DEPORTE DE ALTO RENDIMIENTO

**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO**


 AB. EDUARDO GONZÁLEZ RESTREPO  
 SUBSECRETARIO DE DEPORTE DE ALTO RENDIMIENTO

**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 desahorro obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o por casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su delegado.

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FECHA:	05 mayo 2019	HORA:	14:40
APellidos:	A. J.		
Nombre:	Verónica		
RECIBIDO POR			

**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
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$101,500.00</b>
<b>TOTAL</b>										

**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:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 23/01/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

**INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

 NRO. INFORME DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
 02-SJ-DMCAJL-2019

FECHA INFORME (dd-mmm-aaaa)

29-05-2019

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

HIDALGO GUALAN ELIDA MARÍA

PUESTO QUE OCUPA:

DIRECTORA MEDICINA , CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO

 CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
 GUAYAQUIL - GUAYAS

 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:  
 MEDICINA, CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

MGS. ELIDA HIDALGO GUALAN Y DR FERNANDO AGUINAGA

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**
**LUNES 27 DE MAYO DEL 2019**

20H00 Salida de Quito, Aeropuerto Tababela Vuelo , TAME EQ0319

21H00 Llegada a ciudad Guayaquil

**MARTES 28 DE MAYO 2019**

09H30 Reunión de trabajo :Llenado de formularios para el Control al Dopaje

13H00 Salida a Comité Olímpico Ecuatoriano , para la Capacitación y Tomas de muestras

14H00 Registro de Asistentes

14H30 Liderar el Proceso de Educación.

15H30 Inicio de Tomas de muestras Doping Orina y Sangre Deportistas de Alto Rendimiento.

20H00 Fin de proceso de tomas de muestras Doping.

21H00 Salida de Guayaquil en vuelo TAME EQ0320

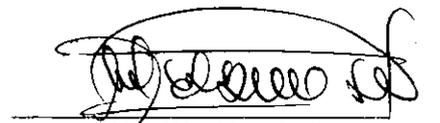
22h00 Llegada a Tababela

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA (dd-mmm-aaaa)	27/05/2019	28/05/2019	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)	20H00	22H00	

**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	27/05/2019	20H00	27/05/2019	21H00
AEREO	TAME	GUAYAQUIL- QUITO	28/05/2019	21H00	28/05/2019	22H00

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**


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

**NOTA**

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



AB. EDUARDO GONZALEZ RESTREPO  
 SUBSECRETARIO DE DEPORTE DE ALTO RENDIMIENTO

 FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA  
 UNIDAD



AB. EDUARDO GONZALEZ RESTREPO  
 SUBSECRETARIO DE DEPORTE DE ALTO RENDIMIENTO

BOARDING PASS

HIDALGO/ELIDA  
FROM UIO QUITO  
TO GYE GUAYAQUIL  
Flight EQ 0319 DATE 27MAY19

CLASS M SEAT 20D  
BOARDING TIME 19:30 SEQUENCE 72  
FREQUENT FLYER

SPECIAL SERVICE

HIDALGO/ELIDA  
ETKT: 2691842277580  
FREQUENT FLYER

FROM UIO TO GYE  
FLIGHT EQ 0319 DATE 27MAY19  
DEPARTURE TIME 20:00 CLASS M  
SEAT 20D GATE A4  
BOARDING TIME 19:30  
SPECIAL SERVICE

DEPARTURE TIME  
20:00

GATE A4  
BOOKING REFERENCE  
NKLZL

ETKT  
2691842277580



--	--

**FORMULARIO INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

tame

ETKT 2691842277580C2

FECHA/DATE: 28MAY

HIDALGO/ELIDA

DE/FROM: GUAYAQUIL

ASIENTO/SEAT: **16B**

VUELO/FLIGHT: **0320**

EQUIP/BAGT:

A/TO: QUITO

PUERTA/GATE:



REFERENCIA: 16

PNR: NKLZL EQ

EMBARQUE/BOARDING: 21:00

ETKT2691842277580C2  
FECHA/DATE: 28MAY

VUELO/FLIGHT: **0320**

HIDALGO/ELIDA  
DE/FROM: GUAYAQUIL  
A/TO: QUITO

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

REFERENCIA: 16

tame

**FORMULARIO INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**