

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-VL-DMCA-2019 FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 11/03/2019

VIATICOS	x	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN
----------	---	----------------	--	---------------	--	--------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: VITERI LETAMENDI LUIS ALBERTO		PUESTO QUE OCUPA: MEDICO ESPECIALISTA SP - 12	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: RIO VERDE-ESMERALDAS		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)
14/03/2019	08h00	17/03/2019	18H30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
DR. LUIS VITERI; PSC JUAN CARLOS CHECA; ND KATHERINE CURIMILMA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
ACOMPañAMIENTO, CAPACITACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE CONOCIMIENTOS PARA DEPORTISTAS Y CUERPO TÉCNICO DEL COMITÉ PARALÍMPICO Y SORDOLÍMPICO ECUATORIANO, EN EL CONCENTRADO A REALIZARSE EN EL CEAR-RIO VERDE DEL 14 AL 17 DE MARZO DE 2019

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	PARTICULAR	QUITO-RÍO VERDE	14/03/2019	08H00	14/03/2019	15H00
TERRESTRE	PARTICULAR	RÍO VERDE-QUITO	17/03/2019	12H30	17/03/2019	18H30

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 3322494500
--------------------------------	----------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR DR. LUIS VITERI LETAMENDI. MEDICO ESPECIALISTA SP - 12 C.I.:1705658456	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE MGS. ÉLIDA MARÍA HIDALGO GUALÁN DIRECTORA DE MEDICINA CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<p>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.</p> <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 <p>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.</p>
 NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ABG. EDUARDO ALONSO GONZALEZ RESTREPO SUBSECRETARIO DE DEPORTE DE ALTO RENDIMIENTO	

DIRECCIÓN FINANCIERA

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

20 MAR. 2019 HORA: 14:40

ANEXOS: Si

NOMBRE: Luisico

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	ITEMS	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		
FECHA: 23/01/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

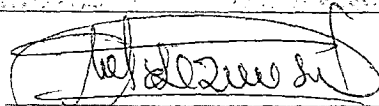


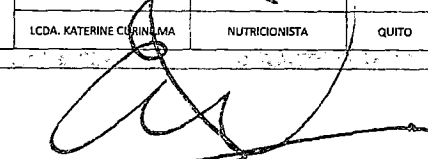


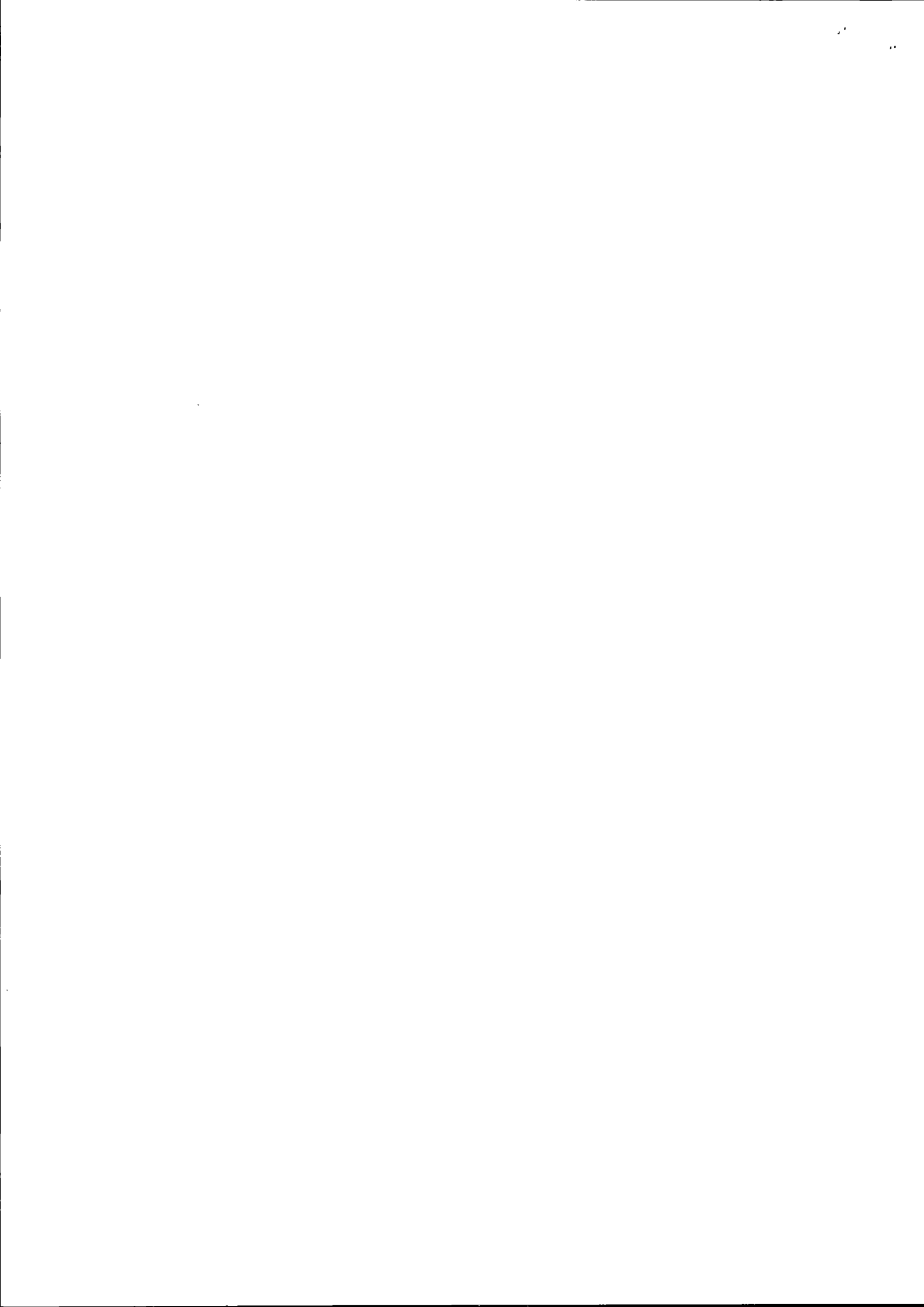
CRONOGRAMA DE SEGUIMIENTOS DE LA DIRECCIÓN DE MEDICINA CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO

MES: MARZO

No.	DIRECCIÓN	FECHA DE SALIDA	FECHA DE REGRESO	ACTIVIDAD	JUSTIFICACIÓN	TIPO DE EVENTO	DEPORTE	PROFESIONAL	CARGO/FUNCIÓN	CIUDAD DE SALIDA	CIUDAD DE DESTINO	N° NOCHES	VALOR/DIA (VIÁTICO)	SUBTOTAL (VIÁTICOS)	VALOR/TICKETE AÉREO (PASAJES)	TOTAL
1	DIRECCIÓN DE MEDICINA, CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO	14/03/2019	17/03/2019	CONCENTRADO PARALÍMPICO Y SORDOLÍMPICO DE CAPACITACIÓN 2019	CAPACITAR A LOS ENTRENADORES, DEPORTISTAS, METODOLÓGOS EN BÚSQUEDA DE OPTIMIZAR EL RENDIMIENTO EN LAS DISTINTAS DISCIPLINAS DEPORTIVAS EN EL DEPORTE PARALÍMPICO Y SORDOLÍMPICO.	NACIONAL	VARIOS	DR. LUIS VITERI	MEDICO DEPORTEOLOGO	QUITO	RIO VERDE	3	\$ 80,00	\$ 240,00	\$ 0,00	\$ 240,00
								DR. JUAN CARLOS CHECA	PSICÓLOGO	QUITO	RIO VERDE	3	\$ 80,00	\$ 240,00	\$ 0,00	\$ 240,00
								LCDA. KATERINE CURINAMA	NUTRICIONISTA	QUITO	RIO VERDE	3	\$ 80,00	\$ 240,00	\$ 0,00	\$ 240,00
TOTAL														\$ 720,00	\$ 0,00	\$ 720,00


NOMBRE: ELIDA HIDALGO
DIRECTORA DE MEDICINA, CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO


NOMBRE: EDUARDO GONZÁLEZ
SUBSECRETARIO DE DEPORTE DE ALTO RENDIMIENTO





Memorando Nro. SD-DMCA-2019-0116

Quito, D.M., 08 de marzo de 2019

PARA: Dr. Luis Alberto Viteri Letamendi
Médico Especialista en Deportología -SP12

Srta. Nta Norma Katherine Curimilma Ojeda
Nutricionista

Sr. Psic. Juan Carlos Checa Villamar
Psicólogo

ASUNTO: Participación Equipo de Ciencias Aplicadas "Concentrado Paralímpico"

De mi consideración:

En referencia al memorando SD-DDPD-2019-0079 con fecha 07 de febrero de 2019 en el que se solicita (...) "Con lo anteriormente expuesto, solicito de la manera más comedida reasigne a quien corresponda, para la participación de los profesionales de las Ciencias Aplicadas en el evento del CONCENTRADO PARALÍMPICO Y SORDOLÍMPICO DE CAPACITACIÓN 2019, que se realizará el 14 al 17 de marzo en la ciudad de Esmeraldas-CEAR-RIO VERDE." (...)

Al respecto, la Dirección de Medicina, Ciencias Aplicadas y Juego limpio a designado para que participen al CONCENTRADO PARALÍMPICO Y SORDOLÍMPICO DE CAPACITACIÓN 2019 los siguientes Profesionales:

Dr. Luis Viteri Letamendi Eespecialista en Mediicina del Deporte
Psic. Juan Carlos Checa Psicologo Deportivo
NC. Katherine Curimilma Ojeda Nutricionista.

SALIDA : 13/03/2019

RETORNO : 17/03/2019

LUGAR : CEAR -RIOVERDE - Ciudad de Esmeraldas

Particular que comunico para los fines pertinentes.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

DIRECCIÓN DE MEDICINA DEL DEPORTE		MINISTERIO DEL DEPORTE	
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS			
13 MAR 2018		HORA: 10:27	
ANEXOS: SP			
NOMBRE: <i>cauche</i>		RECIBIDO POR	

Handwritten notes:
10/03/2019
[Signature]

FORMULARIO INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES



SECRETARÍA
DEL DEPORTE

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

NRO. INFORME DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:
01-VL-DMCA-2019

FECHA INFORME (dd-mmm-aaaa)

18/03/2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

VITERI LETAMENDI LUIS ALBERTO

PUESTO QUE OCUPA:

MEDICO ESPECIALISTA SP-12

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:

RIO VERDE-ESMERALDAS

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:

DR. LUIS VITERI; PSC JUAN CARLOS CHECA; ND KATHERINE CURIMILMA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

14 de marzo:

1.- 09:00 Salida de Quito.

2.- 17:45 Llegada a Esmeraldas.

3.- 19:00 Intervención de la Presidencia del CPE.

4.- 19:15 Inauguración del evento a cargo de la Subsecretaría de Alto Rendimiento.

15 de marzo:

5.- 08:00 El Modelo de Gestión: Subsecretaría de Alto Rendimiento.

6.- 09:00 Normativas al Proyecto de Apoyo al Deporte AR: Dirección de Deporte Adaptado.

7.- 10:00 Liderazgo: Psc. Anabel Barahona.

8.- 11:30 Dopaje: Dr. Luis Viteri. Dirección de Medicina.

9.- 12:30 Control del Entrenamiento Deportivo: Lcdo. Freddy Moposita.

10.- 13:30 Taller motivacional: Psc. Juan Checa. Dirección de Medicina.

11.- 15:00 Nutrición Deportiva: Nd. Katherine Curimilma. Dirección de Medicina.

17.- 16:00 Coordinación de Procesos y Funciones en AR: Lcdo. Santiago Chango, CPE

18.- 18:00 Criomasaaje: Lcda. Carla Maldonado. CPE

19.- 19:00 Fin de Actividades.

16 de marzo:

20.- 06:45 Cobertura de Entrenamiento al grupo de Pichincha: Dr. Viteri, Nt. Curimilma, Psc. Checa.

21.- 09:00 Planificación de Eventos de AR para el 2019: Lcdo. Santiago Chango, CPE

22.- 10:00 Control del Pensamiento: Psc. Anabel Barahona.



- 23.- 11:30 Taller de valores: Psc. Juan Checa. Dirección de Medicina.
- 24.- 12:30 Taller de vendajes Funcionales: Dr. Luis Viteri. Dirección de Medicina.
- 25.- 15:00 Nutrición en Deportes Anaeróbicos y Aeróbicos. Nd. Katherine Curimilma.
- 26.- 18:00 El Masaje Deportivo: Lcda. Verónica Lugo. CEAR Carpuela.
- 27.- 20:00 Clausura del evento.
- 28.- 21:30 Fin de Actividades.
- 17 de marzo:
- 29.- 09:00 Actividad Recreativa.
- 30.- 11:00 Salida de Rioverde, Esmeraldas.
- 31.- 18:00 Llegada a Quito.

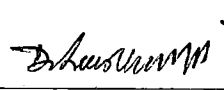
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA (dd-mmm-aaaa)	14/03/2019	17/03/2019	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA (hh:mm)	09H00	18H00	

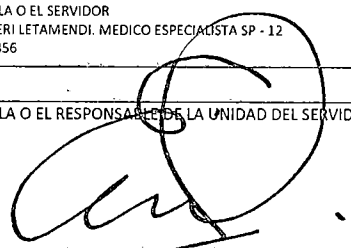
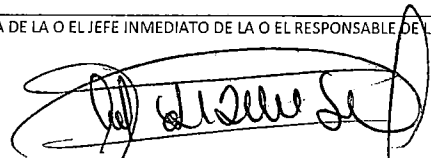
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	PARTICULAR	QUITO-RIO VERDE	14/03/2019	09H00	14/03/2019	17H45
TERRESTRE	PARTICULAR	RIO VERDE-QUITO	17/03/2019	11H00	17/03/2019	18H00

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

OBSERVACIONES:

Según lo expuesto en los días del concentrado, sugiero que se contrate un equipo multidisciplinario de AR para el grupo de Pichincha.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR DR. LUIS VITERI LETAMENDI. MEDICO ESPECIALISTA SP - 12 C.I.:1705658456	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 DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ABG. EDUARDO ALONSO GONZÁLEZ RESTREPO SUBSECRETARIO DE DEPORTE DE ALTO RENDIMIENTO	 NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE MGS. ÉLIDA MARÍA HIDALGO GUALÁN DIRECTORA DE MEDICINA CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO