

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: 10-FA-DMCAJL-2019
 FECHA DE SOLICITUD: 16 de Octubre del 2019

VIÁTICOS: MOVILIZACIONES: SUBSISTENCIAS: ALIMENTACIÓN:

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: FERNANDO ENRIQUE AGUINAGA ANDRADE
 PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO 9
 CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: SANTO DOMINGO-SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS
 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCIÓN DE MEDICINA CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO
 FECHA SALIDA: 17-10-2019 HORA SALIDA: 08:00
 FECHA LLEGADA: 18-10-2019 HORA LLEGADA: 13:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
 SR. LUIS CHAFUEL, DR. FERNANDO AGUINAGA.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
 TOMA DE MUESTRAS PARA CONTROL AL DOPAJE FUERA DE COMPETENCIA EN LA CIUDAD DE SANTO DOMINGO.

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-SANTO DOMINGO	17-10-2019	08:00	17-10-2019	12:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SANTO DOMINGO-QUITO	18-10-2019	09:30	18-10-2019	13:30

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO RUMIÑAHUI
 TIPO DE CUENTA: AHORROS
 No. DE CUENTA: 8076766200

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
 DR. FERNANDO ENRIQUE AGUINAGA ANDRADE
 SERVIDOR PUBLICO 9
 CI. 1705125605

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

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

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
 ARG. 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 descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

DIRECCIÓN FINANCIERA
 RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
 MINISTERIO DEL DEPORTE
 22 OCT. 2019 HORA: 15:18
 ANEXOS: 1
 NOMBRE: Jeronica
 RECIBIDO POR

Memorando Nro. SD-DMCA-2019-0508

Quito, D.M., 16 de octubre de 2019

PARA: Dr. Fernando Aguinaga Andrade
Médico General-SP9

ASUNTO: DESIGNACIÓN PARA CUMPLIR ACTIVIDADES DE JUEGO LIMPIO

De mi consideración:

De conformidad con el Estatuto Orgánico por Procesos de la Secretaría del Deporte suscrito el 23 de enero de 2019 dentro de las Atribuciones de la Dirección de Medicina, Ciencias Aplicadas y Juego Limpio, se encuentra: "*i) Supervisar el cumplimiento de las medidas de control antidopaje de acuerdo con la reglamentación nacional e internacional vigente*". A fin de cumplir con esta atribución se ha designado su participación para el cumplimiento de actividades de juego limpio en la ciudad de Santo Domingo en el siguiente itinerario:

Salida

Jueves 17 de octubre de 2019 – en la mañana

Retorno

Viernes 18 de octubre de 2019 – en la mañana

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Élide Hidalgo Gualán

DIRECTORA DE MEDICINA, CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO

pp



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	425	19	09	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	USG	FTE	ORG	H. Pres	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viajes y Subsistencias en el Interior	\$20,000.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$20,000.00
TOTAL										

SON: VEINTE MIL DOLARES

DESCRIPCION:

En referencia al memorando No. SD-DPI-2019-0070, certifico la disponibilidad presupuestaria para el pago de Viajes y Subsistencias al Interior para los funcionarios y servidores de la Institución para el ejercicio fiscal 2019. Actualización CP No. 73.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO	APROBADO:
APROBADO		
FECHA:		
19/09/2019		
	Director General	

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. INFORME DE AUTORIZACIÓN 10-AF-DMCAJL-2019	FECHA DE INFORME 21 de OCTUBRE del 2019
---	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR AGUINAGA ANDRADE FERNANDO ENRIQUE	PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO 9
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL SANTO DOMINGO-SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE MEDICINA DEL DEPORTE CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: SR. LUIS CHAFUEL, **DR. FERNANDO AGUINAGA,**

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

TOMA DE MUESTRAS PARA CONTROL ANTIDOPAJE, FUERA DE COMPETENCIA EN LA CIUDAD DE SANTO DOMINGO, EN LA DISCIPLINA DE LEVANTAMIENTO DE PESAS.

JUEVES 17 DE OCTUBRE DEL 2019

- 08h00 Traslado por vía terrestre desde Quito hasta Santo Domingo.
- 12h00 Arribo a la ciudad de Santo Domingo.
- 12h15 Reunión con la entrenadora para coordinar la hora y el sitio de toma de muestra, inspección y adecuación del área designada para Control, tomando en cuenta los parámetros de la WADA.
- 15h45 Arribo al lugar para la toma de muestra. Toma de 1 muestra de orina fuera de competencia a deportista designado. Disciplina LEVANTAMIENTO DE PESAS.
- 19h00 Llegada al hotel, observando la cadena de custodia se procede a guardar la muestra en refrigeración.
- Fin de la jornada.

VIERNES 18 DE OCTUBRE DEL 2019

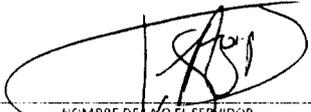
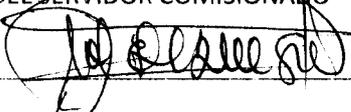
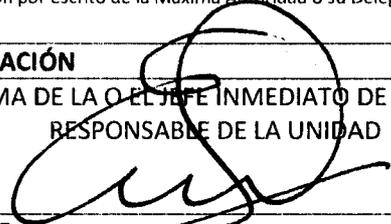
- 10h00 Traslado por vía terrestre desde la ciudad de Santo Domingo hasta la ciudad de Quito.
- 14h30 arribo a la ciudad de Quito. Fin de la comisión.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA	17-10-2019	18-10-2019	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	08H00	14H30	

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-SANTO DOMINGO	17-10-2019	08h00	17-10-2019	12h00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SANTO DOMINGO-QUITO	18-10-2019	10h00	18-10-2019	14h30

OBSERVACIONES

<p>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</p>  <p>NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR DR. FERNANDO AGUIRRE A SERVIDOR PUBLICO 9</p>	<p>NOTA</p> <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>
<p align="center">FIRMAS DE APROBACIÓN</p>	
<p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p> 	<p>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p> 
<p>NOMBRE: NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO MGS ELIDA HIDALGO DIRECTORA MEDICINA, CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO CI. 1102360706</p>	<p>NOMBRE: NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Abg. EDUARDO GONZALEZ RESTREPO. SUBSECRETARIO DE DEPORTE DE ALTO RENDIMIENTO</p>