### Ministerio del Deporte SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE FECHA DE SOLICITUD (14-06-2018) SERVICIOS INSTITUCIONALES 08-SR-DMD-2018 VIÁTICOS X MOVILIZACIONES **SUBSISTENCIAS** ALIMENTACIÓN **DATOS GENERALES** APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR PUESTO QUE OCUPA: DR. SANTAMARIA ROBLES EDMUNDO RUBEN MEDICO-SERVIDOR PUBLICO 7 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL SERVIDOR CUENCA - AZUAY DIRECCIÓN DE MEDICINA DEL DEPORTE FECHA LLEGADA (dd-HORA LLEGADA (hh:mm) FECHA SALIDA (dd-mm-aa) HORA SALIDA (hh:mm) mm-aa) 21-06-2018 06H05 22-06-2018 08H30 SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Dr. Luis Viteri, Dr. Rubén Santamaría. DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE. Estandarización de protocolos ergométricos con CEAR Cuenca. **TRANSPORTE** TIPO DE **SALIDA LLEGADA** TRANSPORTE NOMBRE DE RUTA **FECHA HORA FECHA** (Aéreo, terrestre, TRANSPORTE HORA dd-mmmhh:m dd-mmmmarítimo, otros) hh:mm aaaa m aaaa TAME Quito - Cuenca **AEREO** 21-06-2018 06h05 21-06-2018 07h05 LATAM Cuenca - Quito **AEREO** 22-06-2018 07h30 22-06-2018 08h30 **DATOS PARA TRANSFERENCIA** NOMBRE DEL BANCO: TIPO DE CUENTA: No. DE CUENTA: BANCO PICHINCHA CORRIENTE 3047088304 FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA Ó EL SERVIDOR
DR. SANTAMARIA RUBEN
MEDICO ESPECIALISTA –SERVIDOR PUBLICO 7
CI 1704402559

NOMBRE DE LA Ó EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE MGS. ELIDA HIDALGO GUALAN DIRECTORA ( E ) MEDICINA DEL DEPORTE

DIRECCIÓN FINANCIERA
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

MINISTERIO DEL DEPORTE

HORA:

2 6 JUN. 2018

## FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SÚ DELEGADO MGS. VICTORIA SOLÍS SUBSECRETARÍA TÉCNICA DE DESARROLLO DEL DEPORTE 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.



## Memorando Nro. MD-DMD-2018-0258

Quito, D.M., 14 de junio de 2018

PARA:

Dr. Edmundo Rubén Santamaria Robles

Servidor Público 7

Dr. Luis Alberto Viteri Letamendi

Médico

ASUNTO: Comisión a la Ciudad Cuenca

De mi consideración:

Con la finalidad de estandarizar los protocolos ergométricos en la Evaluación Médica Deportologica con el Equipo de Ciencias Aplicadas al Deporte, del proyecto "Apoyo al Deporte de Alto Rendimiento 2018", la Dirección de Medicina del Deporte les designa a los Doctores : Ruben Santamaria Robles y Dr. Luis Viteri Letamendi Medicos Especialista en Medicina Del Deporte que se trasladen a la Ciudad de Cuenca el Jueves 21 de junio del presente año con retorno a la Ciudad de Quito el viernes 22 del 2018, utilizando los pasajes que fueron comprados para el Evento: "Capacitación en Ciencias Aplicadas al Deporte" del 16 al 18 de mayo del año en curso.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Mgs. Élida Hidalgo Gualán

DIRECTORA DE MEDICINA DEL DEPORTE, ENCARGADA

nstitucion		MIN	ISTERIO	DEL DE	PORTE						NO.CI	NO. CERTIFICACION		FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:		MINISTERIO DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL							42	1 [	19	01	13			
Inid. Des	sc:													13   01   10		
ווד	TIPO DE DOCUMENTO RESPALIXO CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO															
COMP	PROBAN	TES ADA		ATIVOS	3 C	OMPRO	MISO NO	RMAL O	OTROS GASTOS							
		i	СОМ				CLASE DE	GASTO	OGA							
									OGA	PUEST	ARIA					
og sp	у рү	ACT	STEM	UBG	FTE			ION P	PRESUF	UEST	ARIA					RS O N
les ma		ACT 001		UBG 1701	75 1115	CERTI	FICAC	ION P	PRESUF							RS O N S4.71
She ma		200000	ttem.		FTE	CERTI	FICAC N. Prest	ION P	PRESUF		nterior	ESUPUESTA	SIO			
Since process		200000	ttem.		FTE	CERTI	FICAC N. Prest	ION P	PRESUF		nterior	ESUPUESTA TO:				\$4,71
Since process		200000	ttem.		FTE	CERTI	FICAC N. Prest	ION P	PRESUF		nterior					\$4,71

EN ATENCION AL MEMORANDO NRO. MD-DF-2018-0062 CERTIFICO LA DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA PARA EL PAGO DE VIATICOS AL INTERIOR POF COMISION DE SERVICIOS REALIZADA POR LOS FUNCIONARIOS DE ESTA CARTERA DE ESTADO, CORRESPONDIENTE A LA DIRECCION DE CONTROL ANTIDOPAJE, QUE CONSTA EN EL POA 2018 DE GASTO CORRIENTE DE LA DIRECCION FINANCIERA.

DATOS APROBACIÓN ESTADO REGISTRADO: APROBADO: APROBADO FECHA: 19/01/2018 CALLIMANC





## **INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 08-SR-DMD-2018

FECHA DE INFORME (25-06-2018)

**DATOS GENERALES** 

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SANTAMARIA ROBLES EDMUNDO RUBEN

**CUENCA - AZUAY** 

PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO 7

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O

EL SERVIDOR

DIRECCIÓN DE MEDICINA DEL DEPORTE

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Dr. Luis Viteri. Dr. Rubén Santamaría.

# **INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

21-06-2018

1.- 06:05 Salida de Quito.

2.- 07:05 Llegada a Cuenca.

3.- 10:00 – 14:00 Estandarización de protocolos ergométricos; notificación del procedimiento para toma de Cineantropometría por género en atletas de Alto Rendimiento; cruce de información de procesos que se establecerán en los diferentes CEAR en relación con los atletas de Alto Rendimiento; estandarización en los protocolos de atención al usuario de los CEAR.

22-06-2018

4.- 07:30 Salida de Cuenca.

5.- 08:30 Llegada a Quito.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA	21-06-2018	22-06-2018	cir ci campinniento dei servicio institucional, desde la
HORA hh:mm	06ӊ05	08H30	salida del lugar de residencia o trabajo habituales o o cumplimiento del servicio institucional según sea el cambasta su llegada de estos sitios.

TRANSPORTE									
NOMBRE DE	D.174	SALID	A	LLEGADA					
TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA				
TAME	Quito – Cuenca	21-06-2018	06h05	21-06-2018	07h05				
	TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE RUTA	NOMBRE DE TRANSPORTE RUTA SALIC FECHA dd-mmm-aaaa	NOMBRE DE TRANSPORTE RUTA SALIDA  FECHA HORA dd-mmm-aaaa hh:mm	NOMBRE DE TRANSPORTE RUTA SALIDA LLEGA  FECHA HORA FECHA HORM  Md-mmm-aaaa hh:mm dd-mmm-aaaa  TAME Quito - Cuenca				

AEREO TAME Cuenca - Quito 22-06-2018 7h30 22-06-2018 08h30

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

## **OBSERVACIONES**

Debe existir una mejor comunicación entre los departamentos que colaboramos en esta capacitación.

## FIRMA Del SERVIDOR COMISIONADO

NOMBRE: Dr. Rubèn Santamaria R. 1704402559

## 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

Stolle Suo

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

NOMBRE: MGS. Elida María Hidalgo G. Directora ( E ) Medicina del Deporte NOMBRE: MGS. VICTORIA SOLÍS SUBSECRETARÍA TÉCNICA DE DESARROLLO DEL DEPORTE

QUENT FLYER

O CUE

GHT DATE
1 0173 21JUN18

ARTURE TIME CLASS
1:05 R
T GATE
D D4

RDING TIME
1:35

SANTAMARIA/RUBEN
Vuelo/Voo Fecha/Data SN
XL 1400 22JUN 042

OPER. LATAN AIRLINES ECUADOR

Desde/De Hacia/Para
CUE U3

Seat/Assento/Assento

TL

Frequent Flyer

Nº Ticket 4622587541265