

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: 01-PA-DMCAJL-2019		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 15 de Abril del 2019	
VIATICOS	X	MOVILIZACIONES	
		SUBSISTENCIAS	
		ALIMENTACIÓN	

DATOS GENERALES

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: PEREZ MIRANDA ALICIA MARGOTH		PUESTO QUE OCUPA: SP7	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: CUENCA-AZUAY		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)
16-4-2019	7:00	18-4-2019	21:30

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

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

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

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
Aéreo	TAME	Quito-Cuenca	16-4-2019	7:00	16-4-2019	8:00
Aéreo	TAME	Cuenca-Quito	18-4-2019	20:35	18-4-2019	21:30

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: RUMIÑAHUI	TIPO DE CUENTA AHORROS	No. DE CUENTA: 8075861800
--------------------------------	---------------------------	------------------------------

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: Alicia Pérez Miranda C.I. 1801612555	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE MGS ELIDA HIDALGO DIRECTORA DE MEDICINA, CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>	<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"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <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 GONZÁLEZ SUBSECRETARIO DESARROLLO DEL DEPORTE	

DIRECCIÓN FINANCIERA

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

MINISTERIO DEL DEPORTE

30 ABR. 2019 HORA: 12:20

ANEXOS: 10

NOMBRE:

RECIBIDO POR

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

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

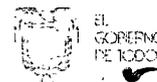
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$2,000.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$2,000.00</b>
<b>TOTAL</b>										

**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



Memorando Nro. SD-DMCA-2019-0185

Quito, D.M., 15 de abril de 2019

**PARA:** Sr. Lcdo. Miguel Ángel Landázuri Bustos  
**Subsecretario de Deporte de Alto Rendimiento, Subrogante**

**ASUNTO:** Solicitud Autorización Compra Tiquetes Aéreos Ciudad de Cuenca .

De mi consideración:

En referencia al Memorando No. SD-SSDAR-2019-0090 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 - Cuenca día martes 16.de abril del 2019, a las 07h00	
REGRESO	:	Cuenca - Quito día jueves 18 de abril del 2019, a las	

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

Por la atención que dé al presente anticipo mis agradecimientos.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

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

Referencias:  
- SD-SSDAR-2019-0090

Copia:  
Dra. Alicia Pérez  
**Odontólogo/a-SP7**  
  
Sra. Cleopatra Moncayo Gutiérrez  
**Servidor Público de Apoyo 1**  
  
Sr. Ing. Andres Vicente Dominguez Ojeda  
**Director de Administración del Talento Humano**



**Memorando Nro. SD-DMCA-2019-0185**

**Quito, D.M., 15 de abril de 2019**



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](http://www.deporte.gob.ec)

**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	<b>COM</b>	CLASE DE GASTO	<b>OGA</b>
-------------------	------------	----------------	------------

**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>		 Director Financiero
FECHA: 23/01/2019		



**INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

NRO. INFORME DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 01-PA-DMCAJL-2019	FECHA INFORME (dd-mmm-aaaa) 23-04-2019
---	---

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: PEREZ MIRANDA ALICIA MARGOTH	PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 7
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: CUENCA - AZUAY	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: DRA. ALICIA PÉREZ M. SRA. SCELBA CLEOPATRA MONCAYO

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**16-ABRIL /2019**

- 1.- 05:50 Salida del Aeropuerto de Tababela hacia Cuenca vía aérea en vuelo 0173 de TAME
- 2.- 06:45 Llegada al Aeropuerto de Cuenca
- 3.- 8:00 Llegada al CEAR de Cuenca donde nos ponemos en contacto con el Dr. Marco Chango, con la ayuda del Dr. Adrián Romero prendemos los equipos Odontológicos, se limpia a fondo toda el área y empezamos la atención tanto en tratamientos como evaluaciones a los deportistas de Alto rendimiento y Formativos. Hicimos 5 evaluaciones, 1 sellante, 18 ionómeros, 9 restauraciones definitivas.
- 4.- Nos retiramos a las 5 de la tarde.

**17-ABRIL/2019**

- 5.- 8:00 Llegamos al CEAR de Cuenca para continuar con la atención a los deportistas realizando 4 evaluaciones, 2 profilaxis, 17 ionómeros, y 12 restauraciones.
- 6.- Nos retiramos del CEAR Cuenca a las 5 de la tarde.

**18-ABRIL/2019**

- 7.- 8:00 Llegamos al CEAR de Cuenca, continuamos con la atención realizando 5 evaluaciones, 9 sellantes, 31 ionómeros, 17 restauraciones y 4 deportistas con tratamiento odontológico terminado.
- 8.- Trabajamos hasta las 4 y 30 de la tarde, retirándonos para alistarnos para el viaje de retorno.
- 9.- Salida del Aeropuerto de Cuenca a las 20:35, llegando al Aeropuerto de Tababela a las 21:30

**PRODUCTOS ALCANZADOS:**

Atendimos a un total de 16 pacientes, de los cuales 11 eran de Alto Rendimiento, se realizó 14 evaluaciones, 2 profilaxis, 10 sellantes, 66 ionómeros, 38 restauraciones, 4 deportistas con T.O.T. (Tratamiento Odontológico Terminado).

**OBSERVACIONES:** Cabe anotar que el equipo odontológico necesita un mantenimiento técnico ya que hace mucho tiempo no ha sido utilizado por lo que hay fuga de agua, el cavitron que es el equipo para realizar profilaxis necesita una conexión de agua con el equipo Odontológico para poder funcionar.

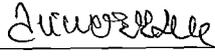
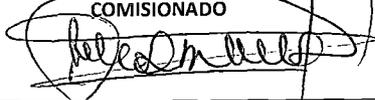
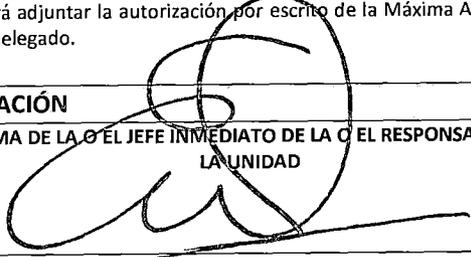
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA (dd-mmm-aaaa)	16-4-2019	18-4-2019	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA (hh:mm)	05:50	21:30	

**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
AÉREO	Tame	Quito - Cuenca	16-4-2019	05:50	16-4-2019	06:45
AÉREO	Tame	Cuenca - Quito	18-4-2019	20:35	18-4-2019	21:30

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.

<p><b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b></p> <p></p> <p>NOMBRE: ALICIA PÉREZ MIRANDA C.I.: 1801612555</p>	<p><b>NOTA</b></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><b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b></p>	
<p><b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b></p> <p></p>	<p><b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b></p> <p></p>
<p>MGS. ELIDA HIDALGO DIRECTORA DE MEDICINA, CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO.</p>	<p>ABOGADO EDUARDO GONZALEZ SUBSECRETARIO DESARROLLO DEL DEPORTE</p>

<p>ETKT2693454963548C1 FECHA/DATE: 16APR VUELO/FLIGHT <b>0173</b> PEREZ/ALICIA DE/FROM: QUITO A/TO: CUENCA ASIENTO/SEAT: <b>18B</b> EQUIP/BAGT: 2 /18 REFERENCIA: 66</p>	<p>ETKT2693454963548C2 FECHA/DATE: 18APR VUELO/FLIGHT <b>0174</b> PEREZ/ALICIA DE/FROM: CUENCA A/TO: QUITO ASIENTO/SEAT: <b>22B</b> EQUIP/BAGT: 2 /23 REFERENCIA: 65</p>
--	--