

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: 08-VL-DMD-2018
 FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 29-06-2018

VIATICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input checked="" type="checkbox"/>	SUBSISTENCIAS	<input type="checkbox"/>	ALIMENTACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>
----------	-------------------------------------	----------------	-------------------------------------	---------------	--------------------------	--------------	-------------------------------------

DATOS GENERALES

APellidos y Nombres de la o el servidor: VITERI LETAMENDI LUIS ALBERTO
 PUESTO QUE OCUPA: SP6
 CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: GUAYAQUIL - GUAYAS
 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCION MEDICA
 FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa): 09-07-2018
 HORA SALIDA (hh:mm): 09:00
 FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa): 11-07-2018
 HORA LLEGADA (hh:mm): 19:25
 SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Dra. Yolanda Proaño; Dr. Luis Viteri

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
 Toma de Muestras Biológicas de orina para Control Anti dopaje a los atletas que participan en los VIII Juegos Nacionales Juveniles Guayas 2018, modalidad Ciclismo, Pista y Ruta

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-Guayaquil	09-07-2018	09:00	09-07-2018	09:55
Aéreo	Tame	Guayaquil-Quito	11-07-2018	18:30	11-07-2018	19:25

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: LUIS ALBERTO VITERI LETAMENDI
 C.I.: 1705658456

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

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
 MGS VICTORIA SOLIS
 SUBSECRETARIO 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.

DIRECCIÓN FINANCIERA
 RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
 16 JUL. 2018
 HORA: 1600
 ANEXOS: 1

Institución:	MINISTERIO DEL DEPORTE	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL	42	19	01	18
Unid. Desc:					

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

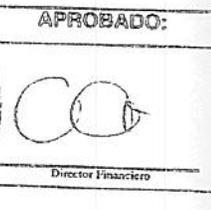
CLASE DE REGISTRO	COM	CLASE DE GASTO	OGA
-------------------	-----	----------------	-----

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Vaticos y Subsistancias en el interior	\$4,710.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$4,710.00
TOTAL										

SON: CUATRO MIL SETECIENTOS DIEZ DOLARES

DESCRIPCION:
 EN ATENCION AL MEMORANDO NRO. MD-DF-2018-0062 CERTIFICO LA DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA PARA EL PAGO DE VIATICOS AL INTERIOR POR 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 APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 19/01/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero

FORMULARIO INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES



INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

NRO. INFORME DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 08-VL-DMD-2018
 FECHA INFORME (dd-mmm-aaaa) 13-07-2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: VITERI LETAMENDI LUIS ALBERTO
 PUESTO QUE OCUPA: SP 6
 CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: GUAYAQUIL - GUAYAS
 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: MEDICINA DEL DEPORTE

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: DRA. YOLANDA PROAÑO; DR. LUIS VITERI

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

- 09-07-2018
- 1.- 10:20 Salida de Quito. El vuelo que se debía tomar, parte retrasado.
- 2.- 11:15 Llegada a Guayaquil.
- 10-07-2018
- 3.- 09:00 Arribo al lugar de las competencias de ciclismo, modalidad Ruta en Los Samanes.
- 4.- 10:30 Toma de muestras de especímenes biológicos de orina a tres (3) atletas.
- 5.- 11:30 Fin del protocolo de toma de muestras. Se colocan los especímenes obtenidos en cadena de custodia y almacenamiento.
- 11-07-2018
- 6.- 09:00 Arribo al lugar de las competencias de ciclismo, modalidad Ruta en Los Samanes.
- 7.- 10.30 Toma de muestras de especímenes biológicos de orina a dos (2) atletas.
- 8.- 13:00 Fin del protocolo de toma de muestras. Se colocan los especímenes obtenidos en cadena de custodia y almacenamiento.
- 9.- 18:30 Salida de Guayaquil.
- 10.- 19:25 Llegada a Quito

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA (dd-mmm-aaaa)	09-07-2018	11-07-2018	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)	10:20	19:25	

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-Guayaquil	09-07-2018
Aéreo	Tame	Guayaquil-Quito	11-07-2018	18:30	11-07-2018	19:25

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.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

[Firma manuscrita]

NOTA

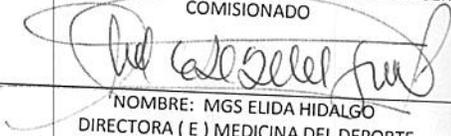
El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendrá que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad

NOMBRE: LUIS ALBERTO VITERI LETAMENDI
C.I.: 1705658456

o su delegado.

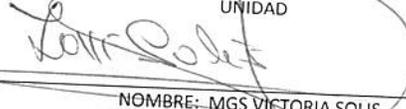
FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR
COMISIONADO



NOMBRE: MGS ELIDA HIDALGO
DIRECTORA (E) MEDICINA DEL DEPORTE

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



NOMBRE: MGS VICTORIA SOLIS
SUBSECRETARIA DESARROLLO DEL DEPORTE

ETKT2692134667655C1
FECHA/DATE: 09JUL

VUELO/FLIGHT **0193**

VITERI/LUIS
DE/FROM: QUITO
A/TO: GUAYAQUIL

ASIENTO/SEAT: **4E**
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 174

tame

ETKT2692134667655C2
FECHA/DATE: 11JUL

VUELO/FLIGHT **0318**

VITERI/LUIS
DE/FROM: GUAYAQUIL
A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: **17B**
EQUIP/BAGT: 1 /10

REFERENCIA: 86

tame

