

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 02-PM-DMCAJL-2019		FECHA DE SOLICITUD 08 de Abril del 2019	
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	
		SUBSISTENCIAS	
		ALIMENTACIÓN	

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MARINA YOLANDA PROAÑO APOLO		PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO 12	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL CARPUELA - IMBABURA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE MEDICINA DEL DEPORTE CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO	
FECHA SALIDA	HORA SALIDA	FECHA LLEGADA	HORA LLEGADA
09-04-2019	07:00	10-04-2019	16:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
DRA. YOLANDA PROAÑO APOLO. DR. FERNANDO AGUINAGA ANDRADE

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
TOMA DE MUESTRAS PARA CONTROL AL DOPAJE, FUERA DE COMPETENCIA, EN EL CEAR DE CARPUELA. (CONCENTRADO DE DEPORTISTAS DE TAEKWONDO)

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-CARPUELA	09-04-2019	07:00	09-04-2019	11:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CARPUELA-QUITO	10-04-2019	12:00	10-04-2019	16:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO PACÍFICO	TIPO DE CUENTA: CORRIENTE	No. DE CUENTA 05238625
-------------------------------------	------------------------------	---------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR DRA. YOLANDA PROAÑO APOLO SERVIDOR PUBLICO 12 CI. 1000837490	NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO MGS ELIDA HIDALGO DIRECTORA MEDICINA, CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO CI. 1102360706
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 O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE LCDO. MIGUEL LANDÁZURI. SUBSECRETARIO DE DEPORTE DE ALTO RENDIMIENTO (S)	

DIRECCIÓN FINANCIERA

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

MINISTERIO DEL DEPORTE

18 ABR. 2019 HORA: 16:13

ANEXOS: ni

NOMBRE: Verónica

RECIBIDO POR



Handwritten signature and date: 08/04/2019

Memorando Nro. SD-DMCA-2019-0168

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

PARA: Sr. Abg. Eduardo Alonso González Restrepo
Subsecretario de Deporte de Alto Rendimiento

ASUNTO: Autorización Desplazamiento por Controles de Muestras Antidoping

De mi consideración:

Con un atento saludo, La Dirección de Medicina, Ciencias Aplicadas y Juego Limpio, solicita a usted señor Subsecretario de Deporte de Alto Rendimiento, de la manera más cordial, la autorización con el desplazamiento de los Profesionales Médicos, Dr. Fernando Aguinaga y Dra. Yolanda Proaño, quienes se trasladaran los días Martes 9 y miércoles 10 de abril del presente año, a la Ciudad Ibarra - CEAR de Carpuela para realizar procesos de Controles de Muestras.

Lugar: CEAR -Carpuela
Salida: Martes 9 de abril del 2019
Retorno: Miércoles 10 de abril del 2019.
Desplazamiento: Transporte Institucional.

Por la favorable atención que le brinde al presente, anticipo mi agradecimiento.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente

Handwritten signature of Elida Hidalgo Gualán

Documento firmado electrónicamente

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

Copia:
Dra. Yolanda Proaño Apolo
Médico Especialista en Dermatología-SP12
Dr. Fernando Aguinaga Andrade
Médico General-SP9

DIRECCIÓN DE MEDICINA DEL DEPORTE	MINISTERIO DEL DEPORTE
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS	
08 ABR. 2019	HORA: 11:11
ANEXOS: <i>slg</i>	
NOMBRE: <i>elidag</i>	
RECIBIDO POR	



Firmado electrónicamente por:
ELIDA MARIA HIDALGO GUALAN





SECRETARÍA
DEL DEPORTE

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. INFORME DE AUTORIZACIÓN 02-PM-DMCAJL-2019	FECHA DE INFORME 11 de Abril del 2019
---	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR PROAÑO APOLO MARINA YOLANDA	PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO 12
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL CARPUELA - IMBABURA	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: **DRA. YOLANDA PROAÑO**, DR. FERNANDO AGUINAGA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

TOMA DE MUESTRAS PARA CONTROL AL DOPAJE, FUERA DE COMPETENCIA, EN EL CEAR DE CARPUELA. (CONCENTRADO DE DEPORTISTAS TAEKWONDO) Y EN YAHUARCOCHA (CONCENTRADO CANOTAJE)

MARTES 09 DE ABRIL DEL 2019

- 07h00 Salida de la ciudad de Quito en transporte Institucional a la ciudad de Carpuela a realizar tomas de muestras para Control al Dopaje, fuera de competencia.
- 11h00: Llegada a Carpuela, reconocimiento y adecuación de área destinada para el proceso de toma de muestras, cumpliendo las normas de la WADA. Se procede a tomar 6 muestras en orina para Control al Dopaje Fuera de Competencia a deportistas concentrados en el CEAR. Disciplina: TAEKWONDO.
- 16h00 Finalización toma de muestras, firmas de Actas y colocación de especímenes en cooler hasta su transporte a la ciudad de Quito; inicio Cadena de Custodia. Traslado a Ibarra.
- 17h00 Llegada a Ibarra.
- 18h00: Se termina el proceso, observando la cadena de custodia se procede a guardar las muestras en refrigeración.
- Fin de la jornada.

MIÉRCOLES 10 DE ABRIL DEL 2019

- 08h00: Traslado a Yahuarcocha a realizar tomas de muestra para control antidopaje en la disciplina de CANOTAJE.
- 08h20: Llegada a Yahuarcocha, reconocimiento y adecuación del área para iniciar el proceso de toma de muestras acorde a lo dispuesto por la Organización procediendo a tomar 2 muestras de orina para Control Antidopaje fuera de competencia
- 11h00: Fin de toma de muestras, traslado a la ciudad de Ibarra.
- 12h00: Se termina el proceso. Salida a Quito en transporte Institucional desde la Ciudad de Ibarra.

11. 15h00: Llegada a la Ciudad de Quito, observando la cadena de custodia se procede a guardar las muestras en refrigeración.

12. Fin de la jornada y de la Comisión.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA	09-04-2019	10-04-2019	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	07H00	15H00	

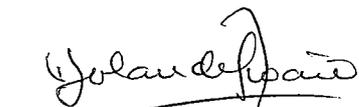
TRANSPORTE

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- IBARRA	09-04-2019	07:00	09-04-2019	10:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	IBARRA- CARPUELA	09-04-2019	10:00	09-04-2019	11:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CARPUELA- IBARRA	09-04-2019	16:00	09-04-2019	17:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	IBARRA YAHUARCOCHA	10-04-2019	08:00	10-04-2019	08:20
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	YAHUARCOCHA- QUITO	10-04-2019	12:00	10-04-2019	15:00

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



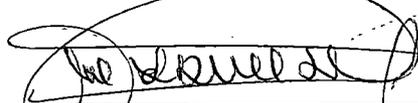
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
DRA. YOLANDA PROAÑO APOLO
SERVIDOR PUBLICO 12
CI. 1000837490

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

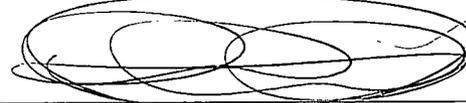
FIRMAS DE APROBACIÓN

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



NOMBRE:
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
MGS ELIDA HIDALGO
DIRECTORA MEDICINA, CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO
CI. 1102360706

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



NOMBRE:
NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
LCDO. MIGUEL LANDÁZURI
SUBSECRETARIO DE DEPORTE DE ALTO RENDIMIENTO (S)