



Ministerio del Deporte

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 06-VL-DMD-2018		FECHA DE SOLICITUD (18-05-2018)			
VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN	

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR DR. LUIS ALBERTO VITERI LETAMENDI		PUESTO QUE OCUPA: MEDICO-SERVIDOR PUBLICO 6			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL MANTA (TOSAGUA) - MANABÍ		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE MEDICINA DEL DEPORTE			
FECHA SALIDA (dd-mm-aa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aa)	HORA LLEGADA (hh:mm)		
23-05-2018	06H10	24-05-2018	11H50		

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Dr. Luis Viteri, Dr. Juan Santamaría, Sra. Lourdes Tapia, MGS Amparito Jácome

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE.
CAPACITACION EN PRESCRIPCIÓN MEDICA DE ACTIVIDAD FISICA A TRAVES DE LA ESTRATEGIA DE ABORDAJE MEDICO DEL BARRIO EN TOSAGUA, MANABÍ

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:m m	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
AEREO	TAME	Quito – Manta	23-05-2018	06h10	23-05-2018	07h10
AEREO	TAME	Manta - Quito	24-05-2018	10h50	24-05-2018	11h50

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: 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 DR. LUIS VITERI LETAMENDI MEDICO ESPECIALISTA –SERVIDOR PUBLICO 6	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE MGS. ELIDA HIDALGO GUALAN DIRECTORA (E) MEDICINA DEL DEPORTE

CI 1705658456

COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

MINISTERIO DEL DEPORTE

ANEXOS: 1/5 S/A HORA: 16:01

NOMBRE: [Firma]

RECIBIDO POR

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	
	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.
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO MGS. VICTORIA SOLÍS SUBSECRETARÍA TÉCNICA DE DESARROLLO DEL DEPORTE	<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>



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
06-VL-DMD-2018

FECHA DE INFORME (29-05-2018)

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
VITERI LETAMENDI LUIS ALBERTO

PUESTO QUE OCUPA:
SERVIDOR PUBLICO 6

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
TOSAGUA - MANABÍ

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. Juan Santamaría, Sra. Lourdes Tapia.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

23 – 05 – 2018

1.- 06:10 Salida de Quito.

2.- 07:10 Llegada a Manta.

3.- 08:00 Salida de Manta.

4.- 09:00 Arribo a Tosagua

5.- 09:05 Acceso a Centro de Salud Tosagua. Verificación del lugar del Taller: espacio para Conferencias y espacio para Pruebas de Actividad Física. Preparación de Inscripciones y carpetas para los asistentes.

6.- 09:30 – 17:00

Conferencia – Taller: La Prescripción del Ejercicio, dirigido a los Médicos pertenecientes al Programa "Médico del Barrio", Zona Tosagua, Manabí

7.- 17:30 Salida de Tosagua

8.- 18:30 Arribo a Manta.

24 – 05 – 2018

9.- 10:50 Salida de Manta.

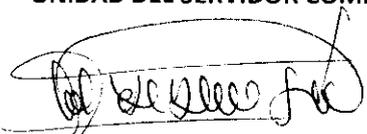
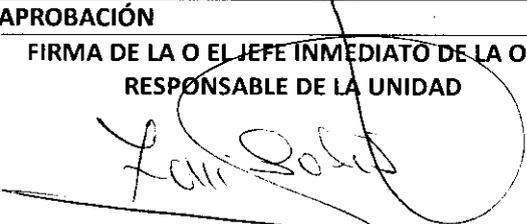
10.- 11:50 Llegada a Quito.

ITINERARIO

SALIDA

LLEGADA

NOTA

FECHA	23-05-2018	24-05-2018	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	06H10	11H50				
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
AEREO	TAME	Quito - Manta	23-05-2018	06h10	23-05-2018	07h10
TERRESTRE	INSTITUCIONAL (MSP)	Manta - Tosagua	23-05-2018	08h00	23-05-2018	09h00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL (MSP)	Tosagua - Manta	23-05-2018	17h30	23-05-2018	18h30
AEREO	TAME	Manta - Quito	24-05-2018	10h50	24-05-2018	11h50
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			NOTA			
 NOMBRE: Dr. Luis Viteri Letamendi 1705658456			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			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			

Memorando Nro. MD-DMD-2018-0215

Quito, D.M., 18 de mayo de 2018

PARA: Dr. Luis Alberto Viteri Letamendi
Médico

ASUNTO: Designación " Exporsitor Prescripción Actividad Física" - Manabí -
Tosagua

De mi consideración:

En atención al Memorando Nro. MD-DIDID-2018-0148 y alcance al Memorando MD-DIDID-2018-0149 de 18 de mayo de 2018, la Dirección de Medicina del Deporte de esta cartera de Estado, les ha designado para la "Capacitación Prescripción Actividad Física por medio de los Médicos del Barrio" para participar en calidad de expositores.

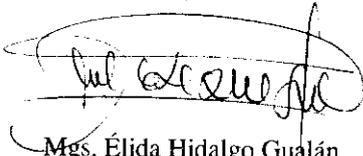
Razón por la cual deberán trasladarse a la provincia de Manabí el miércoles 23 de mayo del presente año y de retorno a la Ciudad de Quito el jueves 24 del 2018 de acuerdo al itinerario.

Particular que comunico para los fines pertinentes.

Atentamente,

Con sentimientos de distinguida consideración,

Atentamente,



Mgs. Élide Hidalgo Gualán

DIRECTORA DE MEDICINA DEL DEPORTE, ENCARGADA

Copia:

Sra. Mgs. Victoria Solís Olalla
Subsecretaria de Desarrollo del Deporte

Memorando Nro. MD-DMD-2018-0209

Quito, D.M., 18 de mayo de 2018

PARA: Srta. Econ. Katherine Beatriz Uyaguari Ochoa
**Director de Investigación Desarrollo e Innovación Deportiva,
Subrogante**

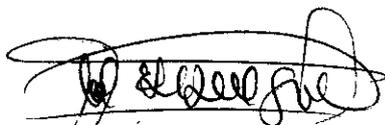
ASUNTO: Designación Exporsitores Prescripción Actividad Física - Manabí - Tosagua

De mi consideración:

En respuesta al Memorando N° MD-DIDID-2018-0148 y alcance al Memorando N° MD-DIDID-2018-0148 de fecha 18 de mayo del presente año, la Dirección de Medicina del Deporte de esta cartera de Estado, les ha designado a los Doctores : Juan Santamaria Almeida y Luis Viteri Letamendi con el apoyo de la Auxiliar de Enfermería Lourdes Tapia Orbea , como expositores para la “Capacitación para prescribir Actividad Física su "Programa de Abordaje Médico del Barrio” en la Provincia de Manabí - Tosagua

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



Mgs. Élide Hidalgo Gualán
DIRECTORA DE MEDICINA DEL DEPORTE, ENCARGADA

Referencias:
- MD-DIDID-2018-0148

Copia:
Sra. Mgs. Victoria Solís Olalla
Subsecretaria de Desarrollo del Deporte

Institución:	MINISTERIO DEL DEPORTE	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
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
-------------------	-----	----------------	-----

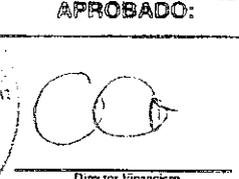
CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias 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 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 APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 19/01/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero

~~ETKT2692134587883C1~~

FECHA/DATE: 23MAY

VUELO/FLIGHT **0131**

VITERI/LUIS

DE/FROM: QUITO

A/TO: MANTA

ASIENTO/SEAT: **8D**

EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 31

tame

tame 

Boarding pass
Pase a bordo

0558874

2692134587883C2

Passenger Name/Nombre del pasajero
VITERI/LUIS

From Desde	To Hacia	Flight Number Vuelo N°
MEC	UIO	EQ130
Class Clase	Date Fecha	Departure Time Hora de Salida
K	24MAY	1050
Boarding Time Hora de Embarque	Gate Puerta	Seat Asiento
1020	????	6C
Pieces Maletas	Weight Peso	Reference N° N° de Referencia
0	0	15

