

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: 03-PA-DMCAJL-2019	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 26-4-2019
---	---

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: DURAN GUAYAQUIL - GUAYAS		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) 29-4-2019	HORA SALIDA (hh:mm) 7:00	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) 01-05-2019	HORA LLEGADA (hh:mm) 20:00

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 Durán

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
AEREO	TAME	Quito- Guayaquil Durán	29-04-2019	7:00	29-04-2019	8:00
AEREO	TAME	Durán Guayaquil - Quito	01-05-2019	19:00	01-05-2019	20:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

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

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

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
---	---

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

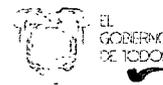
NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.

- 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

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  
ABG. EDUARDO GONZÁLEZ  
SUBSECRETARIO DESARROLLO DEL DEPORTE

DIRECCIÓN FINANCIERA  
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS  
MINISTERIO DEL DEPORTE  
03 MAYO 2019 HORA: 16:00

ANEXOS: 2  
NOMBRE: Verónica  
RECIBIDO POR



**Memorando Nro. SD-DMCA-2019-0201**

**Quito, D.M., 23 de abril de 2019**

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

**ASUNTO:** Solicitud Autorización Compra Tiquetes Aéreos Guayaquil / Odontología

De mi consideración:

En referencia al Memorando No. SD-SSDAR-2019-0091 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 – Guayaquil **DIA** Lunes 29 de abril 2019 **HORA** 07h00  
 REGRESO : Guayaquil – Quito **DIA** Miércoles 01 de mayo 2019 **HORA** 19H00

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

Particular que informo para fines pertinentes.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

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

Referencias:  
 - SD-SSDAR-2019-0091



Firmado electrónicamente por:

**ELIDA MARIA  
 HIDALGO  
 GUALAN**

**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>
TOTAL										

**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 APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 15/02/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

**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

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	\$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**

<b>ESTADO</b>	<b>REGISTRADO</b>	<b>APROBADO:</b>
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 23/01/2019	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: 03-PA-DMCAJL-2019	FECHA INFORME (dd-mmm-aaaa) 06-05-2019
---	--

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: PEREZ MIRANDA ALICIA MARGOTH	PUESTO QUE OCUPA: SP 7
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: Guayaquil Duran- Guayas	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**

**29-04-2019**

1. 6:00 Salida del Aeropuerto de Tababela en vuelo 301 de la compañía TAME.
2. 7:00 Llegada al Aeropuerto José Joaquín de Olmedo en Guayaquil.
3. 8:00 Llegada al CEAR de Durán donde nos pusimos en contacto con el Dr. Florentino Barrizonte y con el Ing. Mario Velásquez Administrador y todo el personal que labora en el CEAR, nos trasladamos al consultorio Odontológico en donde la Sra. Cleopatra Moncayo con el personal de limpieza de la Institución, realizaron la limpieza tanto del consultorio como de los equipos odontológicos, para que quede en óptimas condiciones para la atención a los deportistas. Lamentablemente al probar los equipos nos dimos cuenta que el compresor tenía fallas en el sistema eléctrico y que había fugas de aire y como el compresor es el motor del equipo no pudimos utilizar las turbinas.
4. 9:00 Empezamos la atención a los deportistas en un total de 8: 5 de boxeo, 2 de patinaje artístico y 1 funcionario, en todos realizamos, evaluaciones, profilaxis, fluorizaciones, ionómeros y charlas sobre cuidado bucal en el deporte y técnicas de cepillado dental.
5. 17:00 Nos retiramos a descansar.

**30-04-2019**

6. 8:00 Empezamos la atención a los deportistas tanto de alto rendimiento como formativos, atendimos 4 pacientes a los cuales les realizamos evaluaciones, profilaxis, fluorizaciones, ionómeros y charlas sobre cuidado bucal en el deporte y técnicas de cepillado dental.
7. 18.30 Nos retiramos del CEAR de Duran

**01-05-2019**

8. 20:00 Salimos del Aeropuerto José Joaquín de Olmedo en el vuelo 322 de TAME.
9. 21:00 Llegamos al Aeropuerto Mariscal Sucre en Tababela.

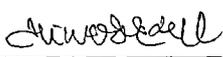
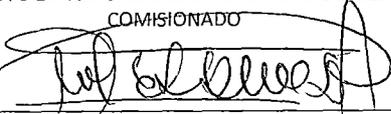
**PRODUCTOS ALCANZADOS:**

Atendimos a un total de 12 pacientes, se realizó 11 evaluaciones, 11 profilaxis, 11 fluorizaciones, 2 sellantes, 5 ionómeros, y a todos se les dio una charla de cuidado bucal en el deporte y técnica de cepillado dental.

**OBSERVACIONES:** Cabe anotar que el equipo odontológico necesita un mantenimiento técnico ya que hace mucho tiempo no ha sido utilizado, el compresor presenta fallas en el sistema eléctrico por lo que las turbinas y en la jeringa triple no funcionan, el cavitron que es el equipo para realizar profilaxis funciona pero el Vacuum system que es el equipo que sirve para la succión no estaba funcionando.

Todos los biomateriales dentales, insumos e instrumental fueron traídos de la Dirección Médica de la Secretaría del Deporte.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA (dd-mmm-aaaa)	29-04-2019	01-05-2019	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

HORA (hh:mm)	6:00	21:00	institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.			
<b>TRANSPORTE</b>						
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
AEREO	TAME	Quito- Guayaquil Durán	29-04-2019	6:00	29-04-2019	7:00
AEREO	TAME	Guayaquil Durán- Quito	01-05-2019	20:00	01-05-2019	21:00
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.						
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>				<b>NOTA</b>		
 NOMBRE: ALICIA PÉREZ MIRANDA C.I.: 1801612555				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.		
<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>						
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>			<b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>			
 NOMBRE: MGS. ELIDA HIDALGO DIRECTORA DE MEDICINA, CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO.			 NOMBRE: ABOGADO EDUARDO GONZALEZ SUBSECRETARIO DESARROLLO DEL DEPORTE			

ETKT2691842213873C1  
 FECHA/DATE: 29APR  
 VUELO/FLIGHT **0301**  
 PEREZ/ALICIA  
 DE/FROM: QUITO  
 A/TO: GUAYAQUIL  
 ASIENTO/SEAT: **5F**  
 EQUIP/BAGT:  
 REFERENCIA: 88  
 tame

ETKT2691842213873C2  
 FECHA/DATE: 01MAY  
 VUELO/FLIGHT **0322**  
 PEREZ/ALICIA  
 DE/FROM: GUAYAQUIL  
 A/TO: QUITO  
 ASIENTO/SEAT: **21B**  
 EQUIP/BAGT:  
 REFERENCIA: 47  
 ASVC  
 tame