

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 07-PM-DMD-2018 ✓		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 03-07-2018 ✓	
VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES	x
		SUBSISTENCIAS	
		ALIMENTACIÓN	

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR PROAÑO APOLO MARINA YOLANDA		PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 7 ✓	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAQUIL – GUAYAS ✓		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION MEDICINA DEL DEPORTE ✓	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
04-07-2018 ✓	07:40 ✓	05-07-2018 ✓	19:20 ✓

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

DRA. YOLANDA PROAÑO APOLO, DR. RUBÉN SANTAMARÍA ROBLES,

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

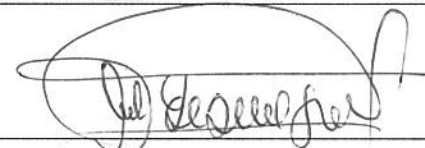
RECOLECCION DE MUESTRAS DE ORINA PARA CONTROL ANTIDOPAJE EN COMPETENCIA A 6(SEIS) DEPORTISTAS, JUEGOS DEPORTIVOS NACIONALES GUAYAQUIL Y PASCUALES.

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 ✓	04-07-2018 ✓	07:40	04-07-2018 ✓	08:30 ✓
Aéreo ✓	TAME ✓	Guayaquil-Quito ✓	05-07-2018 ✓	18:30 ✓	05-07-2018 ✓	19:20 ✓

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 1000837490	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE LCDA MGS. ÉLIDA HIDALGO DIRECTORA DE MEDICINA DEL DEPORTE (E)
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.
	<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
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO SRA MGS. VICTORIA SOLIS SUBSECRETARIA DE DESARROLLO DEL DEPORTE	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
MINISTERIO DEL DEPORTE
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

24 JUL. 2018 HORA: 12:00

ANEXOS: SI

NOMBRE: _____

RECIBIDO POR _____



SECRETARÍA
DEL DEPORTE

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
07-PM-DMD-2018 ✓

FECHA DE INFORME (6-07-2018)

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
PROAÑO APOLO MARINA YOLANDA ✓

PUESTO QUE OCUPA:
SERVIDOR PUBLICO 7 ✓

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO
INSTITUCIONAL

GUAYAS - GUAYAQUIL ✓

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O
EL SERVIDOR

DIRECCIÓN DE MEDICINA DEL DEPORTE ✓

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Dra. Yolanda Proaño. Dr. Rubén Santamaría.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

04-JULIO – 2018

- 1.- 07:40 Salida de Quito a Guayaquil vía aérea. TAME VUELO 305 ✓
- 2.- 08:30 Llegada a Guayaquil. ✓
- 3.- 10:00 Traslado vía terrestre en taxi a Pascuales al Coliseo Roberto Gilbert
- 4.- 10:30 Inspección y adecuación del área para llevar a cabo el Control Antidopaje a los deportistas de Lucha Libre: se toman 3 muestras de orina. Se inicia cadena de custodia.
- 5.- 17:30 Fin de actividades y traslado a Guayaquil

05-JULIO-2018


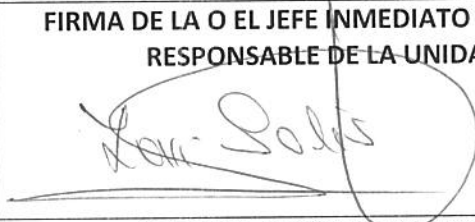
- 6.- 08:30 Arribo a la Piscina Alberto Vallarino e inspección y adecuación de área para control antidopaje
- 7.- Se procede a la toma de muestra de orina a 3 deportistas modalidad: Natación
- 8.- 12:00 fin de actividades. Embalaje para transporte, mantenimiento Cadena de Custodia.
- 9.- 18:30 Retorno a Quito, vía aérea TAME vuelo 318.
- 10.- 19:20 Arribo al aeropuerto de Tababela. Fin de la Comisión

ITINERARIO

SALIDA

LLEGADA

NOTA

FECHA	04-07-2018	05-07-2018	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	07H40	19H20				
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	04-07-2018	07h40	04-07-2018	08h30
AEREO	TAME	Guayaquil- Quito	05-07-2018	18h30	05-07-2018	19h20
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						
OBSERVACIONES						
FIRMA Del SERVIDOR COMISIONADO			NOTA			
 NOMBRE: Dra. Yolanda Proaño Apolo 1000837490			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-2018-0282

Quito, D.M., 29 de junio de 2018

PARA: Sr. Ricardo Eliecer Cornejo Jarrin
Director de Control Antidopaje

ASUNTO: Designación de funcionarios para control antidopaje.

De mi consideración:

En respuesta al Memorando N° MD-DCA-2018-0153 de fecha 28 de junio del presente año, la Dirección de Medicina del Deporte a Designado para " (...) realizar procesos de toma de muestras, en los VII Juegos Deportivos Nacionales Juveniles 2018, a llevarse a cabo en la ciudad de Guayaquil provincia del Guayas" (...) a los siguientes Doctores :

Miércoles 04 de julio y jueves 05 julio del 2018.

Dr. Ruben Santamaria Robles Oficial de Control Antidopaje

Dra. Yolanda Proaño . Lider del Proceso

Lunes 9 de julio al 11 de julio del 2018.

Dr. Luis Viteri Letamendi Lider del Proceso

Dra. Yolanda Proaño Apolo Oficial de Control Antidopaje

Con este antecedente Señor Director para dar atención a su solicitud, los Doctores Dr. Ruben Santamaria Robles y Dra . Yolanda Proaño deberán trasladarse a la ciudad de Guayaquil el Miércoles 04 de julio del presente año con retorno a la Ciudad de Quito el jueves 05 julio del 2018 y Dr. Luis Viteri Letmendi y Dra. Yolando Proaño deberán trasladarse a la ciudad de Guayaquil el lunes 09 de julio del presente año con retorno a la Ciudad de Quito el miércoles 11 julio del 2018, con la Certificación Presupuestaria de viáticos asignada a la Dirección que usted preside

Particular que comunico con los fines pertinentes.

Atentamente,

Mgs. Élide Hidalgo Gualán

DIRECTORA DE MEDICINA DEL DEPORTE, ENCARGADA



Memorando Nro. MD-DMD-2018-0282

Quito, D.M., 29 de junio de 2018

Referencias:

- MD-DCA-2018-0153

Copia:

Dr. Edmundo Rubén Santamaría Robles
Servidor Público 7

Dra. Yolanda Proaño Apolo
Servidor Público 7

Dr. Luis Alberto Viteri Letamendi
Médico

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

Autora: MINISTERIO DEL DEPORTE MINISTERIO DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL	13	12	01	18
---	----	----	----	----

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

TIPO DE REGISTRO: COM	CLASE DE GASTO: OGA
------------------------------	----------------------------

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$2,018.00
TOTAL PRESUPUESTARIO								\$2,018.00
TOTAL								

DOS MIL DIECIOCHO DOLARES

DECLARACION: En el memorando MD-DPI-2018-0053 certifico la disponibilidad presupuestaria para reembolsos por la compra de pasajes aéreos al interior

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

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	Viajeros 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 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 APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 19/01/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero

ETKT2692134652104C1
FECHA/DATE: 04JUL

VUELO/FLIGHT **0305**

NO/YOLANDA
FROM: QUITO
TO: GUAYAQUIL

SEAT/SEAT: **14E**
BAGS/BAGT:

REFERENCIA: 32

tame

TAME EQ

PROANO/YOLANDA

SEQN: 32
BAGS: 1/11
RLOC: M2NS4
UIO
GYE EQ 305 04JUL

TO: GUAYAQUIL

EQ204406



ETKT2692134652104C2
FECHA/DATE: 05JUL

VUELO/FLIGHT **0318**

PROANO/YOLANDA
DE/FROM: GUAYAQUIL
A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: **18E**
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 73

tame



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos



Validez de comprobant



RUC



0991330100001



Tipo documento



Factura



Fecha emisión



05/07/2018



El documento consultado se encuentra autorizado.



Razón social

CITRAVEL S.A.



Dirección matriz

LUQUE 1107 Y PEDRO MONCADA



Clase contribuyente

Otro



Código Imprenta

1359



Esta consulta no sustenta la existencia de un documento autorizado.

Recuerde la persona que simule, oculte o altere comprobantes propios o de terceros, será sancionada.

Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal

Recuerde pagar los tributos



Cooperativa de Transporte
Radio Taxi Aeropuerto de Guayaquil Ltda.

RECIBO UNIDAD # 43



Fecha: 04 de Julio de 2018

USD \$.: 6

Dirección: Pascauales (Complejo Roberto Gilbert)

FIRMA SOCIO 02

Nota: Estimado cliente tenemos a su disposición nuestras unidades equipadas con radio de comunicación las 24 horas.
Servicio Puerta a Puerta desde hoteles, restaurantes y encomiendas en general. Se aceptan viajes fuera de la ciudad.
Para mayor información llamar a los Telefonos: 2169141 - 2169141 - 2169142 o consúltenos en
taxiaeropuertoguayaquil@yahoo.com

VERSION 01

Fecha de Vigencia 18/10/2013

MOVILIZACION EN COMISION DE SERVICIOS
HOJA DE RUTA INTERNA

ORIGEN	CALLE DESTINO	LUGAR DE DESTINO	COSTO
ROBERTO GILBERT	PASCUALES	COMPLEJO ROBERTO GILBERT	6
	LUQUE Y QUITO	HOTEL ALEXANDER	8
TOTAL GASTO DE MOVILIZACION			\$ 14,00

Firma de Responsabilidad

[Handwritten Signature]

Art. 15 párrafo cuarto del Reglamento Interno

Para el caso de movilización dentro de la ciudad de la comisión de servicios se utilizarán medio de transporte masivo y se podrán por excepción utilizar taxis, cuyo costo no deberá superar los \$ 16,00, para lo cual detallará la hoja de ruta interna, dentro del informe de comisión.

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-PM-DMD-2018
 FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 29-06-2018

VIATICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
----------	---	----------------	--	---------------	--	--------------	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: PROAÑO APOLO MARINA YOLANDA
 PUESTO QUE OCUPA: SP7

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)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
09-07-2018	09:00	11-07-2018	19:25

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
 Dra. Yolanda Proaño Apolo; Dr. Luis Viteri Letamendi.

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: 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**

[Handwritten signature of Yolanda Proaño Apolo] *[Handwritten signature of MGS Elida Hidalgo]*

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: YOLANDA PROAÑO APOLO
 C.I. 1000837490
 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

[Handwritten signature of MGS Victoria Solís]

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
 MGS VICTORIA SOLÍS
 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.

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

24 JUL. 2018 HORA: 12:00

Memorando Nro. MD-DMD-2018-0283

Quito, D.M., 29 de junio de 2018

PARA: Dr. Edmundo Rubén Santamaría Robles
Servidor Público 7

Dr. Luis Alberto Viteri Letamendi
Médico

Dra. Yolanda Proaño Apolo
Servidor Público 7

ASUNTO: Designación Lider y Oficial para control Antidopaje

De mi consideración:

En atención al Memorando N° MD-DCA-2018-0153 de fecha 28 de junio del presente año, la Dirección de Medicina del Deporte les a designado para " (...) realizar procesos de toma de muestras, en los VII Juegos Deportivos Nacionales Juveniles 2018, a llevarse a cabo en la ciudad de Guayaquil provincia del Guayas(...)".

Miercoles 04 de julio y jueves 05 julio del 2018.

Dr. Ruben Santamaria Robles Oficial de Control Antidopaje
Dra. Yolanda Proaño . Lider del Proceso

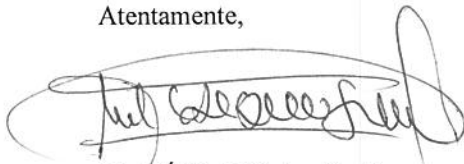
Lunes 9 de julio al 11 de julio del 2018.

Dr. Luis Viteri Letamendi Lider del Proceso
Dra. Yolanda Proaño Apolo Oficial de Control Antidopaje

Por tal motivo deberán trasladarse a la Ciudad de Guayaquil de acuerdo al cronograma antes descrito y de acuerdo al itinerario, además con la Certificación Presupuestaria de la Dirección de Control Antidopaje.

Párticular que comunico para los fines pertinentes.

Atentamente,



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



Memorando Nro. MD-DMD-2018-0283

Quito, D.M., 29 de junio de 2018

Copia:

Sra. Mgs. Victoria Solis 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	USG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Vaticos y Subsistencias en el Interior	\$4,710.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$4,710.00
TOTAL										

SOM: 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 APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 19/01/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero

ITEM	PRENDA	CURACIONES	ODONTOLOGIA	FISIOTERAPIA	RAYOS X	DESPACHO	FISIOLOGIA	LABORATORIO CLINICO	TOTAL
1	BABEROS	15	15	10	4		15	4	63
2	BATAS								0
3	CORTINAS								0
4	COBIJAS	8		5					13
5	COBERTORES			35					35
6	CAMPOS	20		5					25
7	FUNDAS DE ALMOHADAS			45					45
8	INDIVIDUALES								0
9	MANDILES								0
10	PORTA COMPRESAS								0
11	PLASTICOS								0
12	PANTALONES QUIRURGICOS								0
13	PANTALONETAS								0
14	SERVILLETAS								0
15	SABANAS	30		5			10		90
16	SUJETADORES								0
17	TOALLAS GRANDES		30						95
18	TOALLAS MEDIANAS			65			10		65
19	TOALLAS PEQUEÑAS			15				10	0
20									0

FECHA DE RECEPCION: 11/05/2018
 FECHA DE ENTREGA: 14/05/2018
 PESO EN LIBRAS: 397,49

FIRMA AUTORIZADA
LAVANCLEAN

RECIBI CONFORME
Sra. Lourdes Tapia

ITEM	PRENDA	CURACIONES	ODONTOLOGIA	FISIOTERAPIA	RAYOS X	DESPACHO	FISIOLOGIA	LABORATORIO CLINICO	TOTAL
1	BABEROS	10	10	20	5		10	4	49
2	BATAS								0
3	CORTINAS								0
4	COBIJAS								0
5	COBERTORES								0
6	CAMPOS	15		5					20
7	FUNDAS DE ALMOHADAS			25					25
8	INDIVIDUALES								0
9	MANDILES								0
10	PORTA COMPRESAS								0
11	PLASTICOS								0
12	PANTALONES QUIRURGICOS								0
13	PANTALONETAS								0
14	SERVILLETAS								0
15	SABANAS	20		25			5		50
16	SUJETADORES								0
17	TOALLAS GRANDES			40					40
18	TOALLAS MEDIANAS							8	13
19	TOALLAS PEQUEÑAS								60
20									0

FECHA DE RECEPCION: 18/05/2018
 FECHA DE ENTREGA: 21/05/2018
 PESO EN LIBRAS: 65,44

FIRMA AUTORIZADA
LAVANCLEAN

RECIBI CONFORME
Sra. Lourdes Tapia

ETKT2692134667654C1
FECHA/DATE: 09JUL

VUELO/FLIGHT **0193**

PROANO/YOLANDA
DE/FROM: QUITO
A/TO: GUAYAQUIL

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

REFERENCIA: 173

tame

ETKT2692134667654C2
FECHA/DATE: 11JUL

VUELO/FLIGHT **0318**

PROANO/YOLANDA
DE/FROM: GUAYAQUIL
A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: **17A**
EQUIP/BAGT:

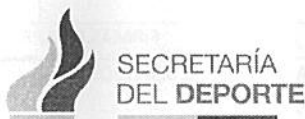
REFERENCIA: 85

tame

MINISTERIO DEL DEPORTE

AREA DE FISIOLOGIA DEL EJERCICIO ANTROPOMETRIA			
FECHA	12/07/2018	ENVERGADURA 180	
NOMBRES	MARIA		
APELLIDOS	HERRERA	EDAD	11
Peso Kg	32,90	Talla	1,63
Deporte	NATACIÓN	Sedentario	NO
Triceps	12	Subescapular	13
Suprailiaco	17	Abdominal	16
Pantorrilla	13	Muñeca	4
Codo	5,2	Rodilla	7,6
Biceps	20,6	Pierna	25
RESULTADOS - COMPOSICIÓN CORPORAL			
Porcentaje de grasa		14,7	
Peso graso		4,8	
Masa Corporal Magra		28,1	
Peso ideal deportistas		32,4	
Peso ideal sedentarios		32,3	
Peso óseo		7,0	
Indice de masa corporal		12,4	
Peso residual hombres		7,9	
Peso residual mujeres		6,9	
Peso muscular hombres		13,2	
Peso muscular mujeres		14,2	
Peso total hombre		32,9	
Peso total mujeres		32,9	
SOMATOTIPO			
Talla cm		144	
Peso kg		32,90	
Pliegues corregidos		49,6	
Perímetro correg.de brazo		19,4	
Perímetro correg.de pierna		23,7	
Indice ponderal		44,9	
Endomorfia	GRASA	5,0	
Mesomorfia	MUSCULO	3,7	
Ectomorfia IP>40,75:	OSEO	4,3	
Ectomorfia IP<40,75:		3,2	
X0:		-0,7	
X1:		-1,8	
Y0:		-1,8	
Y1:		-0,7	

FORMULARIO INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES



INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: PROAÑO APOLO MARINA YOLANDA	PUESTO QUE OCUPA: SP 7
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-JULIO-2018
1.- 10:20 Salida de Quito. El vuelo que se debía tomar, parte con retraso.
2.- 11:15 Llegada a Guayaquil.
- 10-JULIO-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-JULIO-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 al Aeropuerto Tababela.

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	

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	10:20	09-07-2018	11:15
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	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

NOMBRE: YOLANDA PROAÑO APOLO
C.I.: 1000837490

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 HIDALGO
DIRECTORA (E) MEDICINA DEL DEPORTE

NOMBRE: MGS-VICTORIA SOLIS
SUBSECRETARIA DESARROLLO DEL DEPORTE