

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-PM-DMD-2019				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 23-04-2019			
VIATICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES							
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: PROAÑO APOLO MARINA YOLANDA				PUESTO QUE OCUPA: SP12			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: IBARRA (YAHUARCOCHA)- 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 (dd-mmm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)	
24-04-2019		07:00		25-04-2019		20:20	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Dra. Yolanda Proaño Apolo; Dr. Fernando Aguinaga A.							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Toma de Muestras Biológicas de orina para Control Anti dopaje Fuera de Competencia a Deportistas disciplina Canotaje en Yahuarcocha (Ibarra) Provincia de Imbabura							
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 - Yahuarcocha	24-04-2019	07:00	24-04-2019	10:00	
Terrestre	Institucional	Ibarra-Quito	25/04/2019	17:00	25-04-2019	20:20	
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			
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				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 Ab. Eduardo González Restrepo SUBSECRETARÍA DE DEPORTE DE ALTO RENDIMIENTO				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	
06 MAYO 2019 HORA: 11:05	
ANEXOS: <i>Si se debe</i>	
NOMBRE: <i>Vernica</i>	
RECIBIDO POR	

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
-------------------	-----	----------------	-----

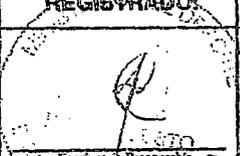
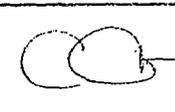
CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Vialicos y Subsistencias en el Interior	\$101,500.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$101,500.00
TOTAL										

SON: CIENTO UN MIL QUINIENTOS DOLARES

DESCRIPCION:

En referencia al memorando No. SD-DPI-2019-0070, certifico la disponibilidad presupuestaria para el pago de Viáticos y Subsistencias al Interior para los funcionarios y servidores de la Institución para el ejercicio fiscal 2019.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 23/01/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero



SECRETARÍA
DEL DEPORTE

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 03-PM-DMD-2019	FECHA DE INFORME 26-ABRIL-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 IBARRA (YAHUARCOCHA) - 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 Apolo. Dr. Fernando Aguinaga A.	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

MIÉRCOLES 24-ABRIL – 2019

- 1.- 07:00 Salida de Quito a Yahuarcocha (Ibarra – Imbabura). Transporte Institucional.
- 2.- 10:00 Llegada a Yahuarcocha. Inicio de actividades con la identificación de paradero de deportistas, inspección y adecuación del área designada para Control. Toma de 4 muestras de orina fuera de competencia a los deportistas designados.
- 3.- 16:00 Firma de Actas, inicio de Cadena de Custodia. Salida a Ibarra
- 4.- 16:20 Llegada a la ciudad de Ibarra. Fin de la jornada

JUEVES 25-ABRIL-2019

- 5.- 08:00 Salida desde Ibarra hacia Yahuarcocha.
- 6.- 08:20 Arribo a Yahuarcocha. Constatación de áreas y servicios de área para Control Antidopaje
- 7.- No se logró tomar muestra designada por ausencia de deportista.
- 8.- 13:00 fin de actividades. Embalaje para transporte, mantenimiento Cadena de Custodia. Retorno a Ibarra.
- 9.- 13:20 Llegada a Ibarra para esperar transporte Institucional al cual nos incluyeron, que venía de

Carpuela, con el personal de Odontología.

10.- 17:00 Salida de Ibarra en transporte Institucional en vehículo designado junto con la Comisión de Carpuela.

11.- 20:20 Llegada a Quito. Fin de la comisión.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA	24-04-2019	25-04-2019	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 hh:mm	07H00	20H20	

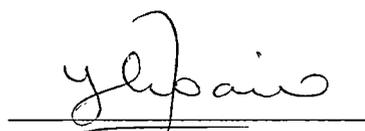
TRANSPORTE

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 – Yahuarcocha (Ibarra)	24-04-2019	07h00	24-04-2019	10h00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Yahuarcocha - Ibarra	24-04-2019	16h00	24-04-2019	16h20
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Ibarra - Yahuarcocha	25-04-2019	08h:00	25-04-2019	08h20
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Yahuarcocha - Ibarra	25-04-2019	13:00	25-04-2019	13:20
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Ibarra - Quito	25-04-2019	17h00	25-04-2019	20h20

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

OBSERVACIONES

FIRMA Del SERVIDOR COMISIONADO



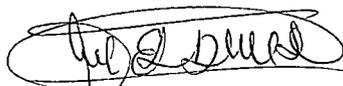
NOMBRE: Dra. Yolanda Proaño Apolo
1000837490

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

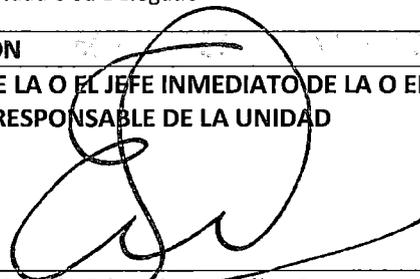
FIRMAS DE APROBACIÓN

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



NOMBRE: Mgs. Elida María Hidalgo G.
DIRECTORA MEDICINA DEL DEPORTE, CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO

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



NOMBRE: Ab. Eduardo González Restrepo
SUBSECRETARIO DEL DEPORTE DE ALTO RENDIMIENTO

FORMULARIO DE SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES



SECRETARÍA DEL DEPORTE

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 04-PM-DMD-2019	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 26-04-2019
--------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: PROAÑO APOLO MARINA YOLANDA		PUESTO QUE OCUPA: SP12	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: CUENCA - AZUAY		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCIÓN DE MEDICINA DEL DEPORTE CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
29-04-2019	05:50	30-04-2019	21:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Dra. Yolanda Proaño Apolo; Dr. Fernando Aguinaga A.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
Toma de Muestras Biológicas de orina para Control Anti dopaje Fuera de Competencia a Deportistas Disciplinas: Atletismo, Ratquetball, y Natación (esta última con Orden de Misión especial de ORAD-SAM) en la ciudad de Cuenca,

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 EQ 173	Quito-Cuenca	29-04-2019	05:50	29-04-2019	06:45
Aéreo	TAME EQ 174	Cuenca-Quito	30/04/2019	20:35	30-04-2019	21:30

DATOS PARA TRANSFERENCIA

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

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

[Handwritten signature]

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

[Handwritten signature]

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 MEDICINA DEL DEPORTE CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

[Handwritten signature]

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
Ab. Eduardo González Restrepo
SUBSECRETARIO DE DEPORTE DE ALTO RENDIMIENTO

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	MINISTERIO DEL DEPORTE
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS	
06 MAYO 2019	HORA: 11:05
ANEXOS: Si	
NOMBRE: Ucasma	RECIBIDO POR

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	SECRETARIA DEL DEPORTE	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:	SECRETARIA DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL		73	23	01
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
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$101,500.00
TOTAL										

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 Institucion para el ejercicio fiscal 2019.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 23/01/2019	 Funcionario Responsable	Director Financiero

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
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$2,000.00
TOTAL										

SGN: 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:
APROBADO		
FECHA: 15/02/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero



Memorando Nro. SD-DMCA-2019-0207

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

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

ASUNTO: SOLICITUD DE COMPRA DE PASAJES ÁREOS CIUDAD CUENCA

Mediante memorando Nro. SD-DMCA-2019-0200, de fecha 23 de abril de 2019, "(...) la Directora de Medicina, Ciencias Aplicadas y Juego Limpio, solicitó a la Subsecretaría a mi cargo la autorización para la Dra. Yolanda Proaño y Dr. Fernando Aguinaga se desplacen a la ciudad de Cuenca con el que fin de realizar la toma de muestras a deportistas para control doping."(...)

salida:	Miércoles 24 de abril de 2019	Quito – Cuenca 07:00
Regreso:	Jueves 25 de abril de 2019	Cuenca – Quito 16:00

Ante lo expuesto, Señor Subsecretario, como es de su conocimiento los profesionales antes descritos se desplazaron a la Ciudad de Ibarra CEAR-Carpuela a realizar los procesos de Juego Limpio, por tal motivo solicito de la manera más comedida se realicen las gestiones pertinentes a fin de emitir los pasajes aéreos, de acuerdo al siguiente itinerario

Dr. Fernando Aguinaga CI 1705125605
Dra. Yolanda Proaño CI 1000837490

Salida: Lunes 29 de abril del 2019 Quito-Cuenca a 07:00

Retorno: Martes 30 de abril del 2019 Cuenca-Quito en la tarde.

Cabe indicar que los costos que genere este proceso, se encuentran aprobados en el POA 2019 de la Dirección de Medicina, Ciencias Aplicadas y Juego Limpio.

Particular que comunico para los fines pertinentes.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Élide Hidalgo Gualán

DIRECTORA DE MEDICINA, CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO

Referencias:

- SD-SSDAR-2019-0424

Copia:

Dra. Yolanda Proaño Apolo
Médico Especialista en Dermatología-SP12

Dr. Fernando Aguinaga Andrade
Médico General-SP9

Av. Gaspar de Villarroel E10-122 y Av. 6 de diciembre
Quito –Ecuador PBX: 593 – 3969 200

www.deporte.gob.ec



Memorando Nro. SD-DMCA-2019-0207

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



Firmado electrónicamente por:
**ELIDA MARIA
HIDALGO
GUALAN**

Av. Gaspar de Villarroel E10-122 y Av. 6 de diciembre
Quito –Ecuador PBX: 593 – 3969 200
www.deporte.gob.ec

Memorando Nro. SD-DMCA-2019-0206

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

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

ASUNTO: Alcance al Memorando SD-DMCA-2019-0200

De mi consideración:

En alcance al Memorando Nro. SD-DMCA-2019-0200, de 23 de abril de 2019, informo a Usted Señor Subsecretario que Dra. Yolanda Proaño y Dr. Fernando Aguinaga se desplazarán a la ciudad de Ibarra con el fin de realizar la toma de muestras a deportistas para control doping, de acuerdo al siguiente itinerario:

IDA: Miércoles 24 de abril de 2019 en horas de la mañana
REGRESO: Jueves 25 de abril de 2019 en horas de la tarde

Cabe informar que los profesionales antes descritos se movilizaran en el Vehículo que esta autorizado para el día de mañana miércoles 24 de abril del 2019 para los funcionarios del área de odontología, además los costos que genere este proceso, se encuentran aprobados en el POA 2019 de la Dirección de Medicina, Ciencias Aplicadas y Juego Limpio.

Particular que comunico para los fines pertinentes.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Élide 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



Firmado electrónicamente por:
**ELIDA MARIA
HIDALGO
GUALAN**

Av. Gaspar de Villarreal E10-122 y Av. 6 de diciembre
Quito –Ecuador PBX: 593 – 3969 200
www.deporte.gob.ec

FORMULARIO INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES



**SECRETARÍA
DEL DEPORTE**

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

NRO. INFORME DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 04-PM-DMD-2019	FECHA INFORME (dd-mmm-aaaa) 02/05/2019
------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: PROAÑO APOLO MARINA YOLANDA	PUESTO QUE OCUPA: SP 7
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: CUENCA – AZUAY	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 APOLO; DR. FERNANDO AGUINAGA ANDRADE

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

- 29- ABRIL -2019
- 1.- 05:50 Salida de Aeropuerto de Tababela. TAME EQ 173.
 - 2.- 06:45 Llegada a Cuenca, Aeropuerto Mariscal Lamar..
 - 3.- 07:59 Desplazamiento en taxi hacia Centro de Entrenamiento Hermanos Enderica, Misicata;
 - 4.- 08:21 Llegada a Centro de Entrenamiento, al no encontrar al deportista solicitado en Orden de Misión, nos desplazamos hacia la Piscina Olímpica donde nos indicaron se encontraba entrenando.
 - 5.- 08:40 Llegada a Piscina Olímpica; ubicación y adecuación de área solicitada para control. Toma de muestra a dos (2) deportistas.
 - 6.- 11:20 Fin de toma de muestras en ese lugar, inicio Cadena Custodia. Nos dirigimos Al CEAR para localizar otros deportistas.
 - 7.- 12:00 Llegada al CEAR para toma de muestras a dos (2) deportistas, ubicación y adecuación de área para Control.
 - 8.- 17:05 Finalización de labores, inicio Cadena de Custodia, traslado al hotel.
- 30-ABRIL-2019
- 9.- 08:00 Salida del hotel hacia CEAR.
 - 10.- 08:20 Llegada al CEAR para iniciar Controles, ubicación y adecuación de área destinada a control.
 - 11.- 09:00 Inicio de Toma de muestras de especímenes biológicos de orina a cuatro (4) atletas.
 - 12.- 13:00 Fin del protocolo de toma de muestras. Se colocan los especímenes obtenidos en cadena de custodia y embalaje para su traslado a Quito vía aérea.
 - 13.- 13:30 Llegada al Hotel, preparación y embalaje de muestras.
 - 14.- 18:30 Nos dirigimos en taxi hacia el Aeropuerto Mariscal Lamar.
 - 15.- 19:05 Llegada Aeropuerto para chequeo
 - 16.- 20:35 Salida a Quito TAME EQ 174
 - 17.- 21:30 Llegada Aeropuerto Tababela
 - 18.- 22:40 Llegada a la ciudad de Quito, transporte particular. Fin de la Comisión.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA (dd-mmm-aaaa)	29-04-2019	30-04-2019	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 (hh:mm)	05:50	21:30	

TRANSPORTE

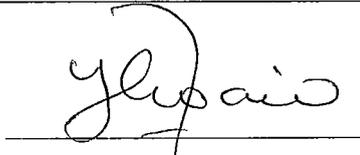
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Aéreo	TAME EQ 173	Quito-Cuenca	29-04-2019	05:50	29-04-2019	06:45
Terrestre	Particular	Aeropuerto - Misicata	29-04-2019	07:59	29-04-2019	08:21
Terrestre	Particular	Misicata – Piscina Olímpica	29-04-2019	08:21	29-04-2019	08:40

Terrestre	Particular	Piscina Olímpica-CEAR	29-04-2019	11:20	29-04-2019	12:00
Terrestre	Particular	CEAR - Hotel	29-04-2019	17:05	29-04-2019	17:25
Terrestre	Particular	Hotel - CEAR	30-04-2019	08:00	30-04-2019	08:20
Terrestre	Particular	CEAR - Hotel	30-04-2019	13:00	30-04-2019	13:30
Terrestre	Particular	Hotel - Aeropuerto	30-04-2019	18:30	30-04-2019	19:05
Aéreo	TAME EQ 174	Cuenca - Quito	30-04-2019	20:35	30-04-2019	21:30
Terrestre	Particular	Tababela - Quito	30-04-2019	21:30	30-04-2019	22:40

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



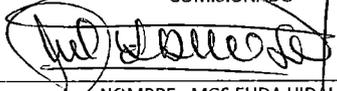
NOMBRE: YOLANDA PROAÑO APOLO
C.I.: 1000837490

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.

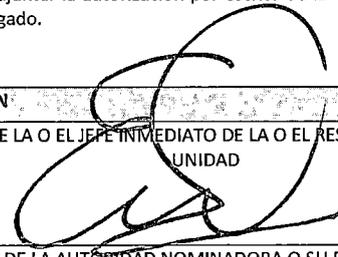
FIRMAS DE APROBACIÓN

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



NOMBRE: MGS ELIDA HIDALGO
DIRECTORA MEDICINA DEL DEPORTE, CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO

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



NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
AB. EDUARDO GONZÁLEZ RESTREPO
SUBSECRETARIO DE DEPORTE DE ALTO RENDIMIENTO



ETKT2691842225644C1
FECHA/DATE: 29APR

VUELO/FLIGHT **0173**

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

ASIENTO/SEAT: **9F**
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 79

tame 

ETKT2691842225644C2
FECHA/DATE: 30APR

VUELO/FLIGHT **0174**

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

ASIENTO/SEAT: **18F**
EQUIP/BAGT: 1 /10

REFERENCIA: 78

DEVOLUCIÓN PROVISIONAL DE IVA MEDIANTE COMPENSACIÓN CON RETENCIONES EFECTUADAS										800	-	0.00								
TOTAL IMPUESTO A PAGAR POR RETENCIÓN										(799-800)	801	=	16321.58							
TOTAL CONSOLIDADO DE IMPUESTO AL VALOR AGREGADO										(699+ 801)	859	=	16321.58							
PAGO PREVIO										890		0.00								
DETALLE DE IMPUTACIÓN AL PAGO (Para declaraciones sustitutivas)																				
INTERÉS			897	USD	0.00	IMPUESTO			898	USD	0.00	MULTA		899	USD	0.00				
PAGO DIRECTO EN CUENTA ÚNICA DEL TESORO NACIONAL (Uso Exclusivo para Instituciones y Empresas del Sector Público Autorizadas)										880	USD	0.00								
VALORES A PAGAR Y FORMA DE PAGO (Luego de imputación al pago en declaraciones sustitutivas)																				
TOTAL IMPUESTO A PAGAR										859-898	902	+	16321.58							
INTERÉS POR MORA											903	+	0.00							
MULTA											904	+	0.00							
TOTAL PAGADO											999	=	16321.58							
MEDIANTE CHEQUE, DÉBITO BANCARIO, EFECTIVO U OTRAS FORMAS DE PAGO											905	USD	16321.58							
MEDIANTE COMPENSACIONES											906	USD	0.00							
MEDIANTE NOTAS DE CRÉDITO											907	USD	0.00							
MEDIANTE TÍTULOS DEL BANCO CENTRAL (TBC)											925	USD	0.00							
DETALLE DE NOTAS DE CRÉDITO CARTULARES					DETALLE DE NOTAS DE CRÉDITO DESMATERIALIZADAS					DETALLE DE COMPENSACIONES				TÍTULOS DEL BANCO CENTRAL						
908	N/C No	910	N/C No	912	N/C No	915	USD	0.00	917	USD	0.00	916	Resol No.	918	Resol No.	920	USD	0.00		
909	USD	0.00	911	USD	0.00	913	USD	0.00	915	USD	0.00	917	USD	0.00	919	USD	0.00	920	USD	0.00
DECLARO QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS EN ESTE DOCUMENTO SON EXACTOS Y VERDADEROS, POR LO QUE ASUMO LA RESPONSABILIDAD LEGAL QUE DE ELLA SE DERIVEN (Art. 101 de la L.R.T.I.)																				
198	CÉDULA DE IDENTIDAD O No. DE PASAPORTE					0927667600	199	RUC No.					1718496217001							

	La presente información reposa en la base de datos del SRI, conforme la declaración realizada por el contribuyente			
	CÓDIGO VERIFICADOR	NÚMERO SERIAL	FECHA RECAUDACIÓN	Página
	SRIDEC2019013114042	991671078924	28-08-2018	3