

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	148 SECRETARIA DEL DEPORTE	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999 SECRETARIA DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	016 09 2019	6463	6050

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	SD-DPI-2019-0272	4237

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0	
Beneficiario:	1000837490	PROANO APOLO MARINA YOLANDA			

AFECTACION 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	13.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										13.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										13.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										13.00

SON: TRECE DOLARES

DESCRIPCION: PROANO APOLO MARINA YOLANDA.- PAGO DE MOVILIZACION AL INTERIOR POR COMISIÓN DE SERVICIOS A GUAYAQUIL DEL 26 AL 27-08-2019 TOMA DE MUESTRAS BIOLÓGICAS DE ORINA PARA CONTROL ANTIDOPAJE FUERA DE COMPETENCIA POR SOLICITUD ORAD SAM.

DATOS APROBACIÓN	
ESTADO	REGISTRADO: APROBADO:
APROBADO	
FECHA: 16/09/2019	Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	148 SECRETARIA DEL DEPORTE	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999 SECRETARIA DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	06 09 2019	6050	6050
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SD-DPI-2019-0272	4237
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0	
Beneficiario:	1000837490 PROANO APOLO MARINA YOLANDA			

AFECTACION 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	13.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										13.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										13.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										13.00

SON: TRECE DOLARES

DESCRIPCION: PROANO APOLO MARINA YOLANDA - PAGO DE MOVILIZACION AL INTERIOR POR COMISION DE SERVICIOS A GUAYAQUIL DEL 26 AL 27-08-2019 TOMA DE MUESTRAS BIOLÓGICAS DE ORINA PARA CONTROL ANTIDOPAJE FUERA DE COMPETENCIA POR SOLICITUD ORAD SAM.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 09/09/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero



INFORME PARA LIQUIDACION DE VIATICOS, SUBSISTENCIAS Y ALIMENTACION

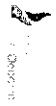
No.	Nº DE SOLICITUD	NOMBRE	ÁREA	PUESTO INSTITUCIONAL	NIVEL DE PLAZO	MOTIVO	LUGAR		TIPO DE ZONA		FECHA		TRANSPORTE
							SALIDA	LLEGADA	ZONA A	ZONA B	SALIDA	LLEGADA	
500	09-PA-DMDCAJIL-2019	Proño Apolo Marina Yolanda	Dirección Medicina del Deporte Ciencias Aplicadas y Juego Limpio	Servidor Publico 7 SP12	Segundo Nivel	Toma de muestras Biológicas de orina para control antidopaje fuera de competencia por solicitud ONAD SAM.	Quito	Guayaquil/Salinas	x		26/08/2019	27/08/2019	Aéreo

Fecha Ingreso Solicitud:
Fecha Ingreso Informe:
Fecha Ingreso Informe/Solicitud:

04/09/2019

Hora:
13:00

Can 6044 / 6050



INFORME PARA LIQUIDACION DE VIATICOS, SUBSISTENCIAS Y ALIMENTACION

No.	No. DE SOLICITUD	NOMBRE	NO. DE DIAS			TOTAL VIATICOS			TOTAL VIATICOS	REEMBOLSO DE GASTOS				SUBTOTAL ANTES DE RESPALDOS	VALOR A SUSTENTAR 70%	VALOR A RECIBIR 30%	VALOR SUSTENTADO DE RESPALDO	FACTURAS PAGAR	TOTAL A PAGAR	ENTREGA INFORME	VALOR DESCONTAR ROL	OBSERVACIONES
			VIATICO	SUBSISTENCIA	ALIMENTACION	VIATICO	SUBSISTENCIA	ALIMENTACION		PAJES	PAGAJES	COMBUSTIBLE	OTROS									
001	09-P4-DMDCAJL-2019	Piñero Apelo Maria Yolanda	1	0	0	\$ 80.00	\$ -	\$ -	\$ 80.00	\$ -	\$ 13.00	\$ -	\$ -	\$ 80.00	\$ 56.00	\$ 24.00	\$ 56.00	\$ 61.74	\$ 93.00	SI	\$ -	IVI-DMDCAJL-0047-2019
TOTAL									\$ 80.00	\$ -	\$ 13.00	\$ -	\$ -	\$ 80.00	\$ 56.00	\$ 24.00	\$ 56.00	\$ 61.74	\$ 93.00	-	\$ -	
VALOR A TRANSFERIR									\$ 80.00	\$ -	\$ 13.00	\$ -	\$ -	\$ 80.00	\$ 56.00	\$ 24.00	\$ 56.00	\$ 61.74	\$ 93.00	-	\$ -	

Fecha ingreso Solicitud:
Fecha ingreso informe:
Fecha ingreso informe/Solicitud:

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:

09-PM-DMD-2019

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)

23-08-2019

VIATICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

PROAÑO APOLO MARINA YOLANDA

PUESTO QUE OCUPA:

SERVIDOR PÚBLICO 12 MÉDICA ESPECIALISTA EN
DERMATOLOGÍA

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:

GUAYAQUIL - GUAYAS

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-mm-aaaa)

26-08-2019

HORA SALIDA (hh:mm)

11H:00

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

27-08-2019

HORA LLEGADA (hh:mm)

11H:40

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Dra. Yolanda Proaño Apolo.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Toma de Muestras Biológicas de orina para Control Antidopaje Fuera de Competencia por solicitud ORAD SAM.

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
Aéreo	AVIANCA	Quito- Guayaquil	26-08-2019	11H:00	26-08-2019	11H40
Aéreo	AVIANCA	Guayaquil - Quito	27/08/2019	11H:00	27-08-2019	11H40

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

PACÍFICO

TIPO DE CUENTA
CORRIENTENo. DE CUENTA:
05238625

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
SOLICITANTENOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: YOLANDA PROAÑO APOLO
C.I. 1000837490NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
MGS ELIDA HIDALGO
DIRECTORA (E) MEDICINA DEL DEPORTE CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIOFIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU
DELEGADONOTA: 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
Ab. Eduardo González Ramírez
SUBSECRETARIO DE DEPORTE DE ALTO RENDIMIENTOEstá 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

MINISTERIO
DEL DEPORTE

04 SET. 2019

HORA:
13:22

ANEXOS:

NOMBRE:

RECIBIDO POR

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institución:

SECRETARIA DEL DEPORTE

Unid. Ejecutora:

SECRETARIA DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL

Unid. Desc:

NO. CERTIFICACION

104

FECHA DE ELABORACION

15 02 19

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO

COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS
DE GASTOS

CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO

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										

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

APROBADO

FECHA:

15/02/2019

Funcionario Responsable

Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	148 SECRETARIA DEL DEPORTE	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999 SECRETARIA DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	029 05 2019	3250	3227
Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	SD-DPI-2019-0272	2222	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1714667522001 CHUNGATA MORILLO SANTIAGO MARCELO					

AFECTACION 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	16.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										16.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										16.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										16.00

SON: DIECISEIS DOLARES

DESCRIPCION: CHUNGATA MORILLO SANTIAGO MARCELO - PAGO DE MOVILIZACION AL INTERIOR POR COMISION DE SERVICIOS REALIZADA A GUAYAQUIL DEL 06 AL 10-05-2019 REVISION PROYECTOS Y CONVENIOS FEDERACION DE CANOTAJE. GUAYAQUIL DEL 13 AL 17-05-2019 REVISION DE PROYECTOS Y CONVENIOS DE LA FEDERACION DE PATINAJE

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 29/05/2019	Accountant Responsible	Director Financiero

Memorando Nro. SD-DMCA-2019-0411

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

PARA: Sr. Ing. Alvaro Eddie Castillo Gomez
Director Administrativo

ASUNTO: SOLICITUD DE PASAJES AÉREOS PARA CIUDAD DE GUAYAQUIL

De mi consideración:

De conformidad con el Estatuto Orgánico por Procesos de la Secretaría del Deporte suscrito el 23 de enero de 2019 dentro de las Atribuciones de la Dirección de Medicina, Ciencias Aplicadas y Juego Limpio, se encuentra: "i) Supervisar el cumplimiento de las medidas de control antidopaje de acuerdo con la reglamentación nacional e internacional vigente".

A fin de cumplir con esta atribución se ha designado a la Dra. Yolanda Proaño para la realización de Procesos de Control Antidopaje en la ciudad de Guayaquil los días 26 y 27 de agosto de 2019.

Con el objeto de cumplir con estas actividades de juego limpio en la ciudad de Guayaquil, solicito a usted de la manera más cordial, disponer a quien corresponda realizar la adquisición de pasajes aéreos para la Dra. Yolanda Proaño con C.I. 1000837490, con el siguiente itinerario:

Salida
Lunes 26 de agosto de 2019 – 11:00AM

Retorno
Martes 27 de agosto de 2019 – 11:00 AM

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Élda Hidalgo Gualán

DIRECTORA DE MEDICINA, CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO

Copia:

Srta. Jimena Elizabeth Guerrero Zambrano
Secretaría de Dirección-SPA3

Dra. Yolanda Proaño Apolo
Médico Especialista en Dermatología-SP12

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

pp



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

MISSION ORDER / ORDRE DE MISSION -2

LAB-Havana-CUB
Antidoping Laboratory - Sports Medicine Institute
Calle 100 esquina a Aldabo, Boyeros
Ciudad de la Havana Ciudad de La Habana
CUBA 10800
MsC. Rodny Montes de Oca Porto
Tel: +537 643 76 49
Fax: +537 643 76 83

Tel:
Fax:

Notes/Analyses Instructions-Notes/instructions d'analyses

Notes/Analyses Instructions-Notes/instructions d'analyses

Status Instruction/Additional Information - État Instruction/information supplémentaires

Selection Policy Used/Details of Selection - Sélectionner pratique utilisée/détails de la sélection

Testing Team/Participants - Participants

Role / Rôle	Last Name / Nom	First Name / Prénom	Status / État	Arrival Time / Heure d'arrivée
-------------	-----------------	---------------------	---------------	-----------------------------------

Athlete Listing / Liste des athlètes

#	Analysis/ Analyses	Athlete Name (team)/ Nom des athlètes (équipe)	Sport Nationality/ Nationalité	Sport/Discipline	Gender / Sexe	Status / État	Age/ Âge	Disabilities / Incapacités
---	-----------------------	---	--------------------------------------	------------------	------------------	------------------	-------------	----------------------------

Accompanying Documentation - Document supplémentaire

- | | | |
|---|---|--|
| ☐ IF Letter of Authority | ☐ WADA Letter of Authority | ☐ Athlete Guide |
| ☐ Athlete Feedback Form | ☐ Ranking List | ☐ Whereabouts Information |
| ☐ Competition Calendar | ☐ DCO Instructions | ☐ Other (please specify) |
| ☐ Hotel Map and Address | | |

Memorando Nro. SD-DMCA-2019-0413

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

PARA: Dra. Yolanda Proaño Apolo
Médico Especialista en Dermatología-SP12

ASUNTO: DESIGNACIÓN PARA CUMPLIR ACTIVIDADES DE JUEGO LIMPIO

De mi consideración:

De conformidad con el Estatuto Orgánico por Procesos de la Secretaría del Deporte suscrito el 23 de enero de 2019 dentro de las Atribuciones de la Dirección de Medicina, Ciencias Aplicadas y Juego Limpio, se encuentra:

"i) Supervisar el cumplimiento de las medidas de control antidopaje de acuerdo con la reglamentación nacional e internacional vigente".

A fin de cumplir con esta atribución se ha designado su participación para el cumplimiento de actividades de juego limpio, de conformidad con la solicitud de la Organización Regional Antidopaje Sudamericana (ORAD-SAM), en la ciudad de Guayaquil los días 26 y 27 de agosto de 2019.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Élide Hidalgo Gualán

DIRECTORA DE MEDICINA, CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO

pp



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

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:

SECRETARIA DEL DEPORTE

NO. CERTIFICACION

73

FECHA DE ELABORACION

23 01 19

Unid. Ejecutora:

SECRETARIA DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL

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 Institución para el ejercicio fiscal 2019.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO

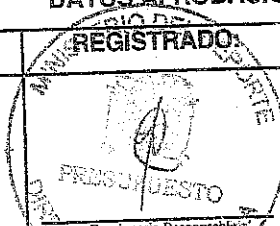
REGISTRADO

APROBADO:

APROBADO

FECHA:

23/01/2019



Handwritten signature of the Director General.

Director General

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:		SECRETARIA DEL DEPORTE		NO CANCELACION		FECHA DE ELABORACION	
Unid. Ejecutora:		SECRETARIA DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL		12		08 01 19	
Unid. Desc:							

TIPO DE DOCUMENTO: RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO: RESPALDO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

CLASE DE REGISTRO	COM	CLASE DE GASTO	OGA
-------------------	-----	----------------	-----

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA									
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORD	N. PAGA	DESCRIPCION
01	00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al exterior
01	00	000	001	530302	1701	001	0000	0000	Pasajes al exterior
TOTAL PRESUPUESTARIO									\$151,785.71
MONTOS									\$49,107.14
TOTAL									\$102,678.57

SON: CIENTO CINCUENTA Y UN MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO DOLARES CON 71/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

En atención al memorando No. SD-DA-2019-0036 certifico la disponibilidad presupuestaria para la dotación de pasajes al interior y pasajes al exterior para los servidores de la Secretaría del Deporte, por el periodo enero a diciembre de 2019.

ESTADO		REGISTRADO		APROBADO	
FECHA: 15/01/2019		APROBADO		FECHA: 15/01/2019	



SECRETARÍA
DEL DEPORTE

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

09-PM-DMCAJL-2019

FECHA DE INFORME

28-AGOSTO-2019

DATOS GENERALES

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

PUESTO QUE OCUPA:

SERVIDOR PÚBLICO 12 MÉDICA ESPECIALISTA EN
DERMATOLOGÍA

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

GUAYAQUIL - GUAYAS

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.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

LUNES 26 - AGOSTO - 2019

- 1.- 08H:00 Salida desde Quito (Secretaría del Deporte) a aeropuerto Tababela. Transporte particular.
- 2.- 09H:00 Llegada a aeropuerto. Check-in vuelo AV 1630 hacia Guayaquil.
- 3.- 10H:13 - 11H:09 Salida y llegada a Guayaquil.
- 4.- 11H:20 - 11H:40 Salida y llegada a Coliseo Levantamiento de Pesas (Comité Olímpico)
- 6.- 11H:40 Entrevista con Señores Entrenadores y personal de planta para ubicar servicios y zona de Control al Dopaje. Toma de muestra a deportista designada por ORAD SAM. Firma de documentos. Embalaje y colocación de muestras en cooler. Inicio Cadena de Custodia
- 7.- 16H:00 - 16H40 Salida desde COE (Levantamiento Pesas) y llegada a Hotel .Registro en el hotel. Fin de jornada

MARTES 27 - AGOSTO - 2019

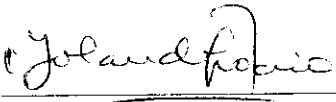
- 1.- 11H:00 Desplazamiento en taxi hacia aeropuerto José Joaquín de Olmedo.
- 2.- 11H:50 Llegada aeropuerto, check in.
- 3.- 13H:58 Salida a Tababela.vuelo AV 1633
- 4.- 14H:53 Llegada al aeropuerto Tababela
- 5.- 15H:40 - 16H:15 Salida desde Tababela y llegada a Quito. Transporte particular. Fin de la Comisión.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA	26-08-2019	27-08-2019	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	08H00	16H15	

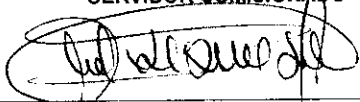
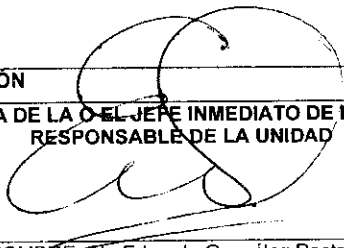
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	PARTICULAR	Quito - Tababela	26-08-2019	08H00	26-08-2019	09H00
AÉREO	AVIANCA 1630	Tababela-Guayaquil	26-08-2019	10H13	26-08-2019	11H09
TERRESTRE	PARTICULAR	Aeropuerto-COE	26-08-2019	11H20	26-08-2019	11H40
TERRESTRE	PARTICULAR	COE-Hotel	26-08-2019	16H00	26-08-2019	16H40
TERRESTRE	PARTICULAR	Hotel - Aeropuerto	27/08/2019	11H00	27/08-2019	11H50
AÉREO	AVIANCA1633	Guayaquil-Tababela	27/08/2019	13H58	27/08/2019	14H53
TERRESTRE	PARTICULAR	Tababela - Quito	27-08-2019	15H10	27-08-2019	16H15

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 	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD 
NOMBRE: Mga. Elida María Hidalgo G. DIRECTORA MEDICINA DEL DEPORTE, CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO	NOMBRE: Ab. Eduardo González Restrepo SUBSECRETARIO DEL DEPORTE DE ALTO RENDIMIENTO

A STAR ALLIANCE MEMBER

Avianca

VUELO/FLIGHT

AV1633

EN SALA/AT GATE

13:18

PUERTA/GATE

1

ASIENTO/SEAT

18A



NOMBRE/NAME

PROANO/YOLANDA

ORIGEN/FROM

GUAYAQUIL/GYE

DESTINO/TO

QUITO/UIO

SALIDA/DEPARTURE

13:58

FECHA/DATE

27AUG

RESERVA/BOOKING

Z

CABINA/CABIN

Y

SECUENCIA/SEQUENCE

63

AGENT ID 15870L

GRUPO/GROUP

TKT5476000346939

Avianca

EN SALA/
AT GATEASIENTO/
SEATCABINA/
CABIN

13:18

18A

Y

PROANO/
YOLANDA

AV1633 27AUG

GUAYAQUIL/GYE
QUITO/UIO

5939

A STAR ALLIANCE MEMBER

Avianca

PASE DE

VUELO/FLIGHT

AV1630

EN SALA/AT GATE

09:33

PUERTA/GATE

D6

ASIENTO/SEAT

18D



NOMBRE/NAME

PROANO/YOLANDA

ORIGEN/FROM

QUITO/UIO

DESTINO/TO

GUAYAQUIL/GYE

SALIDA/DEPARTURE

10:13

FECHA/DATE

26AUG

RESERVA/BOOKING

E

CABINA/CABIN

Y

SECUENCIA/SEQUENCE

68

AGENT ID 14760M

GRUPO/GROUP

TKT5476000346939

LA SALA DE ABORDAJE CIERRA
BOARDING GATE CLOSES15
minAntes de la
salida del vuelo
Before departureEN
ATCABINA/
CABIN

09

Y

PROANO/
YOLANDA

AV1630 26AUG

QUITO/UIO
GUAYAQUIL/GYE



MGS. ELIDA HIDALGO

Memorando Nro. SD-DMCA-2019-0075

SEPTIMO SEMESTRE Quito, D.M., 18 de febrero de 2019

PARA: Sr. Ing. Carlos Andrés Delgado Rivadeneira
 Director de Planeación e Inversión

ASUNTO: Solicitud de Certificación POA - Contribución Anual a la Agencia Mundial
 Antidopaje

CASO CLINICO: NEUMONIA

De mi consideración:

Por medio del presente, solicito a usted la Certificación POA de Gasto Corriente de la Dirección de Medicina, Ciencias Aplicadas y Juego Limpio de acuerdo al siguiente detalle:

Actividad	Descripción del ítem	Monto
Contribución Anual a la Agencia Mundial Antidopaje	Contribución Anual a la Agencia Mundial Antidopaje	\$ 10.000,00

Con sentimientos de distinción,

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Élide Hidalgo Gualán

DIRECTORA DE MEDICINA, CIENCIAS APLICADAS Y JUEGO LIMPIO
ENCARGADA

Copia:

Sr. Abg. Eduardo Alonso González Restrepo

Subsecretario de Deportes y Recreación

CARRERA DE RADIOLOGIA
 FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



Firmado electrónicamente por:
 ELIDA MARIA
 HIDALGO

EQUADOR

Av. Gaspar de Villarroel E10-122 y Av. 6 de diciembre

Quito - Ecuador PBX: 593 - 3969 200

www.leyes.gov.ec

UNIVERSIDAD CENTRAL DEL



SUSTENTACION DE LA COMISION

FACTURAS DE HOSPEDAJE							
No.	Fecha	Nombre Comercial	No. De Factura	RUC	Valor	Factura valida hasta	* Presentación de Factura validada en el sistema
1	27/08/2019	HOTEL FLOR DE LIZ	3459	1103982979001	50	F. ELECTRÓNICA	SI NO
							x
TOTAL					\$50.00		
FACTURAS DE ALIMENTACION							
No.	Fecha	Nombre Comercial	No. De Factura	RUC	Valor	Factura valida hasta	* Presentación de Factura validada en el sistema
1	26/08/2019	EL TORO ASADO	161854	992958987001	\$ 11.74	27/06/2020	SI NO
2	27/08/2019	SHEMLON S A	78363	1792049504001	\$6.94	F. ELECTRÓNICA	x
TOTAL					\$ 18.68		
FACTURAS DE MOVILIZACION							
No.	Fecha	Nombre Comercial	No. De Factura	RUC	Valor	Factura valida hasta	* Presentación de Factura validada en el sistema
1	26/08/2019	VÉLEZ HIDROVO JORGE ANTONIO	5372	1302275696001	4	20/03/2020	SI NO
2	26/08/2019	VÉLEZ HIDROVO JORGE ANTONIO	5373	1302275696001	4	20/03/2020	x
3	27/08/2020	VÉLEZ HIDROVO JORGE ANTONIO	5374	1302275696001	5	20/03/2020	x
TOTAL					\$13.00		

* Los funcionarios deberán validar sus facturas en el portal del sri. (www.sri.gob.ec) e imprimir dichos documentos y adjuntarlos a este formato.

Elaborado por:
Dra. Yolanda Proaño Apolo

46 68.08

SHEMLON SA
RUC: 1792049504001
CONTRIBUYENTE ESPECIAL
RESOL. Nº: 214
TRIZ: PICHINCHA / QUITO / INAQUITO / CORI
126 Y AV. AMAZONAS
CURSAL: GUAYAS / GUAYAQUIL / AV. DE LAS
AMERICAS S/N Y JOSE JOAQUIN DE OLMEDX
Obligado a llevar contabilidad : SI

FACTURA

Autorización / Clave de Acceso:
82019011792049504001201205100007
34126153319
CAL: 014 TRANS: 000124102
CHA: 27/08/2019 12:41PM
COMPROBANTE: 012-051-000078363
IDEN #: 02 FAC: J014F000124102
BIENTE: PRODUCCION
MISION: EMISION NORMAL
IENTE: YOLANDA PROAÑO
C/C: 1000837490 TEL: 2435643
R: QUITO TENIS
MAIL: yproano@hotmail.com
JERO/A: jannabell

DESCRIPCION	P.UNI	VALOR
COLA 1/2 LITRO LIG	2.6339	2.6
MIXTO CAJUN	3.5625	3.8

Subtotal Sin Impuestos : \$ 6.2000
Descuento : \$ 0.0000
Subtotal 12% : \$ 6.2000
Iva 12% : \$ 0.7400
VALOR TOTAL : \$ 6.9400

Forma de pago:

EFFECTIVO - SIN S.F. : \$ 6.94

Querido cliente: Por favor verifique los datos
su factura, únicamente se aceptarán cambios el
mismo día de emisión.

Para obtener su factura electrónica ingrese a:
<https://facturasrestaurantes.corlasosa.com>
usuario: C/RUC, Clave: C/RUC) o a la página
del SRI con la Clave de Acceso:
82019011792049504001201205100007
34126153319

¡Gracias por su experiencia en este local, escanea
el código QR y realiza la encuesta.



International Tennis Federation
Bank Lane, Roehampton
London SW15 5XZ
Tel: +44 (0)20 8747 4747

ITF Ltd Registered Office: PO Box 14-272 Nassau, Bahamas
Development: Junior's Wholesale Tennis Equipment

ITF Anti-Doping Manager
Dr Stuart Miller

Yours sincerely,
Stuart Miller

The complete file was reviewed by
collected at an event in León, Spain
concentration range is between 0
also be compatible with the cor
determined that the most likely so
on or around 24 or 25 April. The lab
it has been concluded, therefore, t
13.2 of the WADA Code, this d
Organisation of the Player.

2018 Tennis Anti-Doping Program
I write in relation to sample 42546
on 25 April 2019, which returned a

Dear Sir,
Organización Nacional Antidopaje
18 April 2019





Validez de comprobantes electrónicos

A través de esta funcionalidad usted podrá identificar la validez de los comprobantes electrónicos autorizados. Escoja una opción

Clave de Acceso

Número de Autorización

2/0820190117920495040012012051000G783634126

Archivo

Buscar archivo



Lista de comprobantes AUTORIZADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Clave de acceso / Nro. autorización	Fecha autorización	Documentos relacionados
1	Factura	1792049504001	HEMLON S.A	CA:270820190117920495040012012051000G783634126153319 NA:270820190117920495040012012051000G783634126153319	27/08/2019 12:47	27/08/2019 12:47

El(los) comprobante(s) consultado(s) es(son) AUTORIZADO(s) por el Servicio de Rentas Internas.
La presente consulta no valida la información consignada en el documento ni la existencia real de la transacción.
Se recuerda que la inclusión de costos, gastos, deducciones, exoneraciones, rebajas retenciones falsas o inexistentes o superiores a las que procedan legalmente utilizando comprobantes de venta, retención o documentos complementarios, para evitar el pago de los tributos debidos será sancionado con pena privativa de libertad.

Base legal: Código Tributario: artículo 17; Código Orgánico Integral Penal: artículo 298.

Lista de comprobantes NO AUTORIZADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Motivos
-----	---------------------	------------	---------------------	---------

El(los) comprobante(s) consultado(s) NO es(son) autorizado(s) por el Servicio de Rentas Internas.

Lista de comprobantes en estado POR PROCESAR en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Fecha recepción
-----	---------------------	------------	---------------------	-----------------

El(los) comprobante(s) consultado(s) están en estado por procesar.

Lista de comprobantes PENDIENTES DE ANULAR en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC Emisor	Razón social emisor	Clave de acceso / Nro. autorización	Fecha autorización	Documentos relacionados
-----	---------------------	------------	---------------------	-------------------------------------	--------------------	-------------------------

El(los) comprobante(s) consultado(s) pendiente(s) de anular.

Lista de comprobantes ANULADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Clave de acceso / Nro. autorización	Fecha autorización	Documentos relacionados
-----	---------------------	------------	---------------------	-------------------------------------	--------------------	-------------------------

El(los) comprobante(s) consultado(s) anulado(s).

Orellana Espinosa Fatima Beatriz Hotel Flor de Liz Direccion matriz: Lorenzo de Garaycoa 423 Direccion sucursal: Lorenzo de Garaycoa 423 Obligado a llevar contabilidad: NO	RUC: 1103982979001 FACTURA N° 003-001-000003459 Numero de autorizacion: 2708201901110398297900120030010000034597291798015 27/08/2019 09:22:40-05: Ambiente PRODUCCION Emision NORMAL Clave de acceso  2708201901110398297900120030010000034597291798015
--	--

Razon social / Nombres y apellidos:	Proano Apolo Marina Yolanda
Identificacion:	1000837490
Fecha de Emision:	27/08/2019

Codigo	Detalle	Cantidad	V/Unitario	Subtotal	Descuento	V/Total
P0000001	Noches de hospedaje Habitación individual Desde 2019/08/26 Hasta 2019/08/27	1.00	44.6428	44.64	0.00	44.64

INFORMACION ADICIONAL	
Direccion: QUITO	
Imprime: Sifect	
FORMA DE PAGO	
Sin utilizacion del sistema financiero	\$ 50.00

Subtotal con IVA	44.64
Subtotal 0 IVA	0.00
Subtotal no objeto de IVA	0.00
Subtotal exento de IVA	0.00
Subtotal sin impuestos	44.64
Total descuento	0.00
ICE	0.00
IVA	5.36
IRBPNR	0.00
Propina	0.00
Total	50.00



Validez de comprobantes electrónicos

A través de esta funcionalidad usted podrá identificar la validez de los comprobantes electrónicos autorizados.

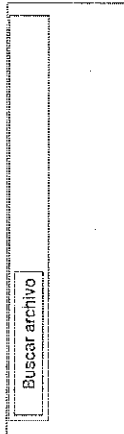


🔍 Clave de Acceso

🔍 Número de Autorización

🔍 Archivo

2708201901110398297900120030010000034597291



Lista de comprobantes AUTORIZADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Clave de acceso / Nro. autorización	Fecha autorización	Documentos relacionados
1	Factura	1103982979001	ORELLANA ESPINOSA FATIMA BEATRIZ	CA-2708201901110398297900120030010000034597291798015 NA-2708201901110398297900120030010000034597291798015	27/08/2019 09:22	

El(los) comprobante(s) consultado(s) es(son) AUTORIZADO(s) por el Servicio de Rentas Internas.

La presente consulta no valida la información consignada en el documento ni la existencia real de la transacción.

Se recuerda que la inclusión de costos, gastos, deducciones, rebajas retenciones o superiores a las que procedan legalmente utilizando como base de datos los comprobantes de venta, retención o documentos complementarios, para evitar el pago de los tributos debidos será sancionado con pena privativa de libertad.

Base Legal: Código Tributario: artículo 17; Código Orgánico Integral Penal: artículo 298.

Lista de comprobantes NO AUTORIZADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Motivos
El(los) comprobante(s) consultado(s) NO es(son) autorizado(s) por el Servicio de Rentas Internas.				

Lista de comprobantes en estado POR PROCESAR en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Fecha recepción
El(los) comprobante(s) consultado(s) están en estado por procesar.				





SECRETARÍA
DEL DEPORTE

FORMULARIO DE SOLICITUD DE AVALES PARA OBLIGACIONES O CONTRATOS

atos para solicitud de AVALES para obligaciones o contratos

JUSTIFICACIÓN PARA REALIZAR OBJETO DEL CONTRATO	ITEM PRESUPUESTARIO	MONTO SOLICITADO SIN IVA (USD)	MONTO TOTAL SOLICITADO (USD)	TIPO DE CONTRATACIÓN	TIPO DE CONTRATO	OBJETO DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO SERVICIO DE DURACIÓN DE CONTRATO (días)	PROGRAMACIÓN DE PAGOS EJERCICIO 2018 (I)		
								I Cuatrimestre	II Cuatrimestre	III Cuatrimestre
n de cumplir con el Código Mundial Antidopaje y el ndar Internacional de troles e Investigaciones ido por la Agencia Mundial Antidopaje, el análisis muestras para control de dopaje deportivo deben ser zadas únicamente por los ratorios acreditados por la ncia Mundial Antidopaje.	790226	\$ 20,000.00	\$ 20,000.00	OGA SIN CONTRATO	NUEVO	Pago de Servicio de Análisis de Muestras a Laboratorio (Cubadeportes S.A.) del comercio entre el Ministerio del Deporte de la República del Ecuador y el Instituto Nacional de Deportes, Educación Física y Recreación de la República de Cuba Firmado desde el 2009	N/A	\$	\$	\$
n de cumplir con el Código Mundial Antidopaje y el ndar Internacional de troles e Investigaciones ido por la Agencia Mundial Antidopaje, el análisis muestras para control de dopaje deportivo deben ser zadas únicamente por los ratorios acreditados por la ncia Mundial Antidopaje.	790226	\$ 24,780.00	\$ 24,780.00	OGA SIN CONTRATO	NUEVO	Para el Servicio de Análisis de Muestras a Laboratorio Nacional de Prevención y Control del Dopaje-CONADE a suscribirse con México	N/A	\$	\$	\$
Validación Item Presupuestario: (Dirección Financiera)								Firma:		
Autorizado por: Director de Medicina del Deporte, Ciencias Aplicadas y Juego Limpio								Nombre: Ing. Cristian Hidalgo		
Firma:								Firma:		
Nombre: Mgs. Elida Hidalgo								Validación Tipo de Contratación y Tipo de Contrato: (Dirección Administrativa)		
Firma:								Nombre: Ing. Alvaro Castillo		

Lista de comprobantes PENDIENTES DE ANULAR en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC Emisor	Razón social emisor	Clave de acceso / Nro. autorización	Fecha autorización	Documentos relacionados
El(los) comprobante(s) consultado(s) pendiente(s) de anular.						

Lista de comprobantes ANULADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Clave de acceso / Nro. autorización	Fecha autorización	Documentos relacionados
El(los) comprobante(s) consultado(s) anulado(s).						



Matriz: Chimborazo 124 entre Nueve de Octubre y Veléz
Sucursal: Av. Nueve de Octubre 408
y Gñral. Córdova
Guayaquil - Ecuador
R.U.C: 0992958987001

Nº 004-002-00 0161854

AUTORIZACION No. 1125046491

[illegible]

CLIENTE: MARINA PERAZZO

Direction : 0070

Telephone: 072435243 LOCAL 8

Cajon: COCA SANDS

$\frac{dV}{dt} = \frac{\partial V}{\partial t} + \nabla V \cdot \vec{v}$

Continued

***** DISPOSITION *****

1	1/2 BOTELLA D.B.O./TAPA Y EN	7.15
1	JUJO DE NORA	1.79
1	COLA BOTELLA CADA COLA	1.56

223 CASIMAC S.A. - TIJES - 04 2367108 - 04 2371306 * R.U.: 0992524537001 * AUTORIZ. NO. 6155

TARJETA:	11.74	SUBTOTAL 12%:	12.94
		IVA 12%:	1.26
		TOTAL:	14.20

Firma Autorizada

Recibí Conforme

GRACIAS POR SU COMPRA

GRACIAS POR SU COMPRA
ORIGINAL - ADQUIRIENTE - COPIA 1: EMISOR - COPIA 2: ARCHIVO / SIN VALOR TRIBUTARIO
Fecha de Aut.: 27/06/2019 * Caduca: 27/06/2020 * DEL 0000150001 AL 000175000 * OP# 23538

Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC
0992958987001

Autorización
1125046491

Tipo documento
Factura

Número documento
004-002-000161854

Fecha emisión
25/08/2019

El documento consultado se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:

Razón social		Nombre comercial	
RESTAURANTE RESTACOST S.A.		TORO ASADO	
Dirección matriz		Dirección establecimiento	
CHIMBORAZO 124 Y NUEVE DE OCTUBRE - VELEZ		AV. NUEVE DE OCTUBRE 408 Y GENERAL CORDOVA	
Clase contribuyente		Fecha caducidad	
Otro		2020-06-27	
		Código imprenta	
		6155	



Esta consulta no sustenta la existencia real de la transacción, ni valida requisitos de llenado del documento.

Recuerde la persona que simule, oculte, omita, falsee o engañe en la determinación de la obligación tributaria, para evilar el pago de los tributos propios o de terceros, será sancionada con pena privativa de libertad.

Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal.



July

Unpublished
Manuscript, University
of California, San Diego
La Jolla, California

Guayaquil - Ecuador

FACTURA

SERIE 001-001-00

0005374

Aut. S.R.I. 1124488892

CIUDAD	DIA	MES	AÑO
Cye	27	08	19

SEÑORES:

SEÑORES: YOUNG PROBIO BRO

RUC/C.I.: 1000837490

TELEFONO: 82 2435243

DIRECCION: QUITO

[illegible]

PARO MUÑOZ MONICA DEL ROCIO • RUC.: 0601996073001 • AUT. 13747 • 6B. 100X2 • NUM.: 5001 - 5600
F. DE AUTORIZACION: 20 MARZO 2019 - VALIDO PARA SU EMISION HASTA: 20 MARZO 2020
ORIGINAL: ADQUIRENTE - COPIA: EMISOR

ORIGINAL: ADQUIRENTE - COPIA: EMISOR

Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC 1302275696001 Autorización 1124488892

Tipo documento Factura Número documento 001-001-000005374

Fecha emisión 27/08/2019

El documento consultado se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:

Razón social		Nombre comercial	
VELEZ HIDROVO JORGE ANTONIO			
Dirección matriz		Dirección establecimiento	
SAUCES TRES SOLAR 1		SAUCES TRES SOLAR 1	
Clase contribuyente		Fecha caducidad	
Otro		2020-03-20	
		Código imprenta	
		13747	



Esta consulta no sustenta la existencia real de la transacción, ni valida requisitos de llenado del documento.

Recuerde la persona que simule, oculte, omita, falsee o engañe en la determinación de la obligación tributaria, para evitar el pago de los tributos propios o de terceros, será sancionada con pena privativa de libertad.

Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal.



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC

1302275696001

Autorización

1124488892

Tipo documento

Factura

Número documento

001-001-000005373

Fecha emisión

26/08/2019

El documento consultado se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:

Razón social		Nombre comercial
VELEZ HIDROVO JORGE ANTONIO		
Dirección matriz	Dirección establecimiento	
SAUCES TRES SOLAR 1	SAUCES TRES SOLAR 1	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código Imprenta
Otro	2020-03-20	13747



Esta consulta no sustenta la existencia real de la transacción, ni valida requisitos de llenado del documento.

Recuerde la persona que simule, oculte, omita, falsee o engañe en la determinación de la obligación tributaria, para evitar el pago de los tributos propios o de terceros, será sancionada con pena privativa de libertad.

Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal.



Yours



Inicio > Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC
1302275696001

Autorización
1124488892

Tipo documento
Factura

Número documento
001-001-000005372

Fecha emisión
26/08/2019

El documento consultado se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:

Razón social		Nombre comercial
VELEZ HIDROVO JORGE ANTONIO		
Dirección matriz	Dirección establecimiento	
SAUCES TRES SOLAR 1	SAUCES TRES SOLAR 1	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código Imprenta
Otro	2020-03-20	13747



Esta consulta no sustenta la existencia real de la transacción, ni valida requisitos de llenado del documento.

Recuerde la persona que simule, oculte, omita, falsee o engañe en la determinación de la obligación tributaria, para evitar el pago de los tributos propios o de terceros, será sancionado con pena privativa de libertad.

Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal.



**MOVILIZACION EN COMISION DE SERVICIOS
HOJA DE RUTA INTERNA**

FECHA	CALLE ORIGEN	CALLE DESTINO	LUGAR DE DESTINO	COSTO
26/08/2019	Aeropuerto José Joaquín de Olmedo	Av. De las Américas	Coliseo Levantamiento Pesas (COE)	4
26/08/2019	Av. De las Américas	Lorenzo de Garaycoa	HOTEL FLOR DE LIZ	4
27/08/2019	Lorenzo de Garaycoa	Aeropuerto	AEROPUERTO	5
TOTAL GASTO DE MOVILIZACION				\$ 13.00

Firma de Responsabilidad

Dra. Yolanda Proaño Apolo**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.

LIQUIDACIÓN DE LICENCIAS DE SERVICIOS INSTITUCIONALES CUMPLIDAS

				N° SOLICITUD		09-PM-DMDCAJL-2019	
APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS							
Proaño Apolo Marina Yolanda				1000837490			
DESPACHO/SUBSECRETARIA/COORDINACIÓN A LA QUE PERTENECE							
				Dirección Medicina del Deporte Ciencias Aplicadas y Juego Limpio			
LUGAR DE LA COMISIÓN	ZONA	NIVEL	VALOR VIÁTICO	TIEMPO COMISIÓN			VALOR A CANCELAR
				VIATICOS	SUBSIST	ALIMEN	
Guayaquil	A	2do	\$ 80.00	1			\$ 80.00
							\$ -
							\$ -
							\$ -
							\$ -
							\$ -
							\$ -
			Peajes/Pasajes/Combustible/Otros				\$ 13.00
			VALOR TOTAL				\$ 80.00
			Valor a sustentar 70%				\$ 56.00
			Valor sustentado				\$ 56.00
			Valor restante 30%				\$ 24.00
			VALOR VIATICO TOTAL				93.00



SECRETARÍA
DEL DEPORTE

LIQUIDACIÓN DE LICENCIAS DE SERVICIOS INSTITUCIONALES CUMPLIDAS

N° SOLICITUD

09-PM-DMDCAJL-2019

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS

Proaño Apolo Martha Yolanda

1000837490

DESPACHO/SUBSECRETARIA/COORDINACIÓN A LA QUE PERTENECE

Dirección Medicina del Deporte Ciencias Aplicadas y Juego Limpio

LUGAR DE LA COMISIÓN	ZONA	NIVEL	VALOR VIÁTICO	TIEMPO COMISIÓN			VALOR A CANCELAR
				VIATICOS	SUBSIST	ALIMEN	
Guayaquil	A	2do	\$ 80.00	1		\$	80.00
						\$	-
						\$	-
						\$	-
						\$	-
						\$	-
						\$	-
						\$	-
						\$	-
						\$	-
		Peajes/Pasajes/Combustible/Otros	\$	-			
		VALOR TOTAL	\$	80.00			
		Valor a sustentar 70%	\$	56.00			
		Valor sustentado	\$	56.00			
		Valor restante 30%	\$	24.00			
		VALOR VIATICO TOTAL		80.00			