

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 o su delegado 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.

Instituto Nacional de Donación y Trasplante de Órganos, Tejidos y Células INDOT 	INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES				FECHA: 20-09-2022	
	Versión: 03				CÓDIGO: RG-INDOT-192	
	PUBLICADO 	EN ANÁLISIS ☐	BORRADOR ☐	OBSOLETO ☐	PÁGINA: 1 de 1	
				TRAZABILIDAD		
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES				FECHA DE SOLICITUD		
001				25/3/2024		
DATOS GENERALES						
CEDULA: 0918032772						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:				PUESTO QUE OCUPA:		
MORALES CAICEDO STEVEN EDUARDO				COORDINADOR ZONAL 2		
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: LIBERTAD - SANTA ELENA				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: COORDINACIÓN ZONAL 2		
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
ACTIVIDADES REALIZADAS:						
PARTICIPACIÓN EN LA FERIA DE LA SALUD ORGANIZADA EN BALENITA, EN CONJUNTO CON COORDINACIONES Y DISTRITOS DEL MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y PRESENCIA DEL MINISTRO DE SALUD.						
PRODUCTOS ALCANZADOS:						
LA DONACIÓN DE ÓRGANOS Y TEJIDOS.						
ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	NOTA		
FECHA		15/3/2024	17/3/2024	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		13:00	13:00			
TRANSPORTE UTILIZADO						
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)			FECHA	HORA	FECHA	HORA
			dd-mmm-aaaa	hh:mm	dd-mmm-aaaa	hh:mm
TERRESTRE	VEHICULO PROPIO	GUAYAQUIL - LIBERTAD	15-03-24	13:00	15-03-24	16:00
TERRESTRE	VEHICULO PROPIO	LIBERTAD - GUAYAQUIL	17-03-24	10:00	17-03-24	13:00
NOTA: En caso de movilización, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos; así como también las facturas de servicios utilizados (parqueaderos, taxis) Autorizo se descuente a favor de la entidad aquellos valores que se determinen en la liquidación de viáticos y subsistencias.						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				JEFE INMEDIATO DE LA UNIDAD SOLICITANTE		
 Firmado electrónicamente por: STEVEN EDUARDO MORALES CAICEDO				 Firmado electrónicamente por: PATRICIA ANDREA PAREDES ARCE		
NOMBRE: MORALES CAICEDO STEVEN EDUARDO				NOMBRE: PATRICIA PAREDES ARCE		
FIRMA UNIDAD ADMINISTRATIVA DE TALENTO HUMANO				FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO		
 Firmado electrónicamente por: TANIA MIREYA PULLAGUARI HIDALGO				 Firmado electrónicamente por: MARIO FERNANDO HERRERA VENEGAS		
NOMBRE: PULLAGUARI HIDALGO TANIA MIREYA				NOMBRE: MGS. HERRERA VENEGAS MARIO FERNANDO		
ANEXO 2						
¿ASISTIÓ A LAS OFICINAS DEL INDOT?		SI	☐	NO	☒	
CERTIFICACIÓN DE EJECUCIÓN DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						



Certifico que el Servidor se presenta en el lugar de la LICENCIA en los días y horas indicados							
LUGAR DE LA LICENCIA			INICIO DE LA LICENCIA		FIN DE LA LICENCIA		
PROVINCIA		CIUDAD	FECHA	HORA	FECHA		HORA
NOMBRE DEL RESPONSABLE		CARGO DEL RESPONSABLE			FIRMA		
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							
AUTORIZACIÓN DE EXTENSIÓN DE SERVICIOS INSTITUCIONALES (Llenar únicamente cuando corresponda)							
Autorizo para que se efectúe un alcance a la LICENCIA de servicios, y se proceda a la reliquidación respectiva tramitada originalmente, según los datos consignados en este informe:					DESDE (FECHA Y HORA)		HASTA (FECHA Y HORA)
NOMBRE DEL DIRECTOR			FECHA		FIRMA		
LISTADO DETALLADO DE FACTURAS-NOTAS DE VENTAS							
Fecha dd-mm-aa	No. Comprobante	RUC	Razón Social	Detalle (Colocar únicamente)	Valor Total	Control Financiero	
						SI	NO
16/3/2024	001-001-000004155	913030995001	BALON ROCA EUGENIO FELIPE	CONSUMO DE ALIMENTO	21,5		
17/3/2024	001-001-000004162	913030995001	BALON ROCA EUGENIO FELIPE	CONSUMO DE ALIMENTO	36,25		
17/3/2024	002-100-000000734	1702120500001	CEVALLOS MUÑOZ LIDIA EULALIA	SERVICIO HOSPEDAJE	44,8		
NOMBRE RESPONSABLE DE LA VALIDACIÓN:					FIRMA:		
Nota: Los comprobantes de venta serán validados, y deben estar relacionados a alimentación, movilización, hospedaje, inherentes a la comisión otorgada, en caso de no cumplir con los requisitos los valores no serán reconocidos.					TOTAL MOVILIZACIÓN		
					TOTAL ALOJAMIENTO		\$ 44,80
					TOTAL ALIMENTACIÓN		\$ 57,75
					TOTAL DE GASTOS		\$ 102,55
Declaro que los valores aquí detallados han sido utilizados exclusivamente en mi manutención y alojamiento durante el desarrollo de los servicios institucionales.							

**CEVALLOS MUNOZ LIDA EULALIA****HOTEL MALUVA****Dirección: SANTA ELENA / SALINAS / AVENIDA 10 SN Y CALLE 8****Dirección sucursal: MALUVA CUIDADELA CAROLINA CALLE 10 Y AV 8****Telefono: 042779186****Email: hotelmaluva@gmail.com****Quito-Ecuador****OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO****CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE****R.U.C.: 1702120500001****FACTURA****No.:002-100-000000734****NUMERO DE AUTORIZACION**

1703202401170212050000120021000000007340000073410

AMBIENTE: PRODUCCIÓN**EMISION: NORMAL**

1703202401170212050000120021000000007340000073410

Razón Social / Nombres y Apellidos: MORALES CAICEDO STEVEN**Identificación: 0918032772****Fecha Emisión: 17/03/2024**

Codigo	Cant.	Nombre	P. Unit.	Descuento	Total
S001	1.00	SERVICIO HOSPEDAJE	40.00	0.00	40.00
Información Adicional			SUBTOTAL 12%		40.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		40.00
			TOTAL DESCUENTO		0.00
			IVA 12%		4.80
			IMPORTE TOTAL		44.80
Forma de pago			OTROS CON UTILIZACION DE SISTEMA FINANCIERO		
Total			44.80		

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR RÉGIMEN RIMPE
CABAÑA DE LOURDES
BALON ROCA EUGENIO FELIPE

R.U.C. # 0913030995001
VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN FONDAS
Y COMEDORES POPULARES

Dirección: Chullupe Calle Principal S/N - Parroquia Ballenita
E-mail: eugenibalon9@gmail.com Cel.: 0993120573
Santa Elena - Ecuador

Autorización SRI # 1131718575

NOTA DE VENTA Serie 001-001- 000004155

Fecha: 16 de Marzo del 2024
Sr(es): Steven Morales Carcedo
Dirección: Calle F 1623 entre 44 y 45
RUC/C.I.: 0918032772 Telf.: 0997761050

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Consumo de Alimentos.	21,50	21,50

FORMA DE PAGO

TOTAL \$ 21,50

EFFECTIVO	
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CREDITO/DEBITO	
OTROS	

Eugenio Balón Roca
EUGENIO BALÓN ROCA

RECIBI CONFORME

GEORGE ENRIQUE REYES PALACIOS - IMPRENTA GUAYAQUIL - RUC # 0904741956001 - AUTORIZACION # 1424
F.I.: 14/11/2023 - VÁLIDO PARA SU EMISIÓN HASTA 14/11/2024 4 BLOCKS x 2 # 003801 - 004200
ORIGINAL: ADQUIRIENTE COPIA VERDE: EMISOR

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR RÉGIMEN RIMPE
CABAÑA DE LOURDES
BALON ROCA EUGENIO FELIPE

R.U.C. # 0913030995001
VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN FONDAS
Y COMEDORES POPULARES

Dirección: Chullupe Calle Principal S/N - Parroquia Ballenita
E-mail: eugenibalon9@gmail.com Cel.: 0993120573
Santa Elena - Ecuador

Autorización SRI # 1131718575

NOTA DE VENTA Serie 001-001- 000004162

Fecha: 17/03/2024
Sr(es): Steven Morales
Dirección: Calle F 1623 entre 44 y 45
RUC/C.I.: 0918032772 Telf.: 0997761050

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	Consumo de Alimentos		36,25

FORMA DE PAGO

TOTAL \$ 36,25

EFFECTIVO	
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CREDITO/DEBITO	
OTROS	

Eugenio Balón Roca
EUGENIO BALÓN ROCA

RECIBI CONFORME

GEORGE ENRIQUE REYES PALACIOS - IMPRENTA GUAYAQUIL - RUC # 0904741956001 - AUTORIZACION # 1424
F.I.: 14/11/2023 - VÁLIDO PARA SU EMISIÓN HASTA 14/11/2024 4 BLOCKS x 2 # 003801 - 004200
ORIGINAL: ADQUIRIENTE COPIA VERDE: EMISOR

Memorando Nro. INDOT-CZG-2024-0046-M

Guayaquil, 02 de abril de 2024

PARA: Sr. Mgs. Mario Fernando Herrera Venegas
Director Ejecutivo

ASUNTO: Solicitud de autorización para reembolso por comisión de servicios

De mi consideración:

Por medio del presente, solicito a Ud. disponer a quien corresponda, autorizar el reembolso por comisión de servicios correspondientes a la Feria de la Salud realizada en la provincia de Santa Elena del 15 al 17 de marzo del 2024.

Adjunto documentos habilitantes.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Steven Eduardo Morales Caicedo
COORDINADOR ZONAL GUAYAQUIL

Anexos:

- morales_steven-rg-140_solicitud-de-aut.-para-cump_(1)-signed-signed_(2).pdf
- morales_steven-rg-192_informe-de-aut.-para-cump_(2)-signed-signed_(2).pdf
- epon052-2_compressed.pdf
- fc002-100-000000734.pdf



Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2024-07-23 14:22:16 (GMT-5)

Generado por: Roberto Patricio Mora Villacis

Información del Documento			
No. Documento:	INDOT-CZG-2024-0046-M	Doc. Referencia:	--
De:	Sr. Mgs. Steven Eduardo Morales Caicedo, Coordinador Zonal Guayaquil, Instituto Nacional de Donación y Trasplantes de Órganos Tejidos y Células	Para:	Sr. Mgs. Mario Fernando Herrera Venegas, Director Ejecutivo, Instituto Nacional de Donación y Trasplantes de Órganos Tejidos y Células
Asunto:	Solicitud de autorización para reembolso por comisión de servicios	Descripción Anexos:	--
Fecha Documento:	2024-04-02 (GMT-5)	Fecha Registro:	2024-04-02 (GMT-5)

Ruta del documento						
Área	De	Fecha/Hora	Acción	Para	No. Días	Comentario
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA	Josué Ariel Yáñez Cornejo (INDOT)	2024-05-09 09:59:04 (GMT-5)	Informar	Blanca Azucena Segarra Barahona (INDOT)	37	CUR 176 INFORME LOTAIP
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA	Josué Ariel Yáñez Cornejo (INDOT)	2024-04-09 14:54:41 (GMT-5)	Archivar		7	CUR DEVENGADO 176
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA	Rafael Alejandro Herdoiza Reyes (INDOT)	2024-04-09 09:52:03 (GMT-5)	Reasignar	Josué Ariel Yáñez Cornejo (INDOT)	7	Estimado Josue, se genera el cur de compromiso 174, seguir con el proceso de pago correspondiente.
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA	Martha Isabel Sánchez Sánchez (INDOT)	2024-04-05 11:53:52 (GMT-5)	Reasignar	Rafael Alejandro Herdoiza Reyes (INDOT)	3	Estimado Rafa, favor cálculo y compromiso
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DEL TALENTO HUMANO	Tania Mireya Pullaguari Hidalgo (INDOT)	2024-04-05 09:07:36 (GMT-5)	Reasignar	Martha Isabel Sánchez Sánchez (INDOT)	3	Marthita esto es para ti.
DIRECCIÓN EJECUTIVA	Mario Fernando Herrera Venegas (INDOT)	2024-04-03 15:05:29 (GMT-5)	Reasignar	Tania Mireya Pullaguari Hidalgo (INDOT)	1	Para gestión pertinente, gracias
COORDINACIÓN ZONAL GUAYAQUIL	Steven Eduardo Morales Caicedo (INDOT)	2024-04-02 11:59:17 (GMT-5)	Envío Electrónico del Documento		0	
COORDINACIÓN ZONAL GUAYAQUIL	Steven Eduardo Morales Caicedo (INDOT)	2024-04-02 11:59:17 (GMT-5)	Firma Digital de Documento		0	Documento Firmado Electrónicamente
COORDINACIÓN ZONAL GUAYAQUIL	Steven Eduardo Morales Caicedo (INDOT)	2024-04-02 11:59:01 (GMT-5)	Registro	Mario Fernando Herrera Venegas (INDOT)	0	