

	SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Y COMPRA DE PASAJES AÉREOS						FECHA: 23-09-2022 CÓDIGO: RG-INDOT-140	
	Versión: 03						PÁGINA: 1 de 1	
	PUBLICADO ☒	EN ANALISIS ☐	BORRADOR ☐	OBSOLETO ☐				
TRAZABILIDAD								CZ-001
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES				FECHA DE SOLICITUD				
6				10/4/2024				
VIÁTICOS ☒	MOVILIZACIONES ☐	SUBSISTENCIAS ☐	PASAJES AEROS NACIONALES ☐	PASAJES AEROS INTERNACIONALES ☐	DIRECCIÓN ☐	ALIMENTACIÓN ☒	OTROS ☐	
DATOS GENERALES								
CEDULA:	1002922043			PUESTO QUE OCUPA:				
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR				Analista de Promoción, Información y Participación Social				
Vanessa Fernanda Arcos Rueda				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR				
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL				COORDINACIÓN ZONAL 1				
ESMERALDAS- ESMERALDAS		FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)		
12/4/2024		10:00		13/4/2024		20:00		
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Vanessa Arcos, Ana Giler, Verónica Albuja								
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:								
Viernes 12 de abril de 2024								
Planificación y Logística del evento Feria de Salud								

Sábado 13 de abril de 2024							
Desarrollo de la feria de salud del Ministerio de Salud Pública en Esmeraldas							
TRANSPORTE PREVISTO Y/O UTILIZADO							
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	ROUTA	SALIDA		LLEGADA		
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO-ESMERALDAS	12/4/2024	10:00	12/4/2024	16:00	
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	ESMERALDAS-QUITO	13/4/2024	15:00	13/4/2024	20:00	
DATOS PARA TRANSFERENCIA							
NOMBRE DEL BANCO: PACIFICO		TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 1041286642			
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				JEFE INMEDIATO DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
							
NOMBRE: Vanessa Fernanda Arcos Rueda				NOMBRE:			
FIRMA UNIDAD ADMINISTRATIVA DE TALENTO HUMANO				FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO			
							
NOMBRE: PULLAGUARI HIDALGO TANIA MIREYA				DR. HERRERA VENEGAS MARIO FERNANDO			
ANEXO 1							
LIQUIDACIÓN PRELIMINAR (PARA USO EXCLUSIVO DE LA UNIDAD RESPONSABLE DEL CÁLCULO Y PAGO)							
LUGAR DE LA LICENCIA CON REMUNERACION	ZONA	NIVEL	VALOR VIÁTICO	TIEMPO EN LICENCIA CON REMUNERACIÓN	VALOR A CANCELAR		

VALOR TOTAL A RECIBIR					
NOMBRE RESPONSABLE DEL CÁLCULO:			FIRMA:		
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  República del Ecuador	INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES				FECHA: 20-09-2022	
	Versión: 03				CÓDIGO: RG-INDOT-192	
	PUBLICADO	EN ANALISIS	BORRADOR	OBSOLETO		
☒	☐	☐	☐	PÁGINA: 1 de 1		
				TRAZABILIDAD		
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES				FECHA DE SOLICITUD		
6				12/4/2024		
DATOS GENERALES						
CEDULA: 1002922043						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:				PUESTO QUE OCUPA:		
ARCOS RUEDA VANESSA FERNANDA				Analista de Promoción, Información y Participación Social		
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: ESMERALDAS - ESMERALDAS				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: COORDINACIÓN ZONAL 1		
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: VANESSA ARCOS, ANA GILER, VERÓNICA ALBUJA						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
VIERNES 12 DE ABRIL 2024						
Planificación y Logística del evento Feria de Salud						
SÁBADO 13 DE ABRIL DE 2024						
Desarrollo de la feria de salud del Ministerio de Salud Pública en Esmeraldas						
La Feria de Salud del Ministerio de Salud Pública inició a las 8:00am con la presentación de todas las Instituciones participantes.						
Apertura del evento con bailoterapia con la participación de todos los presentes (facilitado por el Ministerio del Deporte)						
Visita de las autoridades a cada uno de los stands presentes en la feria de salud.						
STAND INDOT:						
Realización de actividades lúdicas a la ciudadanía sobre donación y trasplantes.						
Entrega de información que promueve la cultura de la donación en la ciudadanía de Esmeraldas.						
Recopilación de material fotográfico para respaldo.						
ITINERARIO		SALIDA		LLEGADA		
FECHA		12/4/2024		13/4/2024		
dd-mmm-aaa						
HORA		10:00		20:30		
hh:mm						
NOTA 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.						
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	INSTITUCIONAL	QUITO - ESMERALDAS	12-04-24	10:00	12-04-24	18:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	ESMERALDAS - QUITO	13-04-24	14:00	13-04-24	20:30
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: VANESSA FERNANDA ARCOS RUEDA			 Firmado electrónicamente por: ANA KARINA GILER DAZA			
NOMBRE: ARCOS RUEDA VANESSA FERNANDA			NOMBRE:			
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			DR. HERRERA VENEGAS MARIO FERNANDO			
ANEXO 2						
¿ASISTIÓ A LAS OFICINAS DEL INDOT?						
SI ☐ NO ☒						
CERTIFICACION DE EJECUCION DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Certifico que el Servidor se presento 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	
ESMERALDAS	ESMERALDAS	12/4/2024	10:00	13/4/2024	20:30	
NOMBRE DEL RESPONSABLE		CARGO DEL RESPONSABLE		FIRMA		
DRA. ANA GILER		COORDINADORA ZONAL 1				

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

AUTORIZACION DE EXTENSION 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
12/4/2024	001-100-000000446	1002922043	Vanessa Fernanda Arcos Rueda	Alimentación	13,8		x
12/4/2024	012002000001994	1002922043	Vanessa Fernanda Arcos Rueda	Hospedaje	35,01	x	
12/4/2024	002-001-000001538	1002922043	Vanessa Fernanda Arcos Rueda	Alimentación	10		x
13/4/2024	001-010-000003443	1002922043	Vanessa Fernanda Arcos Rueda	Alimentación	3,08		x

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 MOVILIZACION	0.00
	TOTAL ALOJAMIENTO	\$ 35,01
	TOTAL ALIMENTACION	26.88
	TOTAL DE GASTOS	61.89

Declaro que los valores aquí detallados han sido utilizados exclusivamente en mi manutención y alojamiento durante el desarrollo de los servicios institucionales.



R.U.C.: 1706454814001

FACTURA

No. 001-100-000000446

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1204202401170645481400120011000000004469961577114

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 12/04/2024 14:22:09

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1204202401170645481400120011000000004469961577114

ESPINEL CUEVA HUGO PATRICIO

MIRADOR RIO BLANCO

Dirección Barrio: EL CISNE Calle: 17 DE JULIO Número: S/N
Matriz: Intersección: VIRGEN DEL CISNE

Dirección Barrio: EL CISNE Calle: 17 DE JULIO Número: S/N
Sucursal: Intersección: VIRGEN DEL CISNE

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: ARCOS RUEDA VANESSA FERNANDA

Identificación 1002922043

Fecha 12/04/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: Quito

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
MENU060		1.00	LENGUA		10.00	0.00	0.00	0.00	10.00
MENU106		1.00	BATIDO DE FRUTAS		2.00	0.00	0.00	0.00	2.00

Información Adicional

Teléfono: 022836290

Email: vane_fer999@hotmail.es

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	13.80

SUBTOTAL 15%	12.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	1.80
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	13.80

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

R.U.C: 0800684888001

FACTURA

No.: 012002000001994

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1304202401080068488800120120020000019940019018919

FECHA Y HORA DE
AUTORIZACIÓN

13/04/2024 13:23:26

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1304202401080068488800120120020000019940019018919

MINA QUINONEZ ARNALDO JAVIER

Dir Matriz: AV. COLÓN 225 E IMBABURA

Dir Sucursal: CASA ARNALDO HOTEL LAS PALMAS - AV
1RA DEL PACIFICO 2 Y HILDA PADILLA

Tel. Sucursal: 0981072994

E-Mail Sucursal: clinicacoln2013@live.com

Contribuyente Especial No.:

AGENTE DE RETENCION RESOLUCIÓN Nro. 1

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: VANESSA FERNANDA ARCOS

Identificación: 1002922043

Moneda : DOLAR

Fecha Emisión: 13/04/2024 Referencia:

Guia Remisión:

Código	Cant	Descripción	Unid.	Precio Unitario	% Desc.	Desc.	Precio Total
0000000085	1,000	HOSPEDAJE HABITACION 9 POR UNA NOCHE DEL 12/04/2024 CON SALIDA 13/04/2024		30,440000	0,00	0,00	30,44

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: QUITO

Télefono: 0983960861

Email: vane_fer999@hotmail.es

Vendedor:

Facturador: ARROYO PADILLA MARIA VANESSA

SUBTOTAL 15,00%

30,44

SUBTOTAL 0%

0,00

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS

0,00

DESCUENTO

0,00

IVA 15,00%

4,57

TRANSPORTE

0,00

VALOR TOTAL

35,01

Observacion:

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
TARJETA DE DÉBITO	35,01	0	

Memorando Nro. INDOT-CZQ-2024-0060-M

Quito, D.M., 18 de abril de 2024

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

ASUNTO: REEMBOLSO DE VALORES POR SERVICIOS INSTITUCIONALES

De mi consideración

Bajo cumplimiento de las actividades de promoción de la coordinación zonal 1 se atendió a la invitación de la feria de salud de Esmeraldas el día sábado 13 de abril de 2024, posterior a la misma se realizó el informe de actividades, mismo que fue revisado y cuenta con las firmas correspondientes.

Ante lo mencionado solicito se autorice el reembolso de los valores utilizados por las actividades institucionales.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Psic. Vanessa Fernanda Arcos Rueda

ANALISTA DE PROMOCIÓN, INFORMACIÓN Y PARTICIPACIÓN SOCIAL

Copia:

Sra. Dra. Ana Karina Giler Daza
Coordinadora Zonal Quito

Sra. Ing. Martha Isabel Sánchez Sánchez
Directora Administrativa Financiera

AG



Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2024-07-22 15:11:15 (GMT-5)

Generado por: Roberto Patricio Mora Villacis

Información del Documento			
No. Documento:	INDOT-CZQ-2024-0060-M	Doc. Referencia:	--
De:	Srta. Psic. Vanessa Fernanda Arcos Rueda, Analista de Promoción, Información y Participación Social, 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:	REEMBOLSO DE VALORES POR SERVICIOS INSTITUCIONALES	Descripción Anexos:	--
Fecha Documento:	2024-04-18 (GMT-5)	Fecha Registro:	2024-04-18 (GMT-5)

Ruta del documento						
Área	De	Fecha/Hora	Acción	Para	No. Días	Comentario
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA	Rafael Alejandro Herdoiza Reyes (INDOT)	2024-04-26 10:37:19 (GMT-5)	Reasignar	Josué Ariel Yáñez Cornejo (INDOT)	8	Estimado Josue, se procede a realizar el compromiso 230, seguir con el proceso correspondiente
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA	Martha Isabel Sánchez (INDOT)	2024-04-22 12:11:49 (GMT-5)	Reasignar	Rafael Alejandro Herdoiza Reyes (INDOT)	4	Estimado Rafa, favor cálculo y compromiso
DIRECCIÓN EJECUTIVA	Mario Fernando Herrera Venegas (INDOT)	2024-04-22 12:04:49 (GMT-5)	Reasignar	Martha Isabel Sánchez (INDOT)	4	Favor gestión pertinente, gracias
COORDINACIÓN ZONAL QUITO	Vanessa Fernanda Arcos Rueda (INDOT)	2024-04-18 09:33:24 (GMT-5)	Envío Electrónico del Documento		0	
COORDINACIÓN ZONAL QUITO	Vanessa Fernanda Arcos Rueda (INDOT)	2024-04-18 09:33:24 (GMT-5)	Firma Digital de Documento		0	Documento Firmado Electrónicamente
COORDINACIÓN ZONAL QUITO	Vanessa Fernanda Arcos Rueda (INDOT)	2024-04-18 09:28:31 (GMT-5)	Registro	Mario Fernando Herrera Venegas (INDOT)	0	