

	SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Y COMPRA DE PASAJES AÉREOS Versión: 03				FECHA: 11-08-2022 CÓDIGO: RG-INDOT-140	
	PUBLICADO <input checked="" type="checkbox"/>	EN ANALISIS <input type="checkbox"/>	BORRADOR <input type="checkbox"/>	OBSOLETO <input type="checkbox"/>	PÁGINA: 1 de 1	
				TRAZABILIDAD	C22-2024/11-ADM0005	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 5			FECHA DE SOLICITUD 20/11/2024			
VIÁTICOS <input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES <input type="checkbox"/>	SUBSISTENCIAS <input type="checkbox"/>	PASAJES AEREOS NACIONALES <input type="checkbox"/>	PASAJES AEREOS INTERNACIONALES <input type="checkbox"/>	ALIMENTACIÓN <input type="checkbox"/>	
DATOS GENERALES						
CEDULA: 923440598	APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ROSALES RAMOS CARLOS ANDRÉS					
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL PORTOVIEJO - MANABÍ			PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE PROVISIÓN Y LOGÍSTICA 3			
NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR COORDINACION ZONAL 2						
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 21/11/2024	HORA SALIDA (hh:mm) 5:00	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) 22/11/2024	HORA LLEGADA (hh:mm) 18:00			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: STEVEN MORALES; RAFAEL CEDEÑO; CARLOS ROSALES; FREDDY JIMENEZ						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: CURSO DE ABLACIÓN DE GLOBOS OCULARES EN EL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES DE PORTOVIEJO CHARLAS DE SENSIBILIZACIÓN EN LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MANABÍ CHARLAS DE SENSIBILIZACIÓN EN ZONA 4 REGISTRO CIVIL FERIA DE MUNICIPIOS SALUDABLES POR LA PROMOCIÓN DE LA SALUD EN PORTOVIEJO						
TRANSPORTE PREVISTO Y/O UTILIZADO						
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	VEHICULO INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - MANABÍ	21/11/2024	5:00	22/11/2024	18:00
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA		TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 2202019221		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE			JEFE INMEDIATO DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
 Firmado electrónicamente por: CARLOS ANDRÉS ROSALES RAMOS			 Firmado electrónicamente por: STEVEN EDUARDO MORALES CAICEDO			
NOMBRE: ROSALES RAMOS CARLOS ANDRÉS			NOMBRE: MORALES CAICEDO STEVEN EDUARDO			
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: 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.						

	INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES				FECHA: 25-11-2024
	Versión: 03				CÓDIGO: RG-INDOT-192
	PUBLICADO <input checked="" type="checkbox"/>	EN ANALISIS <input type="checkbox"/>	BORRADOR <input type="checkbox"/>	OBSOLETO <input type="checkbox"/>	PÁGINA: 1 de 1
				TRAZABILIDAD	CZ2-2024/11-ADM0005

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE SOLICITUD
5	26/11/2024

DATOS GENERALES	
923440598	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: ROSALES RAMOS CARLOS ANDRÉS	PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE PROVISIÓN Y LOGÍSTICA 3
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: PORTOVIEJO-MANABÍ	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: COORDINACION ZONAL 2
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

- Se realizo viaje para cumplimiento de las actividades con fecha del 21 al 22 de noviembre, en las ciudades de Portoviejo y Manta, provincia de Manabí
- Se socializó, se brindo charlas y capacitación a las agencias del registro civil, Universidad Técnica de Manabí, Curso de ablación teorico - práctico de globos oculares en el Hospital de Especialidades de Portoviejo y la Feria de los municipios saludables en el parque "Las Vegas" de la ciudad de Portoviejo.

PRODUCTOS ALCANZADOS:
 CON EL RECURSO OBTENIDO, LA COORDINACION ZONAL 2 PODRA ACUDIR A LAS DIFERENTES ACTIVIDADES INSTITUCIONALES, SEAN ESTAS DENTRO DE GUAYAQUIL O EN LAS PROVINCIAS DE NUESTRA JURISDICCION.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA	21/11/2024	21/11/2024	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 :mm	5:00:00AM	09:00:00AM	

TRANSPORTE UTILIZADO

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
			dd-mmm-aaaa	hh:mm	dd-mmm-aaaa	hh:mm
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - PORTOVIEJO	21-11-24	5:00	21-11-24	9:00
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	PORTOVIEJO- GUAYAQUIL	22-11-24	17:00	22-11-24	21:15

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: CARLOS ANDRES ROSALES RAMOS				 Firmado electrónicamente por: STEVEN EDUARDO MORALES CAICEDO			
NOMBRE: ROSALES RAMOS CARLOS ANDRÉS				NOMBRE: STEVEN EDUARDO MORALES CAICEDO			
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: TANIA MIREYA PULLAGUARI HIDALGO				NOMBRE: MARIO FERNANDO HERRERA VENEGAS			
ANEXO 2							
¿ASISTIO 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		
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							
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
21/11/2024	002-002-000001896	1306959832001	IBARRA CARRENO EDISSON RENET	HOSPEDAJE	30.00		
21/11/2024	001-003-000039518	1307203883001	PICANTERIA LEVIS	ALIMENTOS	2.50		
21/11/2024	001-003-000052384	1310235005001	EL GALPON ANGEL SABANDO	ALIMENTOS	7.50		
22/11/2024	001-012-7216	13031427554001	DELGADO ARGANDONA ZOILA AURORA	ALIMENTOS	3.15		
22/11/2024	001-001-000004953	1306762517001	NALES MANTUANO EBERLITO PRUDE	ALIMENTOS	2.75		
NOMBRE RESPONSABLE DE LA VALIDACION:						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	
						TOTAL ALOJAMIENTO	
						TOTAL ALIMENTACION	
						TOTAL DE GASTOS	
Declaro que los valores aquí detallados han sido utilizados exclusivamente en mi manutención y alojamiento durante el desarrollo de los servicios institucionales.							



FACTURA

No.002-002-000001894

Número de Autorización:

2111202401130695983200120020020000018946540276811

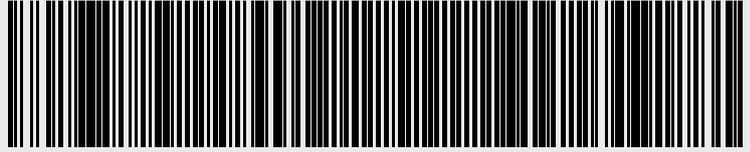
Fecha y hora de Autorización:

21/11/2024 22:29:40

Ambiente: PRODUCCION

Emisión: NORMAL

Clave de Acceso:



2111202401130695983200120020020000018946540276811

Emisor: Ibarra Carreño Edison Renet

RUC: 1306959832001

Matriz: ANDRÉS DE VERA / 15 DE ABRIL S/N Y CRISTO DEL CONSUELO

Correo: edisonibarra2016@gmail.com

Teléfono: 0939948081

Obligado a llevar contabilidad: NO
CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social: ROSALES RAMOS CARLOS ANDRES

Dirección: GUAYAQUIL

Fecha Emisión: 21/11/2024

RUC/CI: 0923440598

Teléfono: 0982290950

Correo: andres_retuns@hotmail.com

Código Principal	Cantidad	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Total
Sencilla 001	1.00	Habitación Sencilla		26.09	\$0.00	\$26.09

Información Adicional			
Descripción	Hospedaje		
Formas de pago			
Otros con Utilización del Sistema Financiero	\$30.00	0 días	

Subtotal Sin Impuestos:	\$26.09
Subtotal 15%:	\$26.09
Subtotal 5%:	\$0.00
Subtotal 0%:	\$0.00
Subtotal No Objeto IVA:	\$0.00
Descuentos:	\$0.00
ICE:	\$0.00
IVA 15%:	\$3.91
IVA 5%:	\$0.00
Servicio %:	\$0.00
Valor Total:	\$30.00

SUAREZ MACIAS MERCY MELVA

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN BARES - RESTAURANTES, INCLUIDO PARA LLEVAR.

Dirección Matriz y Establecimiento: Caspaña Sh. Y Av. Del Ejercito

Celular: 0950468047 Email: pacita.mejia9428@gmail.com / Portoviejo - Manabí

NOTA DE VENTA Nº 001-001- **000000360**

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - REGIMEN RUIPR

FECHA	R.U.C.	AUT. S.R.L
2024 11 21	1303086613001	1131737435

Cliente(s): Rosales Romus Carlos

Dirección: Guayaquil

RUCO: C923440598

Gota de Remisión:

Cant.	DESCRIPCIÓN	P. Unit.	T. de Venta
	Alimentación por un día en la ciudad de Portoviejo del día jueves 21 Noviembre (desayuno, almuerzo y merienda)		30,00

Fecha de Autorización: 23/Noviembre/2023

Fecha de Cotización: 23/Noviembre/2024

IMPRESO DEL 000351 AL 000400

ORIGINAL - ADQUIRIENTE - COPIA - EMISOR

Melva Suarez M.
FIRMA A/TITULAR

30,00

TOTAL \$

FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	DIBIRO ELECTRONICO	TRANSFERENCIA	OTROS

ORD: 72

CARAMEL
DELGADO ARGANDONA ZOILA AURORA
1303142754001
CALIFICACIÓN ARTESANAL N° 201165
MATRIZ
CALLE COLON SN OLMEDO Y RICAURTE /
PORTOVIEJO - MANABI
REPRESENTACION IMPRESA DE FACTURA
001-012-7213
CLAVE DE ACCESO

2211202401130314275400120010120000072131

234567814

TRANS: 7213

CUENTE: ROSALES RAMOS CARLOS ANDRES

RUC/CED: 0923440598

TEL:

EMAIL:

DIRECCION: GUAYAS/GUAYAQUIL/ROCAFUERTE

FECHA : 2024-11-22/09:01:18

MESA 03

CANT	PRODUCTO	PRECIO	V.TOTAL
2.00	CORVICHE	1.00	2.00
1.00	AMERICANO (CAFE FILTRADO) 10.OZ	1.65	1.65

SUBTOTAL: 3.65
DESCUENTO: 0.00
SUBTOTAL 15%: 0.00
SUBTOTAL 0%: 3.65
SUB. NETO: 3.65
IVA 15%: 0.00
TOTAL: **3.65**

EFFECTIVO: 0.00

CAMBIO: 0.00

FORMA DE PAGO

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

MUCHAS GRACIAS POR SU COMPRA

No hay cambio ni devoluciones una vez facturado

Su factura se autoriza en un lapso de 24horas

REMITIR: retenciones@caramel.ec

Memorando Nro. INDOT-CZG-2024-0193-M

Guayaquil, 28 de noviembre de 2024

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

ASUNTO: Solicitud de viáticos

De mi consideración:

Por medio del presente, se adjunta informe de viáticos y facturas correspondiente del viaje a la provincia de Manabí los días 21 y 22 de noviembre del presente año.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Dr. Carlos Andrés Rosales Ramos
ANALISTA DE PROVISIÓN Y LOGÍSTICA 3

Anexos:

-
- _rosales_rg_192_informe_de_servicios_institucionales_portoviejo_1-signed-signed-1-signed-signed.pdf
- fac_002-002-000001894.pdf
- caramel_.pdf
- comedor_manabí_.pdf

Copia:

Sra. Mgs. Tania Mireya Pullaguari Hidalgo
Directora de Administración de Recursos Humanos

Sr. Mgs. Steven Eduardo Morales Caicedo
Coordinador Zonal Guayaquil

