

	SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Y COMPRA DE PASAJES AÉREOS				FECHA: 11-08-2022	
	Versión: 03				CÓDIGO: RG-INDOT-140	
	☒ PUBLICADO ☐ EN ANALISIS ☐ BORRADOR ☐ OBSOLETO				PÁGINA: 1 de 1	

				TRAZABILIDAD		CZ3-2024-005	
--	--	--	--	--------------	--	--------------	--

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES				FECHA DE SOLICITUD				
5				27/11/2024				
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS	COORDINACIÓN ZONAL CUENCA CZC	PASAJES AÉREOS NACIONALES	PASAJES AÉREOS INTERNACIONALES	ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES							
CEDULA:	1720251089						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR				PUESTO QUE OCUPA:			
MALDONADO PÁEZ GABRIELA ALEXANDRA				ANALISTA ZONAL 3			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR			
MACHALA - EL ORO				ZONAL 3 - CUENCA			
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)	
03/12/2024		05:00		04/12/2024		16:30	

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: DRA. GABRIELA MALDONADO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: VISITA DE CONTROL ALIAORZA S.A., REUNIÓN HOSPITAL TEÓFILO DÁVILA, REUNIÓN HOSPITAL GENERAL MACHALA IESS, REUNIÓN REGISTRO CIVIL

TRANSPORTE PREVISTO Y/O UTILIZADO						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
			dd-mm-aaaa	hh:mm	dd-mm-aaaa	hh:mm
TERRESTRE	PÚBLICO	CUENCA - MACHALA	03/12/2024	05:00	03/12/2024	09:00
TERRESTRE	PÚBLICO	MACHALA - CUENCA	04/12/2024	12:30	04/12/2024	16:30

DATOS PARA TRANSFERENCIA		
NOMBRE DEL BANCO BANCO DEL PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 220361875

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		JEFE INMEDIATO DE LA UNIDAD SOLICITANTE	
	Firmado electrónicamente por: GABRIELA ALEXANDRA MALDONADO PAEZ		Firmado electrónicamente por: CHRISTIAN LUIS PAZ SOTO
NOMBRE: MALDONADO PÁEZ GABRIELA ALEXANDRA		NOMBRE: Dr. Christian Paz S.	

FIRMA DE LA 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 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	INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES				FECHA: 20-09-2022	
	Versión: 03				CÓDIGO: RG-INDOT-192	
	PUBLICADO ☒	EN ANALISIS ☐	BORRADOR ☐	OBSOLETO ☐	PÁGINA: 1 de 1	

TRAZABILIDAD		CZ3-2024-005
---------------------	--	--------------

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)	
5		05/12/2024	
DATOS GENERALES			
CEDULA:		1720251089	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR		PUESTO QUE OCUPA:	
MALDONADO PÁEZ GABRIELA ALEXANDRA		ANALISTA ZONAL 3	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR	
MACHALA - EL ORO		INDOT ZONAL 3 - CUENCA	
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: DRA. GABRIELA MALDONADO			

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS			
REUNION EN EL HOSPITAL TEÓFILO DÁVILA CON GERENCIA Y LOS COORDINADORES IMTRAHOSPITALARIOS QUE SE INTEGRAN PARA DARLES A CONOCER SUS FUNCIONES Y LA COORDINACIÓN CON EL INDOT, VISITA AL REGISTRO CIVIL PARA SOLICITAR UNA CAPACITACIÓN PRESENCIAL LA CUAL NO FUE VIABLE POR TEMAS LOGÍSTICOS, SE PLANTEA REALIZAR UNA REUNIÓN VIA ZOOM CON TODA LA ZONAL.			
SE REALIZA LA VISITA DE CONTROL DE ALJAORZA S.A. DEL PROGRAMA DE TX DE Córnea Adulto y PEDIÁTRICO, REUNIÓN EN EL HOSPITAL GENERAL MACHALA IESS CON LAS UATORIDADES PARA SEGUIMIENTO DE LOS COMPROMISOS OBTENIDOS.			

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	03/12/2024	04/12/2024	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 hh:mm	05:00	16:30	

TRANSPORTE UTILIZADO							
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA		
			ECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	
TERRESTRE	PÚBLICO	CUENCA - MACHALA	03/12/2024	05:00	03/12/2024	08:00	
TERRESTRE	PÚBLICO	MACHALA - CUENCA	04/12/2024	13:00	04/12/2024	16:30	

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.

 Firmado electrónicamente por: GABRIELA ALEXANDRA MALDONADO PÁEZ	 Firmado electrónicamente por: CHRISTIAN LUIS PAZ SOTO
NOMBRE: M. 1720251089 GABRIELA ALEXANDRA	NOMBRE: Christian Paz S.

 Firmado electrónicamente por: TANIA MIREYA BULLAGUARÍ HIDALGO	 Firmado electrónicamente por: Dr. Mario Fernando Herrera Venegas
NOMBRE: T. 1720251089 TANIA MIREYA BULLAGUARÍ HIDALGO	NOMBRE: Dr. Mario Fernando Herrera Venegas

¿ESTÁ EN LAS OFICINAS DEL INDOT?		SI	NO
		☐	☐

CERTIFICACION DE EJECUCION DE SERVICIOS INSTITUCIONALES					
Certifico que el Servidor se presentó 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	
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 (Usar 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	

TINAMU TOURS OPERADOR CIA. LTDA.
0190330982001
AV. REMIGIO CRESCO TORAL 18-54Y BRASIL
072887372
Obligado a llevar contabilidad: SI
Ambiente: PRODUCCION
Emisión: NORMAL

COMPROBANTE: 001-005-000082968
CLAVE DE ACCESO: 03122024010190330982
0012001005000829681501200817
FEC: 03/dic/2024 04:54
RUC: 1720251089 USR: TJ
CLI: GABRIELA MALDONADO
DIR:
WEB: clientesmicrozam@gmail.com

DESCRIPCION	CANT.	PRECIO	TOTAL	I
BOLETO CUENCA-MACHALA	1.00	15.0000	15.00	

SUBTOTAL: 15.00
15 IVA: 0.00
TOTAL: 15.00

F. PAGO: 01) SIN UTILIZACION S.F.
SU DOCUMENTO EN: www.microzam.com

SU APORTO EN ESTA FACTURA: 12.00

TINAMU TOURS OPERADOR CIA. LTDA.
0190330982001
AV. REMIGIO CRESCO TORAL 18-54Y BRASIL
072887372
Obligado a llevar contabilidad: SI
Ambiente: PRODUCCION
Emisión: NORMAL

COMPROBANTE: 001-005-000082969
CLAVE DE ACCESO: 03122024010190330982
0012001005000829691501200812
FEC: 03/dic/2024 04:55
RUC: 1720251089 USR: TJ
CLI: GABRIELA MALDONADO
DIR:
WEB: clientesmicrozam@gmail.com

DESCRIPCION	CANT.	PRECIO	TOTAL	I
BOLETO MACHALA-CUENCA	1.00	15.0000	15.00	

SUBTOTAL: 15.00
15 IVA: 0.00
TOTAL: 15.00

F. PAGO: 01) SIN UTILIZACION S.F.
SU DOCUMENTO EN: www.microzam.com

SU APORTO EN ESTA FACTURA: 12.00

COFFEE BREAK DONIVANS
RAZON SOCIAL: GUADALUPE SOLEDAD GALARZA CHIRIBOG

RUC: 0702919952001

Direccion Matriz: TARQUI E./ SUCRE Y OLMEDO - MA

CHALA
Tlf: 2934409

FACTURA: 001-002-000040406

ORDEN : 70435

Direccion Sucursal: TARQUI E./ SUCRE Y OLMEDO - MACHALA
Clave/Aut: 0312202401070291995200120010020000404060702919914
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
Obligado a llevar contabilidad: NO

Fecha: 2024-12-03 08:48:41
CI/RUC: 1720251089 Tlf: 0995616212
Nombre: GABRIELA ALEXANDRA MALDONADO
Direccion: CUENCA
Correo: ale246_gaby@hotmail.com
Usuario/a: DELIANA TOUR

CANT	DESCRIPCION	P. UNI	TOTAL
1	DESAYUNO DONIVANS	5	5.0000

Subtotal 15%: 0.00
Subtotal 08:5.00
Descuento: 0.00
Servicio: 0.00
ICE: 0.00
Iva 15%: 0.00

TOTAL: 5.00

Forma de Pago 1: Efectivo \$5.00

CALIF. ART. #163261

POWERED BY: WWW.SMARTMENEUEC.COM



FACTURA 001004-000036290

GRAND HOTEL AMERICANO GHA CIA LTDA

NUMERO DE AUTORIZACION

0312202401079173914400120010040000362900000830213

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION : 03 dic. /2024 16:38:24

R.U.C. : 0791739144001
DIRECCIÓN MATRIZ :
TARQUI S/N Y 25 DE JUNIO
SUCURSAL : Junin e/. Sucre y Olmedo
CONTRIBUYENTE ESPECIAL No
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD Sí
AGENTE DE RETENCION RESOLUCION NAC-DNCRASC20-00000001

AMBIENTE
PRODUCCION
EMISION
NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0312202401079173914400120010040000362900000830213

FECHA DE EMISION 03 dic. /2024 R.U.C. / C.I. : 1720251089
RAZÓN SOCIAL / NOMBRES / APELLIDOS
MALDONADO PAEZ GABRIELA ALEXANDRA

DESCRIPCION	CANT	PRECIO	TOTAL
HOSPEDAJE.	1.00	44.36	44.36

HAB #	HUESPED	ENTRADA	SALIDA
404	MALDONADO PAEZ GABRIELA ALEXANDRA	03 dic./2024	04 dic./2024

INFORMACION ADICIONAL

Dirección :
CUENCA
Ciudad :
Cuenca
Correo Electrónico :
ale246_gaby@hotmail.com

SUBTOTAL 15%	44.36
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL	44.36
IVA 15%	6.65
SERVICIO	0.00
TOTAL USD \$	51.01

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
TARJETA DE CREDITO	51.01	0	Días

Para envio de comprobantes electronicos al correo: contabilidad@hotelesmachala.com

TIPO DE MONEDA: DÓLAR AMERICANO



FACTURA

No. 116-051-000002170

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

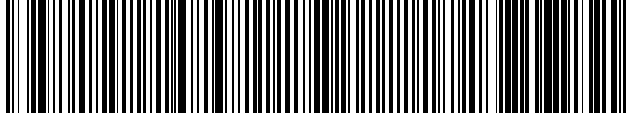
0312202401179204950400121160510000021704126153318

FECHA Y HORA DE 04/12/2024 00:00:00

AMBIENTE PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0312202401179204950400121160510000021704126153318

R.U.C.: 1792049504001

SHEMLON SA

Dir. Matriz: PICHINCHA / QUITO / INAQUITO / COREA 126 Y AV. AMAZONAS

Dir EL ORO/MACHALA/LA PROVIDENCIA/AV. 25 DE JUNIO S/N 6TA
AVENIDA VIA MACHALA - PASAJE CENTRO COMERCIAL GRAN
PIAZZA FC06

Contribuyente Especial Resolución 214

OBLIGADO A LLEVAR SI

Razón Social / Nombres y

GABRIELA MALDONADO

RUC / CI: 1720251089

Fecha Emisión:

03/12/2024

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
107		1.0000	CHURRASCO LENTEJA		4.3391	0.00	4.34
820		1.0000	JUGO DE GUANABANA		1.7304	0.00	1.73
Información Adicional CORREO 1 ale246_gaby@hotmail.com Gran Contribuyente GRAN CONTRIBUYENTE MEDIANTE RESOLUCIÓN NAC-GCFOIOC21-00001246-E					SUBTOTAL 15%		6.07
					SUBTOTAL 0%		0.00
					SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA		0.00
					SUBTOTAL Exento de IVA		0.00
					SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		6.07
					TOTAL DESCUENTO		0.00
					ICE		0.00
					IVA 15%		0.91
					PROPINA		0.00
					VALOR TOTAL		6.98
Forma de Pago			Valor	Plazo	Tiempo		
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			6.98	0	DÍAS		

Memorando Nro. INDOT-CZC-2024-0223-M

Cuenca, 05 de diciembre de 2024

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

ASUNTO: Solicitud de pago de viáticos Machala Dra. Gabriela Maldonado

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo, el motivo del presente es para solicitar de la manera más comedida se autorice el pago de los viáticos de la visita en territorio que se realizó en la ciudad de Machala los días 03 y 04 de diciembre del presente. Se adjunta documentos solicitados con las respectivas firmas.

Agradezco su atención deseándole éxitos en sus funciones.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Dra. Gabriela Alexandra Maldonado Paez
ANALISTA DE PROVISIÓN Y LOGÍSTICA 3

Anexos:

- facturas0163711001733413256.pdf
- maldonado_gabriela_03-04-12-2024-signed.pdf
- maldonado_gabriela-diciembre-2024-signed-signed_(1).pdf

Copia:

Sra. Ing. Martha Isabel Sánchez Sánchez
Directora Administrativa Financiera

Sra. Ing. Blanca Azucena Segarra Barahona
Analista de Tesorería

