

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Y COMPRA DE PASAJES AÉREOS

FECHA: 23-09-2022

140

Versión: 03

PUBLICADO EN ANALISIS BORRADOR OBSOLETO

PÁGINA: 1 de 1

TRAZABILIDAD

DTBTC-11-2024-CS-001

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)						
				19/11/2024						
VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		PASAJES AÉREOS NACIONALES	DIRECCIÓN	PASAJES AÉREOS INTERNACIONALES		ALIMENTACIÓN
DATOS GENERALES										
CEDULA:	1716822380									
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR					PUESTO QUE OCUPA:					
Mejía Chango Tania Fernanda					Directora Técnica de Banco de Tejidos y Células					
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL					NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR					
Quito					Dirección Técnica de Bancos de Tejidos y Células					
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)			FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)			HORA LLEGADA (hh:mm)			
28/11/2024	6:49			12/1/2024			7:45			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:										
Mejía Chango Tania Fernanda										
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:										
Asistencia a evento científico Meeting SurgicalCornea in Ecuador, el mismo que se realizará el 28, 29 y 30 de noviembre del 2024 en la ciudad de Cuenca.										
TRANSPORTE PREVISTO Y/O 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				
Aéreo	LATAM	Quito-Cuenca-Quito	28/11/2024	6:49	12/1/2024	7:45				
DATOS PARA TRANSFERENCIA										
NOMBRE DEL BANCO: Produbanco			TIPO DE CUENTA: ahorros			No. DE CUENTA:				
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE					JEFE INMEDIATO DE LA UNIDAD SOLICITANTE					
 <p>Firmado electrónicamente por: TANIA FERNANDA MEJIA CHANGO</p>					 <p>Firmado electrónicamente por: PATRICIA ANDREA PAREDES ARCE</p>					
NOMBRE: Mejía Chango Tania Fernanda					NOMBRE: Patricia Paredes					
FIRMA UNIDAD ADMINISTRATIVA DE TALENTO HUMANO					FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO					
 <p>Firmado electrónicamente por: TANIA MIREYA PULLAGUARI HIDALGO</p>					 <p>Firmado electrónicamente por: MARIO FERNANDO HERRERA VENEGAS</p>					
NOMBRE: Tania Pullaguari										
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 <input checked="" type="checkbox"/>		EN ANÁLISIS <input type="checkbox"/>		BORRADOR <input type="checkbox"/>		OBSOLETO <input type="checkbox"/>							
TRAZABILIDAD						PÁGINA: 1 de 1							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES				FECHA DE SOLICITUD (20-03-2023)									
				12/5/2024									
DATOS GENERALES													
CEDULA: 1716822380				PUESTO QUE OCUPA:									
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: MEJIA CHANGO TANIA FERNANDA				DIRECTORA TÉCNICA DE BANCO DETEJIDOS Y CELULAS									
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: QUITO - PICHINCHA				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: IRECCION TECNICA DE BANCO DE TEJIDOS Y CELULAS									
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: MEJIA CHANGO TANIA FERNANDA													
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS													
ACTIVIDADES:													
JUEVES 28 DE NOVIEMBRE													
1. Charlas de obtención y trasplante con lamelas de córnea													
VIERNES 29 DE NOVIEMBRE													
1. Capacitación práctica de obtención de lamelas													
SABADO 30 DE NOVIEMBRE													
1. Cirugía en vivo de trasplante de córnea													
PRODUCTOS ALCANZADOS:													
Capacitación teórica de obtención y uso de lamelas corneales													
Capacitación práctica de obtención de lamelas corneales													
ITINERARIO		SALIDA		LLEGADA		NOTA							
FECHA dd-mmm-aaa		28-Nov-24		1-Dec-24		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		6:49		20:38									
TRANSPORTE UTILIZADO													
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE		ROUTA			SALIDA		LLEGADA					
(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)						FECHA		HORA		FECHA		HORA	
AÉREO	LATAM		QUITO-CUENCA			28-Nov-24		6:49		28-Nov-24		7:48	
AÉREO	LATAM		CEUNCA-QUITO			1-Dec-24		19:45		1-Dec-24		20:38	
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: TANIA FERNANDA MEJIA CHANGO							 Firmado electrónicamente por: PATRICIA ANDREA PAREDES ARCE						
NOMBRE: MEJIA CHANGO TANIA FERNANDA							PATRICIA PAREDES						
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							MGS. HERRERA VENEGAS MARIO FERNANDO						
ANEXO 2													
¿ASISTIÓ A LAS OFICINAS DEL INDOT?				SI <input type="checkbox"/>		NO <input checked="" type="checkbox"/>							
CERTIFICACIÓN DE EJECUCIÓN 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		
PICHINCHA	CUENCA	28-Nov-24	6:49	1-Dec-24	20:38		
NOMBRE DEL RESPONSABLE		CARGO DEL RESPONSABLE		FIRMA			
<p>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</p>							
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
NOMBRE RESPONSABLE DE LA VALIDACIÓN:					FIRMA:		
<p>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.</p>					TOTAL MOVILIZACIÓN		
					TOTAL ALOJAMIENTO		\$ 104.99
					TOTAL ALIMENTACIÓN		\$ 91.00
					TOTAL DE GASTOS		195.99
Declaro que los valores aquí detallados han sido utilizados exclusivamente en mi manutención y alojamiento durante el desarrollo de los servicios institucionales.							

Glosario

DIRECCIONES Y UNIDADES DEL INDOT

N:	Nombre
19	COORDINACIÓN GENERAL TÉCNICA DE DONACIÓN Y TRASPLANTES
18	COORDINACIÓN ZONAL CUENCA CZC
9	COORDINACIÓN ZONAL GUAYAQUIL
7	COORDINACIÓN ZONAL QUITO
16	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA
20	DIRECCIÓN EJECUTIVA
13	DIRECCIÓN TÉCNICA DE BANCO DE TÉJIDOS Y CÉLULAS
12	DIRECCIÓN TÉCNICA DE PROMOCIÓN, INFORMACIÓN Y PARTICIPACIÓN SOCIAL
14	DIRECCIÓN TÉCNICA DE PROVISIÓN Y LOGÍSTICA
15	DIRECCIÓN TÉCNICA DE REGULACIÓN, CONTROL Y GESTIÓN DE CALIDAD
17	UNIDAD ADMINISTRATIVA
6	UNIDAD DE CONTROL Y GESTIÓN DE CALIDAD CUENCA
5	UNIDAD DE CONTROL Y GESTIÓN DE CALIDAD GUAYAQUIL
11	UNIDAD DE CONTROL Y GESTIÓN DE CALIDAD QUITO
4	UNIDAD DE PROMOCIÓN, INFORMACIÓN Y PARTICIPACIÓN SOCIAL CUENCA
10	UNIDAD DE PROMOCIÓN, INFORMACIÓN Y PARTICIPACIÓN SOCIAL GUAYAQUIL
1	UNIDAD DE PROMOCIÓN, INFORMACIÓN Y PARTICIPACIÓN SOCIAL QUITO
8	UNIDAD DE PROVISIÓN Y LOGISTICA CUENCA
3	UNIDAD DE PROVISIÓN Y LOGISTICA GUAYAQUIL
2	UNIDAD DE PROVISIÓN Y LOGISTICA QUITO
21	UNIDAD DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN

ZONAS

N:	Nombre
1	ZONA A
2	ZONA B

NIVELES

N:	Nombre
1	PRIMER NIVEL
2	SEGUNDO NIVEL
3	TERCER NIVEL
4	CUARTO NIVEL



RUC 0103947198001

FACTURA 001-100 00000607

Autorización

0512202401010394719800120011000000006070000060213

Fecha Autoriza 05/12/2024

Ambiente PRODUCCION

Emisión: NORMAL

Clave de Acceso



0512202401010394719800120011000000006070000060213

ULLOA CASTRO CARMEN ANGELICA

HOSTAL ENTRE RIOS VILLA

Dir: CARLOS V 3-17 ANTONIO DE NEBRIJA

Obligado a llevar Contabilidad NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / MEJIA TANIA

Nombres

RUC/ID: 1716822380

Teléfono: 0984445819

Dirección: QUITO

Fecha Emisión: 05/12/2024

Email: ainatref@hotmail.com

Descripción	Cantidad	Precio	Descuento	Total
SERVICIO DE HOSPEDAJE 28/11/2024 AL 30/11/2024 *	1.00	91.30	0.00	91.30

Datos Adicionales Empresa

Email : villaentrerios1@gmail.com

Teléfonos: 0984743670

Forma Pago

Otros con Utilización del Sistema Financiera

Valor

104.99

SubTotal 0%: 0.00

Subtotal 15%: 91.30

Descuento: 0.00

IVA 15% : 13.69

Total: 104.99

NO TIENE LOGO

CARRASCO MUÑOZ GUIDO JAVIER

HOSTERIA DOS CHORRERAS

Dirección KM 21 VIA AL CAJAS S/N - MOLLETURO
Matríz:

Dirección KM 21 VIA AL CAJAS S/N - MOLLETURO
Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Agente de Retención Resolución No. 1

R.U.C.: 0102061009001

FACTURA

No. 001-012-000153372

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

3011202401010206100900120010120001533720015337210

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 30/11/2024 16:23:11

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3011202401010206100900120010120001533720015337210

Razón Social / Nombres y Apellidos: TANIA MEJIA

Identificación 1716822380

Fecha 30/11/2024 Placa / Matrícula: Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
110601,00 0000	1,000000	1.00	Desayuno 28.29 y 30 de noviembre		21.74	0.00	0.00	0.00	21.74
44543,000 000	1,000000	1.00	Almuerzo 30 de noviembre		13.91	0.00	0.00	0.00	13.91
43352,000 000	1,000000	1.00	Cena 28.29 y 30 de noviembre		17.39	0.00	0.00	0.00	17.39
110603,00 0000	1,000000	1.00	Almuerzo 28 y 29 de noviembre		26.09	0.00	0.00	0.00	26.09

Información Adicional

FECHA CIERRE: 2024-11-30T16:22:19

Persona Natural Obligada a NAC-DNCRASC20-1

FORMA DE PAGO: Visa: 91.000

TRANSACCION: 778615

CHECK: 5022

CAJERO: 129. Johanna Carrion

Agente de Retencion: No. Resolucion: 1

Forma de pago	Valor
19 - TARJETA DE CREDITO	91.00

SUBTOTAL 15%	79.13
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	79.13
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	11.87
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	91.00
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

Memorando Nro. INDOT-DTBTC-2024-0135-M

Quito, D.M., 05 de diciembre de 2024

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

ASUNTO: Solicitud de pago de viáticos.

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo, por medio del presente solicito el pago de viáticos correspondientes a los días 28, 29 y 30 de noviembre de 2024 en la ciudad de Cuenca por motivo de capacitación.

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Alojamiento	\$ 104.99
Alimentación	\$ 91

Adjunto documentación requerida para el efecto.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Tania Fernanda Mejia Chango
DIRECTORA DE BANCO DE TEJIDOS Y CÉLULAS

Anexos:
- fact-001100-000000607.pdf

Copia:
Sra. Ing. Martha Isabel Sánchez Sánchez
Directora Administrativa Financiera

