

Instituto Nacional de Donación y Trasplante de Órganos, Tejidos y Células INDOT  República del Ecuador	SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Y COMPRA DE PASAJES AÉREOS				FECHA: 23-09-2022 CÓDIGO: RG-INDOT-140						
	Versión: 03 PUBLICADO <input checked="" type="checkbox"/> EN ANALISIS <input type="checkbox"/> BORRADOR <input type="checkbox"/> OBSOLETO <input type="checkbox"/>				PÁGINA: 1 de 1						
				TRAZABILIDAD		DAJ001					
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Oficio Nro. MSP-MSP-2024-2654-O				FECHA DE SOLICITUD 10/7/2024							
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS	N EJECUTIV	PASAJES AEREOS NACIONALES	DIRECCIÓN	PASAJES AEREOS INTERNACIONALES		ALIMENTACIÓN	X
DATOS GENERALES											
CEDULA:	1717530081										
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR RODRIGUEZ LATORRE MIGUEL ANGEL				PUESTO QUE OCUPA: DIRECTOR DE ASESORÍA JURÍDICA							
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL IBARRA - OTAVALO - IMBABURA				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE ASESORÍA JURÍDICA							
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)			FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)				HORA LLEGADA (hh:mm)			
11/7/2024	06::00:00			11/7/2024				8:30			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: VANESSA ARCOS, MIGUEL RODRIGUEZ											
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:											
JUEVES 11 DE JULIO DE 2024											
LOGÍSTICA Y DESARROLLO DEL EVENTO AFILIACIÓN JOVEN IESS IBARRA											
VIERNES 12 DE JULIO DE 2024											
LOGÍSTICA Y DESARROLLO DEL EVENTO FERIA DE SALUD INTERCULTURAL OTAVALO											
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	PRIVADO	QUITO - IBARRA	11/7/2024	6:00	11/7/2024	8:30					
TERRESTRE	PRIVADO	IBARRA - OTAVALO - QUITO	12/7/2024	13:00	12/7/2024	15:00					
DATOS PARA TRANSFERENCIA											
NOMBRE DEL BANCO: BANCO DEL PICHINCHA			TIPO DE CUENTA: AHORROS			No. DE CUENTA: 2200534033					
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE						JEFE INMEDIATO DE LA UNIDAD SOLICITANTE					
 Firmado electrónicamente por: MIGUEL ANGEL RODRIGUEZ LATORRE						 Firmado electrónicamente por: MARIO FERNANDO HERRERA VENEGAS					
NOMBRE: RODRIGUEZ LATORRE MIGUEL ANGEL						NOMBRE: MARIO FERNANDO HERRERA VENEGAS					
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 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:		
<p>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.</p> <ul style="list-style-type: none"> · 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 <p>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.</p>					

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 ANALISIS <input type="checkbox"/>	BORRADOR <input type="checkbox"/>	OBSOLETO <input type="checkbox"/>	PÁGINA: 1 de 1				
				TRAZABILIDAD		DAJ-001			
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES				FECHA DE SOLICITUD					
Oficio Nro. MSP-MSP-2024-2654-O				15/7/2024					
DATOS GENERALES									
CEDULA: 1002922043				PUESTO QUE OCUPA:					
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: MIGUEL ANGEL RODRIGUEZ LATORRE				DIRECTOR DE ASESORIA JURÍDICA					
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: IBARRA- OTAVALO- IMBABURA				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCIÓN DE ASESORÍA JURÍDICA					
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: VANESSA ARCOS, MIGUEL RODRÍGUEZ									
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS									
ACTIVIDADES:									
JUEVES 11 DE JULIO DE 2024									
Logística Y desarrollo del evento Feria de Salud Afiliación Joven IESS en ciudad de Ibarra									
VIERNES 12 DE JULIO DE 2024									
Logística y Desarrollo de la Feria de Salud del Ministerio de Salud Pública en Otavalo									
*La Feria de Salud de Afiliación Joven less se inició a las 9:00 con la logística y preparación de materiales									
Se realizó promoción de la cultura de la donación entre los asistentes, estudiantes, docentes, administrativos ITCA, ciudadanía en general IBARRA									
Después de evento en auditorio finaliza actividad a las 13:00.									
* La Feria de Salud del Ministerio de Salud Pública inició a las 7:00 con la logística y preparación de materiales en carpa.									
Se realizó la entrega de información que promueve la cultura de la donación en la ciudadanía de OTAVALO									
Evento con todos los participantes finaliza a las 13:00.									
TRANSPORTE UTILIZADO									
ITINERARIO		SALIDA		LLEGADA		NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa		11/7/2024		12/7/2024		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		6:00		17:00					
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)		NOMBRE DE TRANSPORTE		RUTA		SALIDA		LLEGADA	
						FECHA		HORA	
						dd-mmm-aaaa		hh:mm	
Terrestre		PARTICULAR		QUITO - IBARRA - OTAVALO		11-07-24		6:00	
Terrestre		PARTICULAR		OTAVALO - QUITO		12-07-24		14:00	
						11-07-24		09::00	
						12-07-24		17:00	
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: MIGUEL ANGEL RODRIGUEZ LATORRE					 Firmado electrónicamente por: MARIO FERNANDO HERRERA VENEGAS				
NOMBRE: MIGUEL ANGEL RODRIGUEZ LATORRE					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							
¿ASISTIO A LAS OFICINAS DEL INDOT?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/>			
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		
IMBABURA	IBARRA- OTAVALO	11/7/2024	17:00	12/7/2024	17:00		
NOMBRE DEL RESPONSABLE		CARGO DEL RESPONSABLE			FIRMA		
MGS. MARIO HERRERA		DIRECTOR EJECUTIVO					
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
12/7/2024	002-001-000400451	1717530081	Miguel Angel Rodríguez Latorre	Movilización	18,59	x	
11/7/2024	005-050-000005905	1717530081	Miguel Angel Rodríguez Latorre	Alimentación	18,30		x
11/7/2024	052-075-000074842	1717530081	Miguel Angel Rodríguez Latorre	Alimentación	6,46		x
11/7/2024	001-007-000051998	1717530081	Miguel Angel Rodríguez Latorre	Alimentación	31,69		x
11/7/2024	001-100-000000852	1717530081	Miguel Angel Rodríguez Latorre	Alojamiento	22,49		x
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	\$ 18,59
						TOTAL ALOJAMIENTO	\$ 22,49
						TOTAL ALIMENTACION	\$ 56,45
						TOTAL DE GASTOS	\$ 97,53
Declaro que los valores aquí detallados han sido utilizados exclusivamente en mi manutención y alojamiento durante el desarrollo de los servicios institucionales.							

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1091729527001

FACTURA

No. 001-007-000051998

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1107202401109172952700120010070000519981091729517

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 11/07/2024 15:32:48

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1107202401109172952700120010070000519981091729517

CABLAGO SA

CABLAGO SA

Dirección Matriz: LAGO SAN PABLO BARRIO ARAQUE

Dirección Sucursal: BARRIO ARAQUE AV MARISCAL SUCRE

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Agente de Retención Resolución No. 1

Razón Social / Nombres y Apellidos: MIGUEL RODRIGUEZ

Identificación 1717530081

Fecha 11/07/2024 Placa / Matrícula: Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
2019	2019	1.00	BIFE CHORIZO ARGENTINO		22.35	0.00	0.00	0.00	22.35
AC1002	AC1002	1.00	PAPAS FRITAS		0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
AC1005	AC1005	1.00	ENSALADA VERDE		0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
000656	000656	1.00	LIMONADA IMPERIAL		3.00	0.00	0.00	0.00	3.00

Información Adicional	
Cuenta:	252533
Forma de pago:	VISA
Dirección:	QUITO
Email:	rodlaw@outlook.es

Forma de pago	Valor
19 - TARJETA DE CREDITO	31.69

SUBTOTAL 15%	25.35
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	25.35
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	3.80
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	2.54
VALOR TOTAL	31.69
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00



DFRANLU S.A.S.
R.U.C.: 1091796508001
DIRECCIÓN:
Los Galeanos Sn Y Hernan Gonzalez - Telef

FACTURA 005-050-000005905
NÚMERO DE AUTORIZACIÓN
1107202401109179650800120050500000059051234567815
FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN
11/07/2024 20:32:50.000
CLAVE DE ACCESO



1107202401109179650800120050500000059051234567815

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social/Nombres y Apellidos: MIGUEL RODRIGUEZ RUC/Ci:1717530081
Fecha Emisión: 11/07/2024 12:00:00 a. m.

Cod. Principal	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
04010014	CREPE DE DULCE	1.00	4.5652	0.00	4.56
04010012	COPA CREMA DOS SABORES	1.00	2.6086	0.00	2.60
04010016	WAFLEE	1.00	4.5652	0.00	4.56
04010003	FRESA CON CREMA	1.00	2.826	0.00	2.82
04060022	JUGO NATURAL	1.00	1.34	0.00	1.34

DESCUENTO TOTAL: 0.00
Información Adicional
DIRECCION:IBARRA EMAIL:rodlaw@outlook.es VENDEDOR:001-1091796508001-DFRANLU S.A.S. RUC:1091796508001

SUBTOTAL 15%	15.91
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	15.91
DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
BASE PARA EL IVA 15%	15.91
IVA	2.39
VALOR TOTAL	18.30

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	18.30		

supermercados



R.U.C.: 1792060346001

FACTURA

No. 052-075-000074842

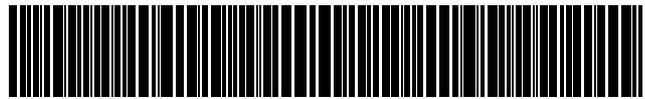
NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1107202401179206034600120520750000748425658032316

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1107202401179206034600120520750000748425658032316

MEGA SANTAMARIA S.A.

SUPERMERCADO SANTA MARIA

Dirección Matriz: IÑAQUITO N38-17 Y VILLALENGUA

Dirección Sucursal: SAGRARIO 13 DE ABRIL Y ESMERALDAS

Contribuyente Especial Nro 1124
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: RODRIGUEZ LATORRE MIGUEL ANGEL

Identificación: 1717530081

Fecha Emisión: 11/07/2024

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio con Descuento	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7702993602508		2.0000	BARRI CARAMELO	2.2522	2.2522	0.00	4.50
7861024624725		2.0000	DASANI AGUA S/G	0.5565	0.5565	0.00	1.11

Información Adicional	
Total Canastas:	0
FACTURA Nro:	052075000074842
DEDUCIBLES:	ALIMENTACION 1,11
GRAN CONTRIBUYENTE	NAC-GCFOIOC21-00001013-E

SUBTOTAL 15%	5.61
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5.61
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.85
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	6.46
DEVOLUCIÓN IVA	0.00
VALOR A PAGAR	6.46

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
TARJETA DE CREDITO	6.46	0	DIAS



R.U.C.: 1000701779001

FACTURA

No. 001-100-000000852

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1107202401100070177900120011000000008525787512718

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 11/07/2024 16:32:41

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1107202401100070177900120011000000008525787512718

RUIZ RUIZ MARTHA ROSALIA

EL GERANIO

Dirección Barrio: EL BATAN Calle: RICAURTE Numero: SN
Matriz: Interseccion: MORALES

Dirección Barrio: EL BATAN Calle: RICAURTE Numero: SN
Sucursal: Interseccion: MORALES

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: RODRIGUEZ LATORRE MIGUEL ANGEL

Identificación 1717530081

Fecha 11/07/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
01		1.00	HOSPEDAJE		19.56	0.00	0.00	0.00	19.56

Información Adicional

Teléfono: 022035094

Email: rodlaw@outlook.es

Forma de pago	Valor
16 - TARJETA DE DEBITO	22.49

SUBTOTAL 15%	19.56
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	19.56
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	2.93
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	22.49

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

