

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 Versión: 03						FECHA: 23-09-2022 CÓDIGO: RG-INDOT-140		
	PUBLICADO ☒ EN ANALISIS ☐ BORRADOR ☐ OBSOLETO ☐						PÁGINA: 1 de 1		
						TRAZABILIDAD		CZ004	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Oficio Nro. MSP-MSP-2024-2654-O						FECHA DE SOLICITUD 10/7/2024			
VIÁTICOS	☒	MOVILIZACIONES	☒	SUBSISTENCIAS	☐	PASAJES AEREOS NACIONALES ☐ PASAJES AEREOS INTERNACIONALES ☐	DIRECCIÓN	ALIMENTACIÓN	☒
DATOS GENERALES									
CEDULA:	1002922043								
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ARCOS RUEDA VANESSA FERNANDA					PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE PROMOCIÓN, INFORMACIÓN Y PARTICIPACIÓN SOCIAL				
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL IBARRA- OTAVALO - IMBABURA					NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR COORDINACIÓN ZONAL 1				
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	ROUTA	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: PACÍFICO		TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 1041286642					
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE					JEFE INMEDIATO DE LA UNIDAD SOLICITANTE				
 Firmado electrónicamente por: VANESSA FERNANDA ARCOS RUEDA					 Firmado electrónicamente por: KARINA GILER DAZA				
NOMBRE: ARCOS RUEDA VANESSA FERNANDA					NOMBRE: KARINA GILER				
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:		
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	CZ1-004	
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						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:				PUESTO QUE OCUPA:		
VANESSA FERNANDA ARCOS RUEDA				ANALISTA DE PROMOCIÓN, INFORMACIÓN Y PARTICIPACIÓN SOCIAL		
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: IBARRA- OTAVALO- IMBABURA				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: COORDINACIÓN ZONAL 1		
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.						
ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	NOTA		
FECHA		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.		
dd-mmm-aaa						
HORA		6:00	17:00			
hh:mm						
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	PARTICULAR	QUITO - IBARRA - OTAVALO	11-07-24	6:00	11-07-24	09:00
Terrestre	PARTICULAR	OTAVALO - QUITO	12-07-24	14:00	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: VANESSA FERNANDA ARCOS RUEDA				 Firmado electrónicamente por: ANA KARINA GILER DAZA		
NOMBRE: VANESSA FERNANDA ARCOS RUEDA				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	
IMBABURA	IBARRA- OTAVALO	11/7/2024	17:00	12/7/2024	17:00	

NOMBRE DEL RESPONSABLE		CARGO DEL RESPONSABLE		FIRMA				
DRA. ANA GILER		COORDINADORA ZONAL						
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	
11/7/2024	001-015-000109449	1002922043	Vanessa Fernanda Arcos Rueda	Movilización	17,87	x		
11/7/2024	001-001-000076941	1002922043	Vanessa Fernanda Arcos Rueda	Alimentación	7,6		x	
11/7/2024	001-007-000051997	1002922043	Vanessa Fernanda Arcos Rueda	Alimentación	31,88		x	
11/7/2024	001-100-000000851	1002922043	Vanessa Fernanda Arcos Rueda	Alojamiento	22,49		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		\$ 17,87
						TOTAL ALOJAMIENTO		\$ 22,49
						TOTAL ALIMENTACION		\$ 39,48
						TOTAL DE GASTOS		\$ 79,84
Declaro que los valores aquí detallados han sido utilizados exclusivamente en mi manutención y alojamiento durante el desarrollo de los servicios institucionales.								



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

R.U.C. : 1091729527001

FACTURA

No. 001-007-000051997

ESTADO SRI: AUTORIZADO

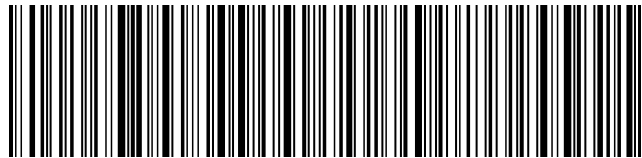
NÚMERO DE AUTORIZACIÓN
1107202401109172952700120010070000519971091729511

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION 2024-07-11 15:25

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO
1107202401109172952700120010070000519971091729511



Cliente : VANESSA ARCOS

Fecha Emisión : 11/07/2024

Dirección : QUITO

Identificación : 1002922043

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant.	Descripción	Vr. Unitario	Desc.	Valor Total
000558	000558	1,00	LIMONADA	1,75	0,00	1,75
2074	2074	1,00	MARISCADA	23,75	0,00	23,75

PAGOS				SUBTOTAL 15%	25,50
PAGO	PLAZO DE PAGO	FORMA DE PAGO	TOTAL A PAGAR	SUBTOTAL DIFERENCIADO	0.00
1	1	TARJETA DE CRÉDITO	31.88	SUBTOTAL 0%	0.00
				SUBTOTAL No Objeto IVA	0.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Cuenta 252532
Forma de pago VISA
Dirección QUITO
Email vane@lostercermundo.com

EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL	25,50
DESCUENTO	0,00
IVA 15%	3,82
IVA DIFERENCIADO	0.00
SERVICIO 10%	2,56
VALOR TOTAL	31,88

CORPORACION PEAJE-NORTE S.A.S. ESTACION DE SERVICIO PEAJE NORTE
Ruc: 1793205995001 Dir: KM 14 PANAMERICANA NORTE S/N Tel: 02283901

DOCUMENTO SIN VALIDEZ TRIBUTARIA

Factura: 001-015-000109449 Codigo: 233486
Ruc: 1002922043 Cliente: ARCOS RUEDA VANESSA FERNANDA
Placa: PDN6956 Fecha: 11/07/2024 07:25:16

PRODUCTO CANT. P.UNIT TOTAL

EXTIA 6.565 2.366957 15.54

No. Trans: 590295 Pto. Carga: 0501

Subtotal: \$ 15.54

Iva 15%: \$ 2.33

Total: \$ 17.87

Monto equivalente al subsidio: \$1.62 Forma Pago: Efectivo

Clave Acceso: 1107202401179320599500120010150001094490000099916

Aterido por: JHONNY GARZON MARTINEZ

Su factura electronica en www.efacturaecuador.com: 8080/eConsulta

S-Web/Contribuyente Especial 1396E. Dudas 022839021

Agente de Retencion Resolucion Nro. NAC-DNCRASC20-00000001

10/07/2024 Usuario: JOSTYN
19:47

062018

COLOR:

HELADOS DE LA COLON
MALES HERNANDEZ LISBETH MARICELA

RUC: 0401896832001

MATRIZ: GABRIELA MISTRAL 1-11

RUC NRO : 0401896832001

TELF: 0987932540

CONTRIBUYENTE ESP: NO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

CONTRIBUYENTE REGIMEN GENERAL

CALIFICACION ARTESANAL Nro: 168678

NO.FACTURA 001 001 000076941

CLAVE DE ACCESO : 11072024010401896832

00120010010000769410007694113

AMBIENTE: PRODUCCION EMISION: NORMAL

FECHA : 11/07/2024 Hora : 09:12

CLIENTE : VANESSA ARCOS

RUC / CI : 1002922043

DIRECCION : QUITO

CANT.PRODUCTO	P.U.	P.TOT
2 DES CON SANDUCHE	3,80	7,60
EF 7,60		
SUBTOTAL 15 %		0,00
SUBTOTAL 0%:		7,60
DESCUENTO		0,00
SUBTOTAL:		7,60
ICE :		0,00
IVA 15 %		0,00
TOTAL		7,60
CASH		10,00
CAMBIO		2,40

SU COMPROBANTE SERA ENVIADO A:

vane@lostercarmundo.com

PARA CONSULTAR SU FACTURA INGRESE A

WWW.SRI.GOB.EC , SRI EN LINEA

Usuario : 12 JOSTYN

Mesa: FR0076978A-0501-M



R.U.C.: 1000701779001

FACTURA

No. 001-100-000000851

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

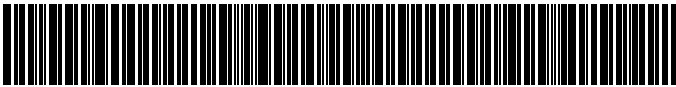
1107202401100070177900120011000000008515750633412

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 11/07/2024 16:31:26

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1107202401100070177900120011000000008515750633412

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:		ARCOS RUEDA VANESSA FERNANDA	
Identificación	1002922043	Placa / Matrícula:	Guía
Fecha	11/07/2024		
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	
Telefono:	022836290
Email:	vane_fer999@hotmail.es

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	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

