Instituto Nacional de Donación y Trasplante de Órganos, Tejidos y Células INDOT SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS FECHA: 23-09- CÓDIGO: RG-I												
300			IDI IOADO -		Versión: 03		0.00	21.550				
	República del Ecuador	P	JBLICADO E	EN ANALISI	S B(DRRADOR	OBS	DLETO		ΡŹ	ÁGINA: 1 de	. 1
-											AGINA. 1 de	
							Т	RAZABILID	AD	CZ1-0	03/2025-PA-	0001
Nro. SOLI	CITUD DE AUTORIZAC	CIÓN PARA CUMPLIMIEN	ITO DE SERVICIOS				556114		: = 2025)			
	INS	TITUCIONALES					FECHA	DE SOLICITUD	(17-03-2025)			
		001			246411							
VIÁTICOS	x MOVIL	.IZACIONES X	SUBSISTENCIA	AS		ES AEREOS IONALES	х	PASAJES INTERNAC		A	LIMENTACIÓN	Х
				DA	TOS GENERA	LES						
CEDULA:		0106912132										
	APELLIDOS - NON	IBRES DE LA O EL SERV	DOR					PUESTO QUE O	CUPA:			
	SARMIENTO CO	NTRERAS NOELIA MARLI	NE				ANALISTA	DE PROVISIÓN	I Y LOGÍSTICA 3.			
	CIUDAD - PROVINCIA	A DEL SERVICIO INSTITU	CIONAL			NOMBRE	DE LA UNIDA	AD A LA QUE PI	RTENECE LA O E	EL SERVIDO	OR	
	QUI	TO-PICHINCHA					COORDI	NACIÓN ZONAL	QUITO INDOT			
	(dd-mmm-aaaa)	HORA SAL	IDA (hh:mm)		FECHA	LLEGADA (dd-	-mmm-aaaa)		Н	IORA LLEG	ADA (hh:mm)	
19-m	ar-2025	2	0:35			01-abr-202	25			20	0:24	
DESCRIBCIÓN DE I	AS ACTIVIDADES A E.	IECUTADSE:										
DESCRIPCION DE 1	LAS ACTIVIDADES A L.	JECOTANSE.	FFC	CHAS (Del	20 de marzo	al 01 de ab	ril)					
	1. Capacitacione n de normativa le	es en territorio sobr						a y muerte e	encefálica			
	aplicación en el S											
			TRA	ANSPORTE	PREVISTO Y	/O UTILIZA	DO					
TIPO DE					SAL	DA			Ш	LEGADA		
(Aéreo,	NOMBRE DE TRAN	SPORTE	RUTA	FE	CHA	HOI	RA		 FECHA		HORA	
terrestre, marítimo, otros)					dd-mmm-aaaa		nm	dd-r	nmm-aaaa	hh:mm		
Aereo	LATAM AIRLINES L	A 1405 QUIT	O- CUENCA	19-m	ar-2025	20:3	35	19-	mar-2025		21:31	
Aereo	LATAM AIRLINES L	A 1388 CUEN	CA- QUITO	01-a	br-2025	19:3	33	01	-abr-2025		20:24	
				DATOS	PARA TRANSF	ERENCIA						
NOMBRE DEL BAN	ICO: PICHINCHA	TIPO DI	CUENTA: AHORRO	S	No. DE CU	ENTA: 2205785	5629					
	FIRMA DE LA O	L SERVIDOR SOLICIT	ANTE		JEFE INMEDIATO DE LA UNIDAD SOLICITANTE							
		Firmado electrónicamente por: NOELIA MARLENE SARMIENTO CONTRE	RAS		Firmado electrónicamente por: ANA KARINA GILER DAZA							
NOMBRE: SARMIE	NTO CONTRERAS NO	ELIA MARLENE		NOM	NOMBRE: GILER DAZA ANA KARINA.							
FIRM	A UNIDAD ADMINI	STRATIVA DE TALEN	TO HUMANO			FIRMA D	E LA AUTOI	RIDAD NOMI	NADORA O SU	DELEGAD	DO DO	
Firmado electrónicamente por: TANIA MIREYA PULLAGUARI HIDALGO					MARIO FERNANDO HERRERA VENEGAS							
NOMBRE: PULLAGUARI HIDALGO TANIA MIREYA MGS. HERRERA VENEGAS MARIO FERNANDO												
ANEXO 1												
		(PAR	USO EXCLUSIV		ACIÓN PREL		EL CÁLCUL	O Y PAGO)				
LUGAR DE	LA LICENCIA CON	REMUNERACION	ZONA	NIVEL	v	ALOR VIÁTI	со		N LICENCIA CO INERACIÓN	ON ,	VALOR A CAN	CELAR

NOMBRE RESPONSABLE DEL CÁLCULO:				FIRMA:			
VALOR TOTAL A RECIBIR							

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.

to the to Markovil de Sancida			_	FECHA: 20-09-2022	
Instituto Nacional de Donación y Trasplante de Órganos, Tejidos y Células INDOT	Nacional de Donacion Splante de Organos, los y Células INDOT Versión: 03 PUBLICADO EN ANALISIS BORRADOR OBSOLETO		ES	CÓDIGO: RG-INDOT-192	
-			ORCOLETO	4	
Republica del Ecuador	PUBLICADO EN ANALISIS	BORRADOR	OBSOLETO	PÁGINA : 1 de 1	
1 0 0			TRAZABILIDAD	TAGINA 1 do 1	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA	CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES		FECHA D	DE SOLICITUD	
	001		2/4	4/2025	
	С	DATOS GENERALES			
CEDULA: APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVID	OOR:	0106912132 PUESTO QUE OCUPA: ANAL	LISTA DE PROVISIÓN Y LOGÍS	TICA 3	
SARMIENTO CONTRERAS NOELIA MARLEN CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTIT		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA	A QUE PERTENECE LA O EL SE	ERVIDOR: COORDINACION ZONAL QUITO INDOT	
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO DR. ROBERTO CORELLA, DRA. PAULINA LE	INSTITUCIONAL:				
DR. ROBERTO CORELLA, DRA. PAULINA LE		IDADES Y PRODUCTO	S ALCANZADOS		
ACTIVIDADES:					
		20/3/2025			
	o Corella, Coordinador Zonal Cuenca INDOT le Donación y Trasplante Renal en el Hospita				
	e portación y Trasplante Renaren el Trospla			nativas e intructivos, reporte de matrices	
i i	a Visitas de control/seguimiento y encuesta				
4. Reunión con máximas autorida	des del INDOT para tratar generar estrategi		e la actividad trasplanto	ológico en la Coordinación Zonal 3.	
1 Socializacion del Esquema Orga	anizacional del Instituto Nacional de Donaci	21/3/2025	nos Tojidos v Cólulas d	con los respectivos departamentes, autoridades y	
funcionarios.		on y maspiante de Ofga			
		n , Control y Gestión de	la Calidad: Lectura de n	normativa legal vigente e instructivos, realización	
de informes de visita de inspecció	on. CM21032025M0100T en Hospital Vicente Co	orral Moscoso, ovaluació	án dal dananta Hanada	a do formularios, entrevieta a los familiares	
· ·	ración, empaquetado y envío mediante via			o de formularios, entrevista a los familiares,	
	22/	03/2025 Y 23/03/2025			
1. Análisis y evaluación de alertas	de potenciales donantes en Parada cardiac	a y respectivo registro.			
		24/3/2025			
1. Visita de inspección a SOLCA C	uenca en el Programa de Trasplante de Célu	ılas progenitoras hemat	opoyéticas autólogo ad	ulto y pediátrico y alogénico pediátrico.	
	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		•	alización de Autorizaciones de importación de	
manera práctica y consolidación	de encuestas de satisfaccion de importación	para reporte de maner	a trimestral.		
3. Realización de consultas de vo	luntad y evaluación de potenciales donantes	s reportados en los gruj	oos creados recienteme	ente, para establecimientos MSP e IESS.	
		25/3/2025			
 Reunión en Coordinación Zona 	de Salud 6, a cerca de la feria de salud a or	ganizarse el día 06/04/2	025 por conmemoració	on del Día Mundial de la Salud, se acuerda	
i ·	and informativo, para fortalecer las actividad	•			
	n la designacion de los Hospitales identificad			con donante vivo. ad electiva, criterios para selección del receptor,	
-				gún la lista de espera unica nacional corneal	
obtenida a traves de plataforma	Sinidot a los establecimientos acreditados d				
1 Canacitación referente a sisten	na informático QUIPUX, diferentes funcione	26/3/2025 s administración hande	eias usuarios entre otr	ros	
	pacitación referente a oferta corneal, posible				
3. Actividades en territorio: Hosp	ital Vicente Corral Moscoso, busqueda activ	a de potenciales donant	es en Centro de Traum	a, morgue de la institución.	
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	pacitación brindada por Coordinador Zonal	3, referente a Muerte er	ncefálica: Fisiopatología	a, Criterios de inclusión, mantenimiento de	
potencial donante, entrevista con	•	d	tur sián de LELINI semele	:- do cakada do mariankas varificación do cakada	
actual de programas acreditados	•	des en cuanto a adminis	tracion de LEUN, camb	io de estado de pacientes, verificación de estado	
27/3/2025					
	l Moscoso para seguimiento de reporte de p				
· · ·	ı en inicio y desarrollo de Operativo multior s serológicos, evaluación de potencial donan	-			
· ·	s, solicitud de examenes HLA y recepción de		, a nacul	,	
		28/3/2025			
trasplante y asignación de los órg					
<u> </u>	ión renal del operativo. Inicio: 09:11 am, em	nbalaje y rotulación de c	ooler para envío de riñ	on derecho a ciudad de Quito y poeterior	
entrega en aereopuerto Mariscal 3. Acompañamiento en oper			re adecuada restauraci	ón de cadaver posterior a ablación de globos	
		oculares.			
1 Análisis y evaluación de alertes	29/ de potenciales donantes en Parada cardiac	/03/2025 y 30/03/2025			
z. ,anoio y evaluación de dientas	as posenciales aonantes en Faraua Carulac	a , much to enteranca.			

31/3/2025

- 1. Capacitación referente a proceso de activación de urgencia corneal o ingreso a lista de espera única nacional corneal en menores de 5 años y demostración práctica.
- 2. Capacitación referente a matrices de reporte semanal de Departamento de Provisión y Logística: Semana Operativa.
- Capacitación referente a realización de Informes de Operativos de parada cardiaca y muerte encefálica, documentos anexos, cumplimiento del check list correspondiente, adecuado archivo del expediente.

1/4/2025

- 1. Socialización de formatos de los reportes de los procesos de Provisión y Logística, Regulación y Control, Dirección de Bancos, elaboración de listado de matrices y regularidoad de entrega: Semanal, quincenal, mensual, trimestral.
- 2. Dialogo para solventar dudas, inquietudes y manifestar la apertura para guía y colaboración en los próximos procesos administrativos y operativos de la Coordinación Zonal Cuenca.

PRODUCTOS ALCANZADOS:

- 1. PROCESOS ADMINISTRATIVOS: Personal de la Coordinación Zonal 3 INDOT fue capacitado y tiene conocimiento referente a los procesos administrativos (Reportes, matrices, informes de revisión documental, manejo de plataformas para obtención de formatos) de los siguientes departamentos: Provisión y Logística, Regulación y Control. Gestión de la Calidad. Dirección de Bancos.
- NORMATIVA LEGAL VIGENTE: Personal de la Coordinación Zonal Cuenca fue capacitado respecto a la Normativa legal vigente e Instructivos, obtención en plataforma
 oficial y su aplicación para garantizar un adecuado desarrollo y fortalecimiento de la actividad trasplantológica.
- 3. PLATAFORMA SINIDOT: El personal conoce el adecuado manejo de la plataforma SINIDOT, navegación en pestañas (establecimentos de salud, lista de espera única nacional, donante cadavérico, sueros, trasplantes), para realizar de manera adecuada trabajo operativo y respectivo seguimiento de operativos de donación y trasplante.
- 4. OPERATIVOS DE DONACIÓN Y TRASPLANTE: El Coordinador Zonal Cuenca y los analistas de Provisión y Logística 3, recibieron capacitación in situ y acompañamiento continuo en dos operativos de Parada cardiaca y un operativo de muerte encefálica desarrollados en el Hospital Vicente Corral Moscoso, priorizando la correcta evaluación del potencial donante, adecuado abordaje y entrevista con los familiares, registro del operativo en plataforma SINIDOT, correcto llenado de los formularios de donación cadavérica, ablación de tejido ocular y restauración del cadaver para posterior entrega a sus familiares.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA	19/3/2025	1/4/2025	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional,
dd-mmm-aaa	13/3/2023	11412023	desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional
HORA hh:mm	20:35 pm	20:24 pm	según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.

	G. 75	TRANSPORTE UTILIZADO				
TIPO DE TRANSPORTE			SAL	DA	LLEGADA	
(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA		HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
AEREO	LATAM AIRLINES LA 1405	QUITO-CUENCA	19-03-25	20:35	19-03-25	21:31
AEREO	LATAM AIRLINES LA 1388	CUENCA-QUITO	01-04-25	19:33	01-04-25	20:24

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

NOMBRE: SARMIENTO CONTRERAS NOELIA MARLENE DRA. GILER DAZA ANA KARINA

FIRMA UNIDAD ADMINISTRATIVA DE TALENTO HUMANO FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO



DR. ROBERTO CORELLA



JEFE INMEDIATO DE LA UNIDAD SOLICITANTE

OBERTO PROILAN

NOMBRE: PULLAGUARI HIDALGO TANIA MIREYA

MGS. HERRERA VENEGAS MARIO FERNANDO

ANEXO 2

COORDINADOR ZONAL CUENCA INDOT

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 lo 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 s	DESDE (FECHA Y HORA)	HASTA (FECHA Y HORA)					
originalmente, según los datos consignad	originalmente, según los datos consignados en este informe:						
NOMBRE DEL DIRECTOR	FECHA	FIRMA					

		I	LISTADO DETALLADO DE FACTURAS-NOTAS DE	VENTAS			
Fecha dd-mm-aa	No. Comprobante	RUC	Razón Social	Detalle	Valor Total	Co	ontrol Financiero
recha du-mm-aa	No. Comprobante	RUC	Razori Social	(Colocar únicamente	Valor Total	SI	NO
24/3/2025	9154	0104088885001	COOPERATIVA ATALAYA	Transporte	3,26	х	
25/3/2025	270	0105629976001	COMPAÑÍA EMPRETAXIS	Transporte	2,56	х	
25/3/2025	003-503-000202246	0190343928001	ITALDELI DELICATESSEN CIA. LTDA	Alimentación	7,50	х	
26/3/2025	356	0104165576001	COMPAÑÍA PRIMATAX	Transporte	2,72	х	
27/3/2025	001-100-000011268	0107199812001	MAX CHIQUEN	Alimentación	11,00	х	
27/3/2025	58720	0105629976001	COMPAÑÍA EMPRETAXIS	Transporte	2,61	х	
28/3/2025	5168	0101819530001	COOPERATIVA NACIONAL	Transporte	1,89	х	
31/3/2025	003-503-000203188	0190343928001	ITALDELI DELICATESSEN CIA. LTDA	Alimentación	3,30	х	
31/3/2025	2807	0104730627001	COMPAÑÍA AMANTAXI	Transporte	2,50	х	
1/4/2025	955	1191787184001	COMPAÑÍA RUTAS DEL SUR	Transporte	2,56	х	
1/4/2025	000195	0102064896001	BETEL RESTAURANTE	Alimentación	11,50	Х	
OMBRE RESPONS	SABLE DE LA VALIDACIÓN	N:			FIRMA:		
				TOTAL MOVILIZA	CION		\$ 18,
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 ALOJAMIENTO TOTAL ALIMENTACION			\$ 0,
							\$ 33,
				TOTAL DE GAST	ros		\$ 51

```
**** COOPERHTIVE ****
      号印件"
  SANCHEZ
                   BENITA BEATRIZ
           DIR:
                      Disco#: 80
  Taximetro Serie:
                     ID10-AC0000
Razon Social/Nombre:
RUC/CI:
Fecha de emision:
       16:31
Hora:
     Concepto:
         .Tarifa Diurna
Armanaue:
                              0,55
Distancia:
            0,29/Km
                              1,98
Espera:
Tarifa $
IVA
     00%
```

^{*} Intelligent Taximeter D10 *
Low Power 384Pixel Miniprinter
INEN: PYM 2011-006
SUMITRAG - HECHO EN ECUADOR

COMPANIA EMPRETAXIS

CUENCA- ECUADOR RUC: 0105629976001 Aut. SRI: 112978894

Vence en: 20 ABRIL 2023

BERREZUETA NARVAEZ JOSE DANIEL HERNAN CORTEZ

Placa: PBQ5375 / Disco#: 87 Taximetro Serie: ID10-AC20627

Nombe/Razon Social: RUC

CI/RUC:

Ticket Copia No: 270
Fecha de emision: 25-03/25
Hora: 16:46 a 16:59
Concepto: TRANSPORTE.

Arranque: \$ 0,55

Bistancia: 6,35Km

Tarifa \$ 0,29/Km \$ 1,84

Espera: 177 see

Tarifa \$ 0,06/Min \$ 0,17

SUBTOTAL --- \$ 2,56

IVA 00% \$ 0,00

^{*} Intellisent Taximeter D10 * Prosrama Sumitras: 04-20-2022 INEN: PYM 2011-006 SUMITRAG - HECHO EN ECUADOR

ITALDELI ITALDELI DELICATESSEN CIA. LTDA. Aut.SRI: 0 RUC: 0190343928001 Telf: 2 811 007 Contribuyente Especial Resolucion 215 del 26/Marzo/2009 Matriz: Fray Vicente Solano 7-98 y Alfon CUENCA - ECUADOR Detalle de Compra sin validez tributaria Sucursal: Via a Patamarca Esq. S-N y Oct Factura No.003-503-000202246 Cajero: Veronica Sisalima Recarga Aut .: Clave Acceso: 25032025010190343928001200350300020224 51234567812 Sr.(ES): NOELIA SARMIENTO RUC : 0106912132 Dir : GRAN COLOMBIA Y MARIANO CUEVA Telf : 0968908606 Fecha : 25/03/2025 13:42:18 DETALLE DE PRODUCTOS ______ Cant. P.Unit P.Desc SubTotal 001822 - LOMO DE RES + PAPAS + ENSALADA 1 5.65 0.00% 002502 - BEBIDA GASEOSA MED. 1 0.87 0.00% 0.87 TOTALES SubTotal 6.52 Descuento 0.00 Neto 6.52 Base 15% IVA 6.52 Imp. 15% IVA 0.98 Total Su Ahorro: : 0.00 Total articulos: 2 Total ahorro desde PVP: 2.50 DEDUCIBLES ALI: 6.52 ************** OBSERVACION: COCA SERVIR ************* FORMA DE PAGO 7.50 Efectivo(USD): Efectivo Recibido : 10.00 Su cambio : 2.50 Vendedor: 6

ORIGINAL CLIENTE / COPIA EMISOR

A PARTIR DE LA COMPRA TIENE 2 DIAS PARA REALIZAR LA DEVOLUCION

COMPANIA

RUC: 0104165576001

CHICA OYERVIDE RONALD PATRICIO 0980976309

Placa: AAA6137 Disco#: 71 Taximetro Serie: ID10-AC2066

Nombe/Razon Social: RUC

and the land it had not been been

CI/RUC:

Tarifa \$

Fecha de emision: 26-03/25 16:33 Hora: Concepto: TRANSPORTE. .Tarifa Diurna. Arrangue: 0,55 Distancia: 5,85Km Tarifa \$ 0,29/Km 1,69 486 ses Espera:

0,06/Min 0,48 00% IVA

Placa: ABL-8485 / Disco#: 27 Taximetro Serie: ID10-AC0585 Razon Social/Nombre:

RUC/CI:

Fecha de emision: 27-03-25 Hora: 16:24 16:43 Concepto: TRANSPORTE.

Tarifa Diurna	
Arrangue: Distancia: 5,02Km	0,55
Tarifa \$ 0,29/Km \$ Espera: 615 see	1,45
Tarifa \$ 0,06/Min \$	0,61
SUBTOTAL \$	2,61
TOTAL US\$	2,61

* Intellisent Taximeter D10 *
Low Power 384Pixel Ministrinter
THEN: PYM 2011-006
SUMITRAG - HECHO EN ECUADOR

MAX CHICKEN



BELTRAN ESPINOZA FRANCISCO GEOVANNY

Max Chicken

0107199812001

Gran Colombia S/n Y Vargas Machuca

Telefono: 0983151975

Emall:

facturaelectronicabeltranmaxch@hotmail.com

Calificacion artesanal: 153942

Obligado a llevar contabilidad: No

CONTRIBUYENTE REGIMEN GENERAL

Factura #: 001-100-000011268

Fecha emision: 2025-03-27

Hora de autorizacion: 05:29:57

Clave de acceso:

2703202501010719981200120011000000112681234567811

Emision: Normal

Factura: 001-100-000011268

Razon Social: Sarmiento Contreras Noelia

Marlene

Cedula/RUC: 0106912132

Emall:

noeliasarmiento3@gmail.com

Direccion: Gran Colombia

Telefono: 0968908606

25000					
Can	tidad	Codigo	Descripcion	P.Unitario	P.Total
	1.00	FAM.SER.001	Alimentacion	11.00	11.00
	- 100		Subtotal 15%:		0.00
			Subtotal 0%		11.00
			IVA 15%:		0.00
			VALOR TOTAL		11.00

NACIONAL

CUENCH-ECUADOR RUC: 0101819530001 Aut. SRI: 1132984708 Vence en: 28 JULIO 2025

SUCULANDA ENRIQUEZ EDGAR NILO AV LOJA

TELF 0993440178 Placa: ABJ2926 / Disco#: 34 Taximetro Serie: ID10-AC0938

Nombe/Razon Social: RUC

CI/RUC:

Ticket Original No: 5168
Fecha de emision: 28-03/25
Hora: 16:57 a 17:09
Concepto: TRANSPORTE.
.....Tarifa Diurna.....

·····Tarifa Diurna	
Arranque: \$ Distancia: 3,65Km	0,55
Tarifa \$ 0,29/Km \$	1,05
Esperá: 291 sea Tarifa \$ 0,06/Min \$	0,29
SUBTOTAL \$	1,89
14U 667 2	0,00
U HL S\$	1,89

^{*} Intelligent Taximeter D10 *
Programa Sumitrag: 07-12-2024
INEN: PYM 2011-006
SUMITRAG - HECHO EH ECUADOR

ITALDELI ITALDELI DELICATESSEN CIA. LTDA. Aut.SRI: 0 RUC: 0190343928001 Telf: 2 811 007 Contribuyente Especial Resolucion 215 del 26/Marzo/2009 Matriz: Fray Vicente Solano 7-98 y Alfon CUENCA - ECUADOR Detalle de Compra sin validez tributaria Sucursal: Via a Patamarca Esq. S-N y Oct Factura No.003-503-000203188 Cajero: Veronica Sisalima Recarga Aut.: Clave Acceso: 31032025010190343928001200350300020318 81234567811 Sr.(ES): NOELIA SARMIENTO RUC : 0106912132 Dir : GRAN COLOMBIA Y MARIANO CUEVA Telf : 0968908606 Fecha: 31/03/2025 13:40:33 DETALLE DE PRODUCTOS Cant. P.Unit P.Desc SubTotal 000992 - SALCHIPAPA 1 2.17 0.00% 2.17 001740 - COCA COLA LIGHT GASEOSA 500ML 1 0.70 0.00% 0.70 TOTALES SubTotal 2.87 Descuento Verto 2.87 Neto 2.87 Base 15% IVA 2.87 Imp. 15% IVA 0.43 Total 3.30 Su Ahorro: : 0.00 Total articulos : 2 DEDUCIBLES ALI: 2.87 ************ OBSERVACION: SERVIR ************ FORMA DE PAGO Efectivo(USD): Efectivo Recibido : 5.00 Su cambio: 1.70 Vendedor : 6 ORIGINAL CLIENTE / COPIA EMISOR A PARTIR DE LA COMPRA TIENE 2 DIAS PARA

*** GRACIAS POR SU VISITA ***

DEVOLUCION

REALIZAR

>>> COMPRNIE KKK AMANTAXI S.A. CUENCA – ECUADOR CUC: 0104730627001

Aut. SRI: 1132554816 VENCE 28 DE OCTUBRE 2025

NIVICELA MOROCHO JUAN DIEGO

DIR: NARANCAY

Placa: ABL-2556 / Disco#: 51 Taximetro Serie: ID10-AC20094

Razon Social/Nombre:

* Intelligent Taximeter D10 *
Low Power 384Pixel Miniprinter
INEN: PYM 2011-006
SUMITRAG - HECHO EN ECUADOR

```
Rutas del Sur Plan AA
 >>> COMPARIA <<< >>>
--9))9wm[n)i=n)<u>-</u>))-imy=im=)
imi-)--))9wm%n-i5n-5o=--)miy=im9
-m%iim%))9))9wm%n-i5y)=--'=)mi)i
mi)=i)=ii=-)9)--m\pi5-)=\pi==m-2-)mm
    VENCE 09 DE OCTUBRE 2025
9))9w=55)i=9-=-=-)-mi9-im-9i)=ii
959=i)9i-=ii---9))9m55?m)=5i)5-)
mm959=i)=i)=mi-)--))9wm'お))=y-=m
i)-)5m=9%=i)=-)=mi-)--))9w=6m%)=
i5y9=-/)--imy=im=)y%imi---9))9w5
'h)i59me=?m-)mm95==i-9i)=ii--)9)
Razon Social/Nombre:
9))9w=nn)i=y-=-=-)-miy-im-9i)=ii
9))9w=nn)i=y-=-=-)-miy-im-9i)=ii
RUC/CI:
9))9w=⊼⊼)i≈y-=-=-)-MiY
)=wm⊼m%m5y~=-))-)miy-im-9i)=ii
mi---9))-mm5-)?y-=m-59/-
)=mi-))9))9mym?n-M)=-)7//-i=mi)
Concepto: 1RANSPORTE. 95
5)m-=im%))=))9wmnn-=?n95-)5
m959=i)9i)=ii-))9))9wm%5)i?90,55
Distancia: 6,00Km
                                1,74
            0,29/Km
Tarifa ≸
Espera:
            0,06/Min
Tarifa ≸
     00%
IVA
9))964=66)i=9
       PYM 2011-006
      MITRAG
```

"BETEL RESTAURANTE"

Alvarado Farfán Dolores Hortencia Dirección: Octavio Chacón s/n y Carlos Tosi Siri *Telf.: 2870517

NOTA DE VENTA Cuenca - Ecuador

000195

RUC: 0102064896001	SERIE 001-001-

01 1011 12000

recha: 0110412025	∟ N° AUI.	SKI: 1132400188
Señor: Noelia Sarmiento Con	ntreia	*
R.U.C./C.I. 0106912132		68908606
Dirección: Au Gran Colombia	mai	ano Chara
CANT. DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
Servicio de		11,50
Alimentación	F.	ō
		Opposite Copida
		-
		Q
FORMA DE PAGO TARJ. DE EFEC. \$ ELECTR. \$ CRÉD. / DÉBT. \$ OTROS \$	TOTAL	11,50
1/00		
Justus. Ismie		TRIBUYENTE NEGOCIO PULAR RÉGIMEN RIMPE
Firma Autorizada Firma Cliente	_	

Rumipulla Muñoz Rosa Maria (IMP. AMANECER) Tarqui 8-28 y Sucre 20982890344 RUC: 0101863405001 AUT. 2168 DEL: 0001051-0000250 ELABORADO: 30/AGOSTO/2024 VALIDO: 30/AGOSTO/2025



Memorando Nro. INDOT-CZQ-2025-0098-M

Quito, D.M., 07 de abril de 2025

PARA: Sr. Mgs. Mario Fernando Herrera Venegas

Director Ejecutivo

ASUNTO: Solicitud de autorización de pago de gastos por motivo de Comisión de

servicios en la Ciudad de Cuenca.

De mi consideración:

Por medio del presente solicito de la manera mas comedida, se autorice a quien corresponda el pago de gastos referentes al cumplimiento de Servicios Institucionales en la Ciudad de Cuenca, en modalidad comisión de servicios para capacitación en territorio a la Coordinación Zonal 3 INDOT desde el día jueves, 20 de marzo hasta el día martes, 01 de abril del presente año.

La documentación habilitante se encuentra en el siguiente link:

https://drive.google.com/drive/folders/1e7ZCF_KvQy01ldCO6JgIkXbFBsBHbJDp?usp=sharing

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Dra. Noelia Marlene Sarmiento Contreras
ANALISTA DE PROVISIÓN Y LOGÍSTICA 3

Copia:

Sra. Dra. Patricia Andrea Paredes Arce Coordinadora General Técnica

Sra. Dra. Ana Karina Giler Daza Coordinadora Zonal Quito

Sra. Ing. Martha Isabel Sánchez Sánchez Directora Administrativa Financiera



