

Instituto Nacional de Donación y Trasplante de Órganos, Tejidos y Células INDOT 	SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Y COMPRA DE PASAJES AÉREOS Versión: 03 PUBLICADO EN ANALISIS BORRADOR OBSOLETO						FECHA: 23-09-2022 CÓDIGO: RG-INDOT-140				
							PÁGINA: 1 de 1				
							TRAZABILIDAD CZ2-2025/04-THU0004				
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES					FECHA DE SOLICITUD (20-03-2023)						
					09/04/2025						
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS	DIRECCION EJECUTIVA	PASAJES AEREOS NACIONALES	DIRECCIÓN	PASAJES AEREOS INTERNACIONALES		ALIMENTACIÓN	X
DATOS GENERALES											
CEDULA:	920587342										
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR					PUESTO QUE OCUPA:						
FREDDY FERNANDO JIMENEZ PONCE					CHOFER						
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL					NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR						
GUAYAQUIL- GUAYAS					COORDINACIÓN ZONAL 2						
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)			FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)			HORA LLEGADA (hh:mm)			
10-abr-2025		5:00AM			11-abr-2025			9:00PM			
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: VIAJE A LA PROVINCIA DE MANABI A REALIZAR ACTIVIDADES INSTITUCIONALES											
FECHAS											
ACTIVIDADES JUEVES 10 DE ABRIL 2025 • REUNIÓN CON EL GERENTE DEL HOSPITAL RODRIGUEZ ZAMBRANO (MANTA) GERENTE: DR. ROLANDO GAVILANEZ. DIRECTORA MÉDICA DRA ANA MOREIRA. 10:00AM • ENTREVISTA CON MANAVISIÓN TV HORA TENTATIVA 11:00 A 11:30 AM • REUNIÓN CON EL GERENTE DEL HOSPITAL IESS (MANTA) GERENTE: ING DANILO CALDERÓN DR. FABRICIO VERA 12:00PM • REUNIÓN CON EL DIRECTOR PROVINCIAL IESS DE MANABI (PORTOVIEJO) ING. ANGEL GARCÍA MIELES DR. FABRICIO VERA 14:00PM VIERNES 11 DE NOVIEMBRE • ENTREVISTA EN TELEVISIÓN MANABITA (7:00 AM) (MANTA) RADIO MAREJADA (07:40AM) ENTREVISTADORES: PAUL PANTA (TV MANABITA) FERNANDA HOLGUÍN Y TATIANA VILLACRECES (RADIO MAREJADA) • FERIA CIUDADANA ASOCIACIÓN DE FUNCIONARIOS Y EMPLEADOS DEL SERVICIO EXTERIOR ECUATORIANO (AFESE) HOTEL ORO VERDE (MANTA) 08:00 AM A 12:00PM • REUNIÓN CON LA COORDINADORA ZONAL 4 PORTOVIEJO MGS. AURA JOHANNA LÓPEZ 14:30PM En este cronograma quedan expuestas las actividades a realizarse los días jueves 10 y viernes 11 del presente mes, para su ejecución y desarrollo.											
TRANSPORTE PREVISTO Y/O 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	VEHICULO INSTITUCIONAL	GUAYAS- MANABI	10-abr-2025	5:00AM	11-abr-2025	9:00PM					
DATOS PARA TRANSFERENCIA											
NOMBRE DEL BANCO: BOLIVARIANO		TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 0002730382							
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				JEFE INMEDIATO DE LA UNIDAD SOLICITANTE							
 Firmado electrónicamente por: FREDDY FERNANDO JIMENEZ PONCE				 Firmado electrónicamente por: STEVEN EDUARDO MORALES CAICEDO							
NOMBRE: FREDDY FERNANDO JIMENEZ PONCE				NOMBRE: STEVEN MORALES							
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 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 ACTIVIDADES INSTITUCIONALES FECHA: 25-11-2024 CÓDIGO: RG-INDOT-192																																				
VERSIÓN: 03 PUBLICADO EN ANALISIS BORRADOR OBSOLETO		PÁGINA: 1 de 1																																				
TRAZABILIDAD		CZ2-2025/04-ADM0004																																				
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 1		FECHA DE SOLICITUD 14/04/2025																																				
DATOS GENERALES																																						
CEDULA: 0920587342 APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: JIMENEZ PONCE FREDDY FERNANDO CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: PORTOVIEJO-MANABÍ SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:		PUESTO QUE OCUPA: CHOFER NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: COORDINACION ZONAL 2																																				
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS																																						
ACTIVIDADES:																																						
1.- Se realizo viaje para cumplimiento de las actividades con fecha del 10 al 11 de ABRIL, en las ciudades de Portoviejo y Manta, provincia de Manabí																																						
2.- Se mantuvo reuniones en los hospitales de las ciudades de Portoviejo y Manta, y se asistio a faria de la salud en la ciudad de Manta,																																						
PRODUCTOS ALCANZADOS:																																						
CON EL RECURSO OBTENIDO, LA COORDINAZION ZONAL 2 PODRA ACUDIR A LAS DIFERENTES ACTIVIDADES INSTITUCIONALES, SEAN ESTAS DENTRO DE GUAYAQUIL O EN LAS PROVINCIAS DE NUESTRA JURISDICCION.																																						
ITINERARIO <table><tr><td>FECHA</td><td>SALIDA</td><td>LLEGADA</td><td>NOTA</td></tr><tr><td>10/04/2025</td><td>10/04/2025</td><td>10/04/2025</td><td>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.</td></tr><tr><td>HORA :mm</td><td>5:00:00AM</td><td>10:00:00AM</td><td></td></tr></table>				FECHA	SALIDA	LLEGADA	NOTA	10/04/2025	10/04/2025	10/04/2025	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 :mm	5:00:00AM	10:00:00AM																								
FECHA	SALIDA	LLEGADA	NOTA																																			
10/04/2025	10/04/2025	10/04/2025	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 :mm	5:00:00AM	10:00:00AM																																				
TRANSPORTE UTILIZADO <table><tr><td>TIPO DE TRANSPORTE</td><td>NOMBRE DE TRANSPORTE</td><td>RUTA</td><td colspan="2">SALIDA</td><td colspan="2">LLEGADA</td></tr><tr><td>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</td><td></td><td></td><td>FECHA</td><td>HORA</td><td>FECHA</td><td>HORA</td></tr><tr><td>TERRESTRE</td><td>VEHICULO INSTITUCIONAL</td><td>GUAYAQUIL - PORTOVIEJO - MANTA</td><td>dd-mm-aaaa</td><td>hh:mm</td><td>dd-mm-aaaa</td><td>hh:mm</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td>10/04/2024</td><td>5:00</td><td>10/04/2024</td><td>10:00</td></tr><tr><td>TERRESTRE</td><td>VEHICULO INSTITUCIONAL</td><td>MANTA- PORTOVIEJO- GUAYAQUIL</td><td>11/04/2025</td><td>17:00</td><td>11/04/2024</td><td>21:15</td></tr></table>				TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA		(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)			FECHA	HORA	FECHA	HORA	TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - PORTOVIEJO - MANTA	dd-mm-aaaa	hh:mm	dd-mm-aaaa	hh:mm				10/04/2024	5:00	10/04/2024	10:00	TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	MANTA- PORTOVIEJO- GUAYAQUIL	11/04/2025	17:00	11/04/2024	21:15
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA																																	
(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)			FECHA	HORA	FECHA	HORA																																
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - PORTOVIEJO - MANTA	dd-mm-aaaa	hh:mm	dd-mm-aaaa	hh:mm																																
			10/04/2024	5:00	10/04/2024	10:00																																
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	MANTA- PORTOVIEJO- GUAYAQUIL	11/04/2025	17:00	11/04/2024	21:15																																
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: FREDDY FERNANDO JIMENEZ PONCE NOMBRE: JIMENEZ PONCE FREDDY FERNANDO		 Firmado electrónicamente por: CARLOS ANDRES ROSALES RAMOS NOMBRE: CARLOS ANDRES ROSALES RAMOS (SUB- ROGANTE)																																				
FIRMA UNIDAD ADMINISTRATIVA DE TALENTO HUMANO		FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO																																				
 Firmado electrónicamente por: TANIA MIREYA PULLAGUARI HIDALGO NOMBRE: TANIA MIREYA PULLAGUARI HIDALGO		 Firmado electrónicamente por: MARIO FERNANDO HERRERA VENEGAS NOMBRE: MARIO FERNANDO HERRERA VENEGAS																																				

ANEXO 2							
¿ASISTIÓ A LAS OFICINAS DEL INDOT?		SI		NO			
3							
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		
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 (Llenar únicamente cuando corresponda)							
1.- Se realizo viaje para cumplimiento de las actividades con fecha del 10 al 11 de ABRIL, en las ciudades de Portoviejo y Manta, provincia de Manabí				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. Comprob ante	RUC	Razón Social	Detalle (Colocar únicamente)	Valor Total	Control Financiero	
						SI	NO
10/04/2025	001-100-00000408	940883883001	SALINAS OCHOA SONNIA JAZMIN	HOSPEDAJE	40,00		
10/04/2025	001-001-000005140	1308782517001	ESPINALES MANTUANO EBERLITO PRUDENCIO	ALIMENTOS	8,00		
10/04/2025	001-001-000005145	1308782517001	ESPINALES MANTUANO EBERLITO PRUDENCIO	ALIMENTOS	10,00		
11/04/2025	001-001-000000025	1310757362001	VARGAS ESPINOZA ANGELA MARILIN	ALIMENTOS	5,50		
11/04/2025	001-001-000005148	1308782517001	ESPINALES MANTUANO EBERLITO PRUDENCIO	ALIMENTOS	8,00		
CON EL RECURSO OBTENIDO, LA COORDINAZION ZONAL 2 PODRA ACUDIR A LAS DIFERENTES ACTIVIDADES INSTITUCIONALES, SEAN ESTAS DENTRO DE GUAYAQUIL O EN LAS PROVINCIAS DE NUESTRA JURISDICCION.					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		
					TOTAL ALOJAMIENTO		40
					TOTAL ALIMENTACION		31,5
					TOTAL DE GASTOS		71,5
Declaro que los valores aquí detallados han sido utilizados exclusivamente en mi manutención y alojamiento durante el desarrollo de los servicios institucionales.							

Dirección: Alajuela S/N y 1 de Enero
Diagonal al Comercial Gonzalo Zambrano
Teléfono: 0986981449 – Portoviejo - Manabí

"CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - REGIMEN RIMPE"

Teléfono: 0989198760

OTROS

FECHA DE AUTORIZACIÓN 14 DE ENERO DE 2025 - VALIDO PARA SU EMISIÓN HASTA 14 DE ENERO DE 2026

Dirección: Alajuela S/N y 1 de Enero
Diagonal al Comercial Gonzalo Zambrano
Teléfono: 0986981449 – Portoviejo - Manabí

Autorización SRI N° 1132663397
"CONTRIBUYENTE NEGOCIO
POPULAR - REGIMEN RIMPE"

Telefone: 08497760

 RECIBI CONFORME		 FIRMA AUTORIZADA		TOTAL USD. 10
		FORMA DE PAGO		
☐ EFECTIVO		☐ TARJETA DE CREDITO / DEBITO		
☐ DINERO ELECTRONICO		☐ OTROS		

ORIGINAL: ADQUIRENTE - COPIA: EMISOR

FECHA DE AUTORIZACIÓN: _____

Escaneado con CamScanner

Dirección: Alajuela S/N y 1 de Enero
Diagonal al Comercial Gonzalo Zambrano
Teléfono: 0986981449 -- Portoviejo - Manabí

"CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - REGIMEN RIMPE"

 Teléfono: _____

OTROS

FECHA DE AUTORIZACIÓN 14 DE ENERO DE 2025 - VALIDO PARA SU EMISIÓN HASTA 14 DE ENERO DE 2026



VARGAS ESPINOZA ANGELA MARILIN

PICANTERIA DON ANGEL N 2

Dirección Calle: AV. METROPOLITANA 1 Numero: S/N
Matriz:

Dirección Calle: AV. METROPOLITANA 1 Numero: S/N
Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

R.U.C.: 1310757362001

FACTURA

No. 001-001-000000025

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

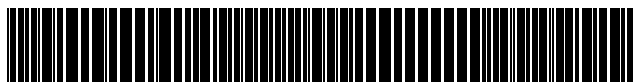
1104202501131075736200120010010000000256317580310

FECHA Y HORA DE
AUTORIZACIÓN: 11/04/2025 11:52:25

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1104202501131075736200120010010000000256317580310

Razón Social / Nombres y Apellidos:

JIMENEZ PONCE FREDDY FERNANDO

Identificación 0920587342

Fecha 11/04/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: MUCHO LOTE 1

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
010		1.00	ENCEBOLLADO MIXTO GRANDE (2)	CAMARON Y CALAMAR	3.48	0.00	0.00	0.00	3.48
015		2.00	JUGO NATURAL		0.43	0.00	0.00	0.00	0.86
022		1.00	PORCION DE ARROZ		0.51	0.00	0.00	0.00	0.51

Información Adicional	
Telefono:	0989198760
Email:	freddy.jimenez@indot.gob.ec

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	5.50

SUBTOTAL 15%	4.34
SUBTOTAL 0%	0.51
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4.85
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.65
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	5.50

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

NO TIENE LOGO

SALINAS OCHOA SONNIA JAZMIN

HOSTAL PACHA

Dirección Matriz: Calle: VICENTE MACIAS Numero: S/N Interseccion: 29 DE JUNIO

Dirección Sucursal: Calle: VICENTE MACIAS Numero: S/N Interseccion: 29 DE JUNIO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE

R.U.C.: 0940863863001

FACTURA

No. 001-100-000000408

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

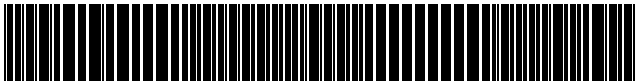
1004202501094086386300120011000000004082338008014

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 14/04/2025 22:59:17

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1004202501094086386300120011000000004082338008014

Razón Social / Nombres y Apellidos:

JIMENEZ PONCE FREDDY FERNANDO

Identificación 0920587342

Fecha 10/04/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
1		1.00	HOSPEDAJE	hospedaje de una noche con fecha del jueves 10 al viernes 11 de abril hora de entrada 21:00 pm y salidas 6:30 am valor a pagar 40,00	34.78	0.00	0.00	0.00	34.78

Información Adicional	
Email:	freddy.jimenez@indot.gob.ec

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	40.00

SUBTOTAL 15%	34.78
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	34.78
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	5.22
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	40.00

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

Memorando Nro. INDOT-CZG-2025-0086-M

Guayaquil, 21 de abril de 2025

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

ASUNTO: Viáticos

De mi consideración:

Estimado, adjunto documentos para el pago de viáticos del viaje a la Provincia de Manabí los días 10 y 11 de abril

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Sr. Freddy Fernando Jimenez Ponce
CHOFER

Anexos:

- factura_de_comida_1.pdf
- factura_de_comida_20563294001745257991.pdf
- factura_de_comida_30902336001745257991.pdf
- factura_de_comida_4.pdf
- factura_hotel0518840001745257992.pdf
-
- enez_rg_192_informe_de_servicios_institucionales_portoviejo-signed-signed-signed_(1)_(1)-signed.pdf



FIRMADO ELECTRONICAMENTE POR:
FREDDY FERNANDO
JIMENEZ PONCE