

Instituto Nacional de Donación y Trasplante de Órganos, Tejidos y Células INDOT 	INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			FECHA: 25-11-2024
	Versión: 03			CÓDIGO: RG-INDOT-192
	PUBLICADO <input checked="" type="checkbox"/>	EN ANALISIS <input type="checkbox"/>	BORRADOR <input type="checkbox"/>	OBSOLETO <input type="checkbox"/>

TRAZABILIDAD	CZ2-2025/06-ADM0006
---------------------	---------------------

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE SOLICITUD
1	26/06/2025

DATOS GENERALES	
CEDULA: 0920587342	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: JIMENEZ PONCE FREDDY FERNANDO	PUESTO QUE OCUPA: CHOFER
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: PICHINCHA-QUITO	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: COORDINACION ZONAL 2
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

1.- Se Realizo gira de medios radiales y digitales que comprenden la Provincia de Santa Elena desde el 23 hasta el 25 de Junio

PRODUCTOS ALCANZADOS:

Se logor el objetivo de informar por medio radiales y digitales el tema de la donacion a la poblacion,

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA	23/06/2025	25/06/2025	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	14:00:00PM	17:00:PM	

TRANSPORTE 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	VEHICULO INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - SANTA ELENA	23/06/2025	14:00	23/06/2025	19:00	
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	SANTA ELENA - GUAYAQUIL	25/06/2025	14:00	25/06/2025	19:00	

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: FREDDY FERNANDO JIMENEZ PONCE <small>Validar únicamente con FirmaRC</small>	 Firmado electrónicamente por: STEVEN EDUARDO MORALES CAICEDO <small>Validar únicamente con FirmaRC</small>
NOMBRE: JIMENEZ PONCE FREDDY FERNANDO	NOMBRE: STEVEN MORALES CAICEDO
FIRMA UNIDAD ADMINISTRATIVA DE TALENTO HUMANO	FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
 Firmado electrónicamente por: TANIA MIREYA PULLAGUARI HIDALGO <small>Validar únicamente con FirmaRC</small>	 Firmado electrónicamente por: MARIO FERNANDO HERRERA VENEGAS <small>Validar únicamente con FirmaRC</small>
NOMBRE: TANIA MIREYA PULLAGUARI HIDALGO	NOMBRE: MARIO FERNANDO HERRERA VENEGAS

ANEXO 2					
¿ASISTIÓ A LAS OFICINAS DEL INDOT?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>			
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	
<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>							
AUTORIZACION DE EXTENSION DE SERVICIOS INSTITUCIONALES (Llenar únicamente cuando corresponda)							
1.- Se Realizo gira de medios radiales y digitales que comprenden la Provincia de Santa Elena desde el 23 hasta el 25 de Junio						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
24/06/2025	002-001-00000800	1315780971001	LOPEZ LOPEZ JOSHELYN ROXANA	ALIMENTACION	18,00		
25/06/2025	001-002-00000075	O91888261001	IZQUIERDO RAMIREZ VICTOR RICARDO	ALIMENTACION	7,00		
25/06/2025	002-001-00000799	1315780971001	LOPEZ LOPEZ JOSHELYN ROXANA	ALIMENTACION	6,00		
25/06/2025	001-001-000009699	O904477916001	YAGUAL REYES TERESITA DE JESUS	HOSPEDAJE	30,00		
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:	
<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 MOVILIZACION			
				TOTAL ALOJAMIENTO			
				TOTAL ALIMENTACION			
				TOTAL DE GASTOS			
Declaro que los valores aquí detallados han sido utilizados exclusivamente en mi manutención y alojamiento durante el desarrollo de los servicios institucionales.							

"CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE"
LOPEZ LOPEZ JOSHELYN ROXANA

R.U.C. 1315780971001

**VENTA DE COMIDAS Y
 BEBIDAS EN RESTAURANTES,
 INCLUSO PARA LLEVAR.**



Dir. Barrio: ENRIQUE DE CANDEL VIA A GQUIL. S/N

E-mail.: roxilp887@gmail.com

Cel.: 0991409689 / Santa Elena - Ecuador

Nota de Venta 002-001- 0000000799

Fecha: 20/06/2025 AUT. SRI: **1132838810**
 Sr.(es): Freddy Jimenez
 C.I./R.U.C.: 0920587249 Telf.: _____
 Dirección: Eua-Yaquil

ORIGINAL: ADQUIRIENTE. 1RA. COPIA: EMISOR

CANT.	DESCRIPCION	P UNIT.	VALOR DE VENTA
	Consumo de	1.00	6.00
	Alimentos		

Son: _____ VALOR TOTAL 6.00
 dólares

Emilio Meza
 FIRMA AUTORIZADA

[Signature]
 RECIBI CONFORME



IZQUIERDO RAMIREZ VICTOR RICARDO

Matriz: SANTA ELENA LA LIBERTAD 11 S/N Y AVDAS 12 Y 13

Sucursal: SANTA ELENA LA LIBERTAD 11 S/N Y AVDAS 12 Y 13

OBLIGADO LLEVAR CONTABILIDAD: NO

RUC.: 0918880261001

FACTURA

No.: 001-002-000000075

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2506202501091888026100120010020000000752024658918

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 25/06/2025 11:01:08

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2506202501091888026100120010020000000752024658918

Razón Social / Nombres y Apellidos: Freddy Jiménez Ponce

RUC / C.I.: 0920587342

Fecha Emisión: 25/06/2025

Guía Remisión: --

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant.	Descripción	Precio Unitario	Desc.	Precio Total
000001	--	1.00	Ceviches completos	7.00	0.00	7.00

Forma de pago	Total	Plazo	Unidad de tiempo
SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	7.00	0	Días

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	7.00
SUBTOTAL 0%	7.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL No sujeto IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA / SERVICIO	0.00
VALOR TOTAL	7.00

Información Adicional

Email

lady.jimenez36@gmail.com

Email: izquierdovictor151@gmail.com

Celular: 0978696478

Memorando Nro. INDOT-CZG-2025-0147-M

Guayaquil, 27 de junio 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 Península de Santa Elena desde el 23 hasta el 25 de junio

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Sr. Freddy Fernando Jimenez Ponce
CHOFER

Anexos:

- olicitud_de_aut._para_cump._de_serv._institucionales_santa_elena-signed-signed_(1)-signed-signed.pdf
- ddy_jimenez_rg_192_informe_de_servicios_institucionales_santa_elena-signed-signed-signed-signed.pdf
- alimento_10697389001751045440.pdf
- alimento_20039727001751045441.pdf
- alimento_30368061001751045441.pdf
- hospedaje_compressed0005577001751045917.pdf

