

	SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Y COMPRA DE PASAJES AÉREOS			FECHA: 23-09-2022 CÓDIGO: RG-INDOT-140
	Versión: 03			PÁGINA: 1 de 1
<input checked="" type="checkbox"/> PUBLICADO		<input type="checkbox"/> EN ANALISIS	<input type="checkbox"/> BORRADOR	<input type="checkbox"/> OBSOLETO

TRAZABILIDAD	CZ2-2025/06-TH0006
---------------------	---------------------------

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE SOLICITUD (25/06/2025)
---	---------------------------------

2									
----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		N EJECUTIV	PASAJES AEREOS NACIONALES	DIRECCIÓN	PASAJES AEREOS INTERNACIONALES		ALIMENTACIÓN	X
----------	---	----------------	--	---------------	--	------------	---------------------------	-----------	--------------------------------	--	--------------	---

DATOS GENERALES

CEDULA:	924719966		
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR		PUESTO QUE OCUPA:	
CEDEÑO MOYA CHRISTIAN RAFAEL		ANALISTA DE PROMOCIÓN	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR	
GUAYAQUIL - SANTA ELENA		COORDINACION ZONAL 2	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
23-jun-2025	14:00	25-jun-2025	17:00

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:	GIRA DE MEDIOS RADIALES Y DIGITALES EN LA PROVINCIA DE SANTA ELENA
--	--

FECHAS

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	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - SANTA ELENA	23-jun-2025	14:00	23-jun-2025	19:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SANTA ELENA - GUAYQUIL	25-jun-2026	14:00	25-jun-2026	19:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: GUAYAQUIL	TIPO DE CUENTA: CORRIENTE	No. DE CUENTA: 2117096
-----------------------------	---------------------------	------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

 <p>Firmado electrónicamente por: CHRISTIAN RAFAEL CEDEÑO MOYA Validar únicamente con FirmaRC</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: STEVEN EDUARDO MORALES CAICEDO Validar únicamente con FirmaRC</p>
NOMBRE: CEDEÑO MOYA CHRISTIAN RAFAEL	NOMBRE: STEVEN EDUARDO MORALES CAICEDO

FIRMA UNIDAD ADMINISTRATIVA DE TALENTO HUMANO

 <p>Firmado electrónicamente por: TANIA MIREYA PULLAGUARI HIDALGO Validar únicamente con FirmaRC</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: MARIO FERNANDO HERRERA VENEGAS Validar únicamente con FirmaRC</p>
NOMBRE: 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					

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: 0924719966	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: CEDEÑO MOYA CHRISTIAN RAFAEL	PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE PROMOCIÓN
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, para fomentar la campaña sobre la actividad trasplantológica 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: CHRISTIAN RAFAEL CEDEÑO MOYA <small>Validar únicamente con FirmaEC</small>	 Firmado electrónicamente por: STEVEN EDUARDO MORALES CAICEDO <small>Validar únicamente con FirmaEC</small>
NOMBRE: CEDEÑO MOYA CHRISTIAN RAFAEL	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 FirmaEC</small>	 Firmado electrónicamente por: MARIO FERNANDO HERRERA VENEGAS <small>Validar únicamente con FirmaEC</small>
NOMBRE: TANIA MIREYA PULLAGUARI HIDALGO	NOMBRE: MARIO FERNANDO HERRERA VENEGAS

ANEXO 2			
¿ASISTIÓ A LAS OFICINAS DEL INDOT?	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	

Certifico que el Servidor se presento en el lugar de la LICENCIA en los dias 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 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. Comprob ante	RUC	Razón Social	Detalle (Colocar únicamente)	Valor Total	Control Financiero	
						SI	NO
25/06/2025	001-002-00000078	091888261001	IZQUIERDO RAMIREZ VICTOR RICARDO	ALIM ENT ACIO	10,00		
25/06/2025	002-001-000000797	1315780971001	LOPEZ LOPEZ JOSHELYN ROXANA	ALIM ENT	6,00		
25/06/2025	001-001-000000798	0904477916001	YAGUAL REYES TERESITA DE JESUS	HOSPEDAJE	35,00		
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		35.00
					TOTAL ALIMENTACION		16.00
					TOTAL DE GASTOS		51.00
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



CABANA
Riquisimo

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- 000000798

Fecha: 20/06/2025 AUT. SRI: 1132838810

Sr.(es): Rafael Cedeño

C.I./R.U.C: 0924719966 Telf.: _____

Dirección: Francia GUIL

ORIGINAL - ADQUIRIENTE 1RA. COPIA: EMISOR

CANT.	DESCRIPCION	P UNIT.	VALOR DE VENTA
	Consumo de	1,00	6,00
	Alimentar		

Son: _____ dólares

VALOR TOTAL 6.00

Concepción
 FIRMA AUTORIZADA

Rafael Cedeño
 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.: 001-002-000000078

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2506202501091888026100120010020000000782024658914

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 25/06/2025 11:10:08

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2506202501091888026100120010020000000782024658914

Razón Social / Nombres y Apellidos: Rafael Cedeño Moya

RUC / C.I.: 0924719966

Fecha Emisión: 25/06/2025

Guía Remisión: --

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant.	Descripción	Precio Unitario	Desc.	Precio Total
000001	--	1.00	Ceviches completos	10.00	0.00	10.00

Forma de pago	Total	Plazo	Unidad de tiempo
SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	10.00	0	Días

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	10.00
SUBTOTAL 0%	10.00
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	10.00

Información Adicional

Email

christian_cm85@hotmail.com

Email: izquierdovictor151@gmail.com

Celular: 0978696478

Memorando Nro. INDOT-CZG-2025-0150-M

Guayaquil, 01 de julio de 2025

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

ASUNTO: Solicitud de viáticos- Gira de medios Santa Elena

De mi consideración:

Por medio de esta presente solicito a usted amablemente, como máxima autoridad el reembolso de los viáticos de la gira de medios de los días martes 24 y miércoles 25 de junio del presente año, que se realizó en la provincia de Santa Elena.

A su vez se adjunta las facturas y solicitudes solicitadas

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Lcdo. Christian Rafael Cedeño Moya

**ANALISTA ZONAL DE PROMOCIÓN INFORMACIÓN Y PARTICIPACIÓN
SOCIAL 1**

Anexos:

- ael_cedeño_rg_192_informe_de_servicios_institucionales_santa_elena-signed-signed-signed-signed.pdf
- _aut_para_cump._de_serv._institucionales_santa_elena_rafael_cedeño-signed-signed-signed-signed.pdf
- alimentó_1.pdf
- hospedaje_10861231001751406594.pdf
- alimento_20188464001751406595.pdf



Firmado electrónicamente por:
**CHRISTIAN RAFAEL
CEDENO MOYA**
Validar únicamente con Firma@C