

 Instituto Nacional de Donación y Trasplante de Órganos, Tejidos y Células INDOT	<b>SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Y COMPRA DE PASAJES AÉREOS</b>				FECHA: 23-09-2022 CÓDIGO: RG-INDOT-140						
	Versión: 03 PUBLICADO <input checked="" type="checkbox"/> EN ANALISIS <input type="checkbox"/> BORRADOR <input type="checkbox"/> OBSOLETO <input type="checkbox"/>				PÁGINA: 1 de 1						
				<b>TRAZABILIDAD</b>		CZ2-2025/06-ADM0006					
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES				FECHA DE SOLICITUD (11/06/2025)							
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS	N EJECUTIV	PASAJES AÉREOS NACIONALES	DIRECCIÓN	PASAJES AÉREOS INTERNACIONALES		ALIMENTACIÓN	X
<b>DATOS GENERALES</b>											
CEDULA:	920587342										
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MORALES CAICEDO STEVEN EDUARDO						PUESTO QUE OCUPA: COORDINADOR ZONAL 2					
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL SANTA ELENA - SANTA ELENA						NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR COODINACION 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 DIRECTOR EJECUTIVO Y ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN DE LA DONACIÓN DE ÓRGANOS Y TEJIDOS.				
<b>FECHAS</b>											
<b>TRANSPORTE PREVISTO Y/O UTILIZADO</b>											
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	INTITUCIONAL	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					
<b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>											
NOMBRE DEL BANCO: BOLIVARIANO		TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 0971025986							
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>				<b>JEFE INMEDIATO DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>							
 Firmado electrónicamente por: <b>STEVEN EDUARDO MORALES CAICEDO</b> Validar únicamente con FirmaEC				 Firmado electrónicamente por: <b>PATRICIA ANDREA PAREDES ARCE</b> Validar únicamente con FirmaEC							
NOMBRE: STEVEN EDUARDO MORALES CAICEDO				NOMBRE: PATRICIA PAREDES ARCE							
<b>FIRMA UNIDAD ADMINISTRATIVA DE TALENTO HUMANO</b>				<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>							
 Firmado electrónicamente por: <b>TANIA MIREYA PULLAGUARI HIDALGO</b> Validar únicamente con FirmaEC				 Firmado electrónicamente por: <b>MARIO FERNANDO HERRERA VENEGAS</b> Validar únicamente con FirmaEC							
NOMBRE: PULLAGUARI HIDALGO TANIA MIREYA				MGS. HERRERA VENEGAS MARIO FERNANDO							
<b>ANEXO 1</b>											
<b>LIQUIDACIÓN PRELIMINAR</b> (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						
					<b>VALOR TOTAL A RECIBIR</b>						


	<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>	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"/>		PÁGINA: 1 de 1

<b>TRAZABILIDAD</b>	CZ2-2025/06-ADM0006
---------------------	---------------------

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

DATOS GENERALES	
CEDEULA: 0918032772	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: MORALES CAICEDO STEVEN EDUARDO	PUESTO QUE OCUPA: COORDINADOR ZONAL 2
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: SANTA ELENA - SANTA ELENA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: COORDINACION ZONAL 2
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: MARIO HERRERA VENEGAS, CHRISTIAN CEDEÑO MOYA, FREDDY JIMENEZ PONCE, STEVEN MORALES CAICEDO	

**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:

SOCIALIZAR Y PROMOCIONAR LA ACTIVIDAD TRASPLANTOLÓGICA EN LA PROVINCIA DE SANTA ELENA, MEDIANTE LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN RADIALES Y DIGITALES.

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-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-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: <b>STEVEN EDUARDO MORALES CAICEDO</b> Validar Únicamente con FirmaRC	 Firmado electrónicamente por: <b>PATRICIA ANDREA PAREDES ARCE</b> Validar Únicamente con FirmaRC
NOMBRE: STEVEN MORALES CAICEDO	NOMBRE: PATRICIA PAREDES ARCE
FIRMA UNIDAD ADMINISTRATIVA DE TALENTO HUMANO	FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
 Firmado electrónicamente por: <b>TANIA MIREYA PULLAGUARI HIDALGO</b> Validar Únicamente con FirmaRC	 Firmado electrónicamente por: <b>MARIO FERNANDO HERRERA VENEGAS</b> Validar Únicamente con FirmaRC
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"/>	
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 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	001-001-000009698	O904477916001	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	0	
					TOTAL ALOJAMIENTO	35	
					TOTAL ALIMENTACION	0	
					TOTAL DE GASTOS	35	
Declaro que los valores aquí detallados han sido utilizados exclusivamente en mi manutención y alojamiento durante el desarrollo de los servicios institucionales.							

# YAGUAL REYES TERESITA DE JESUS



## HOSTAL RUTA DEL SOL

SERVICIO DE HOSPEDAJE EN HOSTALES

R.U.C. # 0904477916001

Dirección: Calle 18 de Agosto S/N y Virgilio Drouet Telf: 2941767 / 2943267

Cel: 0984601491 - 0980902250

Santa Elena - Ecuador

000009698

NOTA DE VENTA Serie N° 001-001-

AUTORIZACIÓN S.R.I. # 1132346545

Contribuyente Negocio Popular - Régimen RIMPE

DIA	MES	AÑO
25	06	2025

Sr.(es): Stiven Uguales

Dirección: Guayaquil

R.U.C./C.I. 0918032772 TELÉFONO: .....

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	<u>Hospedaje 2</u>	<u>17.50</u>	<u>35.00</u>
	<u>noches</u>		

Son: \_\_\_\_\_ **TOTAL \$** 35.00

\_\_\_\_\_ dólares

Forma de Pago: \_\_\_\_\_

Stiven Uguales  
FIRMA AUTORIZADA

[Signature]  
RECIBI CONFORME

Memorando Nro. INDOT-CZG-2025-0159-M

Guayaquil, 09 de julio de 2025

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

**ASUNTO:** Documentos comisión de servicios en Santa Elena.

De mi consideración:

Un saludo cordial, por medio de la presente remito los formularios de autorización e informe de comisión de servicios en la provincia de Santa Elena, para la correspondiente devolución de viáticos.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

***Documento firmado electrónicamente***

Mgs. Steven Eduardo Morales Caicedo  
**COORDINADOR ZONAL GUAYAQUIL**

Anexos:

- ven\_morales\_\_rg\_192\_informe\_de\_servicios\_institucionales\_santa\_elena-signed-signed-signed-signed.pdf
- 40\_solicitud\_de\_aut.\_para\_cump.\_de\_serv.\_institucionales\_santa\_elena-signed-signed-signed-signed.pdf

