






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				FECHA: 23-09-2022 CÓDIGO: RG-INDOT-140						
	PUBLICADO <input type="checkbox"/> EN ANALISIS <input checked="" type="checkbox"/> BORRADOR <input type="checkbox"/> OBSOLETO <input type="checkbox"/>				PÁGINA: 1 de 1						
				TRAZABILIDAD CZ-2025/11-110008							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES				FECHA DE SOLICITUD (21/11/2025)							
2											
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS	N EJEUTIV	PASAJES AÉREOS NACIONALES	DIRECCIÓN	PASAJES AÉREOS INTERNACIONALES		ALIMENTACIÓN	X
DATOS GENERALES											
CEDELA:	924719966										
APELLIDOS- NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR						PUESTO QUE OCUPA:					
CEDEÑO MOYA CHRISTIAN RAFAEL						ANALISTA DE PROMOCIÓN					
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL						NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR					
GUAYAQUIL - MANABI						COORDINACION ZONAL 2					
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)			HORA SALIDA (hh:mm)			FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)			HORALLEGADA (hh:mm)		
24-nov-2025			06:00			28-nov-2025			21:00		
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:											
Charlas de sensibilización y capacitación con las unidades educativas de la ciudad de Portoviejo: Unidad Educativa La Inmaculada Colegio Particular Mariá de la Merced Unidad Educativa Bilingüe 17 de agosto Unidad Educativa San Gregorio Unidad Educativa Físcomisional Dr. Bruno Sánchez Unidad Educativa Físcomisional Padre Jorge Ugald e Unidad Educativa Paulo Macías Unidad Educativa Particular Jacinto Burgos Unidad Educativa Físcomisional Uruguay Hospital Verdi Cevallos (Entrega de Kits "Tejiendo Esperanza") Implementación curso de Procuración (Entrega matriz de inscripción) Curso de introducción Procuración y Ablación de globos oculares Hospital IESS de Manta (Entrega de Kits "Tejiendo Esperanza" Traumatología) Hospital IESS de Manta (Entrega de Kits "Tejiendo Esperanza" Ginecología) Instituto de la visión (Portoviejo) Hospital de Especialidades de Portoviejo											
FECHAS											
TRANSPORTE PREVISTO Y/O 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	TRANSPORTE INTERPROVINCIAL	GUAYAQUIL - MANABI	24-nov-2025	06:00	24-nov-2025	9:00					
TERRESTRE	TRANSPORTE INTERPROVINCIAL	MANABI- GUAYAQUIL	28-nov-2025	17:00	28-nov-2025	21:00					
DATOS PARA TRANSFERENCIA											
NOMBRE DEL BANCO: GUAYAQUIL			TIPO DE CUENTA: CORRIENTE			No. DE CUENTA: 2117096					
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE						JEFE INMEDIATO DE LA UNIDAD SOLICITANTE					
 Firmado electrónicamente por: CHRISTIAN RAFAEL CEDENO MOYA Validar únicamente con Firma@C						 Firmado electrónicamente por: STEVEN EDUARDO MORALES CAICEDO Validar únicamente con Firma@C					
NOMBRE: CEDEÑO MOYA CHRISTIAN RAFAEL						NOMBRE: STEVEN EDUARDO MORALES CAICEDO					
FIRMA UNIDAD ADMINISTRATIVA DE TALENTO HUMANO						FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO					
 Firmado electrónicamente por: TANIA MIREYA PULLAGUARI HIDALGO Validar únicamente con Firma@C						 Firmado electrónicamente por: MARIO FERNANDO HERRERA VENEGAS Validar únicamente con Firma@C					
NOMBRE: PULLAGUARI HIDALGO TANIA MIREYA						MGS.HERRERA VENEGAS MARI					
ANEJO 1											
LIQUIDACIÓN PRELIMINAR (PAR AUO EXCLUSIVO DE LA UNIDAD RESPONSABLE DEL CÁLCULO Y PAGO)											
LUGAR DE LA LICENCIA CON REMUNERACION	ZONA	NIVEL	VALOR VIÁTICO	TIEMPO EN LICENCIA CON REMUNERACION	VALOR ACANCELAR						
VALOR TOTAL ARECIBI											

YA PUEDES COMPRAR TU BOLETO EN
COACTUR.COM

COOPERATIVA DE TRANSPORTES COACTUR
TERMINAL TERRESTRE DE GUAYAQUIL

FACTURA No. 002-009-001739-10

C.E. RUC: 0924719966

NOMBRE: CHRISTIAN RAFAEL CEDENO MOYA

SALIDA: LUNES 24/11/2025

Hora: 03:55

ORIGEN: GUAYAQUIL

CODIGO: 12-7722

DESTINO: PORTOVIEJO

BUS: 070

Andén: 89-90

Piso: 2

AsientoPasajero

Valor

9 CHRISTIAN RAFAEL CEDENO
MOYA

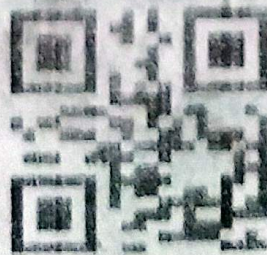
C.E. 0924719966

7.00

DIR:

TLF:

TOTAL: 7.00



ESPINALES MANTUANO EBERLITO PRUDENCIO

VENTA AL POR MENOR DE OTROS PRODUCTOS ALIMENTICIOS
EN ESTABLECIMIENTOS ESPECIALIZADOS

Dir.: Calle Alajuela s/n y 1 de Enero Plaza Central
R.U.C. 1306762517001
Aut. SRI. 1133133521

Manabí - Portoviejo Teléfono: 0982296602

NOTA DE VENTA Serie 001-001-000005470

FECHA: DIA 24 MES 00 AÑO 2026

Sr. (S): RAYSEL ESPINO

Dirección: Buzón

RUC/CI: 0924719966 Telf: 0991793273

GRÁFICAS ZAMBRANO - ANGELO FELIPE ZAMBRANO MOSEIRA - RUC 1304745928001 - AUT. 1191

CANT.	DETALLE	PRECIO UNITARIO	V. TOTAL
	CONSUMO		
	DE SIMBA		
	DESAYUNO		
	ALMUERZO		
	MERIENDA		

"CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE" TOTAL \$ 34

FORMA DE PAGO: EFECTIVO DINERO ELECTRÓNICO TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO OTROS


FIRMA AUTORIZADA


RECIBI CONFORME

Original USUARIO - Copia EMISOR

F. Autorización 11/Noviembre/2025 - F. Caducidad 11/Noviembre/2026 - Inicio 5451 - Fin 5650

ESPINALES MANTUANO EBERLITO PRUDENCIO

VENTA AL POR MENOR DE OTROS PRODUCTOS ALIMENTICIOS
EN ESTABLECIMIENTOS ESPECIALIZADOS

Dir.: Calle Alajuela s/n y 1 de Enero R.U.C. 1306762517001
Plaza Central Aut. SRI. 1133133521

Manabí - Portoviejo Teléfono: 0982296602

NOTA DE VENTA Serie 001-001-000005483

FECHA: DIA 27 MES 01 AÑO 2025

Sr. (S): *Alfonso Castro*

Dirección:

RUC/CI: Telf:

GRÁFICAS ZAMBRANO - ANGELO FELIPE ZAMBRANO MOREIRA - RUC 1304745928001 - AUT. 1191

CANT.	DETALLE	PRECIO UNITARIO	V. TOTAL
	<i>Carne morsa</i>		
	<i>Alimentos</i>		
	<i>Desayuno</i>		
	<i>Almuerzo</i>		
	<i>El desayuno</i>		

"CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE" **TOTAL \$ 36**

FORMA DE PAGO EFECTIVO DINERO ELECTRÓNICO TARJETA DE CREDITO / DÉBITO OTROS

[Signature]
FIRMA AUTORIZADA

[Signature]
RECIBÍ CONFORME

Original USUARIO - Copia EMISOR

F. Autorización 11/Noviembre/2025- F. Caducidad 11/Noviembre/2026 - Inicio 5451 - Fin 5650

RIDE
PORTO CAÑA

RUC: 1351720444001

LES TAMARINDO SN Y AUTOPISTA MANABI GUILLEN
TRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPI
AMBIENTE - PRODUCCION

Factura: 001-002-000012117

CAJA: CAJA GENERAL

28/11/2025

Ced o Ruc: 0924719966

Nombres: CEDEÑO MOYA CHRISTIAN RAFAEL

Dir: CUAYAQUIL

Tlf:

MESA: ADMINISTRADOR

CANT	DETALLE	PVP.	TOTAL
1	TE DE JAMAICA	1.50	1.50
Items:	1.00		
N: 55987	SUBTOTAL IVA %:		0.00
	SUBTOTAL 0 %:		1.50
	SUBTOTAL:		1.50
	DESCUENTO:		0.00
	IVA 15%:		0.00
	SERVICIO:		0.00
	TOTAL:		1.50

Forma Pago:

EFFECTIVO

Clave Acceso:

2811202501135172044400120010020000121170005598713

RIDE

RESTAURANTE PORTO CAÑA

RUC: 1311372021001

AV. REALES TAMARINDOS S/N Y PASO LATERAL
REGIMEN GENERAL

AMBIENTE - PRODUCCION

Factura: 001-002-000031601

CAJA: CAJA GENERAL

28/11/2025

Ced o Ruc: 0924719966

Nombres: CEDEÑO MOYA CHRISTIAN RAFAEL

Dir: GUAYAQUIL

Tlf:

MESA: ADMINISTRADOR

CANT	DETALLE	PVP.	TOTAL
1	TONGA DE GALLINA ORIOLLA	5.22	5.22

Items: 1.00

N: 55986	SUBTOTAL IVA %:	5.22
	SUBTOTAL 0 %:	0.00
	SUBTOTAL:	5.22
	DESCUENTO:	0.00
	IVA 15%:	0.78
	SERVICIO:	0.00
	TOTAL:	6.00

Forma Pago:

EFFECTIVO

Clave Acceso:

2811202501131137202100120010020000316010005598611



FACTURA

No.002-002-000001996

Número de Autorización:

2111202401130695983200120020020000018956540294339

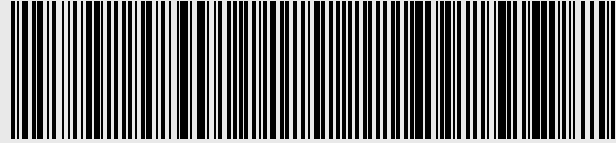
Fecha y hora de Autorización:

24/11/2025 10:30:08

Ambiente: PRODUCCION

Emisión: NORMAL

Clave de Acceso:



2111202401130695983200120020020000018956540294339

Emisor: Ibarra Carreño Edison Renet

RUC: 1306959832001

Matriz: ANDRÉS DE VERA / 15 DE ABRIL S/N Y CRISTO DEL CONSUELO

Correo: edisonibarra2016@gmail.com

Obligado a llevar contabilidad: NO

Razón Social: RAFAEL CEDEÑO

Dirección: GUAYAQUIL

Fecha Emisión: 24/11/2025

RUC/CI: 0924719966

Teléfono: 0991793273

Correo: christian_cm85@hotmail.com

Código Principal	Cantidad	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Total
Sencilla 001	1.00	Habitación Sencilla		34.80	\$0.00	\$139.20

Información Adicional			
Descripción	Hospedaje desde el 24 hasta el 28		
Formas de pago			
Otros con Utilización del Sistema Financiero	\$160.08	0 días	

Subtotal Sin Impuestos:	\$139.20
Subtotal 15%:	\$139.20
Subtotal 5%:	\$0.00
Subtotal 0%:	\$0.00
Subtotal No Objeto IVA:	\$0.00
Descuentos:	\$0.00
ICE:	\$0.00
IVA 15%:	\$20.88
IVA 5%:	\$0.00
Servicio %:	\$0.00
Valor Total:	\$160.08

	INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES				FECHA: 25-11-2024
	Versión: 03				CODIGO: 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	
TRAZABILIDAD				C22-2025/12-ADM00008	

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE SOLICITUD
1	01/12/2025

DATOS GENERALES	
CEDEÑO MOYA CHRISTIAN RAFAEL	PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE PROMOCIÓN
CEDULA: 0924719966	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:	
CEDULA - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: GUAYAS - MANABI	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:

Se realizaron actividades en la provincia de Manabí en los colegios y hospitales de las ciudades de Manta Y Portoviejo desde el 24 hasta el 28 de noviembre, para promocionar la actividad trasplantológica en la localidad Manabita.

PRODUCTOS ALCANZADOS:

Se lograron los objetivos en las visitas a colegios en dar charlas y concientizar sobre el tema de la donación, por medio del proyecto Unidades Educativas "Amigas de la Donación" se mantuvo reuniones con directores y se dio charlas al personal médico de los hospitales en las ciudades de Portoviejo y Manta desde el 24 hasta 28 de noviembre del presente año.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA	24/11/2025	28/11/2025	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	06:00AM	21:00 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	TRANSPORTE INTERPROVINCIAL	GUAYAQUIL - MANABI	24/11/2025	6:00	24/11/2025	9:00	
TERRESTRE	TRANSPORTE INTERPROVINCIAL	MANABI -GUAYAQUIL	28/11/2025	17:00	28/11/2025	21:00	

NOTA: En caso de movilización, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos; así como también las facturas de servicios utilizados (parquederos, taxis)

Autorizo se descuente a favor de la entidad aquellos valores que se determinen en la liquidación de viáticos y subsistencias.

<p style="text-align: center;">FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</p> <p>Firmado electrónicamente por: CHRISTIAN RAFAEL CEDENO MOYA Validar electrónicamente con firmadC</p> <p>NOMBRE: CEDENO MOYA CHRISTIAN RAFAEL</p>	<p style="text-align: center;">JEFE INMEDIATO DE LA UNIDAD SOLICITANTE</p> <p>Firmado electrónicamente por: STEVEN EDUARDO MORALES CAICEDO Validar electrónicamente con firmadC</p>
<p style="text-align: center;">FIRMA UNIDAD ADMINISTRATIVA DE TALENTO HUMANO</p> <p>Firmado electrónicamente por: TANIA MIREYA PULLAGUARI HIDALGO Validar electrónicamente con firmadC</p> <p>NOMBRE: PULLAGUARI HIDALGO TANIA MIREYA</p>	<p style="text-align: center;">FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</p> <p>Firmado electrónicamente por: MARIO FERNANDO HERRERA VENEGAS Validar electrónicamente con firmadC</p> <p>NOMBRE: MARIO FERNANDO HERRERA VENEGAS</p>

ANEJO 2					
¿ASISTIÓ A LAS OFICINAS DEL INDOT?		SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
3					
Certifico que el Servidor se presentó 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)							
<p>Se lograron los objetivos en las visitas a colegios en dar charlas y concientizar sobre el tema de la donación por medio del proyecto Unidades Educativas Amigas de la Donación", se mantuvieron reuniones con directores y se dio charlas al personal médico de los hospitales en las ciudades de Portoviejo y Manta desde el 24 hasta 28 de noviembre del presente año</p>					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
24/11/2025	002-009-001730818	1390045944001	COOP.COACTUR	TRANSPORTE	7.00		
24/11/2025	002-002-000001996	1306959832001	IBARRA CARREÑO EDISSON RENET	HODSPEDAJE	160.08		
24/11/2025	001-001-000005470	1306762517001	ESPINALES MANTUANO EBERLITO PRUDENCIO	ALIMENTO	34		
25/11/2025	001-001-000005473	1306762517001	ESPINALES MANTUANO EBERLITO PRUDENCIO	ALIMENTO	36		
26/11/2025	001-001-000005478	1306762517001	ESPINALES MANTUANO EBERLITO PRUDENCIO	ALIMENTO	35		
27/11/2025	001-001-000005483	1306762517001	ESPINALES MANTUANO EBERLITO PRUDENCIO	ALIMENTO	36		
28/11/2025	001-002-000031601	1311372021001	RSTAURANTE PORTO CAÑA	ALIMENTO	6		
28/11/2025	001-002-000012117	1351720444001	PORTO CAÑA	ALIMENTO	1.5		
28/11/2025	001-001-00005485	1306762517001	ESPINALES MANTUANO EBERLITO PRUDENCIO	ALIMENTO	13.5		
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 JURSDICCION.					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.							

Memorando Nro. INDOT-CZG-2025-0217-M

Guayaquil, 04 de diciembre de 2025

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

ASUNTO: Solicitud viáticos- Manabí Noviembre 2025

De mi consideración:

Por medio de la presente, adjunto la solicitud de viáticos, correspondiente al viaje de actividades en la provincia de Manabí de los días 24 al 28 de noviembre del presente año.

Apelando a su buena voluntad, agradeciendo de antemano la atención a este misiva.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Lcdo. Christian Rafael Cedeño Moya
**ANALISTA ZONAL DE PROMOCIÓN INFORMACIÓN Y PARTICIPACIÓN
SOCIAL 1**

Anexos:

- 10515198001764858973.pdf
- 20844294001764858973.pdf
- 30174424001764858974.pdf
- 40504872001764858974.pdf
- 50844895001764858974.pdf
- 60196377001764858975.pdf
- 70521602001764858975.pdf
- 80859015001764858975.pdf
- hotel_lanus_rc.pdf
-
- .para_cump_de_serv._institucionales_manabi-24-11-2025-rafael_cedeño_(1)-signed-signed-signed.pdf
-
- fael_cedeño__rg_192_informe_de_servicios_institucionales_manabi-signed_(1)-signed-signed-signed.pdf

