Ministerio de Salud Pública

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓIN PARA CUMPLIMEINTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

VERSIÓN	002	TRAZABILIDAD	

Ministerio de Relaciones Laborales

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE SOLICITUD 24/03/2015
INDOT-THU-2015-020	

VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	

DATOS GENERALES

CEDULA:	1716948029		
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR		PUESTO QUE OCUPA:	
QUELAL MENA DENISSE MARITHZA		DIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS HUMANOS	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR	
AZUAY Y GUAYAS		DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS HUMANOS	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
26/03/2015	5:00	27/03/2015	22:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

QUELAL MENA DENISSE MARITHZA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

REUNIÓN DE TRABAJO CON LOS COORDINADORES ZONALES DE CUENCA Y GUAYAQUIL EL 26 Y 27 DE MARZO RESPECTIVAMENTE

SOCIALIZACIÓN METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO A TODOS LOS SERVIDORES DE LAS ZONALES DE CUENCA Y GUAYAQUIL

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
Aéreo	TAME	Quito - Cuenca	26/03/2015	7:05	26/03/2015	8:00
Aéreo	TAME	Cuenca - Guayaquil	26/03/2015	20:30	26/03/2015	21:30
Aéreo	TAME	Guayaquil - Quito	27/03/2015	20:00	27/03/2015	21:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: PRODUBANCO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA:12056066099

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	JEFE INMEDIATO DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE: QUELAL MENA DENISSE MARITHZA	NOMBRE: DRA. DIANA ALMEIDA
FIRMA UNIDAD ADMINISTRATIVA DE TALENTO HUMANO	**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO**
NOMBRE: QUELAL MENA DENISSE MARITHZA	NOMBRE: Resolución Delegación 001-2015

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
Cuenca - Guayaquil	A	2	80.00	1	80.00
			40.00	1	40.00
				VALOR TOTAL A RECIBIR	120.00

Recibido 24-03-2015 Ing. Flores tramitar el anticipo

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA
INSTITUTO NACIONAL DE DONACION Y TRASPLANTE
CONTABILIDAD

	INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			
	VERSIÓN	002	TRAZABILIDAD	

Ministerio de Relaciones Laborales

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
INDOT-THU-2015-020	22/04/2015

DATOS GENERALES

CEDULA:	1716948029
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
QUELAL MENA DENISSE MARITHZA	DIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN DE TALENTO HUMANO
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
CUENCA - AZUAY Y GUAYAQUIL - GUAYAS	DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE TALENTO HUMANO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

DENISSE MARITHZA QUELAL MENA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

1. En la zonal de Cuenca se mantuvo una reunión con cada servidor para tratar temas referente a clima organizacional, necesidades de la zonal, aclaración de inquietudes. Adicionalmente, se informó el cambio de coordinador zonal.
2. En la zonal de Guayaquil se mantuvo la reunión con el personal para conocer sus necesidades y aclarar inquietudes respecto a Talento Humano, las mencionadas reuniones reposan en los archivos de actas de la unidad de talento humano.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	26/03/2015	27/03/2015	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 hh:mm	5:30	22:00	

TRANSPORTE UTILIZADO

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
			dd-mmm-aaaa	hh:mm	dd-mmm-aaaa	hh:mm
Aéreo	Tame	Quito - Cuenca	26/03/2015	7:05	26/03/2015	9:00
Aéreo	Tame	Cuenca - Guayaquil	26/03/2015	20:30	26/03/2015	21:30
Aéreo	Tame	Guayaquil - Quito	27/03/2015	20:00	27/03/2015	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 (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
NOMBRE: QUELAL MENA DENISSE MARITHZA	NOMBRE:
FIRMA UNIDAD ADMINISTRATIVA DE TALENTO HUMANO	**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO**
NOMBRE:	NOMBRE: Resolución Delegación 001 - 2015

ANEXO 2

¿ASISTIÓ A LAS OFICINAS DEL INDOT?	SI	☑	NO	☐

CERTIFICACION DE EJECUCION DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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

LUGAR DE LA LICENCIA		INICIO DE LA LICENCIA		FIN DE LA LICENCIA	
PROVINCIA	CIUDAD	FECHA	HORA	FECHA	HORA

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA
INSTITUTO NACIONAL DE DONACION Y TRASPLANTE
CONTABILIDAD
22-04-2015