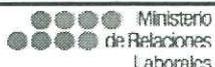
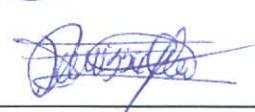


		<b>SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>				
		VERSIÓN	002	TRAZABILIDAD		
						
<b>SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>						
Nra. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)			
<b>INDOT-THU-2015-022</b>			07/04/2015			
VIÁTICOS		MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN	
<b>DATOS GENERALES</b>						
CEDULA	1715617815					
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR			PUESTO QUE OCUPA:			
GUERRON CAIZA MIGUEL SANTIAGO			CONSERJE			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR			
GUAYAS			ADMINISTRATIVO FINANCIERO			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)		
02/04/2015	8:30		02/04/2015	18:30		
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:						
GUERRON CAIZA MIGUEL SANTIAGO						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:						
TRANSPORTE DE CELULAS MADRE PACIENTE SR. EDISON NAPOLEON GARCIA ALVAREZ, DESDE EL HOSPITAL METROPOLITANO HACIA LA CIUDAD DE GUAYAQUIL (SOLCA)						
<b>TRANSPORTE PREVISTO Y/O UTILIZADO</b>						
TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
			dd-mmm-aaaa	hh:mm	dd-mmm-aaaa	hh:mm
TAXI	TAXI COLONIAL	H.METROPOLITANO-TABABELA	02/04/2015	8:40	02/04/2015	10:30
AEREO	TAME	QUITO-GUAYAQUIL	02/04/2015	11:40	02/04/2015	12:30
AEREO	TAME	GUAYAQUIL-QUITO	02/04/2015	14:00	02/04/2015	17:00
BUS	REINA DEL QUINCHE	TABABELA -QUITO	02/04/2015	17:10	02/04/2015	18:30
<b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>						
NOMBRE DEL BANCO:		TIPO DE CUENTA:		No. DE CUENTA:		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE			JEFE INMEDIATO DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
						
NOMBRE: GUERRON CAIZA MIGUEL SANTIAGO			NOMBRE: ING. PATRICIA TAQUIRES			
FIRMA UNIDAD ADMINISTRATIVA DE TALENTO HUMANO			FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO			
						
NOMBRE: ING. DENNISE QUELAL			NOMBRE: ING. DENNISE QUELAL <i>Resolución Delegación 001-2015</i>			
<b>ANEXO 1</b>						
<b>LIQUIDACIÓN PRELIMINAR</b>						
<b>(PARA USO EXCLUSIVO DE LA UNIDAD RESPONSABLE DEL CÁLCULO Y PAGO)</b>						
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>					
		VERSIÓN	002	TRAZABILIDAD			
<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)				
INDOT-THU-2015-022			07/04/2015				
<b>DATOS GENERALES</b>							
CEDULA:		1715617815					
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR		PUESTO QUE OCUPA:					
GUERRON CAIZA MIGUEL SANTIAGO		CONSERJE					
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR					
GUAYAS		ADMINISTRATIVO FINANCIERO					
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:							
GUERRON CAIZA MIGUEL SANTIAGO							
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>							
<p>MEDIANTE SOLICITUD VIA MAIL LA DRA. SALOME SARANGO DIRECTORA DE PROVICION Y LOGISTICA SOLICITA SE REALICE EL TRANSPORTE DE CELULAS MADRE PARA EL PACIENTE SR. EDISON NAPOLEON GARCIA ALVAREZ, DESDE EL HOSPITAL METROPOLITANO HACIA LA CUIDAD DE GUAYAQUIL (SOLCA) LA CUAL SE ENTREGA SIN NINGUNA NOVEDAD NI CONTRATIEMPO A LA SRTA. CINTHIA LINDAO.</p>							
<b>TRANSPORTE UTILIZADO</b>							
<b>TIPO DE TRANSPORTE</b>		<b>NOMBRE DE TRANSPORTE</b>	<b>RUTA</b>	<b>SALIDA</b>		<b>LLEGADA</b>	
(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)				<b>FECHA</b>	<b>HORA</b>	<b>FECHA</b>	<b>HORA</b>
TAXI		COLONIAL	INDOT/H. METROPOLITANO/TABABELA	02/04/2015	8:30	02/04/2015	10:30
AEREO		TAME	QUITO-GUAYAQUIL	02/04/2015	11:40	02/04/2015	12:30
AEREO		TAME	GUAYAQUIL-QUITO	02/04/2015	14:00	02/04/2015	17:00
BUS		QUINCHE	TABABELA- QUITO	02/04/2015	17:10	02/04/2015	18:30
<p>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)</p> <p>Autorizo se descuente a favor de la entidad aquellos valores que se determinen en la liquidación de viáticos y subsistencias.</p>							
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>				<b>JEFE INMEDIATO DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>			
							
NOMBRE: GUERRON CAIZA MIGUEL SANTIAGO				NOMBRE: ING. PATRICIA TAQUIRES			
<b>FIRMA UNIDAD ADMINISTRATIVA DE TALENTO HUMANO</b>				<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>			
							
NOMBRE: ING. DENNISE QUELAL				NOMBRE: ING. DENNISE QUELAL			
<b>ANEXO 2</b>							
¿ASISTIO A LAS OFICINAS DEL INDOT?		SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>		
<b>CERTIFICACION DE EJECUCION DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>							
Certifico que el Servidor se presento en el lugar de la LICENCIA en los días y horas indicados							
<b>LUGAR DE LA LICENCIA</b>		<b>INICIO DE LA LICENCIA</b>		<b>FIN DE LA LICENCIA</b>			
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		
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>							
<b>AUTORIZACION DE EXTENSION DE SERVICIOS INSTITUCIONALES (Llenar únicamente cuando corresponda)</b>							
Autorizo para que se efectúe un alcance a la LICENCIA de servicios, y se proceda a la reliquidación respectiva tramitada originalmente, según los datos consignados en este informe:				<b>DESDE (FECHA Y HORA)</b>		<b>HASTA (FECHA Y HORA)</b>	
NOMBRE DEL DIRECTOR				FECHA		FIRMA	

07/04/15