

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

JNDOT-THU-2015-093
XA-RCC-18

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

02/04/2015

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

x

SUBSISTENCIAS

x

ALIMENTACIÓN

x

DATOS GENERALES

CEDULA:

1703845048

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

ABARCA DURAN XIMENA GUADALUPE

ANALISTA DE REGULACION, CONTROL Y GESTIÓN DE LA CALIDAD

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

CUENCA- AZUAY

DIRECCIÓN TÉCNICA DE REGULACIÓN, CONTROL Y GESTIÓN DE CALIDAD

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

05/04/2015

4:40

06/04/2015

22:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Visita a la Unidad Médica PROVISION

TRANSPORTE PREVISTO Y/O 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	06/04/2015	7:05	06/04/2015	8:05
AÉREO	TAME	CUENCA-QUITO	06/04/2015	20:05	06/04/2015	21:05

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA

TIPO DE CUENTA: CORRIENTE

No. DE CUENTA: 33387351-04

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

JEFE INMEDIATO DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE: ABARCA DURAN XIMENA GUADALUPE

NOMBRE: VERONICA JEREZ

UNIDAD DE TALENTO HUMANO

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOMBRE: Ing. Denisse Quelal

NOMBRE: DRA. DIANA ALMEIDA UBIDA

Resol. Dzl. 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
VALOR TOTAL A RECIBIR					

NOMBRE RESPONSABLE DEL CÁLCULO:

FIRMA:

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora o su delegado autorice.

De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes

El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional

Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
INSTITUTO NACIONAL DE DONACION Y TRASPLANTE
CONTABILIDAD

07-04-2015
15:12

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
INSTITUTO NACIONAL DE DONACION Y TRASPLANTE
CENTRO DE ADMINISTRACIÓN Y LOGÍSTICA

Recibido
07 04 15

Ministerio de Relaciones Laborales		Ministerio de Salud Pública				
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)				
XA- INFORME 19		07/04/2015				
INDOT - THU - 2015 - 023						
DATOS GENERALES						
CEDULA: 1703845048						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR		PUESTO QUE OCUPA:				
ABARCA DURAN XIMENA GUADALUPE		DIRECTORA DE REGULACION, CONTROL Y GESTION DE LA CALIDAD				
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR				
CUENCA- AZUAY		DIRECCIÓN TÉCNICA DE REGULACIÓN, CONTROL Y GESTIÓN DE CALIDAD				
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
En Cuenca se visita la Unidad Médica PROVISIÓN para hacer el seguimiento de las recomendaciones realizadas en el acta del 18 de diciembre del 2014, se constata que dicha unidad no tiene completa la información por lo que se comunica que tiene plazo hast el 10 de abril para completarla, caso contrario se le retirará la acreditación. La zonal 3 queda encargada de hacer el seguimiento del cumplimiento de las recomendaciones y enviar a Quito los documentos que respalden HASTA EL 10 -04 -2015						
ITINERARIO		NOTA				
FECHA	SALIDA	LLEGADA	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.			
06/04/2015	06/04/2015	06/04/2015				
HORA hh:mm	4:40	22:30				
TRANSPORTE UTILIZADO						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	ROUTA	SALIDA	LLEGADA		
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
			dd-mmm-aaaa	hh:mm	dd-mmm-aaaa	hh:mm
AÉREO	TAME	QUITO-CUENCA	06/04/2015	7:05	06/04/2015	8:05
AEREO	TAME	CUENCA-QUITO	06/04/2015	20:00	06/04/2015	21:00
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						
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: ABARCA DURAN XIMENA GUADALUPE			NOMBRE: VERONICA JEREZ			
UNIDAD DE TALENTO HUMANO			FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO			
NOMBRE: Ing. Denisse Quelal			NOMBRE: DRA. DIANA ALMEIDA UBIDIA			
Resol. Del. 001-2015						
ANEXO 2						
¿ASISTIÓ A LAS OFICINAS DEL INDOT?		SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
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	
AZUAY	CUENCA	06/04/2015	4:45	06/04/2015	22:30	
NOMBRE DEL RESPONSABLE		CARGO DEL RESPONSABLE			FIRMA	
VERONICA JEREZ		COORDINADORA TECNICA GENERAL				
NOMBRE DEL RESPONSABLE		CARGO DEL RESPONSABLE			FIRMA	
DIANA ALMEIDA UBIDIA		DIRECTORA EJECUTIVA				
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						

07 04 15