| | | |
|---|---|---|
| Salud Pública | **SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Y COMPRA DE PASAJES AÉREOS**<br>Versión: 01 | **FECHA:** 18-06-2015<br>**CÓDIGO:** RG-INDOT-140 |
| | PUBLICADO ■ EN ANALISIS ☐ BORRADOR ☐ OBSOLETO ☐ | **PÁGINA:** 1 de 1 |

| | |
|---|---|
| **TRAZABILIDAD** | DTE-2015-11-MEM-024 |

| | |
|---|---|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES | FECHA DE SOLICITU ( D16-11-2015) |
| INDOT- THU- 2015- 095 | |

| VIÁTICOS | X | MOVILIZACIONES | X | SUBSISTENCIAS | X | PASAJES AÉREOS | X | PASAJES AÉREOS INTERNACIONALES | | ALIMENTACIÓN | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

**DATOS GENERALES**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| CEDULA: | 0502158421 | | | |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR | | PUESTO QUE OCUPA: | | |
| EVELING JENNY MOGRO PEÑALOZA | | ANALISTA DE PROVISIÓN Y LOGÍSTICA 3 | | |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL | | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR | | |
| GUAYQUIL-GUAYAS | | COORDINACION ZONAL QUITO | | |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) | | HORA LLEGADA (hh:mm) |
| 19/11/2015 | 18:50 | 19/11/2015 | | 19:40 |
| | | | | |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

LCDA. SILVIA ARACELY CEVALLOS JARAMILLO / ANALISTA DE COMUNICACIÓN

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

CURSO DE COMUNICACIÓN EN SITUACIONES CRÍTICAS

**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 |
| AEREO | TAME} | QUITO - GUAYAQUIL | 19/11/2015 | 18:50 | 19/11/2015 | 19:40 |
| AEREO | TAME} | GUAYAQUIL - QUITO | 21/11/2015 | 13:40 | 21/11/2015 | 14:30 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

| | | |
|---|---|---|
| NOMBRE DEL BANCO: PACÍFICO | TIPO DE CUENTA: AHORROS | No. DE CUENTA: 1039538540 |

| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE | JEFE INMEDIATO DE LA UNIDAD SOLICITANTE |
|---|---|
| Eveling Mogro | Ximena Abarca D. |
| NOMBRE: EVELING JENNY MOGRO PEÑALOZA | NOMBRE: DRA. XIMENA ABARCA |
| **FIRMA UNIDAD ADMINISTRATIVA DE TALENTO HUMANO** | **FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO** |
| | |
| NOMBRE: ING. DENISSE QUELAL | Ing. Denisse Quelal Resol. de Deleg. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| Guayaquil | A | 2 | 80,00 | 1 | 80,00 |
| | | | 40,00 | | 40,00 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | VALOR TOTAL A RECIBIR | 120,00 |

| | |
|---|---|
| NOMBRE RESPONSABLE DEL CÁLCULO: Santiago Campoverde | 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.

Nota: 21. Fin de semana, no cuenta con autorización.

| | INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES | FECHA: 18-06-2015 |
|---|---|---|
| Salud Pública | | CÓDIGO: RG-INDOT-192 |
| | Versión: 01 | |
| | PUBLICADO ■ EN ANALISIS ☐ BORRADOR ☐ OBSOLETO ☐ | PÁGINA: 1 de 1 |

| TRAZABILIDAD | CZ1-2015/11-0006 |
|---|---|

| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) |
|---|---|
| INDOT-THU-2015-095 | 24/11/2015 |

**DATOS GENERALES**

| CEDULA: 0502158421 | |
|---|---|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR | PUESTO QUE OCUPA: |
| **MOGRO PEÑALOZA EVELING** | **Analista de Provisión y Logistica 3** |
| CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR |
| **Guayas - Guayaquil** | **COORDINACIÓN ZONAL 1** |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: | |
| Dra. Eveling Mogro/ Dra. Verónica Jerez/ Srta. Silvia Cevallos | |

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**19 de noviembre:** Salida vuelo Quito- Guayaquil 20 de noviembre: 09:00 Desarrollo de Curso de Comunicación en situaciones críticas de acuerdo a agenda propuesta en donde se abordan los siguientes temas: Importancia de la comunicación, el proceso de duelo, comunicación eficaz, la relación de ayuda, técnicas y reformulación de la escucha activa, el proceso de donación en el contexto de una mala noticia

**PRODUCTOS ALCANZADOS**

Capacitación a 24 profesionales de la salud que trabajan en las áreas críticas de las principales unidades médicas correspondientes a la Coordinación zonal 2 en como dar una noticia en Situación crítica, entrenamiento de profesionales como profesores del CSC

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
|---|---|---|---|
| FECHA | 19/11/2015 | 21/11/2015 | 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 | 18:50 | 14:40 | |

**TRANSPORTE 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 |
| Aérea | Tame | Quito - Guayaquil | 19/11/2015 | 18:50 | 19/11/2015 | 19:50 |
| Aérea | Tame | Guayaquil- Quito | 21/11/2015 | 13:40 | 21/11/2015 | 14:50 |
| | | | | | | |

NOTA: En caso de movilización, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos; asi 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: MOGRO PEÑALOZA EVELING | NOMBRE: DRA. SALOME SARANGO |
| **FIRMA UNIDAD ADMINISTRATIVA DE TALENTO HUMANO** | **FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO** |
| NOMBRE. ING. DENISSE QUELAL | NOMBRE: ING. DENISSE QUELAL |

tame

BOARDING PASS

| NAME | FREQUENT FLYER | SPECIAL SERVICE |
|---|---|---|
| **MOGRO/EVELING** | | |
| FLIGHT | DATE | CLASS |
| **EQ 0319** | **19NOV** | **L** |
| FROM | TO | GATE |
| **QUITO** | **GUAYAQUIL** | |
| BOARDING TIME | DEPARTURE TIME | SEAT |
| **18:20** | **18:50** | **15B** |
| E-TICKET NUMBER | BOOKING REFERENCE | SEQUENCE NUMBER |
| **2692133149860** | **MHHNH** | **40** |

ETKT2692133149860C2
FECHA/DATE: 21NOV

VUELO/FLIGHT 0190

MOGRO/EVELING
DE/FROM: GUAYAQUIL
A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: 12C
EQUIP/BAGT: 1 /15

REFERENCIA: 7

tame