



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES				FECHA: 18-06-2015
Versión: 01				CÓDIGO: 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	ADM-2015/12/16-005
--------------	--------------------

Nº SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME 16/12/2015)
---	------------------------------

INDOT-THU-2015-108

DATOS GENERALES

CEDULA	0200848554
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA
ALEGRIA CALERO ELVIA JACKELINE	GUARDALMACEN
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
CUENCA- AZUAY	ADMINISTRATIVA
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

RECEPCION Y FIRMA DE LAS ACTAS ENTREGA RECEPCION DE LOS TRABAJOS DE LA CONTRATACION DE ADECUACION DE LAS OFICINAS DE LA ZONAL 3 CUENCA, COMO SON LA IMPERMEABILIZACION DEL TECHO, RETIRO DE ALFOMBRA, RETIRO DE PANEL ACUSTICO, RETIRO DE PERSIANAS, RETIRO DE CERAMICA EN EL HALL DE INGRES.

COLOCACION DEL PISO FLOTANTE

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	15/12/2015	15/12/2015	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	4H15	16H30	

TRANSPORTE UTILIZADO

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
			dd-mm-aaaa	hh:mm	dd-mm-aaaa	hh:mm
AEREO	TAME	QUITO - CUENCA	15/12/2015	7H05	15/12/2015	8H00
AEREO	TAME	CUENCA- QUITO	15/12/2015	14H05	15/12/2015	15H05

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 viaticos y subsistencias.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	JEFE INMEDIATO DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE: ALEGRIA CALERO ELVIA JACKELINE	NOMBRE: ING. PATRICIA TAQUERES
FIRMA UNIDAD ADMINISTRATIVA DE TALENTO HUMANO	FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
NOMBRE: ING. DENISSE QUELAL	NOMBRE: ING. DENISSE QUELAL

ANEXO 2

¿ASISTIO A LAS OFICINAS DEL INDOT? SI NO

CERTIFICACION DE EJECUCION DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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	
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	

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.

AUTORIZACION DE EXTENSION DE SERVICIOS INSTITUCIONALES (Llenar únicamente cuando corresponda)

NOMBRE DEL DIRECTOR	FECHA	DESDE (FECHA Y HORA)	HASTA (FECHA Y HORA)
		FIRMA	

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			FECHA DE SOLICITUD 10/12/2015)		
THU-2015-108			TRAZABILIDADJA-ADM-005-2015		
VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN	

DATOS GENERALES

CEDULA:	0200848554		
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR		PUESTO QUE OCUPA:	
ALEGRIA CALERO ELVIA JACKELINE		GUARDALMACEN	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR	
CUENCA - AZUAY		UNIDAD ADMINISTRATIVA	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
15/12/2015	7H05	15/12/2015	15H05

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
 REALIZAR EL ACTA ENTREGA RECEPCION DE LOS TRABAJOS DE ADECUACION DE LAS OFICINAS DE LA ZONAL 3 CUENCA

TRANSPORTE PREVISTO Y/O UTILIZADO

TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
			dd-mmm-aaaa	hh:mm	dd-mmm-aaaa	hh:mm
(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)						
AERO	TAME	QUITO-CUENCA	15/12/2015	7H05	15/12/2015	8H05
AEREO	TAME	CUENCA-QUITO	15/12/2015	14H05	15/12/2015	15H05

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 4826313600
-----------------------------	-------------------------	---------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	JEFE INMEDIATO DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE: ALEGRIA CALERO ELVIA JACKELINE	NOMBRE: ING. PATRICIA TAQUIRES BENAICAZAR

UNIDAD DE TALENTO HUMANO	FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
NOMBRE: Ing. Denisse Quelal	NOMBRE: Ing. Denisse Quelal <i>Resol. de Delg. 001-2015</i>

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
<i>Ecuador</i>	<i>A</i>	<i>2</i>	<i>40,00</i>	<i>1</i>	<i>40,00</i>
<i>Movilización</i>			<i>14,99</i>	<i>1</i>	<i>14,99</i>
VALOR TOTAL A RECIBIR					<i>54,99</i>

NOMBRE RESPONSABLE DEL CÁLCULO: <i>José Carlos Campes de</i>	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.



Boarding pass
Pase a bordo

ETKT2692133197911C1 **1887658**

Passenger Name/Nombre del pasajero

ALEGRIA/JACKELINE

From Desde	To Hacia	Flight Number Vuelo N°
QUITO	CUENCA	0173

Class Clase	Date Fecha	Departure Time Hora de Salida
Y	15DEC	1405

Boarding Time Hora de Embarque	Gate Puerta	Seat Asiento
1333	7017	20

Pieces Maletas	Weight Peso	Reference N° N° de Referencia
0	15.00	62

tame.com.ec



ETKT2692133197911C1
FECHA/DATE: 15DEC

VUELO/FLIGHT **0173**

ALEGRIA/JACKELINE
DE/FROM: QUITO
A/TO: CUENCA

ASIENTO/SEAT: **20A**
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 62

tame