



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	CZ3-2015/06-THU001
--------------	--------------------

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
INDOT-THU-2015-048	22/06/2015

DATOS GENERALES	
CEDULA:	104320841
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
AVILA VINUEZA JOHANNA PRISCILA	COORDINADORA ZONAL 3
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
LOJA - LOJA	COORDINACION ZONAL 3 INDOT
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:	
DRA. JOHANNA AVILA	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ITINERARIO: EL DIA 17 DE JUNIO SE SALE DE LAS OFICINAS DEL INDOT A LAS 14 HORAS LLEGANDO A LA CIUDAD DE LOJA A LAS 19 HORAS. EL DIA 18 DE JUNIO SE LLEVA A CABO LA INAGURACION DEL CURSO DE COMUNICACIÓN EN SITUACIONES CRITICAS, SE IMPARTEN TEMAS DE FORMACION BÁSICA COMO PROCEDIMIENTOS DE DONACION Y TRASPLANTE, IDENTIFICACION DEL DONANTE Y PROTOCOLO DE MUERTE ENCEFALICA. SE REALIZO LA VISITA AL HOSPITAL ISIDRO AYORA Y SOLCA LOJA. EL 19 DE JUNIO SE LLEVO A CABO EL CURSO DE COMUNICACION EN SITUACIONES CRITICAS, SE MANTUVO UNA REUNION CON EL DR. RAMON COORDINADOR ZONAL 7 DE SALUD. DURANTE LAS DOS JORNADAS SE COORDINAN ACTIVDADES CON LOS MEDIOS DE COMUNICACION LOCAL. **OBJETIVO.** EL OBJETIVO PRINCIPAL DE LA VISITA FUE IMPARTIR EL CURSO DE COMUNICACION EN SITUACIONES CRITICAS, ADEMAS DE COORDINAR ACTIVIDADES CON LAS CASAS DE SALUD LOCALES. **LOGROS ALCANZADOS:** PERSONAL CAPACITADO EN COMUNICACIONES CRITICAS. EL HOSPITAL ISIDRO AYORA SE COMPROMETE A NOMBRAR COMO COORDINADORA DE TRASPLANTES A LA DRA. GABRIELA LEON. SOLCA LOJA CONOCE EL PROCESO DE DERIVACION DE LOS PACIENTES PARA TRASPLANTE DE MEDULA. LA CORDINACIÓN ZONAL 7 Y LA RED DE SALUD DE LA ZONAL 7 SE COMPROMETE A ESTABLECER COMO PRIORIDAD A PACIENTES QUE NECESITEN TRASPLANTES. SE SOCIALIZA A LA INTITUCION EN LOS MEDIOS Y CON LA

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	17/06/2015	19/06/2015	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	14:00	19:00	

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	
TERRESTRE	ELITE TOURS	CUENCA - LOJA	17/06/2015	14:00	17/06/2015	19:00	
TERRESTRE	ELITE TOURS	LOJA - CUENCA	19/06/2015	15:00	19/06/2015	19:30	

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: AVILA VINUEZA JOHANNA PRISCILA	NOMBRE: DRA. VERONICA JEREZ
FIRMA UNIDAD ADMINISTRATIVA DE TALENTO HUMANO	FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
NOMBRE: ING. DENISSE QUEZAL	NOMBRE: DRA. DIANA ALMEIDA

ANEXO 2

¿ASISTIÓ 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