



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES				FECHA: 18-06-2015
Versión: 01				CÓDIGO: RG-INDOT-192
PUBLICADO	EN ANALISIS	BORRADOR	OBSOLETO	PÁGINA: 1 de 1
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

TRAZABILIDAD BTC-2015/06-0001

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
INDOT - THU - 2015 - 056	26/06/2015

DATOS GENERALES	
CEDULA:	1802001733
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
VARELA CALDERON LUISA CECILIA	ANALISTA DE TEJIDOS
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
CUENCA-AZUAY	INDOT-BANTEC
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:	
VARELA LUISA	
DIEGO ESPINOZA	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS	
04h15 - 06h05 Traslado vía terrestre Quito - Tababela	
06h40 - 07h35 Traslado vía aérea Aeropuerto Quito - Cuenca	
07h36 - 08h00 Traslado Aeropuerto Cuenca - Indot	
08h01 - 09h00 Capacitación nueva codificación y trazabilidad de registros	
09h01 - 13h00 Auditoría Interna	
13h01 - 13h45 Almuerzo	
13h46 - 17h05 Auditoría Interna	
17h06 - 17h30 Traslado Indot - Aeropuerto Cuenca	
19h50 - 20h45 Traslado vía Aérea Cuenca - Quito	
20h45 - 23h00 Traslado vía terrestre Tababela - Quito	
PRODUCTOS ALCANZADOS	
Capacitación a servidores referente a la nueva codificación y trazabilidad de documentos	
Auditoría al Macroproceso de Banco de Tejidos según los requisitos de la Norma ISO 9001-2008: verificación de registros, control del equipamiento y reaización del producto.	

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	25/06/2015	25/06/2015	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	4:15	23:00	

TRANSPORTE UTILIZADO		SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	FECHA	HORA	FECHA	HORA
(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)		dd-mmm-aaaa	hh:mm	dd-mmm-aaaa	hh:mm
AEREO	LAN	QUITO-CUENCA	25/06/2015 6:40	25/06/2015	7:35
AEREO	LAN	CUENCA-QUITO	25/06/2015 19:50	25/06/2015	20:45

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	FIRMA INMEDIATO DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE: VARELA CALDERON LUISA CECILIA	NOMBRE: CALAHORRANO CHAMBA MARIANA
FIRMA UNIDAD ADMINISTRATIVA DE TALENTO HUMANO	FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
NOMBRE:	NOMBRE: RESUMION 201-2015
¿ASISTIÓ A LAS OFICINAS DEL INDOT?	ANEXO 2
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

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
AZUAY	CUENCA	25/06/2015	6:40	25/06/2015	20:45
NOMBRE DEL RESPONSABLE		CARGO DEL RESPONSABLE		FIRMA	
Lda. Mariana Calahorrano		Directora Técnica Banco de Tejidos y Células			
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)		
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:	DESDE (FECHA Y HORA)	HASTA (FECHA Y HORA)
NOMBRE DEL DIRECTOR	FECHA	FIRMA

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA
INSTITUTO NACIONAL DE DONACION Y TRASPLANTE
CONTABILIDAD
93-04-2015
09.24.

LAN

WARELA/LUISA

BN

XL 1544 25JUN 038

OPERADO POR LANECUADOR

Desde / From

Asiento en / Seat at CUE UIO

QUE 18A

Frequent Flyer

Nº Ticket

4622130316105

En su próximo viaje haga su
Check-in en www.lan.com

LAN

WARELA/LUISA

BN

XL 1541 25JUN 111

OPERADO POR LANECUADOR

Desde / From

Asiento en / Seat at UIO CUE

UIO 15J

Frequent Flyer

Nº Ticket

4622130316105

En su próximo viaje haga su
Check-in en www.lan.com