

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

VERSIÓN

002

TRAZABILIDAD



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (17/06/2015) ✓

INDOT - THU - 2015 - 045

DATOS GENERALES

CEDULA: 1103863575

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

DAYANA SALOME SARANGO MAITA

PUESTO QUE OCUPA:

DIRECTORA TÉCNICA DE PROVISIÓN Y LOGÍSTICA

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

QUITO

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

DIRECCIÓN TECNICA DE PROVISIÓN Y LOGISTICA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Se acude a la ciudad de Guayaquil los días 20,21 y 22 de mayo a brindar la capacitación al personal de: DGAC, Aeropuerto de la Ciudad de Guayaquil, Personal de las Aerolíneas TAME, LAN, AVIANCA. A los cuales se les informará sobre el proceso de Donación y Trasplante, y el Protocolo de embalaje y transporte de órganos, tejidos, células por vía aérea.

Total del personal capacitado:

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	20/05/2015	23/05/2015	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	0:00	0:00	

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	PROPIO	QUITO-GUAYAQUIL	20/05/2015	0:00	20/05/2015	6:00
TERRESTRE	PROPIO	GUAYAQUIL - QUITO	22/05/2015	18:00	23/05/2015	0:00

↳ 2 días 80 x 2 = 160
↳ 1 día 40 x 1 = 40
200

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 DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE
FIRMA UNIDAD ADMINISTRATIVA DE TALENTO HUMANO	FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
NOMBRE: ING. DENISSE QUELAL	NOMBRE: DRA. DIANA ALMEIDA

Resolución Deleg. 001-2015

ANEXO 2

¿ASISTIÓ A LAS OFICINAS DEL INDOT? SI NO

CERTIFICACION DE EJECUCION DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA INSTITUTO NACIONAL DE DONACIÓN Y TRASPLANTE	Certifico que el Servidor se presentó en el lugar de la LICENCIA en los días y horas indicados	INICIO DE LA LICENCIA	FIN DE LA LICENCIA
--	--	-----------------------	--------------------

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN TALENTO HUMANO

Nombre: *Tanya*

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)					
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		

LLEGADA		SALIDA		RUTA	NOMBRE DE TRAYECTORIA	TIPO DE TRAYECTORIA
HORA	FECHA	HORA	FECHA			
0:00	10/07/2012	18:00	10/07/2012	QUITO - GUAYAS	PROPIO	PROPIO
0:00	13/07/2012	18:00	13/07/2012	QUITO - GUAYAS	PROPIO	PROPIO