

	INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES		
	VERSIÓN	002	TRAZABILIDAD



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (18 FEB-2015)
INDOT-THU - 2015 - 010	

DATOS GENERALES

CEDULA:	1724556814
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
MONTALVO MOLINA ANDREA DEL CONSUELO	ANALISTA DE COMUNICACIÓN
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL
QUITO - PICHINCHA	DIRECCIÓN DE COMUNICACIÓN
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:	
ANDREA MONTALVO, LENIN FIGUEROA, VERÓNICA JEREZ, WINSTON JARAMILLO, DIANA ALMEIDA, SALOME SARANGO, FERNANDO ORBE	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividad: Avanzada en la Quinta Balsai y coordinación del evento para la participación del INDOT en el XI Congreso de autoridades del MSP. **Producto:** Presentación del INDOT.

Actividad: Realización de la presentación en formato ppt para la de la Dra. Diana Almeida
Producto: Participación del INDOT, presentación de la Dra. Diana Almeida

Actividad: Coordinación de asistencia de pacientes trasplantados al evento. Inducción a paciente para dar su testimonio en el evento. Coordinación de trío musical para cierre de la participación del INDOT. **Producto:** Participación del INDOT en el XI Congreso de autoridades del MSP

Actividad: Cobertura de la participación de los funcionarios del INDOT en el XI congreso de autoridades del MSP
Producto: Nota informativo 003 INDOT participa en XI Congreso de autoridades del MSP

Actividad: Coordinación de entrevistas en El Mercurio, y para socialización de los procesos de donación y trasplante de la zonal 3 de Cuenca. **Producto:** Noticias en los diarios respectivos, los días martes 10 y miércoles 11 de febrero.

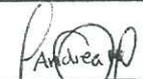
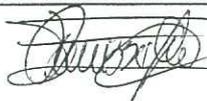
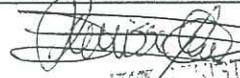
Actividad: Apoyo en las charlas de capacitación a profesionales de la salud del Hospital José Carrasco Arteaga.
Producto: Boletín Informativo 003 Jornadas de Capacitación

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	10-feb-15	13-feb-15	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
HORA hh:mm	7:30	17:00	

TRANSPORTE UTILIZADO

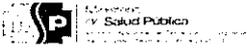
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)			dd-mmm-aaaa	hh:mm	dd-mmm-aaaa	hh:mm
AÉREO	TAME	QUITO(TABABELA)-GUAYAQUIL	10-feb-15	7:40	10-feb-15	8:40
TERRESTRE	ISATOURS	GUAYAQUIL-CUENCA	10-feb-15	9:30	10-feb-15	12:30
AÉREO	TAME	CUENCA-TABABELA	13-feb-15	14:30	13-feb-15	15:30
TERRESTRE		TABABELA-QUITO	13-feb-15	15:30	13-feb	17:00

Adjunto los boletos, así como también las facturas de servicios de transporte terrestre utilizados.
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: MONTALVO MOLINA ANDREA DEL CONSUELO	NOMBRE: LENIN FIGUEROA
FIRMA UNIDAD ADMINISTRATIVA DE TALENTO HUMANO	FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
	

NOMBRE: DENISE QUELAL		NOMBRE: Resolución Delegación 001-2015			
ANEXO 2					
ASISTIÓ A LAS OFICINAS DEL INDOTSI		<input checked="" 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	10-feb-15	12:30	13-feb-15	17:00
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					

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		SDE (FECHA Y HORA) (FECHA Y HORA)
NOMBRE DEL DIRECTOR	FECHA	FIRMA

	SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			
	VERSIÓN	002	TRAZABILIDAD	AM.COM-INDOT022015


Ministerio de Relaciones Laborales

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
INDOT-THU-2015-010	09-feb-15

VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN
----------	----------------	---------------	--------------

DATOS GENERALES

CEDULA:	APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR			PUESTO QUE OCUPA:		
	MONTALVO MOLINA ANDREA DEL CONSUELO			ANALISTA DE COMUNICACIÓN		
	CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR		
	QUITO			DIRECCION DE COMUNICACIÓN		
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)			
10-feb-15	7:00	13-feb-15	15:00			

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

ANDREA MONTALVO, LENIN FIGUEROA, SALOME SARANGO, VERÓNICA JEREZ, WINSTON JARAMILLO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

AVANZADA, COORDINACIÓN DE GIRA DE MEDIOS, ATENCIÓN DE ENTREVISTAS, INDUCCIÓN A PACIENTES Y APOYO A LOS PROFESIONALES DEL INDOT PARA EL XI TALLER NACIONAL DE AUTORIDADES DEL MSP

TRANSPORTE PREVISTO Y/O UTILIZADO

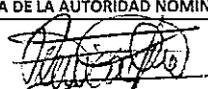
TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
			dd-mmm-aaaa	hh:mm	dd-mmm-aaaa	hh:mm
AÉREO	TAME	QUITO-GUAYAQUIL	10-feb-15	7:00	10-feb-15	7:50
TERRESTRE	FAVITZTOUR	GUAYAQUIL-CUENCA	10-feb-15	8:30	10-feb-15	11:30
AÉREO	TAME	CUENCA-QUITO	13-feb-15	13:05	13-feb-15	15:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: PRODUBANCO TIPO DE CUENTA: AHORROS No. DE CUENTA: 12005672495

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	JEFE INMEDIATO DE LA UNIDAD SOLICITANTE
	

NOMBRE: MONTALVO MOLINA ANDREA DEL CONSUELO NOMBRE: LENIN FIGUEROA

FIRMA UNIDAD ADMINISTRATIVA DE TALENTO HUMANO	FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
	 Resol. Delegación 001-2015

NOMBRE: NOMBRE:

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

VALOR TOTAL A RECIBIR: **100215**
 INSTITUTO NACIONAL DE DONACIÓN Y TRASPLANTE
 DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN TALENTO HUMANO

100215

Recibido