	<b>SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>			
	VERSIÓN	002	TRAZABILIDAD	LF.COM-INDOT-02-2015


-----------------------------------------------------------------------------------

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>INDOT - THU - 2015 - 013</b>	FECHA DE SOLICITUD 9 DE FEBRERO 2015
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------

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

**DATOS GENERALES**

CEDULA:	1713234779		
LENIN MARCO FIGUEROA GUAMBA	DIRECTOR DE COMUNICACIÓN SOCIAL		
CUENCA- AZUAY	DIRECCIÓN DE COMUNICACIÓN SOCIAL		
FECHA SALIDA	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
11-feb-15	7:05	13-feb-15	15:00

**SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:**

hora General Técnica Dra. Salome Sarango, Directora de Provisión y Logística Dr. Winston Jaramillo.  
Leda. Andrea Montaño, Analista de Comunicación Social

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:**

Revisión Analisis estrategico y lineas argumentales para atender entrevistas con el Dr. Fernando Orbe Coordinador Zonal 3 INDOT  
Coordinación y revisión de contenidos, presentación e intervención de las autoridades en el XI Taller organizado por el MSP.  
Inducción con los pacientes que participaran en el XI Taller de autoridades del MSP.  
Coordinación de la intervención del INDOT en el XI Taller de Autoridades organizado por el MSP. ( Verificación del lugar para el montaje de los equipos que usara el grupo musical, entrega de material informativo).

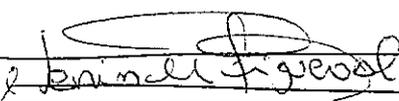
**TRANSPORTE PREVISTO Y/O UTILIZADO**

TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
AÉREO	TAME	QUITO - CUENCA	11/02/2015	7:05	11/02/2015	8:00
AÉREO	TAME	CUENCA - QUITO	13/02/2015	13:05	13/02/2015	15:00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: UNIBANCO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 7572001747
----------------------------	-------------------------	---------------------------

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>	<b>JEFE INMEDIATO DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>
----------------------------------------------	------------------------------------------------

 NOMBRE: <b>LENIN MARCO FIGUEROA</b>	 NOMBRE:
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>FIRMA UNIDAD ADMINISTRATIVA DE TALENTO HUMANO</b>	<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>
------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------

 NOMBRE: <b>Denisse Ceval</b>	 NOMBRE: <b>Denisse Ceval Resol. Deleg. 001-2015</b>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**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
<b>VALOR TOTAL A RECIBIR</b>					



Ministerio de Salud Pública  
INSTITUTO NACIONAL DE DONACIÓN Y TRASPLANTE

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

VERSIÓN 002 TRAZABILIDAD LF.COM-INDOT-02-2015



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES FECHA DE INFORME 19 DE FEBRERO DE 2015

INDOT-THU-2015-013

DATOS GENERALES

CEDULA: 171323477-9	
APELLIDOS - NOMBRES FIGUEROA GUAMBA LENIN MARCO	PUESTO QUE OCUPA: DIRECTOR DE COMUNICACIÓN SOCIAL
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL AZUAY - CUENCA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE COMUNICACIÓN SOCIAL
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Dra. Diana Almeida, Directora Ejecutiva INDOT, Dra. Verónica Jerez, Coordinadora General Técnica Dra. Salome Sarango, Directora de Provisión y Logística Leda, Andrea Montalvo, Analista de Comunicación Social	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Revisión y análisis estratégico de las líneas argumentales para atender entrevistas programadas con el Dr. Fernando Orbe Coordinador Zonal 3 INDOT  
Acompañamiento al Dr. Fernando Orbe, Coordinador Zonal 3 INDOT entrevistas con medios de comunicación social.  
Coordinación y revisión de contenidos, presentación e intervención de las autoridades en el XI Taller organizado por el MSP.  
Inducción con los pacientes que participaron en el XI Taller de autoridades del MSP.  
Coordinación de la intervención del INDOT en el XI Taller de Autoridades organizado por el MSP.  
Revisión de contenidos, y diseño de la presentación para desarrollar capacitación con los comunicadores del Hospital José Carrasco Arteaga.  
Desarrollo de la capacitación con los comunicadores del Hospital José Carrasco Arteaga

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA			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.
11/02/2015	7:05:00	8:00	
13/02/2015	14:05	15:00	

TRANSPORTE UTILIZADO

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA/ HORA	FECHA	HORA	
			dd-mmm-aaaa	dd-mmm-aaaa	hh:mm	
AEREO	TAME	QUITO - CUENCA	11/02/2015/ 7:05	11/02/2015	8:00	
AEREO	TAME	CUENCA-QUITO	13/02/2015/14:05	13/02/2015	15:00:00	

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 descuenta 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: FIGUEROA-GUAMBA LENIN MARCO	NOMBRE: Veronica Jerez
FIRMA UNIDAD ADMINISTRATIVA DE TALENTO HUMANO 	FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO 
NOMBRE:	NOMBRE: Resolución Delegación 001-2015

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

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA  
INSTITUTO NACIONAL DE DONACIÓN Y TRASPLANTE  
CONTABILIDAD

23-02-2015

INSTITUTO NACIONAL DE DONACIÓN Y TRASPLANTE  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE TALENTO HUMANO  
21/02/15