

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

VERSIÓN

002

TRAZABILIDAD



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

INDOT-THU-2015-015

FECHA DE SOLICITUD 10/02/2015

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

CEDULA:

1715617815

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

GUERRON CAIZA MIGUEL SANTIAGO

PUESTO QUE OCUPA:

CONSERJE

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

QUITO - PICHINCHA

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

ADMINISTRATIVO FINANCIERO

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

09/02/2015

HORA SALIDA (hh:mm)

9:00

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

09/02/2015

HORA LLEGADA (hh:mm)

19:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

GUERRON CAIZA MIGUEL SANTIAGO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

TRANSPORTE CELULAS MADRE A GUAYAQUIL

TRANSPORTE PREVISTO Y/O 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	TAXI COLONIAL	H.METROPOLITANO/ TABABELA	09/02/2015/	9:00	09/02/2015	10:30
AEREO	TAME	QUITO/GUAYAQUIL	09/02/2015	11:40	09/02/2015	12:30
AEREO	TAME	GUAYAQUIL/QUITO	09/02/2015	16:10	09/02/2015	17:00
TERRESTRE	REINA DEL QUINCHE	TABABELA/QUITO	09/02/2015	17:30	09/02/2015	18:40

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: PRODUBANCO

TIPO DE CUENTA: AHORROS

No. DE CUENTA: 12009130352

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

JEFE INMEDIATO DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE: GUERRON CAIZA MIGUEL SANTIAGO

NOMBRE:

FIRMA UNIDAD ADMINISTRATIVA DE TALENTO HUMANO

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOMBRE: Denisse Ovalle

NOMBRE: Resolución Delegación 001-2015

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					

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE COHESIÓN Y PRODUCTIVIDAD
CONTABILIDAD

27-02-2015

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
INSTITUTO NACIONAL DE COHESIÓN Y PRODUCTIVIDAD
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE TALENTO HUMANO
27 270215

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME 10/02/2015

INDOT-THU-2015-015

DATOS GENERALES

CEDULA:1715617815

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

GUERRON CAIZA MIGUEL SANTIAGO

CONSERJE

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

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

QUITO/PICHINCHA

ADMINISTRATIVO FINANCIERO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

GUERRON CAIZA MIGUEL SANTIAGO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

TRANSPORTACION DE CELULAS MADRES DESDE EL HOSPITAL METROPOLITANO ENTREGAN CELULAS 9:28 MOVILIZACION TERRESTRE TAXI COLONIAL VAUCHER N:62004 HACIA EL AEROPUERTO TABABELA TRANSPORTACION SIN NOVEDADES SIGUIENDO EL ITINERARIO DE LA AEROLINEA TAME SALIDA 11:40 LLEGADA 12:20 SE ENTREGA AL DR. MARIO HERRERA Y RETORNO A QUITO VIA TAME 16:10 LLEGADA 17:00 RETORNO VIA TERRESTRE BUS REINO DEL QUINCHE 17:30 Y ECOVIA A LA OFICINA 19:00. (SOLICITUD VIA TELEFONICA Y POR CORREO DE LA DRA. SALOME SARANGO) .

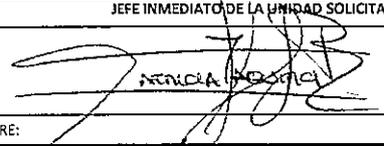
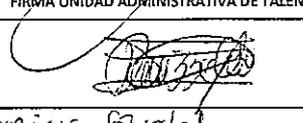
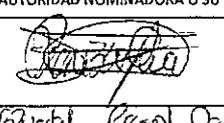
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	09/02/2015	09/02/2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	9:00	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	TAXI COLONIAL	H.METROPOLITANO / TABABELA	09/02/2015	9:00	09/02/2015	10:30
AEREO	TAME	QUITO/GUAYAQUIL	09/02/2015	11:40	09/02/2015	12:20
AEREO	TAME	GUAYAQUIL/QUITO	19/02/2015	16:10	09/02/2015	17:00
TERRESTRE	REINA DEL	TABABELA /QUITO	09/02/2015	17:30	09/02/2015	18:40

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.

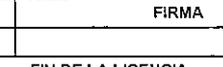
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA INMEDIATO DE LA UNIDAD SOLICITANTE
	
NOMBRE: GUERRON CAIZA MIGUEL SANTIAGO	NOMBRE: DENISSE BUELAL
FIRMA UNIDAD ADMINISTRATIVA DE TALENTO HUMANO	FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
	
NOMBRE: Denisse Buelal	NOMBRE: Denisse Buelal - Resol. Delcg. 001-2015

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
PICHINCHA	QUITO	09/02/2015	9:00	09/02/2015	19:00
NOMBRE DEL RESPONSABLE		CARGO DEL RESPONSABLE		FIRMA	
DRA. SALOME SARANGO		DIRECTORA PROVINCION Y LOGISTICA			
LUGAR DE LA LICENCIA		INICIO DE LA LICENCIA		FIN DE LA LICENCIA	
PROVINCIA	CIUDAD	FECHA	HORA	FECHA	HORA

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD PUBLICA
DIRECCION DE ADMINISTRACION TALENTO HUMANO
270215