



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Y COMPRA DE PASAJES AÉREOS

FECHA: 18-06-2015  
CÓDIGO: RG-INDOT-140

Versión: 01

PUBLICADO  EN ANALISIS  BORRADOR  OBSOLETO

PÁGINA: 1 de 1

TRAZABILIDAD

GES-DE-2016-01-002

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD 28/01/2016

20207 - THU - 2016 - 002

VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	PASAJES AEREOS NACIONALES	PASAJES AEREOS INTERNACIONALES	ALIMENTACIÓN
----------	----------------	---------------	---------------------------	--------------------------------	--------------

DATOS GENERALES

CEDULA:	1709696965				
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR			PUESTO QUE OCUPA:		
Chiriboga Zambrano Rubén Darío			Director Ejecutivo		
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR		
Guayaquil			Dirección Ejecutiva		
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)	
28/01/2016	14:00	30/01/2016		15:40	

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Dra. Eveling Mogro, Lenín Figueroa

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Asistencia al Itinerario de Gabinete Presidencial a efectuarse en La Libertad (Santa Elena)

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
Aereo	TAME	Quito-Guayaquil	28/01/2016	14:00	28/01/2016	14:50
terrestre	PENINSULAR	Guayaquil-Santa Elena	28/01/2016	15:25	28/01/2016	18:25
Aereo	PENINSULAR	Santa Elena-Salinas	30/01/2016	10:40	30/01/2016	13:40
Aereo	FUERZAS ARMADAS	Salinas-Quito	30/01/2016	13:40	30/01/2016	15:40

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: Pichincha TIPO DE CUENTA: Ahorros No. DE CUENTA: 3082931004

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

JEFE INMEDIATO DE LA UNIDAD SOLICITANTE

*[Firma manuscrita]*

*[Firma manuscrita]*

NOMBRE: Chiriboga Zambrano Rubén Darío

NOMBRE:

FIRMA UNIDAD ADMINISTRATIVA DE TALENTO HUMANO

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

*[Firma manuscrita]*

*[Firma manuscrita]*

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
	A	2			184,52
VALOR TOTAL A RECIBIR					184,52

NOMBRE RESPONSABLE DEL CÁLCULO:

*[Firma manuscrita]*

FIRMA:

*[Firma manuscrita]*



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

TRAZABILIDAD      GES-DE-2016-001 ✓

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES      FECHA DE INFORME 01/02/2016 ✓

**DATOS GENERALES**

CEDULA: 1709696965	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Chiriboga Zambrano Rubén Darío	PUESTO QUE OCUPA: Director Ejecutivo
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Guayaquil-Santa Elena	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Dirección Ejecutiva
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:	

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

Asistencia al Gabinete Itinerante en Santa Elena. Se procede a la revisión de presentación, traslado a la sede de reunión, revisión de puntos focales. 30 de enero asistencia al enlace ciudadano

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA 28/01/2016	28/01/2016	14:50	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 30/01/2016	30/01/2016	15:40	

**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
Aéreo	TAME	Quito-Guayaquil	28/01/2016	14:00	28/01/2016	14:50
Terrestre	PENINSULAR	Guayaquil-Santa Elena	28/01/2016	15:25	28/01/2016	18:25
Terrestre	PENINSULAR	Santa Elena-Salinas	30/01/2016	10:40 ✓	30/01/2016	13:40
Aéreo	FUERZAS ARMADAS	Salinas-Quito	30/01/2016	13:40 ✓	30/01/2016	15:40 ✓

NOTA: En caso de movilización, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasaje a bordo o boletos, así como también las facturas de servicios utilizados (paracaideros, taxi)  
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 		JEFE INMEDIATO DE LA UNIDAD SOLICITANTE 	
NOMBRE: Chiriboga Zambrano Rubén Darío		NOMBRE:	
FIRMA UNIDAD ADMINISTRATIVA DE TALENTO HUMANO 		FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO 	
NOMBRE: Jefe de Unidad Administrativa de Talento Humano		NOMBRE: Jefe de Unidad Administrativa de Talento Humano	

¿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
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 PÚBLICA  
INSTITUTO NACIONAL DE DONACION Y TRASPLANTE  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACION TALENTO HUMANO

04-02-2016  
09:10

