



Estado Plurinacional de Bolivia

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

Versión: 01

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

PUBLICADO EN ANALISIS BORRADOR OBSOLETO

PÁGINA: 1 de 1

TRAZABILIDAD

CGT-03-2016-001

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)				
		03/03/2016				
VIATICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input type="checkbox"/>	SUBSISTENCIAS	<input type="checkbox"/>	
		PASAJES AEREO NACIONALES	<input type="checkbox"/>	PASAJES AEREO INTERNACIONALES	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	ALIMENTACIÓN	<input type="checkbox"/>	
DATOS GENERALES						
CEDEULA	0400935961					
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR			PUESTO QUE OCUPA:			
REVELO CANO JORGE MAURICIO			ASISTENTE EJECUTIVO			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR			
TULCÁN - CARCHI			COORDINACIÓN GENERAL TECNICA			
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)		
03/03/2016	13:30		03/03/2016	21:00		
04/03/2016	18:00		05/03/2016	0:30		
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:						
DR. RUBEN CHIRIBOGA						
LCDO. LENIN FIGUEROA						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:						
COBERTURA DEL EVENTO SEMBRANDO VIDA. DEVELACIÓN PLACA CONMEMORATIVA A LOS DONANTES						
TRANSPORTE PREVISTO Y/O UTILIZADO						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
			dd-mm-aaaa	hh:mm	dd-mm-aaaa	hh:mm
TERRESTRE	PARTICULAR	QUITO - TULCÁN	03/03/2016	13:30	03/03/2016	21:00
TERRESTRE	PARTICULAR	TULCÁN - QUITO	04/03/2016	18:00*	04/03/2016	0:30
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DEL BANCO: PRODUBANCO		TIPO DE CUENTA: AHORRO		No. DE CUENTA: 6191709005		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE			JEFE INMEDIATO DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
NOMBRE: REVELO CANO JORGE MAURICIO			NOMBRE: DRA. MONSERRAT PAUCAR			
FIRMA UNIDAD ADMINISTRATIVA DE TALENTO HUMANO			FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO			
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	
TULCAN		1	80 =	1	80 =	
			40 =	1	40 =	
			-		(14.80)	
VALOR TOTAL A RECIBIR					105. =	
NOMBRE RESPONSABLE DEL CÁLCULO:			FIRMA:			
NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora o su delegado autorice. De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes. El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional. Esta prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.						

3 FACTURAS:
2 ORIGINALES
1 COPIA.

Calcular valores
25-04-2016



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES				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	CGT-03-2016-001
---------------------	-----------------

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
	07/03/2016

DATOS GENERALES	
CEDULA: 0400935961	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR REVELO CANO JORGE MAURICIO	PUESTO QUE OCUPA: ASISTENTE EJECUTIVO
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL TULCÁN - CARCHI	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR COORDINACIÓN GENERAL TÉCNICA DE DONACIÓN Y TRASPLANTE
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: DR. RUBEN CHIRIBOGA / DIRECTOR EJECUTIVO LCDO LENIN FIGUEROA / DIRECTOR DE COMUNICACIÓN SOCIAL	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Cobertura enlace Contigo de Ley por el 5to aniversario de la Ley de Donación y Trasplantes en la ciudad de San Gabriel

Cobertura sesión solemne por el 5to aniversario de la Ley de Donación y Trasplantes en la Universidad Estatal del Carchi, Tulcán

Develamiento de la placa de reconocimiento a los donantes en la Universidad Estatal del Carchi, Tulcán

Acompañamiento a la máxima autoridad del INDOT en todas las actividades desarrolladas

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	03/03/2016	05/03/2016	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	13:30	0:30	

TRANSPORTE UTILIZADO						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	PARTICULAR	QUITO - TULCÁN	03/03/2016	13:30	03/03/2016	21:00
TERRESTRE	PARTICULAR	TULCÁN - QUITO	04/03/2016	18:00	05/03/2016	0:30

Nota: Este informe debe presentarse en el lugar de adaptación y cumplimiento de los servicios institucionales, en el caso de ser necesario, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la máxima autoridad o su delegado.

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: REVELO CANO JORGE MAURICIO	NOMBRE: DRA. MONSERRAT PAUCAR
FIRMA UNIDAD ADMINISTRATIVA DE TALENTO HUMANO	FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
NOMBRE:	NOMBRE:

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
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 efectue 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