



<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				DAF-DE-2018-09-001

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME 13/09/2018
---	-----------------------------

<b>DATOS GENERALES</b>	
CEDULA: 1104220676	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE PROVISIÓN Y LOGÍSTICA DE LA DONACIÓN 3
LUNA ZHAPA SANDRA MARICELA	COORDINACIÓN ZONAL 1
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
Tungurahua-Ambato	COORDINACIÓN ZONAL 1
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:	
Dra. Sandra Luna / Dra. Johanna Zambrano	

<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>	
Parte presencial del Módulo 2 del Curso de Procuración en el Hospital General Docente de Ambato: Día 1 (11/09/2018): Hora de inicio: 10:00; Hora de finalización: 15:00; asistieron 38 profesionales de la salud, se realizó una presentación del proceso de donación y trasplante (duración 1 hora) y posteriormente un taller sobre el proceso de proceso de procuración (4 horas). Día 2 (12/09/2018) Hora de inicio: 09:00; hora de finalización: 13:30; asistieron 34 profesionales de la salud, se realizó una presentación del proceso de donación y trasplante (duración 1 hora) y posteriormente un taller sobre el proceso de proceso de procuración (3 horas 30 minutos). Adicionalmente a las 14:00 se realizó la visita de control al Hospital Básico Privado Central Ambato, acreditado para el programa de trasplante de córneas, la cual tuvo una duración de 2 horas 30 minutos.	
Se anexa copia de registro de asistencia de los días 11/09/2018 y 12/09/2018 y formulario de la visita de control.	
Presentación de Donación a cargo de la Dra. Johanna Zambrano / Dra. Sandra Luna	

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA 11/09/2018	6:00	9:00	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.
FECHA 12/09/2018	17:00	20:00	

TIPO DE TRANSPORTE		NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)				FECHA	HORA	FECHA	HORA
Terrestre	Particular		Quito-Ambato	11/09/2018	6:00	11/09/2018	9:00
Terrestre	Delux VIP		Ambato-Quito	12/09/2018	17:00	12/09/2018	20:00

NOTA: En caso de movilización, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos, así como también las facturas de servicios utilizados (parqueadero, taxis)

Autorizo se descuente a favor de la entidad aquellos valores que se determinen en la liquidación de viáticos y subsistencias.

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>	<b>JEFE INMEDIATO DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>
NOMBRE: LUNA ZHAPA SANDRA MARICELA	NOMBRE: Dra. Narcisca Calahorra
<b>FIRMA UNIDAD ADMINISTRATIVA DE TALENTO HUMANO</b>	<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>
NOMBRE: Psc. Alex Tufiño	NOMBRE: Dra. Narcisca Calahorra

ANEXO 2	
¿ASISTIÓ A LAS OFICINAS DEL INDOT?	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>

<b>CERTIFICACION DE EJECUCION DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>					
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
Tungurahua	Ambato	11/09/2018	6:00	12/09/2018	20:00
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