



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES				FECHA: 18-06-2015	
				CÓDIGO: RG-INDOT-192	
Versión: 01					
PUBLICADO ☒	EN ANALISIS ☐	BORRADOR ☐	OBSOLETO ☐		
PÁGINA: 1 de 1					

TRAZABILIDAD	GES-DE-2015/08-001
---------------------	---------------------------

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME 19 de Agosto de 2015

INDOT-THU-2015-075

DATOS GENERALES

CEDULA: 1001534443	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
Almeida Ubidia Diana Helena	Directora Ejecutiva
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
Guayaquil	Dirección Ejecutiva
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:	
Dra. Verónica Jeréz, Lic Lenín Figueroa	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Asistencia en la ciudad de Guayaquil a las jornadas de capacitación Técnica
sobre la donación y trasplante a los funcionarios
de la Fiscalía General del Estado

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.
17/08/2015	17:00	17:30	
HORA			
18/08/2015	13:10	13:40	

TRANSPORTE UTILIZADO

TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)			dd-mmm-aaaa	hh:mm	dd-mmm-aaaa	hh:mm
Aéreo	TAME	Quito- Guayaquil	17/08/2015	17:00	17/08/2015	17:30
Aéreo	TAME	Guayaquil-Quito	18/08/2015	13:10	18/08/2015	13:40

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	JEFE INMEDIATO DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE: Almeida Ubidia Diana Helena	NOMBRE: Dra. Diana Almeida
FIRMA UNIDAD ADMINISTRATIVA DE TALENTO HUMANO	FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
NOMBRE: Ing Denisse Quelal	NOMBRE: Ing Denisse Quelal

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 tendrá 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	

ETKT2692132942024C2
FECHA/DATE: 18AUG

VUELO/FLIGHT **0190**

ALMEIDA/DIANA
DE/FROM: GUAYAQUIL
A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: **3A**
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 2

tame

ETKT2692132942024C1
FECHA/DATE: 17AUG

VUELO/FLIGHT **0317**

ALMEIDA/DIANA
DE/FROM: QUITO
A/TO: GUAYAQUIL

ASIENTO/SEAT: **23A**
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 5

tame