

FECHA: 13 MAR 2020 HORA: 13  
**DIRECCIÓN FINANCIERA**  
 Firma: *[Firma]* No. trámite: 377



**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: MIES-SPE-GPEPE-2020-0036-M-RD  
 FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 28 DE FEBRERO DEL 2020

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
----------	---	----------------	--	---------------	--	--------------	--

**DATOS GENERALES**

APellidos - Nombres de la o el servidor: DELGADO RAMIRO  
 PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR ADMINISTRATIVO  
 Ciudad - Provincia del servicio institucional: TULCÁN - CARCHI  
 Nombre de la unidad a la que pertenece la o el servidor: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA  
 Fecha salida (dd-mmm-aaaa): 03/03/2020  
 Hora salida (hh:mm): 08H15  
 Fecha llegada (dd-mmm-aaaa): 04/03/2020  
 Hora llegada (hh:mm): 16H30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
 DIEGO JARAMILLO Y FRANCISCO CHIRIBOGA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:  
 CONDUciendo EL VEHÍCULO SZ DE PLACAS PEQ-832 A LA PROVINCIA DEL CARCHI, PARA APOYAR AL PERSONAL DE PROTECCIÓN ESPECIAL.

**TRANSPORTE**

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	PEQ-832	QUITO - TULCAN	03/03/2020	08H15	03/03/2020	13H20
TERRESTRE	PEQ-832	TULCAN - QUITO	04/03/2020	11H30	04/03/2020	16H30

**AUTORIZACION:** En caso de recibir valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencias, autorizo a la Coordinación Administrativa Financiera del MIES, a través de la Dirección/Unidad Financiera a descontar a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: COOPERATIVA PILAHUIN TÍO LTDA  
 TIPO DE CUENTA: AHORROS  
 No. DE CUENTA: 440605003625

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE <i>[Firma]</i> SR. RAMIRO DELGADO NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR CONDUCTOR ADMINISTRATIVO	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE <i>[Firma]</i> MGS. ELIANA SALTOS NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE DIRECTORA ADMINISTRATIVA
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO <i>[Firma]</i> LCDA.: VERÓNICA JARAMILLO NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA	<p>NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <p>Está 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.</p>

*Yante por favor  
 lo accionante, cont. y  
 Yante pertinent, gracia  
 16-03-2020*

MIES | Ministerio de Inclusión Económica y Social  
 COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA  
 Hora: 17

16 MAR 2020  
*[Firma]*  
 13 hojas

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

<b>Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b> MIES-SPE-GPEPE-2020-0036-M-RD	<b>FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)</b> 05 DE MARZO DEL 2020
---	---

<b>DATOS GENERALES</b>	
<b>APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR</b> DELGADO RAMIRO	<b>PUESTO QUE OCUPA:</b> CONDUCTOR ADMINISTRATIVO
<b>CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL</b> TULCAN - CARCHI	<b>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR</b> DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:**  
DIEGO JARAMILLO Y FRANCISCO CHIRIBOGA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

**ACTIVIDADES:**  
03/03/2020.- Luego de ser comunicado y autorizado Sali a las 08H15 desde la plataforma con dirección al sector de Cumbaya para recoger al funcionario Francisco Chiriboga y trasladarnos a la ciudad de Tulcán llegando al Municipio de Tulcán alas 13H20 en el lugar reuniones de trabajo hasta 16H30 y posterior a dirigirnos a el Hotel para proceder a pernoctar en el lugar .  
04/03/2020.- Iniciamos labores a las 07H30 trasladándonos al Distrito Mies Tulcan donde mantuvieron reuniones de trabajo hasta las 11H30, hora en la que procedimos con el retorno a la ciudad de Quito llegando a a mi domicilio a las 16H30 y terminando asi la comisión de servicios sin novedad

**PRODUCTOS:**  
Apoyar en la movilización del personal en comisión para cumplir con el plan de trabajo agendado.

DETALLE DE COMPROBANTES DE VENTA PARA REEMBOLSO (SE ADJUNTA ORIGINALES):

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
03/03/2020	000002145	ALIMENTACIÓN	10,00
03/03/2020	038947	ALIMENTACIÓN	12,00
04/03/2020	004567	HOSPEDAJE	28,00
03/03/2020	006-025-001610164	PEAJE	1,00
03/03/2020	007-039-000989770	PEAJE	1,00
03/03/2020	009-022-001531485	PEAJE	1,00
03/03/2020	008-023-001762451	PEAJE	1,00
04/03/2020	006-023-001843146	PEAJE	1,00
04/03/2020	007-032-002384064	PEAJE	1,00
04/03/2020	009-019-001817941	PEAJE	1,00
04/03/2020	008-019-000820637	PEAJE	1,00
<b>SUMAN:</b>			<b>USD 58,00</b>

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	03/03/2020	04/03/2020	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	08H15	16H30	

TRANSPORTE

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	PEQ-832	QUITO - TULCAN	03/03/2020	08H15	03/03/2020	13H20
TERRESTRE	PEQ-832	TULCAN - QUITO	04/03/2020	11H30	04/03/2020	16H30

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

OBSERVACIONES

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b> 	<b>NOTA</b> 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
NOMBRE: SR. RAMIRO DELGADO CARGO: CONDUCTOR ADMINISTRATIVO	

FIRMAS DE APROBACIÓN

<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE CUMPLIMIENTO DEL SERVIDOR</b> 	<b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b> 
NOMBRE: ING. PABLO NARANJO CARGO: RESPONSABLE DE TRANSPORTES	NOMBRE: MGS. ELIANA SALTOS CARGO: DIRECTORA ADMINISTRATIVA



**ORDEN DE MOVILIZACIÓN**  
(Fuera de la jornada ordinaria de trabajo, en días feriados  
y/o fines de semana o que implique el pago de viáticos)

No. 11878

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL  
RUC 1760001200001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia Desde 2020-03-03 Hora 05:00 Hasta 2020-03-04 Hora 23:55

Motivo MOVILIZACIÓN DE FUNCIONARIOS DEL PROYECTO DE IMPLEMENTAR ESTRATEGIAS Y SERVICIOS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN ESPECIAL EN EL CICLO DE VIDA A NIVEL NACIONAL A LA CIUDAD DE TULCÁN PARA CUMPLIR CON LA DELEGACIÓN DE REUNIONES CON UNICEF

No. Ocupantes 5

**AUTORIZACIÓN**

Fecha 2020-03-02

No. Comunicación MIES-SPE-GPEPE-2020-0036-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino ZONA 1-TULCÁN

Kilometraje Inicio 334099

Kilometraje Fin 334712

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

Nombres DELGADO MOLINA EDGAR RAMIRO

Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 1001506243

Tipo de Licencia E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

Número de Placa PEQ0832

Marca / Modelo SUZUKI SZ

Color PLOMO

Número Matrícula 2910542

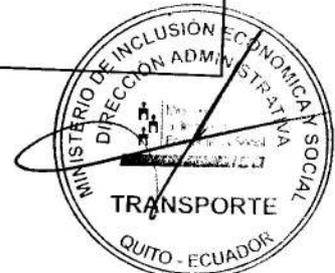
**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombres Econ.FRANCISCO CHIRIBOGA

Cargo GERENTE 2 DEL PROYECTO DE IMPLEMENTAR ESTRATEGIAS Y SERVICIOS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN ESPECIAL EN EL CICLO DE VIDA A NIVEL NACIONAL

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2020-03-02 16:27



Memorando Nro. MIES-SPE-GPEPE-2020-0036-M ✓

Quito, D.M., 28 de febrero de 2020 ✓

**PARA:** Sra. Lcda. Verónica Zoraya Jaramillo Grijalva  
**Coordinadora General Administrativa Financiera**

**ASUNTO:** SOLICITUD DE VEHÍCULO

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo, el motivo de la presente es para solicitar un vehículo a fin de cumplir con la delegación emitida mediante Memorando Nro. MIES-SPE-2020-0202-M, para las reuniones con UNICEF en la ciudad de Tulcán los días 3 y 4 de marzo para los funcionarios Diego Villegas, Diego Jaramillo y Francisco Chiriboga.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Econ. Francisco Nicolas Chiriboga Carpio  
**GERENTE 2 DEL PROYECTO DE IMPLEMENTAR ESTRATEGIAS Y  
SERVICIOS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN ESPECIAL EN EL CICLO DE  
VIDA A NIVEL NACIONAL**

Copia:

Sra. Mgs. Eliana del Carmen Saltos Abril  
**Directora Administrativa**

Sr. Ing. Pablo Daniel Naranjo Arcos  
**Analista de Compras Públicas I**



Firmado electrónicamente por:  
**FRANCISCO NICOLAS  
CHIRIBOGA CARPIO**

## Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2020-02-28 16:12:38 (GMT-5)

Generado por: Pablo Daniel Naranjo Arcos

Información del Documento			
<b>Nó. Documento:</b>	MIES-SPE-GPEPE-2020-0036-M	<b>Doc. Referencia:</b>	--
<b>De:</b>	Sr. Econ. Francisco Nicolas Chiriboga Carpio, Gerente 2 del Proyecto de Implementar Estrategias y Servicios de Prevención y Protección Especial en el ciclo de vida a nivel Nacional, Ministerio de Inclusión Económica y Social	<b>Para:</b>	Sra. Lcda. Verónica Zoraya Jaramillo Grijalva, Coordinadora General Administrativa Financiera, Ministerio de Inclusión Económica y Social
<b>Asunto:</b>	SOLICITUD DE VEHÍCULO	<b>Descripción Anexos:</b>	--
<b>Fecha Documento:</b>	2020-02-28 (GMT-5)	<b>Fecha Registro:</b>	2020-02-28 (GMT-5)

Ruta del documento						
Área	De	Fecha/Hora	Acción	Para	No. Días	Comentario
Dirección Administrativa	Eliana del Carmen Salto Abril (MIES)	2020-02-28 09:36:25 (GMT-5)	Reasignar	Pablo Daniel Naranjo Arcos (MIES)	0	Por favor proceder de acuerdo a disposición de la señora Coordinadora
Gerencia de Proyectos Emblemáticos, Protección Especial	Francisco Nicolas Chiriboga Carpio (MIES)	2020-02-28 08:58:14 (GMT-5)	Envío Electrónico del Documento		0	
Gerencia de Proyectos Emblemáticos, Protección Especial	Francisco Nicolas Chiriboga Carpio (MIES)	2020-02-28 08:58:14 (GMT-5)	Firma Digital de Documento		0	Documento Firmado Electrónicamente
Gerencia de Proyectos Emblemáticos, Protección Especial	Francisco Nicolas Chiriboga Carpio (MIES)	2020-02-28 08:57:59 (GMT-5)	Registro	Eliana del Carmen Salto Abril (MIES)	0	

**HOJA DE RUTA COMISION DE SERVICIOS**

NOMBRE DEL CONDUCTOR: Pamiro Delgado PLACA: PER 832  
 MEMORANDO SOLICITUD: MIES - SPE - CPEPE - 0620 - 0636 TIPO DE VEHICULO: H  
 FUNCIONARIOS COMISIONADOS: Diego Larcamilla  
Francisco Chiriboga

ORD	FECHA	SALIDA		ACTIVIDADES	LLEGADA	
		HORA	KM.		HORA	KM.
1	03-03-2020	08:15	334099	QUITO - TULCAN	13:20	334391
2	04-03-2020	11:30	334396	TULCAN - QUITO	16:30	334712
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						

[Signature]  
 FIRMA COMISIONADOS

[Signature]  
 CONDUCTOR





CEVICHERIA  
**El Buen Sabon**

BRIONES PUETATE MONICA VANESSA

RUC.: 1717128373001

CALIFICACION ARTESANAL Nº 058756

AUT. SRL. 1125755030

**FACTURA**  
SERIE 001 - 001

000002145

DIRECCION: Calle Sucre y 10 de Agosto Cal. 0984899388 \* TULCAN - ECUADOR

Cliente:

*Pamira D Ayala*

RUC/C:

10050624-3

Dirección:

*Quito*

DIA MES AÑO  
03 03 2020

CANT.	DESCRIPCION	F. UNITARIO	P. TOTAL
	Alimentacion		10.00

FORMA DE PAGO	Sub-Total	TOTAL USD
ELECTRONICO	10.00	10.00
TARJETA DE DEBITO o CREDITO		
OTROS		

RECIBI CONFORME

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA CLIENTE

COPY: EMISOR

IMPRESA EDITAR - Vaca Portilla Edison Mauricio - RUC: 0401148465001 - Aut. No. 13784  
Fecha de Imp. 12/NOVIEMBRE/2019 del 001801 al 002800 - CADUCA: 12/NOVIEMBRE/2020



**BROSTER  
HOUSE**

CALIFICACION ARTESANAL No. 128375

Cadena Burbano Janeth del Carmen  
Mante y Establecimiento: Sucre 48-043 Y Roccafuerte  
Teléfono: 2982 393 Tulcan - Ecuador

**FACTURA**  
Aut. SRL. 1125851945

Serie 001-001-000

Nº 038947

Fecha: 03-03-2020 RUC/C:

Sr. (s): *Pamira D Ayala*

Dirección: *Quito*

Tel: \_\_\_\_\_

CANT.	DETALLE	V/UNITARIO	V/TOTAL
	Alimen facion		12.00

FORMA DE PAGO	Sub Total	TOTAL
ELECTRONICO	12.00	12.00
TARJETA DE CREDITO/DEBITO		
OTRO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA CLIENTE

COPY: CLIENTE

Gráficas "ABC" Guerraño Morillo Alfonso Efran RUC: 0400058525001 Aut. 1626 del 038401 al 039900 - 28/NOVIEMBRE/2019 - CADUCA: 28/NOVIEMBRE/2020



# Hotel San Miguel

Sandoval Bolaños Daisy Cecilia

Matriz y Establecimiento: Sucre s/n y Rocafuerte

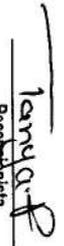
RESERVACIONES: Telefax: (06)2986 595 Cels. 0980900445 - 0996091766  
 e-mail: hotelсанmigueltulcan1@gmail.com / Tulcán - Ecuador

Autorización SRL: 1125440782

- \* Habitaciones confortables
- \* Televisión a color
- \* Baños con agua caliente
- \* Ambiente familiar
- \* Garaje
- \* Descuentos para familias y excursiones

SERIE 001-001-000

RUC. 0401501564001  
**FACTURA**  
 N° 004567/

Nombre: <b>Ramiro Delgado</b>		Teléfono:	
C.de C. <b>1001506243</b>	Fecha de Llegada		Fecha de Salida
Fecha de Emisión: <b>04-03-2020</b>	No. de Personas: <b>1</b>	<b>03</b> Día <b>03</b> Mes <b>2020</b> Año	<b>04</b> Día <b>03</b> Mes <b>2020</b> Año
Habitación <b>217</b>	Día <b>1</b>		Total Parcial <b>25.00</b>
<b>HOTEL SAN MIGUEL</b>			
Dirección: Sucre y Rocafuerte Tulcán - Ecuador			
OBSERVACIONES:			
FORMA DE PAGO: EFECTIVO <input checked="" type="checkbox"/> DINERO ELECTRONICO <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO/DEBITO <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>			
 Recepcionista		 El Huésped	
ESTA CUENTA DEBE SER CANCELADA A SU PRESENTACION			
Sub - Total		25.00	
Tarifa 0%			
Tarifa 12%			
I.V.A 12%		3.00	
<b>TOTAL</b>		<b>28.00</b>	