



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD 10-04-2020

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
ROCA SANCHEZ GONZALO RAMIRO

PUESTO QUE OCUPA:
SEGURIDAD

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO
INSTITUCIONAL
CUENCA - AZUAY CAÑAR - AZOGUES

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DESPACHO MIES

FECHA SALIDA
12/04/2020

HORA SALIDA 10H00

FECHA SALIDA
20/04/2020

HORA LLEGADA 14H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
ROCA SANCHEZ GONZALO RAMIRO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

BRINDAR SEGURIDAD Y PROTECCION AL SR. IVÁN GRANDA MOLINA MINISTRO DE INCLUSIÓN ECONOMICA Y SOCIAL, EN TODAS SUS ACTIVIDADES Y AGENDA MINISTERIAL.

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	PEI - 8388	Quito - Cuenca	12/04/2020	10h00	12/04/2020	18h30
Terrestre	PCD - 2676	Cuenca - Azogues	14/04/2020	09h20	14/04/2020	09h50
Terrestre	PCD - 2676	Azogues - Cuenca	14/04/2020	10h30	14/04/2020	11h00
Terrestre	PEI - 8388	Cuenca - Quito	20/04/2020	05h00	20/04/2020	14h00

AUTORIZACIÓN: 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.

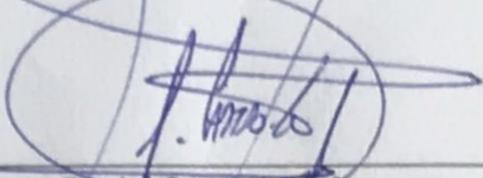
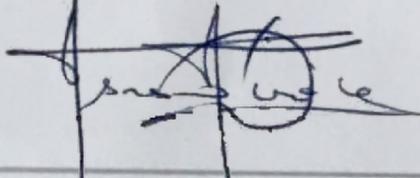
DATOS PARA TRANSFERENCIA

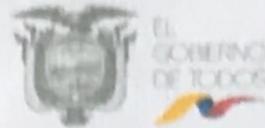
NOMBRE DEL BANCO:

BANCO DEL PICHINCHA

TIPO DE CUENTA:
AHORROS

No. DE CUENTA: 3279279100

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
	
<p>SGOP. ROCA SANCHEZ GONZALO RAMIRO C.I 0916390198</p>	<p>Cptn. Daniel Castro Ludeña JEFE DE SEGURIDAD DEL SR. MINISTRO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL</p>
<p>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</p>	<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"> • 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 <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>
	
<p>Lcda. Verónica Jaramillo COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA</p>	



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES | FECHA DE INFORME 22/04/2020

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ROCA SANCHEZ GONZALO RAMIRO	PUESTO QUE OCUPA: SEGURIDAD
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL CUENCA – AZUAY CAÑAR - AZOGUES	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DESPACHO MINISTERIAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Equipo de Seguridad

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DOMINGO 12/04/2020

10h00 - 18h30 Viaje via terrestre de la ciudad de Quito a la ciudad de Cuenca.

LUNES 13/04/2020

17h35 - 18h00 Salida con el S.M. De su domicilio hasta la Gobernación.
18h00 - 19h00 Reunión en la Gobernación.
19h15 - 19h35 Salida del S.M. desde la Gobernación hasta su domicilio acompañado por el Sr. Vicepresidente

MARTES 14/04/2020

07h45 - 08h10 Traslado con el S.M. De su domicilio hasta el SEAR.
08h15 - 09h20 Recorrido del S.M. En el SEAR.
09h20 - 09h50 Traslado con el S.M. desde Cuenca hasta Azogues Hospital General Homero Castanieda Crespo).
09h40 - 10h30 Recorrido en el H. G.H.C.C.
10h30 - 11h00 Traslado con el S.M. De Azogues a Cuenca (entrevista diario El Mercurio).
11h00 - 11h30 Entrevista del S.M. En el Mercurio.
11h30 - 12h00 Traslado con el S.M. Hasta su domicilio

MIÉRCOLES 15/04/2020

08h 30 - 15h00 Reuniones y entrevistas del S.M. Desde su domicilio.

JUEVES 16/04/2020

08h15 - 19h00 Realiza reuniones y entrevistas el S.M. Desde su domicilio.

VIERNES 17/04/2020

08h30 - 20h00 Reunión y entrevistas del S.M. Desde su domicilio.

SÁBADO 18/04/2020

12h00 - 19h00 Reuniones y entrevistas del S.M. Desde su domicilio.

DOMINGO 19/04/2020

10h00 - 15h00 Reunión de trabajo en el domicilio del S.M.

LUNES 20/04/2020

05h00 - 14h00 Viaje vía terrestre desde la ciudad de Cuenca hasta la ciudad de Quito.

PRODUCTOS ALCANZADOS

Se brindó seguridad y protección al Dr. Iván Granda Molina. Ministro de Inclusión Económica y Social en los lugares en los que cumplió con su agenda ministerial.

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

FECHA	No. COMP. VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
19-04-2020	002-001-0000625	ALIMENTACION	200.00
20-04-2020	002-001-0000628	HOSPEDAJE	360.00
		TOTAL:	560.00

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	12/04/2020	20/04/2020	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	10h00	14h00	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
Terrestre	PEI-8388	Quito – Cuenca	12/04/2020	10:00	12/04/2020	18h30
Terrestre	PCD-2676	Cuenca - Azogues	14/04/2020	09:20	14/04/2020	09h50
Terrestre	PCD-2676	Azogues - Cuenca	14/04/2020	10:30	14/04/2020	11h00
Terrestre	PEI-8388	Cuenca – Quito	20/04/2020	05:00	20/04/2020	14h00

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



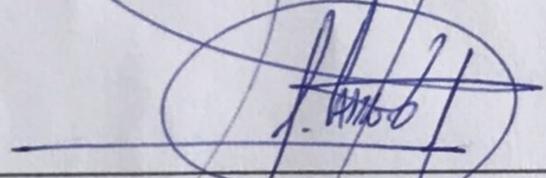
Sgop. Roca Sanchez Gonzalo Ramiro
C. I 0916390198

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

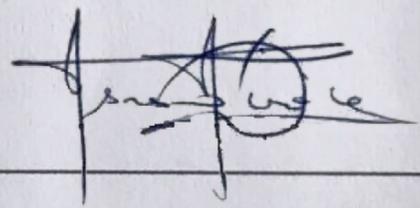
FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO



Cptn. Daniel Castro Ludeña
JEFE DE SEGURIDAD DEL SR. MINISTRO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD



Lcda. Verónica Jaramillo
COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA



PALACIOS CORDERO LUIS GUSTAVO
R.U.C. 0102208063001

Matriz: Av. Ordoñez Lasso s/n y Higuierillas
Sucursal: Federico Malo 1-261 y Tadeo Torres
Cel.: 099 865 6897

E-mail: info@nasshotels.com
www.nasshotels.com • Cuenca - Ecuador

AUTORIZACION S.R.I. # 1124925975

Documento Categorizado: NO

FACTURA SERIE 002 - 001 **Nº 0000628**

R.U.C./C.I.: 0916390198 Fecha: 20-04-2020

Señor (es): Gonzalo Roca

Dirección: Cuito Teléfono: 0997772248

Cant.	DESCRIPCION	P. Unit.	P. Total
	Hospedaje de 8 dias del dia 12 al 19 de Abril del 2020		321.43

FORMA DE PAGO	
EFFECTIVO:	<input checked="" type="checkbox"/>
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO:	<input type="checkbox"/>
DINERO ELECTRÓNICO:	<input type="checkbox"/>
OTROS:	<input type="checkbox"/>

[Firma Autorizada]
Firma Autorizada

[Firma Cliente]
Firma Cliente

SUBTOTAL	\$	321.43
I.V.A. 0%	\$	
I.V.A. 12%	\$	38.57
VALOR TOTAL	\$	360.00

ZHAÑAY CASTRO VICENTE IVAN, PLANTA GRAFICA MONTERREY
Telf.: 2840 701 - R.U.C. 0102203106001 - Aut. 1937 - Nro. 0000251 AL 0000750
06-JUNIO-2019 VALIDA HASTA 06-JUNIO-2020 - Cuenca

ORIGINAL BLANCO: ADQUIRENTE
COPIA ROSADA: EMISOR



PALACIOS CORDERO LUIS GUSTAVO
R.U.C. 0102208063001

Matriz: Av. Ordoñez Lasso s/n y Higuierillas
Sucursal: Federico Malo 1-261 y Tadeo Torres
Cel.: 099 865 6897

E-mail: info@nasshotels.com
www.nasshotels.com • Cuenca - Ecuador

AUTORIZACION S.R.L. # 1124925975

Documento Categorizado: NO

FACTURA SERIE 002 - 001 **Nº 0000625**

R.U.C./C.I.: 0916390198 Fecha: 19-04-2020

Señor (es): Gonzalo Roca

Dirección: Quito Teléfono: 0997772248

Cant.	DESCRIPCION	P. Unit.	P. Total
	Alimentación de 8 días		178.57

FORMA DE PAGO	
EFFECTIVO:	<input checked="" type="checkbox"/>
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO:	<input type="checkbox"/>
DINERO ELECTRÓNICO:	<input type="checkbox"/>
OTROS:	<input type="checkbox"/>

[Firma Autorizada]
Firma Autorizada

[Firma Cliente]
Firma Cliente

SUBTOTAL	\$	178.57
I.V.A. 0%	\$	
I.V.A. 12%	\$	21.43
VALOR TOTAL	\$	200.00

ZHAÑAY CASTRO VICENTE IVAN, PLANTA GRAFICA MONTERREY
Telf.: 2840 701 - R.U.C. 0102203106001 - Aut. 1937 - Nro. 0000251 AL 0000750
06-JUNIO-2019 VALIDA HASTA 06-JUNIO-2020 - Cuenca

ORIGINAL BLANCO: ADQUIRENTE
COPIA ROSADA: EMISOR


Ministerio de Inclusión Económica y Social
 Construyendo juntos una vida de oportunidades

ORDEN DE MOVILIZACIÓN 0003475
 COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA
 Dirección Administrativa

Lugar, fecha y hora de emisión: Quito, 06 de Abril 2020
 Solicitante: Mgs. Irma Saitto
 Unidad / Área Administrativa: Dirección Administrativa Cargo: Directora
 Motivo de la movilización: Mobilización PIES emergencia sanitaria 2020
(Descripción de la actividad a cumplir)

(Descripción de la emergencia o actividad necesaria para mantener la continuidad y regularidad de los servicios públicos, si la movilización es bajo el amparo de la Ley de Responsabilidades por uso de vehículos oficiales o Decreto)
Mediante memorando No. PIES-0547-DA-2020-0929 se autoriza la movilización de todo el contingente PIES para atender la Emergencia Sanitaria 2020

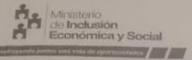
Fecha de salida: 06-04-2020 Fecha de retorno: 12-04-2020 Tiempo de duración de la comisión: 7 días
 Lugar de origen: Quito Lugar de destino: a nivel nacional
 Hora de salida: 05:00 Retorno: 23:00
 Conductor responsable: Herman Leonel Pazmino Morajo (0201575552)
(Nombres, apellidos y número de cédula)
 Vehículo asignado marca: Toyota color: Blanco placas: PEI-8388 matrícula
 Kilometraje Salida: _____ Km Retorno: _____

Firma del solicitante _____ Firma del responsable de coordinación de movilización Rafael Morajo
(Nombres, apellidos N° cédula) (Nombres, apellidos N° cédula)

Autorización para uso de vehículos institucionales fuera de la jornada de trabajo

Conductor	Responsable de transportes	Director Administrativo
<u>Rafael Morajo</u>	<u>Rafael Morajo</u>	<u>Rafael Morajo</u>
(Firma)	(Firma)	(Firma)
(Nombres, apellidos cédula)	(Nombres, apellidos cédula)	(Nombres, apellidos cédula)

El presente documento se ha realizado al amparo de lo establecido en el Reglamento de Responsabilidades por uso de vehículos oficiales, expedido por la Contraloría General del Estado, publicado en el Registro Oficial N° 90 de 11 de marzo de 2009.


Ministerio de Inclusión Económica y Social
 Construyendo juntos una vida de oportunidades

ORDEN DE MOVILIZACIÓN 0003476
 COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA
 Dirección Administrativa

Lugar, fecha y hora de emisión: Quito, 06-04-2020
 Solicitante: Mgs. Irma Saitto
 Unidad / Área Administrativa: Dirección Administrativa Cargo: Directora
 Motivo de la movilización: Mobilización PIES emergencia sanitaria 2020
(Descripción de la actividad a cumplir)

(Descripción de la emergencia o actividad necesaria para mantener la continuidad y regularidad de los servicios públicos, si la movilización es bajo el amparo de la Ley de Responsabilidades por uso de vehículos oficiales o Decreto)
Mediante Memorando No. PIES-0547-DA-2020-0929 se autoriza la movilización de todo el contingente PIES para atender Emergencia Sanitaria 2020

Fecha de salida: 06-04-2020 Fecha de retorno: 12-04-2020 Tiempo de duración de la comisión: 7 días
 Lugar de origen: Quito Lugar de destino: a nivel nacional
 Hora de salida: 05:00 Retorno: 23:00
 Conductor responsable: Rafael Arciniega Xico (100242801)
(Nombres, apellidos y número de cédula)
 Vehículo asignado marca: Toyota color: _____ placas: PEI-2676 matrícula
 Kilometraje Salida: _____ Km Retorno: _____

Firma del solicitante _____ Firma del responsable de coordinación de movilización Rafael Morajo
(Nombres, apellidos N° cédula) (Nombres, apellidos N° cédula)

Autorización para uso de vehículos institucionales fuera de la jornada de trabajo

Conductor	Responsable de transportes	Director Administrativo
<u>Rafael Arciniega Xico</u>	<u>Rafael Morajo</u>	<u>Rafael Morajo</u>
(Firma)	(Firma)	(Firma)
(Nombres, apellidos cédula)	(Nombres, apellidos cédula)	(Nombres, apellidos cédula)

El presente documento se ha realizado al amparo de lo establecido en el Reglamento de Responsabilidades por uso de vehículos oficiales, expedido por la Contraloría General del Estado, publicado en el Registro Oficial N° 90 de 11 de marzo de 2009.


Ministerio de Inclusión Económica y Social
 Convergencia hacia una vida de oportunidades

ORDEN DE MOVILIZACIÓN 0003477
 COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA
 Dirección Administrativa

Lugar, fecha y hora de emisión: Quito, 06 de abril 2020
 Solicitante: Yago Sierra Sattos (Nombres, apellidos y número de cédula)
 Unidad / Área Administrativa: Dirección Administrativa Cargo: Directora
 Motivo de la movilización: Mobilización Yagos - emergencia sanitaria 2020 (El receptor de la orden es el solicitante)

(Descripción de la emergencia o actividad necesaria para mantener la continuidad y regularidad de los servicios públicos, si la movilización es fuera de jornada de trabajo en tiempo completo o parcial)
Mediante memorando No. Yagos - CGAF - DA - 2020 - 0424 - II se autoriza la movilización de todo el contingente Yagos para atender la emergencia sanitaria 2020

Fecha de salida: 13-04-2020 Fecha de retorno: 14-04-2020 Tiempo de duración de la comisión: 7 días
 Lugar de origen: Quito Lugar de destino: a nivel nacional
 Hora de salida: 05:00 Retorno: 23:00
 Conductor responsable: Herman Leonel Esteban Valencia (0921575552) (Nombres, apellidos y número de cédula)
 Vehículo asignado marca: Toyota color: - placas: 800-2676 matrícula
 Kilometraje Salida: - Km Retorno: -

Firma del solicitante: [Firma] Firma del responsable coordinación de movilización: [Firma]
(Nombres, apellidos N° cédula) (Nombres, apellidos N° cédula)

Autorización para uso de vehículos institucionales fuera de la jornada de trabajo.
 Conductor: [Firma] Responsable de transportes: [Firma] Director Administrativo: [Firma]
(Firma) (Nombres, apellidos cédula) (Firma) (Nombres, apellidos cédula) (Firma) (Nombres, apellidos cédula)

El presente documento se ha realizado al amparo de lo establecido en el Reglamento de Responsabilidades por uso de vehículos oficiales, expedido por la Contraloría General del Estado, publicado en el Registro Oficial N° 60 de 11 de marzo de 2003.


Ministerio de Inclusión Económica y Social
 Convergencia hacia una vida de oportunidades

ORDEN DE MOVILIZACIÓN 0003478
 COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA
 Dirección Administrativa

Lugar, fecha y hora de emisión: Quito, 13 de abril de 2020
 Solicitante: Yago Sierra Sattos (Nombres, apellidos y número de cédula)
 Unidad / Área Administrativa: Dirección Administrativa Cargo: Directora Adm.
 Motivo de la movilización: Mobilización Yagos emergencia sanitaria 2020 (El receptor de la orden es el solicitante)

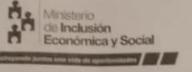
(Descripción de la emergencia o actividad necesaria para mantener la continuidad y regularidad de los servicios públicos, si la movilización es fuera de jornada de trabajo en tiempo completo o parcial)
Mediante memorando No. Yagos - CGAF - DA - 2020 - 0424 - II se autoriza la movilización de todo el contingente Yagos para atender la emergencia sanitaria 2020

Fecha de salida: 13-04-2020 Fecha de retorno: 14-04-2020 Tiempo de duración de la comisión: 7 días
 Lugar de origen: Quito Lugar de destino: a nivel nacional
 Hora de salida: 05:00 Retorno: 23:00
 Conductor responsable: Amable Esteban Valencia 8020 (1003172101) (Nombres, apellidos y número de cédula)
 Vehículo asignado marca: Toyota color: blanco placas: 921-8388 matrícula
 Kilometraje Salida: - Km Retorno: -

Firma del solicitante: [Firma] Firma del responsable coordinación de movilización: [Firma]
(Nombres, apellidos N° cédula) (Nombres, apellidos N° cédula)

Autorización para uso de vehículos institucionales fuera de la jornada de trabajo.
 Conductor: [Firma] Responsable de transportes: [Firma] Director Administrativo: [Firma]
(Firma) (Nombres, apellidos cédula) (Firma) (Nombres, apellidos cédula) (Firma) (Nombres, apellidos cédula)

El presente documento se ha realizado al amparo de lo establecido en el Reglamento de Responsabilidades por uso de vehículos oficiales, expedido por la Contraloría General del Estado, publicado en el Registro Oficial N° 60 de 11 de marzo de 2003.


Ministerio de Inclusión Económica y Social
 Desarrollo para una vida mejor

ORDEN DE MOVILIZACIÓN 0003478
 COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA
 Dirección Administrativa

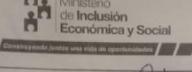
Lugar, fecha y hora de emisión: Quito, 13 de abril de 2020
 Solicitante: Mgs. Diana Salinas
 Unidad / Área Administrativa: Dirección Administrativa Cargo: Directora Adm.
 Motivo de la movilización: Mobilización MIES emergencia sanitaria 2020

(Descripción de la emergencia o actividad necesaria para mantener la continuidad y regularidad de los servicios públicos. Si la emergencia se refiere al momento de trabajo, no tiene vigencia o finaliza)
Mediante memorando No. MIES-CEAF-DIA-2020-0929 se autoriza la movilización de todo el contingente MIES para atender la emergencia sanitaria 2020

Fecha de salida: 13-04-2020 Fecha de retorno: 14-04-2020 Tiempo de duración de la comisión: 7 días
 Lugar de origen: Quito Lugar de destino: a nivel nacional
 Hora de salida: 05:00 Retorno: 23:00
 Conductor responsable: Amable Esteban Arango Pozo (1003172161)
 Vehículo asignado marca: Toyota color: blanco placas: PEI-8388 matrícula: -
 Kilometraje Salida: _____ Km Retorno: _____
 Firma del solicitante: _____ Firma del responsable de la movilización: [Firma]
(Nombres, apellidos y número de cédula) (Nombres, apellidos y número de cédula)

Autorización para uso de vehículos institucionales fuera de la jornada de trabajo.
 Conductor: _____ Responsable de los transportes: _____ Director Administrativo: _____
(Firma) (Firma) (Firma)
(Nombres, apellidos cédula) (Nombres, apellidos cédula) (Nombres, apellidos cédula)

El presente documento se ha realizado al amparo de la establecido en el Reglamento de Responsabilidades por uso de vehículos oficiales, expedido por la Contraloría General del Estado, publicado en el Registro Oficial Nº 80 de 31 de octubre 2003.


Ministerio de Inclusión Económica y Social
 Desarrollo para una vida mejor

ORDEN DE MOVILIZACIÓN 0003480
 COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA
 Dirección Administrativa

Lugar, fecha y hora de emisión: Quito, 20 de abril de 2020
 Solicitante: Mgs. Diana Salinas
 Unidad / Área Administrativa: Dirección Administrativa Cargo: Directora
 Motivo de la movilización: Mobilización MIES emergencia sanitaria 2020

(Descripción de la emergencia o actividad necesaria para mantener la continuidad y regularidad de los servicios públicos. Si la emergencia se refiere al momento de trabajo, no tiene vigencia o finaliza)
Mediante memorando No. MIES-CEAF-DIA-2020-0929 se autoriza la movilización de todo el contingente MIES para atender la emergencia sanitaria 2020

Fecha de salida: 20-04-2020 Fecha de retorno: 26-04-2020 Tiempo de duración de la comisión: 7 días
 Lugar de origen: Quito Lugar de destino: a nivel nacional
 Hora de salida: 05:00 Retorno: 23:00
 Conductor responsable: Herman Leonel Pazmino Durango (0201575552)
 Vehículo asignado marca: Toyota color: blanco placas: PEI-8388 matrícula: -
 Kilometraje Salida: _____ Km Retorno: _____
 Firma del solicitante: _____ Firma del responsable de la movilización: [Firma]
(Nombres, apellidos y número de cédula) (Nombres, apellidos y número de cédula)

Autorización para uso de vehículos institucionales fuera de la jornada de trabajo.
 Conductor: _____ Responsable de los transportes: _____ Director Administrativo: _____
(Firma) (Firma) (Firma)
(Nombres, apellidos cédula) (Nombres, apellidos cédula) (Nombres, apellidos cédula)

El presente documento se ha realizado al amparo de la establecido en el Reglamento de Responsabilidades por uso de vehículos oficiales, expedido por la Contraloría General del Estado, publicado en el Registro Oficial Nº 80 de 31 de octubre 2003.