

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS  
INSTITUCIONALES  
MIES-DM-DCS-2020-0005-MI

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)  
06 de marzo de 2020

VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES	x	SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	x
----------	---	----------------	---	---------------	--	--------------	---

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Carlos Alberto Ochoa Novillo		PUESTO QUE OCUPA: Analista de Comunicación Social 3	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL ZAMORA-ZAMORA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Dirección de Comunicación	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
09/03/2020	15:00	10/03/2020	10:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Alberto Ochoa.

El Traslado a Zamora se realiza desde la ciudad del Puyo Provincia de Pastaza ya que me encontraba en actividades con el señor ministro

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:  
Cobertura fotográfica eventos Unidos por la amazonia,

**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
Aereo	Privado	Puyo-Zamora	09/03/2020	15:00	09/03/2020	15:30
Terrestre	Publico	Zamora- Zaraguro	10/03/2020	08:00	10/03/2020	10:30

**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 DE LA  
COPERATIVA:  
JEP

TIPO DE CUENTA:  
Ahorros

No. DE CUENTA:  
406030155706

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE**



Firmado electrónicamente por:  
**CHRISTIAN  
MIGUEL YAGUANA  
GARCIA**

Carlos Alberto Ochoa Novillo  
**Analista de Comunicación Social 3**

Christian Yaguana  
**Director de Comunicación**

**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU  
DELEGADO**

Lcda. Verónica Zorayá Jaramillo Grijalva  
**COORDINADORA  
GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA**

**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.

- 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

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.

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

<b>Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b> MIES-DM-DCS-2020-0005-MI	<b>FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)</b> 12 de marzo del 2020
<b>DATOS GENERALES</b>	
<b>APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR</b> Carlos Alberto Ochoa Novillo	<b>PUESTO QUE OCUPA:</b> Analista de Comunicación Social 3
<b>CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL</b> Zamora-Zamora	<b>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR</b> Dirección de Comunicación

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:** Alberto Ochoa.

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

El Traslado a Zamora se realiza desde la ciudad del Puyo Provincia de Pastaza ya que me encontraba en actividades con el señor ministro

**ACTIVIDADES:**

**09 de MARZO de 2020**

- 15:00 - Traslado vía Aereo puyo-Zamora
- 16:00 – Cobertura del evento Unidos por la Amazonia
- 17:20 Edición fotográfica del material recolectado
- 18:50 Envió de material
- 19:00 Finalización de la jornada

**10 de Marzo de 2020**

- 07:30 Cobertura Fotográfica en la alcaldía de Zamora y parque central
- 08:00 Viaje a la ciudad de Zaraguro

**PRODUCTOS:**

- Producción fotográfica Evento unidos por la Amazonia
- Edición fotográfica
- Revelado digital
- .Envió de fotografías para el uso de artes y redes

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
-------	----------------	----------	-----------------

10/03/2020	14116	Hospedaje	\$45
		<b>SUMAN:</b>	<b>USD\$ 45</b>

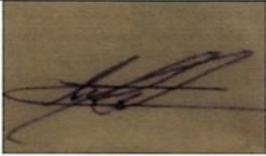
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
FECHA dd-mmm-aaa	09/03/2020	10/03/2020	
HORA hh:mm	15:00	10:30	

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Aereo	Privado	Puyo-Zamora	09/03/2020	15:00	09/03/2020	15:30
Terrestre	Publico	Zamora-Zaraguro	10/03/2020	08:00	10/03/2020	10:30

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	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.
NOMBRE: Carlos Alberto Ochoa Novillo CARGO: Analista de Comunicación Social 3	

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DELA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
 Firmado electrónicamente por: <b>CHRISTIAN MIGUEL YAGUANA GARCIA</b>	 Firmado electrónicamente por: <b>CHRISTIAN MIGUEL YAGUANA GARCIA</b>
NOMBRE: Christian Yaguana CARGO: Dirección de Comunicación	NOMBRE: Christian Yaguana CARGO: Dirección de Comunicación



**Memorando Nro. MIES-DM-DCS-2020-0005-MI**

**Quito, D.M., 06 de marzo de 2020**

**PARA:** Sr. Lcdo. Carlos Alberto Ochoa Novillo  
**Analista de Comunicación 3**

**ASUNTO:** DELEGACIÓN PARA VIAJAR A ZAMORA CHINCHIPE

De mi consideración:

Mediante la presente, me permito comunicar a usted que debe viajar a la provincia de Zamora Chinchipe los días: lunes 09, martes 10 de marzo del 2020 con la finalidad de realizar cobertura, tomas fotográficas y video del evento “Unidos por la Amazonia”, donde participará el señor Ministro.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Lcdo. Christian Miguel Yaguana García  
**DIRECTOR DE COMUNICACIÓN SOCIAL**



Carlos Augusto Aguilar Espinoza

hotelsamuria@hotmail.com

Cel: 0960520520

Dirección Matriz:  
Barrio 10 de Noviembre  
24 de Mayo y Diego de Vaca  
Telf: 2607 801 / 2607 822

RUC: 1900285360001

**FACTURA**

001 - 001 -

000014116

**AUTORIZACION S.R.L.**

1125516821

CLIENTE: OCHOA NOVILLO CARLOS ALBERTO

RUC: 0104446588

DIRECCION: QUITO

HABITACION: 307

LUGAR Y FECHA DE EMISION			
LUGAR	DIA	MES	AÑO
ZAMORA	10	3	2020

CANT	DETALLE	V. UNIT	VTOTAL
1	Día de alojamiento desde el 9/3/2020 hasta el 10/3/2020; de las siguientes personas:	40,179	40,179

- OCHOA NOVILLO CARLOS ALBERTO

Nota: Los valores junto a cada persona corresponde a costos de servicios adicionales.

SON: CUARENTA Y CINCO DOLARES CON CERO CENTAVOS.

FIRMA AUTORIZADA

CLIENTE

SUBTOTAL:	40,18
DESCUENTO:	0,00
V. / IVA 0%:	0,00
V. / IVA 12%:	40,18
IVA 12%:	4,82
TOTAL:	45,00

GUENCA CASTRO EDGAR FABIAN - EDITORIAL ZAMORA - Dirección: Diego de Vaca s/n - 24 de Mayo y Pta. Avenida - Zamora  
RUC: 1902840180001 - S.R.L. Ate. Nro. 1384 - F.E. 23 - 09 - 2019 - Def. 013701 al 014300  
Válido 23 - SEPTIEMBRE - 2020

ORIGINAL BLANCO - ADQUIRENTE  
COPIA COLOR - EMISOR

FORMA DE PAGO:

<input checked="" type="checkbox"/> EFECTIVO	<input type="checkbox"/> DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/> TARJETA CREDITO/DEBITO	<input type="checkbox"/> OTROS
--	---	---	--------------------------------

FORMA DE PAGO: EFECTIVO: \$45,00