

## INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

<b>Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>	<b>FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)</b> 14 de abril de 2020
--	--

### DATOS GENERALES

<b>APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR</b> Sandoval Alvear Claudia Margarita	<b>PUESTO QUE OCUPA:</b> Asistente
<b>CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL</b> Cuenca	<b>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR</b> Despacho del Ministerio de Inclusión Económica
<b>SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:</b> Margarita Sandoval	

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

**ACTIVIDADES:**

**Miércoles 08 de abril de 2020**

- 12:00 – 19:00 Traslado vía terrestre desde Quito hacia Cuenca.
- 19:00 – 21:00 Reunión con Gabriela Ortega, Coordinadora de Despacho Ministerial.

**Jueves 09 de abril de 2020**

- 08:00 – 22:00 Revisión de Quipux de la máxima autoridad en la bandeja de entrada con la Coordinadora del Despacho
- Reasignación de los documentos a las diferentes áreas del Ministerio conforme disposición de la Coordinadora del Despacho.
- Coordinar la revisión y corrección de los temporales con la Coordinadora de Despacho
- Generar respuesta en el sistema Quipux para firma de Ministro con la Coordinadora del Despacho.

**Viernes 10 de abril de 2020**

- 08:00 – 22:00 Revisión de Quipux de la máxima autoridad en la bandeja de entrada con la Coordinadora del Despacho
- Reasignación de los documentos a las diferentes áreas del Ministerio conforme disposición de la Coordinadora del Despacho.
- Coordinar la revisión y corrección de los temporales con la Coordinadora de Despacho
- Generar respuesta en el sistema Quipux para firma de Ministro con la Coordinadora del Despacho.

**Sábado 11 de abril de 2020**

- 08:00 – 22:00 Revisión de Quipux de la máxima autoridad en la bandeja de entrada con la Coordinadora del Despacho
- Reasignación de los documentos a las diferentes áreas del Ministerio conforme disposición de la Coordinadora del Despacho.
- Coordinar la revisión y corrección de los temporales con la Coordinadora de Despacho
- Generar respuesta en el sistema Quipux para firma de Ministro con la Coordinadora del Despacho.

**Domingo 12 de abril de 2020**

- 08:00 – 16:00 Traslado desde la ciudad de Cuenca hacia Quito

**Productos alcanzados**

Cumplimiento de actividades planificadas delegadas por la Coordinadora del Despacho en la ciudad de Cuenca.

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

FECHA	No. COMP. VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
12-04-2020	0000616	Hospedaje y alimentación	130.00
-	-	-	00.00
<b>SUMAN:</b>			<b>USD\$ 130.00</b>

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	08-04-2020	12-04-2020	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	12:00	16:00	

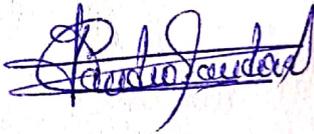
### TRANSPORTE

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 Institucional	Ministerio de Agricultura y Ganadería PEI2735	Quito – Cuenca	08-04-202	12:00	08-04-202	19:00
Terrestre Institucional	PEQ0829	Cuenca Quito	12-04-202	08:00	12-04-202	16:00

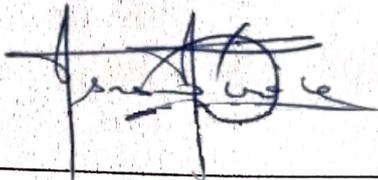
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

### OBSERVACIONES

Me permito informar que el valor de la factura se encuentra incluida la alimentación, ya que por las medidas de prevención de contagio del COVID-19 emitidas por el Gobierno Nacional, los negocios se encuentran cerrados en la ciudad de Cuenca.

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
Margarita Sandoval SPA 4	

### FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
	
Verónica Jaramillo Coordinadora General Administrativo Financiera	Verónica Jaramillo Coordinadora General Administrativo Financiera



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
Correo institucional

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

08 de abril de 2020

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

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Sandoval Alvear Claudia Margarita		PUESTO QUE OCUPA: SPA4	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Azuay		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DESPACHO MINISTERIAL	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
08/04/2020	12:00	12/04/2020	16:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
Héctor Trejo

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:  
Cumplimiento de todas las actividades programadas conforme solicitud de la Coordinadora de Despacho.

**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	Vehículo de Transporte y Obras Públicas	Quito - Cuenca	08/04/2020	12:00	08/04/2020	20:00
Terrestre	Vehículo Institucional	Cuenca - Quito	12/04/2020	08:00	12/04/2020	16:00

**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: PRODUBANCO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 11001028542
------------------------------	----------------------------	----------------------------

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**

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

Margarita Sandoval  
SPA4

Verónica Jaramillo  
Coordinadora General Administrativo Financiero

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

Verónica Jaramillo  
Coordinadora General Administrativo Financiero

**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.



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

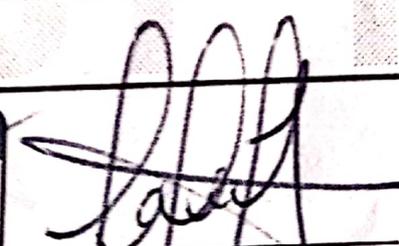
 SERIE 002 - 001 · **Nº 0000616**

R.U.C./C.I.: 171205337-8 Fecha: 12-04-2020

Señor (es): Margarita Sandoval

Dirección: San José Mayor Alto Teléfono: 0995430114

Cant.	DESCRIPCION	P. Unit.	P. Total
1.	Hospedaje.		116,1
	- Alimentación.		
	Desayuno y		
	Merienda.		
	08-04-20 al		
	12-04-20.		

  
Firma Autorizada

  
Firma Cliente

SUBTOTAL	\$	116,1
I.V.A. 0%	\$	
I.V.A. 12%	\$	13,9
VALOR TOTAL	\$	130

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

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

Zimbra:

mercedes.collaguazo@inclusion.gob.ec

---

Delegación

---

De : Margarita Sandoval Alvear <margarita.sandoval@inclusion.gob.ec> mié., 08 de abr. de 2020 10:54  
Asunto : Delegación 2 ficheros adjuntos  
Para : Verónica <veronica.jaramillo@inclusion.gob.ec>  
Para o Lincango Mercedes de los Angeles Collaguazo  
CC : <mercedes.collaguazo@inclusion.gob.ec>

Estimada señora Coordinadora:

En atención a correo electrónico que antecede, me permito solicitar a usted autorice el viaje y estadía hasta el fin de semana, con el fin de dar cumplimiento de lo solicitado.

Margarita Sandoval  
1712053378  
Asistente de Despacho

---

**De:** "Ruth Gabriela Ortega Jaramillo" <gabriela.ortega@inclusion.gob.ec>  
**Para:** "Margarita Sandoval Alvear" <margarita.sandoval@inclusion.gob.ec>, "HECTOR FABIAN TREJO POZO" <hector.trejo@inclusion.gob.ec>  
**CC:** "ivan granda" <ivan.granda@inclusion.gob.ec>, "Verónica" <veronica.jaramillo@inclusion.gob.ec>, "Mercedes de los Angeles Collaguazo Lincango" <mercedes.collaguazo@inclusion.gob.ec>  
**Enviados:** Miércoles, 8 de Abril 2020 9:19:47  
**Asunto:** Delegación

Estimada Margarita y Héctor

Reciban un cordial saludo. En función de las necesidades institucionales inherentes al despacho Ministerial se delega a Ustedes a acompañar la agenda del Ministro Iván Granda del miércoles 08 al domingo 12 de abril con el fin de cumplir con la revisión de documentación y solicitudes ciudadanas relacionadas con la emergencia sanitaria declarada en el Ecuador, por lo que se solicita su presencia en la Coordinación Zonal 6 del Ministerio hasta la fecha indicada.

Realizar los trámites pertinentes para su movilización.

Saludos cordiales,

Mg. Gabriela Ortega J.  
Jefa de Despacho Ministerial  
Av. Amaru Ñan, Quito 170146. Piso 5  
Telefono: 593-2 398-3100 ext. 1929  
gabriela.ortega@inclusion.gob.ec  
[www.inclusion.gob.ec](http://www.inclusion.gob.ec)

## Fwd: Delegación

---

**De :** Margarita Sandoval Alvear <margarita.sandoval@inclusion.gob.ec>  
mié., 22 de abr. de 2020 10:54  
4 ficheros adjuntos

**Asunto :** Fwd: Delegación

**Para :** Mercedes de los Angeles Collaguazo Lincango <mercedes.collaguazo@inclusion.gob.ec>

---

**De:** "Verónica" <veronica.jaramillo@inclusion.gob.ec>  
**Para:** "Eliana del Carmen Saltos Abril" <eliana.saltos@inclusion.gob.ec>  
**CC:** "María del Carmen Charry Garces" <maria.charry@inclusion.gob.ec>, "Margarita Sandoval Alvear" <margarita.sandoval@inclusion.gob.ec>  
**Enviados:** Miércoles, 8 de Abril 2020 11:07:52  
**Asunto:** Fwd: Delegación

Estimada Directora

Autorizado por favor continuar con el trámite correspondiente

Saludos cordiales,

Lcda. Verónica Jaramillo  
Coordinadora General Administrativa Financiera.  
Ministerio de Inclusión Económica y Social.

---

**De:** "margarita sandoval" <margarita.sandoval@inclusion.gob.ec>  
**Para:** "Verónica Zoraya Jaramillo Grijalva" <veronica.jaramillo@inclusion.gob.ec>  
**CC:** "Mercedes de los Angeles Collaguazo Lincango" <mercedes.collaguazo@inclusion.gob.ec>  
**Enviados:** Miércoles, 8 de Abril 2020 10:54:41  
**Asunto:** Delegación

Estimada señora Coordinadora:

En atención a correo electrónico que antecede, me permito solicitar a usted autorice el viaje y estadía hasta el fin de semana, con el fin de dar cumplimiento de lo solicitado.

Margarita Sandoval  
1712053378  
Asistente de Despacho



**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. 12048**

**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 2020-04-06 Hora 05:00 Hasta 2020-04-12 Hora 23:55

**Motivo** MOVILIZAR A LOS FUNCIONARIOS A NIVEL NACIONAL POR LA EMERGENCIA SANITARIA 2020

**No. Ocupantes** 5

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2020-03-17

**No. Comunicación** MIES-CGAF-DA-2020-0929-M

**Lugar Origen** D.M.Q

**Lugar Destino** NIVEL NACIONAL

**Kilometraje Inicio**

**Kilometraje Fin**

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** VIZCAINO GUERRERO PEDRO PABLO **Cargo** CONDUCTOR

**Número de Cédula / Pasaporte** 0400699534 **Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PEQ0829 **Marca / Modelo** SUZUKI SZ

**Color** NEGRO **Número Matrícula** A2908534

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** Mgs. Eliana del Carmen Saltos Abril **Cargo** DIRECTORA ADMINISTRATIVA

**Realizado Por** CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

**Fecha de Emisión** 2020-04-06 09:28

## Datos del solicitante

<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	REGISTRO ÚNICO DEL CONTRIBUYENTE (RUC)
<b>IDENTIFICACIÓN</b>	1760001470001
<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>	NATHALIA CANO RODAO
<b>EMPRESA</b>	MINISTERIO DE AGRICULTURA Y GANADERÍA
<b>IDENTIFICACIÓN SOLICITANTE</b>	1722466461
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	eramos@mag.gob.ec
<b>TELÉFONO</b>	0983309094

## Información de Solicitud del Trámite

### Trámite: Emisión de Salvoconducto para circulación durante emergencia sanitaria por Covid-19

**Tipo de identificación** Registro Único del Contribuyente (RUC) (9698)

**Documento de identificación** 1760001470001

**Nombres y apellidos** Nathalia Cano Rodao

**Razón social (Empresa)** Ministerio de Agricultura y Ganadería

**Correo electrónico** eramos@mag.gob.ec

**Teléfono** 0983309094

**Número(s) de placa(s) de (los) vehículo(s) que se usará(n) para la movilización** PEI2735;

#### Personal

**Nombre y apellido del conductor** Milton Roberto Pachacama Singo

**Listado de acompañantes** {Vacío}

**Detalle de las actividades a realizar** Movilización de personal del Ministerio de Agricultura y Ganadería, y MIES

Transportar donaciones de alimento para la emergencia

Recolección y entrega de productos agrícolas.

#### Recorrido

##### Detalle de recorrido

- **Provincia:** Nivel Nacional

**Declaro que he verificado que la persona a emitir el salvoconducto no presenta síntomas de COVID-19** Sí



[www.gob.ec](http://www.gob.ec)