

**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) 11 de mayo de 2020
---	--

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

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Trejo Pozo Fabián Héctor	PUESTO QUE OCUPA: Asistente		
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Azuay	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>DESPACHO MINISTERIAL</b>		
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
12/05/2020	12:00	16/05/2020	23:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
Margarita Sandoval

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:  
Cumplimiento de todas las actividades programadas conforme a 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	Vehículo Institucional	Quito - Cuenca	12/05/2020	12:00	12/05/2020	20:00
Terrestre	Vehículo Institucional	Cuenca - Quito	16/05/2020	15:00	16/05/2020	23:00

**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: Banco de Guayaquil	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 28977896
---	----------------------------	-------------------------

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**

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

--	--

Héctor Trejo  
Asistente Despacho Ministerial

Verónica Jaramillo  
Coordinadora General Administrativo Financiero

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

	<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>
Verónica Jaramillo Coordinadora General Administrativo Financiero	

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

<b>Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>	<b>FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)</b> 18 de mayo de 2020
--	---

**DATOS GENERALES**

<b>APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR</b> Trejo Pozo Fabián Héctor	<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

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:** Margarita Sandoval

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

<p><b>ACTIVIDADES:</b></p> <p><b>Martes 12 de mayo de 2020</b> 12:00 – 19:00 Traslado vía terrestre desde Quito hacia Cuenca. 19:00 – 21:00 Reunión con Gabriela Ortega, Coordinadora de Despacho Ministerial.</p> <p><b>Miércoles 13 de mayo de 2020</b> 08:00 – 22:00 Revisión de solicitudes y despacho para el Bono de Protección Familiar y requerimiento de la Coordinadora del Despacho Ministerial.</p> <p><b>Jueves 14 de mayo de 2020</b> 08:00 – 22:00 Revisión de solicitudes y despacho para el Bono de Protección Familiar y requerimiento de la Coordinadora del Despacho Ministerial.</p> <p><b>Viernes 15 de mayo de 2020</b> Revisión de solicitudes y despacho para el Bono de Protección Familiar y requerimiento de la Coordinadora del Despacho Ministerial</p> <p><b>Sábado 16 de mayo de 2020</b> 08:00 – 16:00 Traslado desde la ciudad de Cuenca hacia Quito</p> <p><b>Productos alcanzados</b> Cumplimiento de actividades planificadas delegadas por la Coordinadora del Despacho en la ciudad de Cuenca.</p>
---

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

FECHA	No. COMP. VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
08-05-2020	0000969	Hospedaje	224.00
-	-	-	00.00
<b>SUMAN:</b>			<b>USD\$ 224.00</b>

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	12-05-2020	16-05-2020	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	Vehículo Institucional	Quito – Cuenca	12-05-202	12:00	12-05-202	19:00
Terrestre Institucional	Vehículo Institucional	Cuenca Quito	16-05-2020	08:00	16-05-2020	16:00

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

## Delegación de autorización

---

De : Hector Fabian Trejo Pozo mar., 12 de may. de 2020 21:22  
<hector.trejo@inclusion.gob.ec> 2 ficheros adjuntos

Asunto : Delegación de autorización

Para : veronica jaramillo  
<veronica.jaramillo@inclusion.gob.ec>  
Eliana del Carmen Saltos Abril  
<eliana.saltos@inclusion.gob.ec>,  
Para o Mercedes de los Angeles Collaguazo  
CC : Lincango  
<mercedes.collaguazo@inclusion.gob.ec>

Estimada Coordinadora  
Verónica Jaramillo

De conformidad con la delegación recibida por parte de la coordinadora de Despacho, para viajar a la ciudad de Cuenca del 12 al 16 de mayo del presente año, solicito su autorización para retornar fin de semana.

Saludos cordiales,  
Héctor Trejo

---

**De:** "Ruth" <gabriela.ortega@inclusion.gob.ec>  
**Para:** "Claudia Margarita Sandoval Alvear"  
<margarita.sandoval@inclusion.gob.ec>, "Hector Fabian Trejo Pozo"  
<hector.trejo@inclusion.gob.ec>  
**CC:** "Mercedes de los Angeles Collaguazo Lincango"  
<mercedes.collaguazo@inclusion.gob.ec>, "veronica jaramillo"  
<veronica.jaramillo@inclusion.gob.ec>  
**Enviados:** Lunes, 11 de Mayo 2020 18:45:49  
**Asunto:** Delegación

Estimados:

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 martes 12 al sábado 16 de mayo de 2020; 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 Nan, Quito 170146. Piso 5  
Telefono: 593-2 398-3100 ext. 1929  
gabriela.ortega@inclusion.gob.ec





**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. 12188**

**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 2020-05-11 Hora 05:00 Hasta 2020-05-17 Hora 23:55

Motivo MOVILIZAR A LOS FUNCIONARIOS DEL MIES 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 2020-05-11 07:38



**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. 12189**

**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 2020-05-11 Hora 05:00 Hasta 2020-05-17 Hora 23:55

**Motivo** MOVILIZAR A LOS FUNCIONARIOS DEL MIES 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** PRADO BRAVO DIEGO MARIO

**Cargo** CONDUCTOR

**Número de Cédula / Pasaporte** 0400946976

**Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PE11177

**Marca / Modelo** GRANDVITARA SZ 2.7L V6

**Color** PLOMO

**Número Matrícula** 3408902

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** MGS. ELIANA DEL CARMEN SALTOS ABRIL

**Cargo** DIRECTORA ADMINISTRATIVA

**Realizado Por** CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

**Fecha de Emisión** 2020-05-11 07:40